

---

<b>MÖTESRUBRIK</b>	Vårdvalsrådet
<b>PLATS</b>	Silvergruvan
<b>TIDPUNKT</b>	12 februari kl 14:00-17:00
<b>NÄRVARANDE</b>	Anders Ahlgren, Anna Lindberg, Ann Braneby, Gunilla Corp, Nils-Erik Limbäck, Margareta Ehnebom, Karin Torberger, Eva Hallqvist, Helena Lagerlöf, Isayas Teclemariam, Ortwin Herterich, Thomas Bernanker, Magnus Loman, Jörgen Bäck, Simin Videhult, Monica Burman, Réka Velle, Peeter Vinnal

Ny verksamhetschef på Achima Care Köping, Magnus Loman, hälsades välkommen. Magnus tar över efter Thomas Bernaker som Achimas representant i Vårdvalsrådet. Magnus har tidigare arbetat som chef på Attendo, i Köpings kommun och på ambulansen i Köping.

## Fg minnesanteckningar – 8 januari

Inget att tillägga.

## Utbildning och VFU

*Jonas Lostelius och Johan Kumblad från EKU, Helena Lagerlöf*

Se bifogad PP-presentation

### Distriktssköterskeutbildning – ersättning till vårdcentral

Vårdvalsenheten kommer erbjuda stimulansmedel till den vårdcentral som erbjuder anställd sjuksköterska att vidareutbilda sig till distriktssköterska. Halva ersättningen utgår vid utbildningsstart och halva ersättningen utgår vid genomförda studier.

MDH har tyvärr valt att ställa in distriktssköterskeutbildningen 2018 och 2019, osäkert om den kommer tillbaka till 2020. Det finns dock ett antal andra lärosäten som erbjuder distriktssköterskeutbildning både på hel och halvfart.

Kontakta gärna Anna Björk på EKU om vid frågor kring själva utbildningen och de olika lärosätena, [anna.bjork@regionvastmanland.se](mailto:anna.bjork@regionvastmanland.se)

Vid frågor gällande stimulansmedel och ersättningen kontakta Helena Lagerlöf, Vårdvalsenheten [helena.lagerlof@regionvastmanland.se](mailto:helena.lagerlof@regionvastmanland.se)

Servicehälsan och Åbågens vc har redan personer som är intresserade.

PTJ – Svårt att ge en anställd sjuksköterska möjligheten till vidareutbildning då ersättningen är för låg.

### Kiropraktor- och naprapatstudenter VFU

Det finns inget lärosäte bakom dessa studenter (privata företag som utbildar) varför det inte går att skriva avtal om ersättning för att ta emot dem ute i verksamheten.

Man har startat ett pilotprojekt i Region Västmanland, EKU, för att samordna praktik och praktikplatser för kiro- och naprapatstudenter.

Vårdgivarna går med på att stödja projektet genom att hänvisa studenter som själva tar direktkontakt med vårdcentral vidare till EKU för samordning.

Kontaktperson är studierektor Johan Kumblad,  
[johan.kumblad@regionvastmanland.se](mailto:johan.kumblad@regionvastmanland.se)  
Tfn: 021-175972

## Presentation av informationsläkare för primärvården

*Inge Eriksson och informationsläkare Athir Tarish*

Inom Läkemedelskommittén finns det en utsedd informationsläkare, Athir Tarish, specialist inom invärtesmedicin och geriatrik, med fokus på primärvården. Tidigare var det Birger Thorell och Gunnar Dahlberg som hade uppdraget.

Athir presenterade sig och vill gärna få återkoppling från vårdgivarna hur han kan vara behjälplig på bästa sätt i primärvården. Han är intresserad av dialog med primärvården kring läkemedelsfrågor.

Athir arbetar 40% på Läkemedelskommittén och har fokus på sköra äldre.

Isayas, Grindberga vc, lyfte vikten att involvera kommunen i arbetet med läkemedel.

