



Vårdvalsråd Uppföljning

2026-01-29

Innehåll

- Lite data utfall 2025
- Upphandlingsunderlag 2026, kapitel 3 uppföljning
- Uppföljning 2025, exempel
- Uppföljning 2026, utveckling vad som är på gång
- Diskussion, inspel från vårdcentralerna när vi nu ska utveckla uppföljningen av vårdval.

Vad gör vi?

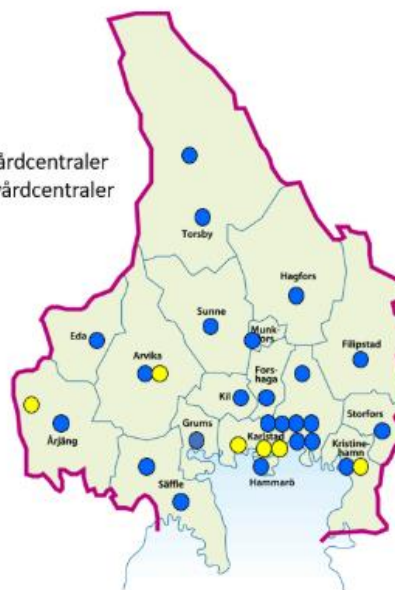


282 000 Listade patienter



30 Vårdcentraler med listade
personer från
2 331 st – 19 587 st

● = Regionvårdcentraler
● = Privata vårdcentraler



709 261 förskrivningar 146 085
patienter (listade)
51,8% av populationen



467 357 Besök
148 018 patienter
(52,4% av populationen)
(3,15 besök per person)



5 467 Patienter från andra län
10 321 besök



451 171
Besvarade/hanterade samtal
84% av alla inkommande



Medicinsk bedömning inom 3
dagar:
85% av alla 136 106 kontakter



Läkemedelskostnader:
334 336 585kr
(diabetesläkemedel = 34,7%)

Upphandlingsunderlaget 2026

Kapitel 3 uppföljning



Kapitel 3

3.	Uppföljning	21
3.1	Syfte	21
3.2	Avtalsuppföljning	21
3.3	Uppdragsuppföljning	21
3.4	Datainsamling och indikatorer	21
3.4.1	Patientenkäter	22
3.5	Insyn och rapportering	22
3.6	Kvalitetsregister och andra register	22
3.7	Verksamhetsdialog	22
3.8	Fördjupad uppföljning och revision	22
3.9	Forskningsdata	23
3.10	Påföljder vid avvikelser	23
3.10.1	Åtgärdsplan	23
3.10.2	Riktlinjer vid avvikelser	23
3.10.3	Riktlinjer vid kvalitetsavdrag för vårdval vårdcentral	23

Upphandlingsunderlaget 2026

Kapitel 3 uppföljning

Syfte med uppföljning

- Bidra till utvecklingen av primärvården
- Visa om leverantören uppfyller kraven i Krav- och kvalitetsboken samt graden av måluppfyllelse.
- Kvalitetsindikatorer används vid återkoppling till vårdenheter som stöd till förbättringsarbete och som underlag för avtalsuppföljning och vägledning för patientens val.

Avtalsuppföljning

exempelvis öppettider, personal, lokaler och utrustning, hygien, kvalitetsledningssystem, följsamhet till avgiftshandboken, studenter, ST-läkare och samverkan

Uppdragsuppföljning

Utifrån God vård:

- vara säker
- vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig
- vara patientfokuserad
- vara effektiv
- vara jämlik
- ges i rimlig tid

"Uppdragsuppföljningen ska bidra till god vård och en positiv utveckling av leverantörens verksamhet och befolkningens hälsa."

Upphandlingsunderlaget 2026

Kapitel 3 uppföljning

Förbättringsarbete pågår för att
förtydliga på vårdgivarwebben
Bland annat Uppföljningsplan

Utkast!

Uppföljningsplan Vårdval vårdcentral 2026

I Krav- och kvalitetsbok/upphandlingsunderlag för vårdval beskrivs **uppföljning i kapitel 3**. Till detta kapitel finns denna uppföljningsplan, här presenteras uppföljningsområden och indikatorer, för avtalsuppföljning och uppdragsuppföljning.

