

VårdvalsenhetenHandläggare
Åsa HedebergDatum
2022-10-25

Diarienummer

Plats Kd Rhus Grprum E2
Digitalt Teamsmöte (alla deltog digitalt)

Närvarande Sandra Awad, Capio Fysioterapi Grums
Ulf Ackerblad, Tingvalla Naprapatklirik
Åsa Hedeberg, Vårdvalsenheten
Josef Genelöv, primärvårdsrehab egen regi

Frånvarande Bart Kila, Fysioterapi Hagfors
Isac Björk Källgren, Vårdvalsenheten

Dagens agenda**Agenda 221025**

- Föregående minnesanteckningar 220906, [finns i denna länk till vårdgivarwebben](#)
- Något vi behöver lyfta efter vårdvalsrådet 18/10?
 - Förfrågningsunderlag
 - Primärvårds kvaliteten
 - Aktuellt från verksamheterna
 - Kunskapsstyrning: Generisk modell rehab
 - Ortopedtekniska hjälpmedel
- Diskussion kring uppföljning vårdval fysioterapi, nuvarande uppföljningsplan finns i förfrågningsunderlaget. Input hur uppföljningen kan se ut framöver, både gällande [dokumentet uppföljningsplan](#) VAD men också HUR?
- Åsa visar på utkast vida grafisk bild för vårdval fysioterapi privat regi, har utvecklingsgruppen förslag på [ev](#) förbättringar som kan göras
- Övrigt
 - Våld i nära relation
 - Boka kommande möten

Vi går igenom föregående [minnesanteckningar](#) 220906 och konstaterar att mycket har genomförts av det vi kom fram till vid förra mötet. Minnesanteckningarna lades till handlingarna

Åsa lyfter att controller inte kommer delta på alla möten som utvecklingsgruppen har, utan vi kallar in Isac om det är frågor på agendan som är kopplat till hans funktion och kompetens och/eller att han finns tillgänglig att kontakta.

Tankar efter vårdvalsrådet 18/10

- Förfrågningsunderlag
- Primärvårds kvaliteten
- Aktuellt från verksamheterna
- Kunskapsstyrning: Generisk modell rehab
- Ortopedtekniska hjälpmedel

Genomgången gällande ”Aktuellt från verksamheterna” var givande, men tog lång tid. Vi diskuterar att en sådan genomgång kan vara aktuell på varannant eller var tredje vårdvalsråd.

Förslag att vi inom vårdvalet gör en sammanfattning på det utbud som finns inom vårdvalet, i första hand skulle denna sammanfattning vara för fysioterapeuterna som arbetar kliniskt för att kunna remittera och konsultera. På sikt bör det också utbudet finnas beskrivet för medborgarna, utveckling på 1177. Detta stämmer

också väl överens med en av åtgärderna som fanns i utredningen framtidens rehabilitering, Eva Stjernström 2018.

Ett arbete påbörjades av Jennie Aschberg, Åsa söker information kring det som gjorts för att ev ha som en start. Vi kommer också fram till att om vårdgivarna ska beskriva sitt utbud behövs en mall för att inhämta detta och det är en utmaning att hålla sådan information uppdaterad. Vi återkommer på ett kommande möte, när Åsa gjort lite förarbete.

Förslag att när en genomgång har gjorts på ett vårdvalsråd, så är det bra om det finns en sammanfattning (ex 1-2 powerpointbilder), att använda då budskapet ska kommuniceras på en arbetsplats. Åsa tar med detta till kommande vårdvalsråd.

Uppföljning

Diskussion kring uppföljning vårdval fysioterapi, nuvarande uppföljningsplan finns i förfrågningsunderlaget. Input hur uppföljningen kan se ut framöver, både gällande [dokumentet uppföljningsplan](#) VAD men också HUR?

Inspel från Bart som inte deltar vid dagens möte: - *Bilaga 2 ser bra ut, funderade dock bara om Uppföljningsmöten om kompetensplan och rutinen behövs varje halvt år (kanske räcker med varje eller vartannat år?).*

Ingången är också att utifrån förfrågningsunderlaget, kan uppföljningen justeras under året. Förutsättningarna ändras ex IT stöd för primärvårds kvalitet och nya fastställda kunskapsstöd som implementeras.