Kontaktuppgift till Athir:  
[athir.tarish@regionvastmanland.se](mailto:athir.tarish@regionvastmanland.se)  
Tfn: 021-175335

## Neurologiskt träningscenter

*Gunilla Corp*

Se bifogad PP-presentation

Neurologiskt träningscenter startar den 2 maj 2019 och kommer finnas på Vallbyinstitutet. Målgruppen är vuxna personer med neurologisk sjukdom eller förvärvad neurologisk skada folkbokförda i Västerås eller Surahammar.

Sjukhusen i Sala, Köping och Fagersta fick behålla resurser för neurologisk rehabilitering vid införandet av integrerad rehabilitering och är ansvariga för att rehabilitera "sina" patienter.

På Neurologiskt träningscenter kommer det finnas en logoped (saknas på de övriga tre sjukhusen).

Ansvariga för enheten kommer till Vårdvalsrådet i mars, Ingela Tengvall ägare och Pernilla de Flon Forsberg verksamhetschef.

Funderingar kring vem som har ansvar för remittering vid utskrivning från sjukhus till träningscentret ska klargöras vid/till nästa möte? Är det exempelvis direkt från sjukhuset till träningscentret eller från sjukhuset till primärvården som sedan remitterar vidare till träningscentret?

## BMM-organisationen - aktuell lägesbild

Remissvar från sju av nio vårdgivare har inkommit samt från Kvinnokliniken, BHV-enheten och från MBHV-psykologer.

Primärvården och BHV-enheten är enigt emot en samlad organisation. Kvinnokliniken är för en samlad organisation.

Enkäten som skickades ut till samtliga barnmorskor i länet hade en god svarsfrekvens på 83%. Barnmorskorna är delade, 50% för och 50% emot en samlad organisation. Det finns en tydlig skillnad mellan offentligt anställda och privat anställda barnmorskor. Offentligt anställda barnmorskor är i större utsträckning för en samlad organisation medan övervägande del av privat anställda barnmorskor är emot en samlad organisation.

Oavsett om man var för eller emot så lyfte de flesta barnmorskor oron kring sårbarheten och vikten av samverkan med familjecentral, familjeläkare och BVC.

Anders och Ami presenterade resultatet av remissrundan och enkäten den 5 februari för politikerna. Vid dagens datum, 12 februari, hade ingen återkoppling skett.

## Fortsatt arbete

- Arbetsgruppen är beredd att fortsätta oavsett organisation.
- Sårbarheten och patientsäkerheten måste vi arbeta vidare med oavsett organisation.
- Avsnittet gällande barnmorskemottagningar i primärvårdsprogrammet (avsnitt 6) behöver ses över och förtydligas.
- En del är att se över hur avvikelshanteringen inom BMM, verksamhetschef på vårdcentral och KK ska utvecklas.

Läkarföreningen påpekade vid senaste samverkansmötet att vi bör stärka kravet på samverkan mellan små enheter men även stora enheter måste bidra och samverka med små enheter.

PTJ har fått information om att Kvinnokliniken har avsatt 1–2 personer som nu sitter och journalgranskar i Obstetrix bakåt i tiden. Vilka journaler är det som granskas och hur har behörighet till granskning förankrats? PTJ bedömer att det vore bättre om det var en extern granskare.

Margareta Ehnebom undersöker hur journalgranskningen har genomförts.

Inbokat möte med arbetsgruppen i morgon kommer ställas in om Anders inte får något besked från politikerna före kl 12:00, vilket vårdgivarna tyckte var ok.

*Kommentar: Mötet ställdes in.*

## Stöd och Behandling

*Verica Martinovic och Johanna Stahre*

Se bifogad PP-presentation.

Stöd och behandling är en del av 1177 vårdguidens e-tjänster. Patienten loggar in på 1177.se med mobilt Bank ID och når då ett stöd- eller behandlingsprogram. Ett program kan t.ex. vara internet KBT program, tobaksavvänjning eller ett träningsprogram. Ett program kan bestå av flera moduler. Kontakten mellan behandlare och patient sker via en meddelandefunktion.

