

MÖTESRUBRIK	Vårdvalsrådet
PLATS	Mälaren
TIDPUNKT	10 december kl 14:00-17:00
NÄRVARANDE	Anders Ahlgren, Anna Lindberg, Helena Lagerlöf, Ann Braneby, Erik Hedström, Margareta Ehnebom, Simin Videhult, Eva Hallqvist, Reka Velle, Peeter Vinnal, Magnus Loman, Maria Romlin, Monica Burman, Eva Brunström, Helena Hagberg

Fg minnesanteckningar – 12 november

Fortsatt arbete med utskrivningsprocessen

Se bifogad presentation.

Kort information gällande fortsatt arbete med rutiner kring utskrivningsprocessen från Åke Tenerz medicinsk stabschef, hälso- och sjukvårdsförvaltningen och Ewa Göransson biträdande områdeschef Nära vård (och processägare för SIP).

En uppdaterad version av befintlig instruktion skulle ha börjat gälla från den 1 december men en ny revision av instruktionen ska nu göras. En arbetsgrupp håller på att tillsättas och de kommer arbeta under januari för att sedan presentera en ny förankrad version av instruktionen på verksamhetschefsmötet den 18 februari. Både primärvården och slutenvården ska vara representerade i arbetsgruppen. Information om arbetsgruppens upplägg har skickats ut till alla verksamhetschefer för kännedom. *

Det är viktigt att befintlig instruktion följs både för att säkerställa patientsäkerheten men också för att det annars får stora ekonomiska konsekvenser beroende av betalningsansvaret. Kommunen betalar inte för utskrivningsklara patienter som inte är överförda till, och mottagna av, primärvården. Åke och Ewa har ett möte inplanerat nästa vecka med Tobias Åsell chef för vård- och omsorgsförvaltningen i Västerås stad. De tar med sig frågan som vårdgivarna lyfte gällande problem med utskrivning över helgerna.

En instruktion finns framtagen för bevakningsrutiner samt att en rapport är under framtagande i DUVA för verksamheternas egenkontroll.

**Notering – Peeter Vinnal och Maria Kättström deltar som primärvårdsrepresentanter och Rune Kaalhus deltar som representant för Läkarföreningen. Vårdsamordnare från primärvården kommer också delta i arbetsgruppen.*

Kontaktperson Anna Lindberg, anna.lindberg@regionvastmanland.se

Nya standardiserade vårdförlopp

Se presentationen.

Lena Burström, hälso- och sjukvårdsstrateg, informerade om de nya standardiserade vårdförloppen som kommer ut på nationell remiss under januari-mars 2020. Lokala anpassningar och implementering beräknas påbörjas under maj. Allmänläkarkonsulter och berörda specialister kommer vara med och titta på remisserna för SVF när de kommer ut samt i arbetet med den lokala anpassningen.

Det finns en överenskommelse mellan stat och regioner att införa SVF på fler diagnoser än cancer. Detta för att säkerställa en jämlik och effektiv vård med god kvalitet.

Resultatrapport hälsoinriktat förbättringsarbete

Se bifogad presentation

Alla vårdcentraler skickade in sina handlingsplaner före den 1 februari 2019 och alla handlingsplaner godkändes. Samtliga verksamhetschefer, hälsosamtalsledare och hälsokoordinatorer fick återkoppling på handlingsplanerna med fastställda kriterier inför rapporteringen i november.

Den 1 november skulle resultatrapporterna vara inskickade till vårdvalsenheten.

16 resultatrapporter blev godkända, 7 st offentligt drivna vårdcentraler och 9 st privata.

Vårdgivarna ifrågasatte arbets sättet och varför inte alla blivit godkända. Viktigt att vårdvalet reflekterar över vad detta "dåliga" resultat står för, varför är det så många som inte lyckats? Flera vårdgivare påpekade att hälsosamtalsledare upplevt en otydlighet i vad som skulle göras/rapporteras. Även tidsaspekten togs upp som ett problem då vårdcentralerna har sommarbemanning under i stort sett hela juni-augusti. Detta innebär att de under den tiden har svårt att arbeta med förbättringsarbete.

