

MÖTESRUBRIK	Vårdvalsrådet
PLATS	Silvergruvan
TIDPUNKT	29 april kl 14:00-17:00
NÄRVARANDE	Mattias Damberg, Anna Lindberg, Ann Braneby, Erik Hedström, Helena Lagerlöf, Maria Martinsson, Maria Romlin, Peeter Vinnal, Réka Velle, Isaysas Teclemariam, Simin Videhult, Ewa Göransson, Magnus Loman
NÄRVARANDE VIA TEAMS	Margareta Ehnebom, Eva Hallqvist, Ortwin Herterich, Cajsa Hjulström

Välkommen Maria Martinsson

Maria Martinsson ny verksamhetschef för Vårdval primärvård presenterade sig och hälsades välkommen. Maria kommer senast från ett uppdrag som VD för Nämndemansgården i Sverige. Hon har tidigare arbetat bl a som VD för Avonova företagshälsovård och som utredare i dåvarande Landstingsförbundet.

Nya allmänläkarkonsulter för godkännande:

- ALK ortopedi Alexander Selin (Prima)
- Bitr ALK ortopedi Anna Engelbrektsson (Prima)
- Bitr ALK rehabilitering Emma Byström (Citypraktiken)
- Bitr ALK gyn Johanna Idebros (Odensvi)
- Bitr ALK kardiologen Jessica Raab (Prima)

Vårdvalsrådet godkände samtliga föreslagna allmänläkarkonsulter och biträdande allmänläkarkonsulter.

Samverkansdokument Vuxenpsykiatri – Primärvård

Några synpunkter inkom från vårdgivarna.

- Skall-krav på remissmall på sid 4 ifrågasattes.
Det skall-kravet är borttaget.
- På sid 7 ifrågasattes kravet på drogscreening inför ADHD-utredning. Många av patienterna som är aktuella för en ADHD-utredning står på bensodiazepiner och

Kontaktperson Anna Lindberg, anna.lindberg@regionvastmanland.se

behöver enligt vårdgivarna ha den medicinen i väntan på utredning. Vårdgivarna såg problem med kravet på att dessa patienter ska vara ”rena” inför utredning.

Margareta tar med sig vårdgivarnas fundering till arbetsgruppen och återkopplar vid kommande Vårdvalsråd.

Åtgärd mot otillfredsställande ab-siffror

Lars Blad, smittskyddsläkare

Förslag från Strama-Västmanland presenterades på mötet, se bifogad presentation.

Strama anser att man måste arbeta brett i hela primärvården för att få ner ab-siffrorna. Västmanland har en dålig förbättringstakt och därför behövs allas medverkan annars ”faller frågan”. Strama, Lars Blad, anser vidare att det är viktigt att vi genomför detta tillsammans med samma modell.

Flera vårdgivare arbetar redan aktivt med att sänka ab-förskrivningen och har arbetat fram egna modeller för att följa utvecklingen på sin vårdcentral och därmed nått goda resultat. Utifrån det så ifrågasatte vårdgivarna varför alla vårdcentraler måste arbeta med ab-förskrivningen enligt Stramas modell och inte bara de vårdcentraler som vill och har störst behov.

Siffror som Vårdval primärvård tagit fram visar på väldigt stor spridning av förskrivningen mellan de olika vårdcentralerna. En stor satsning gjordes för några år sedan för de vårdcentraler som hade störst behov vilket gav bra effekt.

Vårdgivarna efterfrågar statistik över ab-förskrivningen som sker från de digitala läkarna dr Kry, Min Doktor osv.

Det fanns inget enhälligt stöd för Stramas förslag till arbetssätt bland vårdgivarna på dagens möte. Däremot fanns önskemål om att få arbeta enligt modellen för de som har störst behov.

Strama, Lars Blad, samt Vårdval primärvård får tillsammans se över hur vi kan arbeta vidare med en så viktig fråga.

Covid-19, syrgas på SÄBO, Teams-utbildning

Åke Tenerz

Förstärkning mobil familjeläkare

Det saknas fortfarande frivilliga läkare för att täcka bemanningen för förstärkning av mobil familjeläkare varför samtliga vårdgivare än en gång uppmanas att hjälpa till med detta. Det finns ett stort behov av förstärkning både till jourmottagningen och till mobil familjeläkare.

Man kan se att det kommer fler riktigt sjuka patienter till akut- och jourmottagningen vilket oftare leder till inläggning. Regionen får fortsatt positiv respons från kommunerna över vårdcentralernas goda arbete ute på våra SÄBO:n.