I uppföljningsplanen finns följande uppföljningsområden:

- Patientfokuserad hälso- och sjukvård
- Hälso- och sjukvård i rimlig tid
- Säker och effektiv hälso- och sjukvård
- Medicinsk kvalitet
- Läkemedelsförskrivning

Sid 1-6

För respektive uppföljningsområde finns ett antal indikatorer som följs upp inom vårdvalet, dessa presenteras i detta dokument på sid [1-6](#). Fokusområden 2026 som angetts av HSN AU är: tillgänglighet, sköra äldre och fast vårdkontakt/läkarkontakt. Dessa är markerade **Fokus omr 2026** i uppföljningsplanen. Därutöver är **HSN indikator** markerade i planen, HSN indikatorerna finns också sammanfattade på sid [12-13](#) (Källa stratsys verksamhetsplanering 2026 Hälso- och sjukvårdsnämnd). Därutöver pågår utveckling av Nära vårdindikatorer för Värmland (sid [14](#)).

Utöver uppföljning av indikatorer görs uppföljning utifrån upphandlingsunderlaget exempelvis lokaler, utrustning, kompetens, forskning. Dessa uppföljningsaspekter utgår från respektive kapitel i upphandlingsunderlaget och presenteras i detta dokument på sid [7-11](#).

- HSN indikatorer är markerade ex vårdgarantin, våld i nära relation, skörhetsbedömning, läkemedel som bör undvikas
- Länk till Nära vårdindikatorer
- Övrig uppföljning utifrån upphandlingsunderlag (sid 7-11)

Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Område	Indikatorer	Målvärde	Mätmetod/Källa	Redovisning
Patienternas upplevelse av vårdcentralerna	Helhetsintryck	Jämförelse mellan vårdenheter i Värmland samt genomsnitt för Värmland och Sverige utifrån de sju dimensionerna i NPE	Nationell patientenkät (NPE)	Vart annat år (ojämnt år)
	Emotionellt stöd			
	Delaktighet och involvering			
	Respekt och bemötande			
	Kontinuitet och koordinering			
	Information och kunskap			
	Tillgänglighet			
Medborgarnas inställning till sin vårdcentral	Befolkningens inställning till hälso- och sjukvården, gällande väntetid och förtroende för sin vårdcentral.	Jämförelse Värmland och Sverige	Vårdbarometern	Årligen
Klagomål till patientnämnden	Klagomål gällande primärvård	Jämförelse Värmland över tid	Patientnämnden sammanställer	Årligen

Upphandlingsunderlaget 2026

Kapitel 3 uppföljning

Datainsamling

- Region Värmlands IT-stöd för analys och rapportuttag
Exempel: Rapportportalen, Läkemedelsblomman, Medrave och Cosmic insight.
- Nationella verktyg
Exempel: Strama, Väntetidsdatabasen, Nationella patientenkäten (NPE), PrimärvårdsKvalitet (PVQ) och nationella kvalitetsregister
- Verksamhetsdialoger
- Uppföljningsdialoger inom specifika områden exempelvis läkemedelsförskrivning och tillgänglighet.

Upphandlingsunderlaget 2026

Kapitel 3 uppföljning

Avvikelser

Scenarium

- Vårdcentralen själv identifierar brister och rapporterar
- Vårdvalskontoret identifierar brister

Påföljder

- Åtgärdsplan
- Riktlinjer vid avvikelser
- Riktlinjer vid kvalitetsavdrag

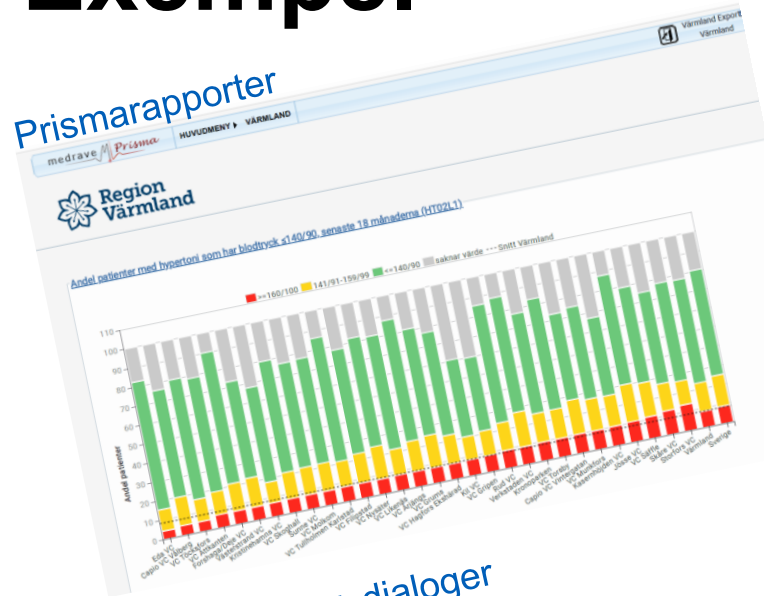
Förbättringsarbete pågår för att förtydliga på vårdgivarwebben