Inleder diskussionen utifrån nedan bild, som ger en sammanfattning var vi hämtar data samt tranparansen gällande data/resultat ex värden i siffror.



Aspekter som vi diskuterar idag:

- Patientupplevd kvalitet, olika sätt att mäta det. Finns också fallor, då vi inte alltid ska erbjuda det patienten vill ha i första hand.
- Avvikelsehanteringen inom hälso- och sjukvården ska ge kunskap om skador, tillbud och risker. I verksamheten ska det finnas rutiner för hur avvikelser hanteras och hur erfarenheterna tas tillvara och återförs i arbetet med den kontinuerliga verksamhetsutvecklingen.
- Klagomål och synpunkter
- Kontinuitet

- Kvalitetsindikatorer i primärvårdskvalitet rehab och kunskapsstöd, ofta processmått saknar medicinska resultatmått inom rehabilitering. Men å andra sidan bygger processmåten på evidens, som i sin tur visar på kvaliteten.
- BOA, vi brister i registrering. Hur ska vi komma igång igen? Motivera fysioterapeuter och patienter. Att chefer följer upp, intresserar sig för resultatet är ett sätt likaså att vårdvalsenheten gör det. Just för BOA finns denna uppföljning med i både de uppdaterade nationella riktlinjer, nyss fastställda personcentrerade vårdförloppen och primärvårdskvalitet.
- Förfrågningsunderlaget, vissa mått kan tas bort ex bidiagnoser.

Det går inte att styra på specifika uppföljningsmått/kvalitetsindikatorer, behöver djupdyka och diskutera sambanden, dialogen är viktigast. Vi ska inte heller mäta för mätandets skull, utan det ska vara till nytta för den kliniska verksamheten. Vi ska också omvärldsspana hur andra regioner jobbar med uppföljningen, både VAD och HUR.

Ett sätt att komma ifrån att det blir för många mått, kan vara att utgångspunkten är uppföljningsplanen (som behöver revideras, vissa mått kan tas bort, vissa bör omformuleras och tillägg kan behövas med utgångspunkt från primärvårdskvalitet och kunskapstyrningen ev Nära vård) men att man väljer ut ett område eller ett antal uppföljningsmått som man fokuserar på kommande år, i uppföljning och ledning/styrning.

Vi kommer fram till att Åsa jobbar vidare med att försöka konkretisera utifrån dagens diskussion och mer omvärldsspaning, både VAD: innehållet och layout av uppföljningsplan samt HUR: dialog för att diskutera samband och med fokus på förbättringar.

Målbilden för vårdval fysioterapi (som inte är klar) har också stor betydelse för uppföljningen.

Utkast på Vida, klickbar grafisk bild för vårdval fysioterapi

The screenshot shows a web interface for 'Vårdval fysioterapi' (GRB-25433-v.0.14). The interface includes a top navigation bar with 'Skriv/revidera', 'Faktagränsla', 'Dokumentgränsla', and 'Fastställa och publicera'. A user profile for Åsa Hedeberg is visible in the top right. Below the navigation, there are tabs for 'Innehåll', 'Egenskaper', 'Inställningar', and 'Referenser'. The main content area is titled 'Vårdval fysioterapi styrande dokument privata vårdgivare' and contains a grid of document categories:

- Barnrätt
- Cosmic
- Fysioterapi vård och behandling (Exorlive)
- Informations-säkerhet (Vy till alla vida dokument inom informations-säkerhet)
- Journalen på nätet och NPÖ (Journalen på nätet intranätet, NPÖ intranätet)
- Kodning (Vy till alla vida dokument inom kodning)
- Kunskapsstöd (Kunskapsstödet i vår Region Värmland, Kunskapsstyrning SKR, Nationellt kliniskt kunskapsstöd)
- Utdata (Rapportportal (via intranätet), Sida:vev, Vänster i vården, Vården i affor, Primärvårdskvalitet information)
- Tolk och översättning (Tolkförmedling (vårdgivarwebben), Översättning)
- Patientinformation (Vy till alla vida dokument inom patientinformation)
- Patientsäkerhet (Patientsäkerhet SKR)
- Vårdgaranti (Vårdgaranti på intranätet)
- Vårdhygien (Smittskydd Värmland vårdgivarwebben)
- Vårdvalsenheten (Vårdvalsenheten på vårdgivarwebben)
- Patientsäkerhetsberättelse (Patientsäkerhetsberättelse SKR mail och information)
- Smittskydd (Vy till alla vida dokument gällande smittskydd)