Tillgång till skyddsutrustning

PTJ, Réka Velle har fått signaler på oro bland hemtjänstens personal. De anser inte att de får tillgång till rätt skyddsutrustning.

Enligt Åke och Mattias så finns det skyddsutrustning att tillgå och kommunerna ska vara informerade om detta. Mattias och Ewa har ett möte inbokat med socialchef för Västerås stad och MAS under kommande vecka och lyfter då frågan om tillgången på skyddsutrustning samt följsamhet till framtagna instruktioner. Åke stämmer av med Smittskydds-enheten för att säkerställa så att hemtjänsten har tillgång till gällande instruktioner för skyddsutrustning.

Covid-19

Stor omställning har gjorts på sjukhuset för att möta behovet från patienter med Covid-19. Infektions- och medicinkliniken har reagerat på att det inte är så många patienter som man förväntat. Utifrån det så har frågan uppstått om patienter på SÄBO nekas sjukhusvård? Vårdas patienter med Covid-19 på rätt vårdnivå? Finns behov av att fler bör vårdas på sjukhus?

Det har beslutats att de patienter som har behov av syrgasbehandling ska tas om hand på sjukhus.

Gamla multisjuka patienter är inte på sjukhuset. Snittåldern för inneliggande patienter på Covid-avdelningarna är 57 år.

Västmanland tar fler prover än man gör i många andra regioner. Totalt sett i landet så ligger Västmanland högt på antal personer som dör på särskilda boenden. En journalgranskning önskas därför genomföras av de som hittills avlidit på våra SÄBO:n, detta för att säkerställa varför patienterna dött samt att de vårdats på rätt vårdnivå. En sådan journalgranskning är något problematiskt då vi har nio olika vårdgivare inom primärvården som alla måste ge sin tillåtelse.

Vårdgivarna sa ja till att regionen får journalgranska de avlidna. Margareta är behjälplig i att ta fram de rutiner som måste följas innan en journalgranskning kan genomföras. Det är önskvärt att journalgranskningen genomförs av en specialist i allmänmedicin och en sjukhusläkare.

Utbildning

Infektionskliniken kommer från och med nästa vecka erbjuda digital utbildning/föreläsning om Covid-19 till primärvården en gång i veckan, 30 minuter per tillfälle. Inbjudan skickas från infektionskliniken till verksamhetscheferna på vårdcentralerna som får säkerställa så berörd personal får tillgång till utbildningen/föreläsningen. Föreläsningarna kommer också spelas in för att kunna ses i efterhand.

Övrigt

PTJ, Réka Velle – Vad ska vi ha för skyddsutrustning vid våra hembesök? Hur kan vi säkerställa så vi inte smittar våra patienter? Åke tog med sig frågan vidare till Jan Smedjegård.

PTJ, Réka Velle – När anser smittskyddsläkarna att ortopederna kan börja ta emot patienter igen. Det finns ett stort behov. Åke tog med sig frågan vidare till Jan Smedjegård.

Hälsokontrollerna – Cellprovskontrollerna som varit pausade återupptas i liten skala med start av kontrollfilen. BHV-programmet ses över, vilka besök kan man återigen börja kalla till enligt "normala" rutiner? Vård som kan anstå är respektive verksamhetschef ansvar.

Planerade förändringar i Primärvårdsprogrammet 2021

- **Hälsosamtal 50-åringar**

Ingen förändring sker i dagsläget utan en eventuell flytt av uppdraget till Hälsocenter får bli en del i en större översyn av programmet.

Hälsocenter kommer organisatoriskt övergå till Nära vård från och med årsskiftet. Detta för att kunna integrera folkhälsofrågor i vården.

- **Kapiteln UM och BU-hälsan tas bort ur programmet**

Ok.

- **Förtydligande i programmet gällande kunskapsstyrningen, SVF, personcentrerade sammanhållna vårdförlopp**

Ok.

- **Stycket om marknadsföring uppdateras utifrån nya riktlinjer från SKR**

Ok.

- **Ersättningen för distriktssköterskor tas bort och läggs in i ersättningen för framarbetade handlingsplaner/resultatrapporter för hälsoinriktat arbete**

Ok.

- **Möjlig forskningssatsning i primärvården**

Ok.

- **Prislistan – gruppbesök/teambesök**

Enbart ett förtydligande gällande nya kontakttyper såsom gruppbesök och teambesök läggs in i prislistan fr o m 2021. Ingen förändring av ersättning.