Exempel

- Riktlinjer för bedömning avvikelser
Grönt (godkänt)
Gult (lätt avvikelse)
Rött (större avvikelse)
- Mall och arbetssätt kring åtgärdsplan
- Riktlinjer kvalitetsavdrag

Genomförda uppföljningar 2025

Exempel



Läkemedelsblommor + dialoger



Strama + dialoger

Strama för primärvården

Här hittar du material som riktar sig specifikt mot primärvården, t.ex. Regnbågsbroschüren och Primärvårds kvaliteten.

[Till sidan Strama för primärvården →](#)

Vårdgaranti

Vårdgaranti – en rättighet

[Länk till Vårdgaranti – en rättighet](#) [Skriv ut Vårdgaranti – en rättighet](#)

Patienter ska få vård inom viss tid, vårdgarantin anger tidsgränserna.



0 Kontakt med primärvård - samma dag som patienten söker vård

Kontakt med primärvård ska ske samma dag som patienten söker vård.

Till primärvård hör:

- Vårdcentral som patienten valt att tillhöra (där patienten är listad).
- Vårdgivare inom primärvården där listning inte är möjlig, till exempel fysioterapimottagning och första linjen.

Exempel på hur kontakt kan ske:

- Telefonsamtal
- Videosamtal
- Vårdbesök



3 Medicinsk bedömning av en legitimerad vårdpersonal inom tre dagar

Patienten ska få en medicinsk bedömning av en läkare eller annan legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal på vårdcentralen där hen är listad. Det ska ske inom högst tre dagar.

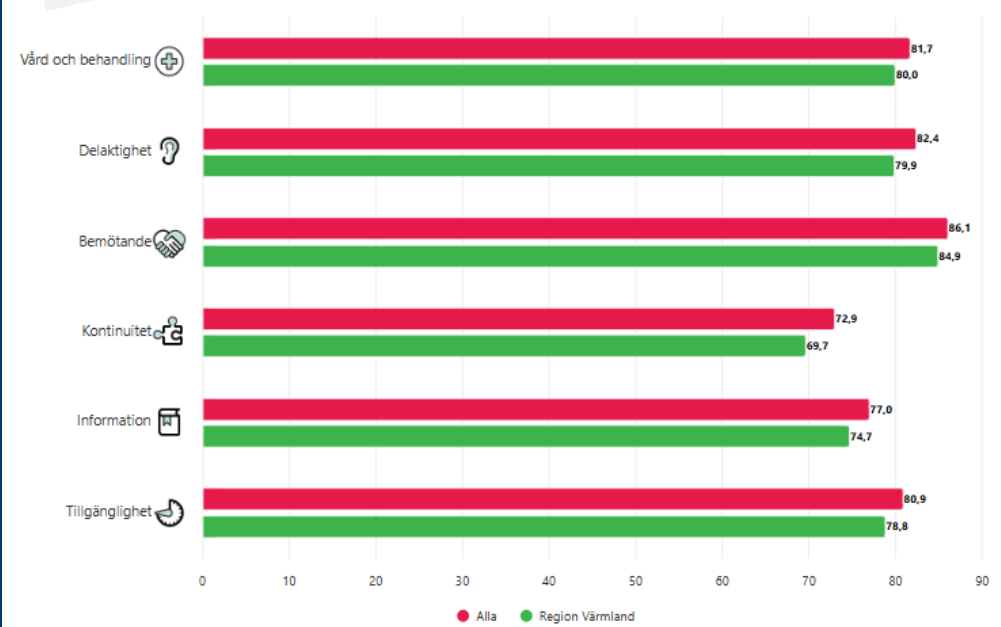
Den vårdpersonal som patienten först har kontakt med avgör om den medicinska bedömningen ska göras av en läkare eller av till exempel en sjuksköterska, psykoterapeut eller fysioterapeut.