Margareta påtalade vikten av att vårdcentralerna sätter det hälsoinriktade förbättringsarbetet i ett större sammanhang. Inkludera det i verksamhetsplan och årsbokslut. Låt det bli en del av helheten.

Både vårdgivarna och vårdvalsenheten var överens om att tidigare uppföljning av, och ersättning för, hälsoinriktat arbete med hjälp av pinnstatistik och KVÅ-koder inte är något man önskar återgå till

Minnesanteckningar från nätverksträffarna med hälsosamtalsledare och hälsokoordinatorer skickas alltid ut till alla verksamhetschefer för kännedom.

Vårdvalsenheten tar till sig inkomna synpunkter. Exempel på bra/godkända rapporter ska skickas ut/publiceras.

Nya handlingsplaner för 2020 ska vara inskickade till den 1 februari. Fördelning av ersättningen kommer se likadan ut 2020 som 2019. I handlingsplanen kommer återkopplingen finnas med för att underlätta vid rapporteringstillfället.

Vårdvalet kommer säkerställa fler avstämningsspunkter med vårdcentralerna under året mellan februari till november för att säkerställa så att alla vet vad som ska göras.

ST-läkare – lägesbild

Se presentationen

Studierektorerna Terese Ring och Kjell Jansson informerade om aktuellt läge för ST-läkarna mm.

De uppmanade till provanställningar för att på så sätt kunna testa läkarens kunskaper innan anställning. Viktigt att tidigt sätta in åtgärdsplaner om man ser att en ST-läkare inte når upp till målen. Studierektorerna är gärna behjälpliga i det arbetet.

Handledarseminarier – Det är viktigt att handledarna fortbildar sig löpande och deltar på seminarier.

BT-läkare (AT ersätts av BT, bastjänstgöring) kommer bli regionanställda. BT-införandet kommer innebära ett stort behov av handledare.

Pv-program 2020, politiska beslutsprocessen

Pv-programmet

Programmet kommer upp på regionstyrelsen inom kort.

PTJ - Vi är underfinansierade och pga nätläkarkostnaderna så försvinner ännu mer pengar från verksamheterna.

Capio - 30 min extra tid ska avsättas vid inskrivning av gravida för att fånga upp eventuell psykisk ohälsa, hur ska detta finansieras?

Utökad barnmorskebemanning för extra samtalstid har tillkommit via statliga medel, långsiktiga pengar.

Justering indikatorbilagan

Inga avdrag kvar i indikatorbilagan. Information om justeringarna har skickats ut.

Översyn nätläkarkostnaderna

Vårdvalet har fått politiskt gehör för frågan. Det pågår diskussioner på högsta politiska nivå för möjligheten att avlasta primärvården ekonomiskt.

Konkurrensneutralitet

PTJ – Norrbotten har betalat ut ersättning retroaktivt (2014-2019) för konkurrensneutralitet. Även Värmland ersätter för det.

Från och med 2020 finns möjlighet till kompensation med i primärvårdsprogrammet gällande konkurrensneutralitet.

Utförarenkäten

Det är stora skillnader hur verksamhetschefer från de offentliga- jämfört med de privata vårdcentralerna upplever samverkan/kontakt med Vårdvalsenheten. Detta är något vårdvalet får arbeta vidare med gentemot intraprenaden och samtidigt bevara och förbättra samverkan med de privata.

Information från KU-rådet

Se bifogad presentation.

- Nationellt primärvårdsråd 2 representanter från varje sjukvårdsregion.
- Regionalt primärvårdsråd 2 representanter från varje region (Margareta Ehnebom och Helena Lagerlöf). Ordförandeskapet ligger hos Uppsala.
- Lokalt primärvårdsråd, LPR (fd KU-rådet). Träffas 1 gång/månad, 2 timmar.

KU-rådet ombildas till lokalt primärvårdsråd. Det kommer inte ske några förändringar av KU-rådets uppdrag. Det som blir nytt är att det kommer ingå en kommunrepresentant i rådet. Ann Tjernberg har fått i uppgift att ta fram en kommunrepresentant.

PTJ – Kommer det ”droppa” ner uppgifter från det nationella- och regionala rådet till det lokala primärvårdsrådet?