Förslag på förbättringar är att lägga till en knapp med Övriga Regionsövergripande dokument som kan vara till nytta för en privat vårdgivare ex Hot och våld, Rörelseorganens sjd samverkansdokument allmänmedicin och ortopedkliniken. Detta förslag kommer verkställas och det är också lite annat arbete kvar innan sidan kan publiceras, när den sedan publiceras görs ett utskick till de privata med en uppmaning att komma med förbättringsförslag ex utifrån egna Vida favorit listor som kan finnas hos medarbetarna.

Våld i nära relation

Från den 1 november 2022 ställer Socialstyrelsen högre krav på hur vårdgivare ska fråga patienter om våldsutsatthet. Många bör-krav har blivit skall-krav och flera nya krav har tillkommit. Publicerad som en [chefsnyhet 5 oktober](#). Egen regi har haft utbildning inom området och arbetar nu med ett dokument, så att det ska bli lättare att hänvisa patienter. Åsa kommer ta kontakt med Carin Jonsson utvecklingsledare inom våld i nära relation för att kunna erbjuda en digital utbildning till alla fysioterapeuter inom privat regi.

Övrigt

- Remisser till ortoped
Ulf lyfter att de upplever att remisser avvisas från ortoped. Han föreslår att ortoped kommer till en nätverksträff. Kan också vara så att man på Tingvalla skriver remisser som inte ska skrivas och då är det ju en annan sak menar Ulf. Två Vida dokument som Josef hänvisar till: VÅR-22748-v.1.0 Ortopedregim för fysioterapeuter och RUT-19361-v.2.0 Rörelseorganens sjukdomar, samverkansdokument allmänmedicin ortopedi
- Hållbar hälsa
Josef lyfter att han har haft kontakt med Carin Jacobsson som är enhetschef på vårdcentral Värmland, i denna enhet erbjuds insatser av hälsocoacher [info 1177](#). Tangerar vad som erbjuds av arbetsterapeuter inom primärvården och ibland också fysioterapeuter. Bra om Åsa och Carin också har kontakt kring detta. Då det var en nyhet på intranätet om hälsocoacher gjorde också Åsa ett utskick till de privata.
- Samtycke
Primärvårdsrehab har jobbat med hur godkännande av samtycke kan göras på 1177 i samband med att en patient tar kontakt. De har gjort en formulering som är juridiskt ok. Dock var formuleringen för lång för att kunnas läggas som fråga med svarsalternativ på 1177. Därför kommer man lägga själva texten som information, och sen fråga ”ger du oss detta samtycke” som fråga med svars-alternativ. Josef kommer skicka en skärmdump när det är på plats på 1177.

Kommande möten

- Nätverksträff 18/11
- Utvecklingsgrupp månadsskiftet dec el jan.
- Nätverksträff

Åsa har skapat en teamsgrupp för utvecklingsgruppen, för att kunna jobba i gemensamma dokument.

Input från Bart till något av kommande möten:

- Diskussionsmöjligheten vid vårdvalsrådet. Digitalt eller fysiskt möte?
- Frågan/problemet med hur vi ska lösa om en ensamstående vårdgivare faller bort och vem som ska sköta ärenden på Cosmic/1177/SITHS-kort/etc. Finns kanske möjlighet att lämna fullmakt till en person hos Cosmic-support/1177-stöd eller vårdvalet att sköta detta? Åsas tillägg: koppla på Monica Ask, informationssäkerhetssamordnare

Tack för dagens möte! Åsa står för minnesanteckningar och återkommer med datum för nästa möte i utvecklingsgruppen.