Den medicinska bedömningen kan göras vid ett besök eller genom till exempel ett videosamtal.

Nationella patientenkäten

Dimensionsvärden

Vårdcentraler och hälsocentraler - 2025



Uppföljningsdialoger



Kvalitet på indata!

1.

	Uppföljningsdiagial 2025 Vårdval värdcentralt och fysio									
Vårdval värdcentralt	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="221 625 384 632">Förutsättningar vårdval värdcentralt och vårdval fysioterapi</th> <th data-bbox="387 625 489 632">Aspekter som följs upp</th> <th data-bbox="397 625 489 632">Anteckningar</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="221 634 384 654"></td> <td data-bbox="387 634 489 654"> - Attala, betala, och förklaringsförmåga samt geografisk och socioekonomisk (CNS) - Identifiera värden värdcenter i Värmland - Får följande beaktning - Får genomföra aktiviteter och utvärdering av verksamheten, med stöd av utvärdering för geografisk och socioekonomisk (CNS) </td> <td data-bbox="397 634 489 654"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="221 655 384 658"></td> <td data-bbox="387 655 489 658"> Vårdcentralens största utmaningar </td> <td data-bbox="397 655 489 658"></td> </tr> </tbody> </table>	Förutsättningar vårdval värdcentralt och vårdval fysioterapi	Aspekter som följs upp	Anteckningar		- Attala, betala, och förklaringsförmåga samt geografisk och socioekonomisk (CNS) - Identifiera värden värdcenter i Värmland - Får följande beaktning - Får genomföra aktiviteter och utvärdering av verksamheten, med stöd av utvärdering för geografisk och socioekonomisk (CNS)			Vårdcentralens största utmaningar	
Förutsättningar vårdval värdcentralt och vårdval fysioterapi	Aspekter som följs upp	Anteckningar								
	- Attala, betala, och förklaringsförmåga samt geografisk och socioekonomisk (CNS) - Identifiera värden värdcenter i Värmland - Får följande beaktning - Får genomföra aktiviteter och utvärdering av verksamheten, med stöd av utvärdering för geografisk och socioekonomisk (CNS)									
	Vårdcentralens största utmaningar									

2.

Allmänna villkor värdvald	vårdcentral och värdvald fysioterapi	
Områden del 1 FFU	Aspekter som följs upp	Anteckningar
Lagar, förordningar samt Regionens riktlinjer och rutiner	Exempelvis: - Följande tillgång till arbetsbänken Ledningsprogram för systematiskt kvalitetsarbete - Exempelvis avse på behandling och systematiskt patientkvalitetsarbete Färdplaner för utredning och patientanvisningar till utredning - Följande lagar, riktlinjer och rutiner för remissbehandling och journalföring av RIK-17497	

3.

Region Värmland		Uppföljningsplan 2023 Vårdnivå vårdcentral och Fysioterapi
Specifika kriterier för vårdnivå vårdcentral	Aspekter som följs upp	Anteckningar
Kompetens och bemanning på vårdcentral	• En samliggning och kompetens på gällande • Distriktsläkare/akutläkare/medicinska specialiserade diabetes i vårdcentral • Person som utför blodglukos och punktiska blod • Fysioterapeut • Övervakningscentral • Hjälpmedelscentral • Antal patienter per vårdcentral specialitet i vårdcentral • Utöver dessa per utdipplad vårdcentraler av totala antalet patienter	
Läkarebemannad på SVC, MMC och vårdcentral	• Vårdcentraler utan läkare kring dygnet avseende • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter	
Stora patienter och patienter med komplexa behov	• När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter	
Remiss till fysioterapeut och distrikts	• När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter	
Läkare och lägenheter	• När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter • När utgående läkare är på distrikts och kommunala patienter	

4.



Region
Värmland

Uppföljningsenkät 2025

Vårdval-vårdcentral och fysioterapi

Vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi

Övrigt som leverantören eller vårdvalsenheten vill lyfta i uppföljningsdialogen

Äterkoppling från leverantören till vårdvalsenheten

Vad är bra?

Vad behöver bli bättre?

Kommande uppföljningen? Önskemål om något fokuseras/blir gill?

Äterkoppling från vårdvalsenheten till vårdgivaren

Vad menar du? Skulle du vilja utveckla något i din verksamhet?

Leverantören skulle ha mer ansvaret/engagemang, därför ska till utvärderingen.

Mer ansvar/engagemang ges också av sammanförande

Be koppling till leverantören.