Region Västmanland har nu upphandlat fyra KBT behandlingsprogram, depression, ångest, stress och sömn. Programmen levereras av Livanda. Livanda kan leverera fler behandlingsprogram (alkohol, smärtbehandling mm) men de är ännu inte avropade av regionen.

Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT) är kostnadseffektivt då en rutinerad terapeut har möjlighet att behandla 3–4 patienter på samma tid som tidigare räckt till en patient. Tidsåtgången för behandlaren är ca 15 min/vecka/patient. En behandling pågår i ca 8 veckor.

Nackdelen med iKBT har varit följsamheten, det är många som inte avslutar sin behandling. Men om det finns en behandlare i bakgrunden så gör det ändå att följsamheten blir något bättre.

Programmen är riktade till patienter från 18 år förutom ett av ångestprogrammen som är för unga från 13 år.

Patienten betalar vanligt patientavgift för det första fysiska besöket på vårdcentralen. Väljer man sedan behandling via internet är behandlingen avgiftsfri för patienten.

Nu finns det en införande plan, se bifogad presentation, där det också anges vilka krav som ställs på den vårdcentral som vill börja nyttja tjänsten, främst i form av obligatorisk utbildning.

Licensavgiften är 590 kr per startad behandling. Ångest- och depressionsprogrammen ersätts med 2 000 kr och sömn- och stressprogrammen ersätts med 500 kr efter avslutad behandling. Ersättningen styrs via Cosmic.

Om man vill få mer information om Stöd och behandling kan man kontakta E-tjänster.

[etjanster1177@regionvastmanland.se](mailto:etjanster1177@regionvastmanland.se)

Om man vill göra en beställning kontaktar man Helpdesk:

[helpdesk@regionvastmanland.se](mailto:helpdesk@regionvastmanland.se)

## Verksamhetsdialog 2019

Genomgång av framtagna agenda. I år kommer medarbetare på MHV-enheten åka med till tre vårdcentraler. De kommer i år inte åka ut på en separat dialog som tidigare. Det har inte varit helt lyckat att det varit separata dialoger parallellt, vi ska se över hur det ska ske framöver.

Vårdgivarna påpekade att det är för många punkter på agendan. Utrymme behöver finnas för frågor som vårdcentralen vill initiera

Simin – ta bort punkten gällande handlingsplan patientsäkerhetskulturenkäten. Vi har nyss haft dialog kring detta.

Vårdcentralerna ska uppmanas att skicka in frågor till Ann eller Margareta när de får den personliga agendan. Då kan Vårdvalet anpassa agendan.

- **E-tjänster, förbättringsmöjligheter**  
Remisstatus – det vore bra om patienten kan se i sin journal var remissen finns i flödet. Detta skulle ta bort många telefonsamtal.
- Bra om patienten kan se sina bokade tider på 1177.

- Anders ska återigen lyfta frågan till politikerna om möjlighet att ta ut en avgift vid sent avbokade besök. Flera regioner har redan infört en 24-timmarsgräns för avbokning.

## Cytologprovernans kvalitet

Se bifogad PP-presentation.

Dysplasiansvarig barnmorska kommer under våren kontakta och erbjuda utbildning för de vårdcentralerna med störst behov.

Vårdvalsrådet står bakom detta utbildningsinitiativ.

## Övrigt

### Nätläkare

PTJ understryker sitt fortsatta missnöje med de ständigt ökade kostnaderna för nätläkarna (dr Kry, Min doktor osv) som belastar vårdcentralerna. Det upplevs, som ohållbart.

### Service på dermatoskop

Medicinsk teknik kommer stödja vårdcentralerna med dermatoskoperna framöver. Trasiga dermatoskop skickas in till Medicinsk teknik som då skickar ut ett nytt till vårdcentralen. Instruktion kommer så snart utbytbara dermatoskop finns på plats hos Medicinsk teknik.