Det kan det såklart göra men det ger även en möjlighet att lyfta frågor åt andra hållet dvs från lokal- till nationell nivå.

PTJ – Är det inte en stor risk att man tappar det ”superlokala” perspektivet? Kommer man få mer resurser att arbeta med i LPR?

Det blir en viktig uppgift för LPR att säkerställa det lokala perspektivet. Ingen förstärkning av resurser till LPR, nuvarande KU-råd har goda resurser.

Forskning i primärvården

Ett informationspaket om möjlighet till forskning ska tas fram och delas ut redan vid start för AT/ST.

Viktigt med stöd för partiell tjänstledighet för möjlighet att forska.

Forskningstjänst – inrättande av doktorandtjänst i primärvården. Specialist i allmänmedicin, halvtidsstudier i 5 år.

PTJ – Värdefullt att inrätta en mentorsfunktion för nyutexaminerade ST-läkare.

Vårdgivarna håller med om att det är viktigt att få till forskningstjänst i primärvården. Anställningsvillkoren måste ses över för att möjliggöra sådana tjänster.

Primärvårdskvalitet

1. Stöd för vårdcentralernas förbättringsarbeten
2. Uppföljning
3. Nationella jämförelser

Västmanland kommer inom kort börja skicka uppgifter till Vården i siffror.

Övrigt

Influensavaccination av riskbarn

Ansvaret för att vaccinera riskbarn (influensa) samt barnets familj ligger kvar på barnkliniken under 2019. Det rör sig i dagsläget om ca 150 barn och deras familjer och vårdare. Önskemål finns från barnkliniken att vaccinera en del av dessa barn på respektive vårdcentral dvs närmare hemmet. Det råder inget förbud att vaccinera dessa barn idag men när/om det görs är det viktigt att det finns en överenskommelse med barnkliniken om vilka barn som vaccineras.

Riktlinjer finns framtagna och det är viktigt att dessa riktlinjer följs. Barn under 8 år ska vaccineras två gånger. Inför 2020 kommer man säkerställa vem som ska göra vad och att det blir på ett säkert sätt.

Momskompensation

Frågan är lämnad till regionens ekonomiavdelning.

Helena Hagberg – Det blir ingen momskompensation för 2019. Det finns en post i kompletteringsbudgeten för 2020 och där finns det med.

Capio har uppmärksammat att de ibland får dubbla räkningar från Unilabs. Faktura kommer både från Unilabs och från regionen på samma undersökning. De andra vårdgivarna uppmanades att vara uppmärksamma.

Röntgenkostnader ska faktureras via regionen.

Auricula

En presentation av Journalia har genomförts. Det finns inget annat system än Journalia som kan ersätta Auricula. Ett avtal ska skrivas med Journalia. Införandet ska vara klart till maj 2020. Förhoppningsvis kommer det gå att föra över information från Auricula till Journalia.

Statsbidrag

Med statsbidrag följer alltid ett specifikt uppdrag. Denise Norström har besvarat läkaruppropet på svt.se.

Statsbidrag kommer till Region Västmanlands centrala ekonomienhet.

Den satsning som görs på barnmorskemottagningarna 2020 med 4 mnkr finansieras av statliga medel.

ICD-10

Det rådde enighet i VIP-rådet att arbeta standardiserat dvs ersätta ICD-10-PV med ICD-10-SE. Nuvarande hälso- och sjukvårdsdirektör Håkan Wittgren har öppnat upp för att återigen se över beslutet. Ingen ändring görs nu.

PTJ - Nu när fler yrkesgrupper ska in och diagnosregistrera så skulle det underlätta att ha en mer begränsad lista. Över 130 läkare har skrivit under och vill fortsatt ha ICD-10-PV.

Registrering av diagnos måste ske enhetligt inom hela hälso- och sjukvården enligt ICD-10-SE men olika verksamheter kan givetvis ta fram egna lathundar utifrån ICD-10-SE för att förenkla arbetet. Dessa lathundar kan dock ej ligga i Cosmic eftersom de då begränsar diagnosregistreringen.

Vid anteckningarna
/Anna Lindberg