Region
Värmland

Home > Sjukvård

Favorites **Browse**

Folders (2)

Power BI Reports (150)

Uppföljning Nära vård, enkät

Format Inställningar Förhandsgranskning **Samla in svar**

Uppföljning Vårdval Vårdcentral 2025 kopplat till Nära vård

Under 2025 har den ekonomiska ramen för vårdval vårdcentral utökats med syftet att stärka primärvårdens basuppdrag för att patienterna får rätt vård i rätt tid på rätt plats. I samband med utökningen av den ekonomiska ramen beskrevs vad som skulle utvecklas på vårdcentralerna, den här enkäten syftar till att följa upp utvecklingsarbeten/förändrade arbetssätt som genomförts under 2025.

Vissa av er har också besvarat en del av frågorna i samband med höstens uppföljningsdialoger, men därutöver behövs denna uppföljning inför Region Värmlands redovisning av statsbidraget för Nära vård samt Vårdval Vårdcentral Kvalitetsboksut 2025 som ska vara färdigt 31 januari 2026, för fortsatt hantering i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

- Enkäten ska besvaras av chef på respektive vårdcentral **senast fredag 23/1**.
- Ni svarar på alla frågor, har inga utvecklingsarbeten gjorts inom ett område så ange det på den frågan.
- Frågor gällande enkäten kan ställas till: kristin.tornqvist@regionvarmland.se eller asa.hedeberg@regionvarmland.se

1. Vilken vårdcentral gäller svaret för? Ange namn på chef som svarar, samt e-postadress. *

En del av uppföljningen 2025 sammanfattas och presenteras i ett Kvalitetsbokslut för vårdval vårdcentral

- Data som vårdvalskontoret direkt har tillgång till men också data och analys från andra kompetensen ex Försäkringsmedicin, Nära vård, Nationella patientenkäten, Patientnämnden
- Klart 31 januari därefter ärende till HSN
- Det färdiga Kvalitetsbokslutet behöver sedan kommuniceras, spridas till utförare och andra intressenter

INNEHÅLL 2024

Inledning och bakgrund

Vårdcentralernas förutsättningar

Antal listade per vårdcentral

Ålder och kön

Socioekonomisk status

Sammanställning ålder, kön och socioekonomisk status

Verksamhetens omfattning

Vårdkontakter i egen verksamhet

Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård

Omställning till Nära vård

Patienters syn på vården

Hälso- och sjukvårdsbarometern

Nationell patientenkät

Patientnämnden

Tillgänglighet och väntetider

Telefontillgänglighet och tillgänglighet för chatt

Medicinsk bedömning inom tre dagar

Kontinuitet

Säker vård

Patientsäkerhetsberättelser

Strukturerad journalgranskning

Basala hygienrutiner

Kvalitet utifrån kvalitetsrapport prisma

Läkemedel

Äldre

Opioider

Antibiotikaförskrivning

Försäkringsmedicin

Ordinerad sjukskrivning

Antal sjukfall per 1000 listade i arbetsför ålder (16–67 år)

Antal sjukfall längre än 2 år per 1000 listade i arbetsför ålder (16–67 år)

Antal unika patienter där minst en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan har upprättats under det senaste året

Kompetens

Akademiska vårdcentraler

Kunskapsbaserad vård och måluppfyllelse av riktlinjer

Vårdval Vårdcentral
Kvalitetsbokslut 2024
Mer omfattande 2025...

Uppföljning 2026, utveckling vad som är på gång.....

Förtydligande utifrån upphandlingsunderlaget

Exempel:

- Upphandlingsunderlaget 2026 anger att det finnas mer information på vårdgivarwebben gällande uppföljningen ex:
 - ✓ Uppföljningsplan vårdval vårdcentral
 - ✓ Mall för åtgärdsplan
- Årshjul exempelvis utskick av data, dialogmöten
- Välja metoder för uppföljning exempel dialoger, enkäter, fokusområden
- Tydlighet för att agera på avvikelser

Samverkan inom vårdvalskontoret

Samverkan med annan uppföljning

Exempel:

- Länsgemensamma överenskommelsen mellan vårdcentral och kommuner
- Revidering pågår
- Finns sen tidigare förslag på indikatorer som man ska se på tillsammans med kommunen vid samverkansmöten för att följa upp hur arbetet går och hur patienterna mår
- Det ska nu även göras en revidering gällande vilka indikatorer som ska föreslås i ÖK men även hur det kan skapas ett bättre stöd kopplat till uppföljningen utifrån verksamheternas behov
- Det finns möjlighet att delta i ett arbetsmöte i början av mars för att forma arbetet utifrån inspel från er i verksamheterna (både vårdcentral och kommun). Arbetsmötet ska resultera i ett förslag för uppföljning som sen kan testas på en/ett par VC/kommun innan det går ut som förslag till alla vårdcentraler.
- Är du intresserad av att delta? Meddela Åsa Hedeberg eller maila kristin.tornqvist@regionvarmland.se

Uppföljning 2026, utveckling vad som är på gång.....

Utveckling av rapporter

- Läkemedelsuppföljningen ny rapport rapportportalen: Analys av läkemedelsförskrivning utifrån rekommenderade läkemedel.
- Ny funktionalitet i medrave: Lista på patienter som fått diagnos de senaste 5 åren men ej fått diagnos de senaste 18 mån
- Prisma, ev justeringar under 2026?

Uppföljning av läkemedelsförskrivning

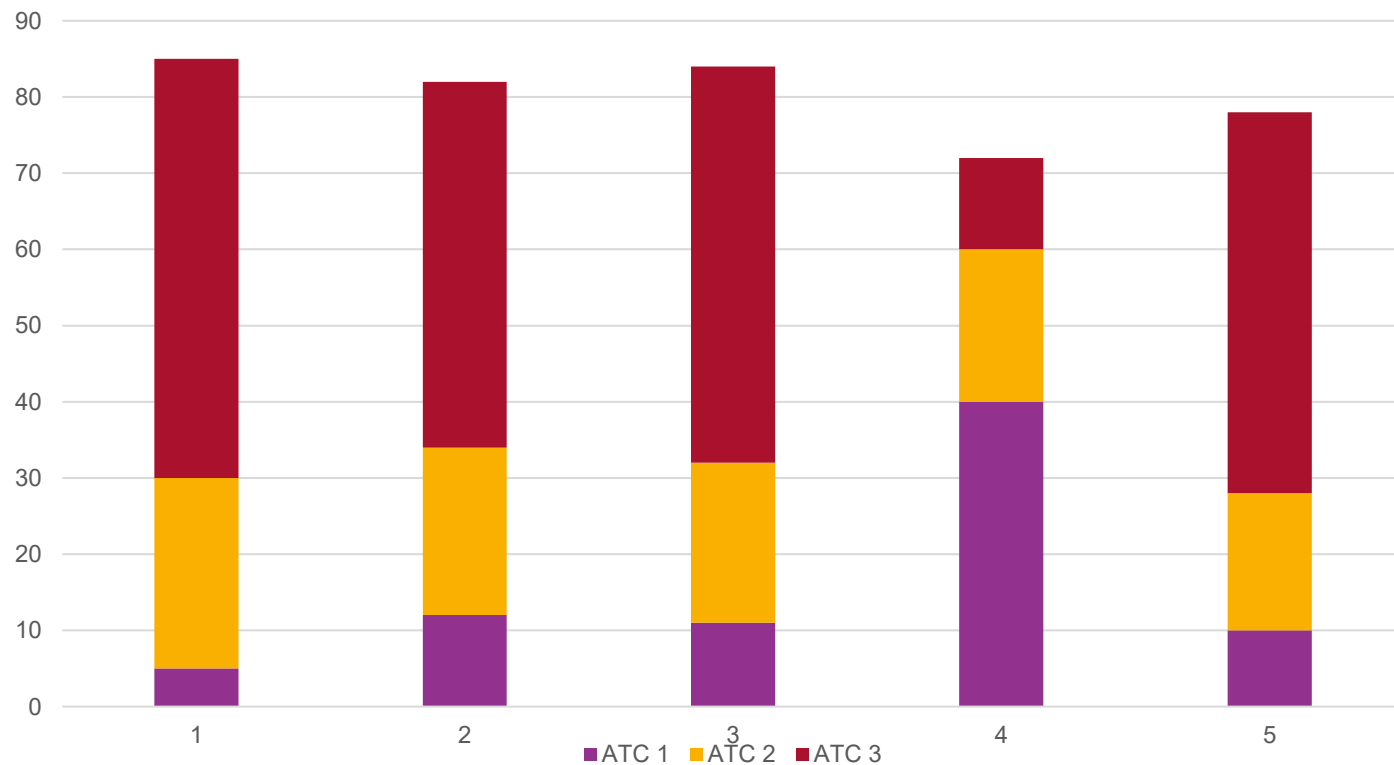


Läkemedel fri nyttighet från 2026



Ny modell för uppföljning kopplad till diagnos, rekommenderade läkemedel och mått

ATC-grupper och staplade staplar



Exempel på rekommendation: hypertoni

ACE-hämmare/ARB

Särskilt viktigt vid behandling av patienter med diabetes mellitus, med eller utan nefropati.