### Förvaltning Hälsosamtal 50-åringar, system och verksamhet

Vårdvalsenheten kommer troligtvis att ta över förvaltningen gällande hälsosamtalen från KCH.

Vårdgivarna är tveksamma att till år 2020 utvidga hälsosamtal till fler åldersgrupper. Det är idag svårt att rekrytera de resurser som krävs på vårdcentralerna. Någon menar att det ställs mot behovet att ta hand om de sjuka patienterna.

### Vårdgaranti

ICD10-PV för läkare, förvaltas av Karin och Rune enligt beslut i VIP rådet.

### Utbildning

Olika yrkesgrupper är uppdelade i olika utbildningstillfällen gällande vårdgarantin. Det är verksamhetschefen som ansvarar för vilka som ska delta på utbildningarna. Eventuell uppfattning att utbildningen riktar sig enbart till superanvändare är ett missförstånd. Alla som har behov av utbildningen är välkomna att anmäla sig.

Medicinskt måldatum gäller även för vårdgarantipatienter. En instruktion kommer ut inom kort som kommer förtydliga detta.

Varje besök, öga mot öga, ska diagnosregistreras oavsett yrkesprofession, vilket idag sker på Achima enligt Tomas.

Dialog med Cosmicförvaltningen fortgår löpande. Teknikfrågor lyfts i VIP-rådet.

## Otrohetsbesök

Tidigare fick varje vårdcentral fakturera för otrohetsbesök. Nu går det med automatik. RO-primärvård har nu följt detta för att se om det blivit någon skillnad och man har sett att det inte bara är akuta besök som faktureras. RO-primärvård vill gå tillbaka att fakturera manuellt.

Övriga vårdgivare tar med sig frågan hem och återkopplar hur de vill göra på nästa vårdvalsråd. Automatiserad fakturering eller manuell fakturering?

## Skype

RO-primärvård – Våra verksamheter står beredda att ta emot utbildningar/möten via Skype varför det skulle vara värdefullt om detta kan beaktas vid möten och utbildningar för att slippa långa resvägar. Vårdvalet ska försöka beakta denna önskning så gott det är möjligt framöver.

Även Capio och PTJ har tillgång till Skype-utrustning.

## Rehabgarantipengar

Capio, Eva Hallqvist ifrågasatte vad som hänt med rehabgarantipengarna? Eva har varit i kontakt med Lena Berglund och Birgitta Borg. Uppfattningen finns att regionen fått ta del av de statliga pengarna

*Anders lyfter frågan med Ami Svensson.*

Vårdgivarna är väldigt måna om att fortsatt få del av dessa rehabpengar då den psykiska ohälsan ökar hela tiden.

*Kommentar: Frågan lyftes av Vårdvalet med hela regionledningen på bokslutsgenomgång den 13 februari.*

## Återkoppling från besök från studierektorerna

PTJ – Randningar hur går det med platserna?

*Studierektorerna Kjell och Terese arbetar kontinuerligt med de olika klinikerna. Inom psykiatrin har det löst sig med platser. Vi är precis på gränsen med antal ST-läkare men vi sätter inte något stopp, vi ligger runt 80–85 ST-läkare.*

Reka kontaktar studierektorerna gällande eventuell möjlighet att samordna ST-utbildningar för alla ST-läkare för att på så sätt låta randningarna få vara ifred.

### ALK-vuxenpsykiatri

En allmänläkarkonsult för psykiatri saknas fortfarande. Vi har två stycken på gång men behöver en tredje. Karin arbetar med frågan.

### SKL

Karin återrapporterade från ett möte med SKL förra veckan. Man upplever inte att SKL har någon intention att sätta stopp för nätbolagens framfart. Det är viktigt att vi, vårdgivare, skickar våra avvikelser gällande nätläkarbolagen även till verksamhetschefen på den vårdcentral som har avtal med nätläkaren.

Nästa möte är den 12 mars och då kommer inte Anders Ahlgren kunna delta. Margareta håller i mötet

Vid anteckningarna

/Anna Lindberg