

VårdvalsenhetenHandläggare
Berit BryskeDatum
2020-11-05Diarienummer
HSN/200516

Plats	Digitalt Teams möte/ Vårdvalsråd
Närvarande	Anna Egardsson, Utvecklingsledare, Region Värmland Agneta Haglund, Unicare VC Töcksfors Annika Dahlgren, verksamhetschef, Region Värmland Anton Alfredsson, verksamhetschef, Capio AB Berit Bryske, handläggare, Region Värmland Charlotte Lindgren, controller, Region Värmland Fredrik Carlstedt, utvecklingsledare, Region Värmland Helena Löwenhamn, BHV-överläkare, Region Värmland Ingela Agnarsson, verksamhetschef, Region Värmland Ingela Larsson, verksamhetsutvecklare, Region Värmland Jan Jansson, verksamhetschef, Region Värmland Jenny Forsgren, verksamhetschef, Region Värmland Johan Säterhed, verksamhetschef, Praktikertjänst AB Kajs-Marie Karlsson, verksamhetschef, Unicare AB Karin Körgesaar, verksamhetschef, Praktikertjänst AB Lars Gohde, Enhetschef, Region Värmland Madelene Johanson, Öppenvårdschef, Region Värmland Marjola Kock, verksamhetschef, Praktikertjänst AB Patrik Olsson, verksamhetschef, Capio AB Ulrika Thufvesson, verksamhetschef, Region Värmland Åsa Wahlén, verksamhetschef, Region Värmland
Förhindrade	Cristina Gillå, verksamhetsutvecklare, Region Värmland Eric Le Basseur, utvecklingsledare, Region Värmland Maja Rudenhed, bitr verksamhetschef, Region Värmland
Inbjudna gäster	Caisa Hedlund, utvecklingsledare, Region Värmland Kaj Ekvall, projektledare, Sveriges Kommuner och Regioner Hannele Björksell, projektledare, Sveriges Kommuner och Regioner

Jenny Johansson, projektledare, Sveriges Kommuner och Regioner

Välkomna

Lars Gohde hälsar alla välkomna till dagens vårdvalsråd.

1. Lägesrapport

Madelenes Johanson berättar att vi befinner oss i ett helt annat läge gällande covid-19 än vad vi gjorde vid vårt förra möte. Många prover tas och många smittade konstateras. Just nu har vi 152 per 100 000 invånare.

En fråga om fler möten i dessa oroliga tider kom upp från de privata VC. Det är inte optimalt att som privat VC behöva läsa information i tidningen utan den ska man få innan det står där.

När det gäller smittspårning så är det Regionen som kontaktar och inte tvärt om.

Det finns en oro bland befolkningen att man inte kan få vård vid behov. Påminnelse är att vi har gott om platser men det ska vara en medicinsk bedömning för att åka till sjukhus.

Johan Säterhed från VC Åttkanten framförde en önskan om fler uppdateringar om läge gällande Covid-19. Exempel att Ingmar Hallens uppdateringar borde göras varje dag.

Frågan om hur det ska göras med gruppverksamhet hos fysioterapeuter kom även upp under mötet. Ska dessa avslutas? Svaret är att den inte finns några nya restriktioner. Helst inte kalla patienter som är 70+

Antikroppsmottagningen kommer erbjuda provtagning på Säbo, riskgrupper inom LSS och korttidsboende. Brukarna får ett infobrev från Ingemar Hallen. Sköterska ska meddela doktorn. Sköterskan på boende tar själva provet och doktorerna meddelar svaret till den boende. I brevet står det varför det tas och hur man tyder svaret. Det är frivilligt.

Anna Egardsson skickar ut rutin för detta. Var kostnaden för proverna hamnar vet vi inte idag men Anna E och Madelene J kollar upp det och återkommer.

2. Närområdesplaner

Helena Löwenhamn, BHV-överläkare har tagit del av våra närområdesplaner. Dessa är inte kompletta och heller inte uppdaterade. Det hänvisas även till bilagor som inte finns inskannade.

Finns det något annat förslag till att det ska bli ett "levande dokument" Idag är det svårt att få till uppdaterade planer eftersom det är så många involverade och att det dessutom är ett gammalmodigt format.

På flera ställen i regionen är det många VC involverade i en och samma närområdesplan och den ska skickas fram och tillbaka för underskrifter.

Det kommer att bildas en arbetsgrupp gällande uppdragsavtal. Om bland annat läkarbemannning BVC, MVC och ungdomsmottagningen. Arbetsgruppen ska bestå av representanter från barn och unga och från vårdcentralerna (både egen region och de privata).

Ska vi ha en stående punkt (typ en gång om året) på vårdvalsrådet för att påminna oss om att närområdesplanerna ska uppdateras?

3. Ersättningsmodell vårdval

Lars Gohde tar upp frågan om vad som är viktigast i en ersättningsmodell.

Frågar deltagarna i mötet vilka de 3 viktigaste utgångspunkterna är av följande:

- Utformad utifrån patienternas behov
- Utformad utifrån vårdgivarnas kostnader
- Enkel att förstå för vårdgivarna
- Att den inte är manipulerbar
- Främjar tillgänglighet
- Främjar medicinsk kvalitet

- Annat (ange)

Vi diskuterar svaren och ser att det är viktigt att systemet inte är manipulerbart och att man får betalt för det man utför.

Det är även viktigt att det finns tydliga uppdragsbeskrivningar på vad som ska göras på vårdcentralerna. Många besök hör egentligen hemma på specialistmottagningar men görs på vårdcentralen för att det är närmare för patienten. Detta medför att det tar alldeles för mycket resurser från vårdcentralerna och som det heller inte finns någon ekonomisk kompensation för.

(Se bifogade bilder)

4.

Ordnat införande av stöd för rätt sjukskrivning

Caisa Hedlund presenterar SRS (stöd för rätt sjukskrivning) och att det är en pilot som vi har möjlighet att vara med i. VC får anmäla sitt intresse till Caisa och det tas ut 10 till piloten.

Införandet sker stegvis och det är ett annat sätt att arbeta med sjukskrivningar. Bedömningsstödet är tänkt att kunna stödja läkaren i att identifiera patienter som riskerar lång sjukskrivning och även ge förslag på olika åtgärder som kan hjälpa patienten att helt eller delvis återgå i arbete.

(Se bifogade bilder)

Nästa vårdvalsråd är den 26/11 kl. 13-16.

Vid anteckningarna

Berit Bryske