Enalapril	Enalapril ↺
Losartan	Losartan ↺
Ramipril	Ramipril ↺

Vid nyinsättning av ACE hämmare eller ARB ska elstatus och s-kreatinin kontrolleras efter 1-2 veckor från insättning samt årligen.

Och/eller

Tiaziddiuretika

Hydroklortiazid	Hydroklortiazid ↺
-----------------	-------------------

Tiaziddiuretika har lägre effekt vid eGFR < 30 ml/min.

Och/eller

Kalciumflödeshämmare

Amlodipin	Amlodipin ↺
Lerkanidipin	Lerkanidipin (behandlingsalternativ vid ödembiverkan) ↺

Ingen påverkan på eventuell utredning av sekundär hypertoni. Kan vara förstahandsval vid systolisk hypertoni hos äldre utan proteinuri.



Ny rapport i Medrave



Allmän Kontrollista

"Allmän kontrollista" kan ge en bild av eventuell vårdskuld och minska risken för att någon patient inte följts upp som den borde.

Diagnoser som satts tidigare men inte återregistrerats i vald tidsperiod lyfts fram i "Allmän kontrollista" (endast listade patienter).

Tid före vald tidsperiod

-60 mån

Här finns diagnos

Vald tidsperiod

Idag

Här återfinns inte samma diagnos

De diagnoser som omfattas av sökningen är de 10 kroniska sjukdomsgrupperna som finns i sjukdomsrapporterna i Medrave M4, dessutom kompletterade med Hypotyreos och Kronisk njursjukdom:

- Astma
- KOL
- Diabetes
- Benartärsjukdom
- Hypertoni
- Koronar Hjärt sjukdom
- Förmaksflimmer
- Hjärtsvikt
- Stroke
- Demens
- Hypotyreos
- Kronisk njursjukdom

Diagnoskoder som räknas med till respektive sjukdomsgrupp



Gränsvärden för indikatorer



Se dokumentation

Dokumentera numeriska värden rätt

Blodtryck egenmätning   

Systoliskt: /Diastoliskt: mmHg

Referensvärde: 110 – 130 / 50 – 90

Kommentar



Blodtryck  

Systoliskt

Diastoliskt

MAP

Position

mm[Hg]

mm[Hg]

mm[Hg]



Mätställe

Information om mätställe

0 / 100

Kommentar

0 / 100

Dialog, diskussioner i mindre grupper på vårdvalsrådet

Bakgrund

Vårdvalskontoret har ett uppdrag att utveckla uppföljningen. Viktigt med inspel från er som arbetar som chefer på vårdcentralerna, när vi nu ska utveckla hur uppföljningen ska genomföras och återkopplas.

Fråga 1

Vad skapar värde, vad kan uppföljningen ge er?

Exempel :

Prioritera förbättringsarbete

Få samsyn kring uppdraget

Förstå beställarens förväntningar

Jämföra sig över tid eller med andra

Diskutera i grupp hur uppföljningen skulle kunna hjälpa er (ovan är bara exempel och dessa behöver inte vara med i er diskussion)

Dialog, diskussioner i mindre grupper på vårdvalsrådet

Bakgrund

Vårdvalskontoret har ett uppdrag att utveckla uppföljningen. Viktigt med inspel från er som arbetar som chefer på vårdcentralerna, när vi nu ska utveckla hur uppföljningen ska genomföras och återkopplas.

Fråga 2

Hur bör vårdvalskontorets uppföljning fungera i praktiken – så den blir begriplig, rimlig och användbar för vårdcentralen?

Er grupp svarar utifrån:

- a) Det som fungerar bra idag ... Gör mer av det....
- b) Det som ibland är otydligt ... Vad behöver bli tydligare....
- c) Det som skulle hjälpa oss i utvecklingsarbetet ...