- **Utredning pågår gällande en ev centralisering av rehabkoordinatorer**

Denna förändring är inte aktuell i dagsläget och Vårdval primärvård har väldigt lite information i frågan utan ville vid dagens möte enbart få in vårdgivarnas syn på en sådan eventuell förändring.

Vårdgivarna upplever att rehabkoordinatorerna fungerar väldigt bra på många vårdcentraler.

Vårdgivarnas insända förändringsförslag

Enligt vårdgivarna står alla vårdgivare bakom det förändringsförslag av primärvårdsprogrammet som skickades in till Vårdval primärvård den 28 april.

Det finns en önskan från vårdgivarna att en omfattande revidering av programmet genomförs samt att hela ersättningsmodellen ses över.

Vid dagens möte var alla överens om att Vårdval primärvård inför regionstyrelsen i juni skickar in de förändringsförslag som presenterades på dagens möte, se ovan, med en skrivelse om att få politikernas stöd i att påbörja ett större revideringsarbete.

Det är viktigt utifrån ett politiskt- och medborgarperspektiv att det finns ett tydligt och långsiktigt mål med vad man vill med vården i Västmanland. Viktigt också att en eventuell förändring av programmet krokas i arbetet med Nära vård. Viktigt också att bevaka vad som sker nationellt gällande förändringar av primärvården.

Vårdval primärvård planerar att blida en arbetsgrupp för att arbeta vidare med förändringsarbetet av programmet. I en sådan arbetsgrupp måste givetvis vårdgivarna och även våra politiker vara delaktiga. Vårdval primärvård återkommer med en övergripande plan för hur revideringsarbetet föreslås genomföras i samband med kommande Vårdvalsråd.

Ersättning för KBT klart för 2020

Kontaktperson för nedanstående KBT-ersättningar är Madeleine Åkerlind, processledare medicinska staben, madeleine.akerlind@regionvastmanland.se

Ersättning för KBT-behandlingar

Region Västmanland gör fortsatt bedömningen att det kan komma att saknas kapacitet att genomföra KBT-behandlingar i den omfattning som krävs för att tillgodose det behov som motsvarar länets andel av de anslagna medlen för år 2020. I syfte att även fortsättningsvis underlätta vårdcentralernas möjlighet att knyta KBT-kompetens till sin verksamhet samt genomföra KBT-behandlingar, beslutas anslå extra ersättning för detta.

Medel beviljas med 7,4 mnkr att fördela inom primärvården där varje vårdcentral ersätts efter genomförda behandlingar, internetbaserade och fysiska. Ersättning utgår med 2 500 kronor per behandling men kan komma att sänkas med samma procenttal som volymen överskrider taknivån som är totalt 2 960 behandlingar för hela regionen.

För att Region Västmanland, och i förlängningen vårdcentralerna, ska få del av pengarna ska, där det erfordras efter medicinsk bedömning, patienter i åldern 16-67 år i denna diagnosgrupp erhålla KBT-behandling. Varje unik behandlingsserie ska redovisas elektroniskt via mall på samma kvartalsvisa sätt som under 2009-2019. Redovisningen ska ske för att få del av utbetalningen under 2020. Utbetalningen kommer att ske två gånger för 2020, första gången efter kvartal 2 samt andra gången efter kvartal 4.

Ersättning för rehabkoordinering

Medel beviljas med 6 mnkr att fördelas inom primärvården, beräknad på antal listade patienter mellan 16-67 år samt CNI-poäng.

Denna ersättning bekostas av medel från överenskommelsen om en kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess. Ersättningen utgår som ett engångsbelopp under maj 2020.

Namngiven utsedd rehabiliteringskoordinator ska finnas på alla vårdcentraler. Handlingsplan ska finnas som är inlämnad till processledare i Region Västmanland för hur arbetet inom rehabkoordinering ska bedrivas inom vårdcentralen. Handlingsplanen ska bland annat innehålla hur man arbetar med jämställd sjukskrivning inklusive hot och våld i nära relationer, undvikande av medikalisering av normala livshändelser samt kontinuerligt följa statistiken från Rehabstödet. Viktigt att beskriva hur vårdcentralen arbetar med funktionen på enheten och inom teamet. Ett särskilt viktigt område är kontakterna mellan funktionen och arbetsgivare. Vårdcentralen ska även kunna ange de nyckeltal som efterfrågas från processledningen för att erhålla ersättning.

Kömiljarden

I januari och februari klarade vårdcentralerna uppsatt målribba och ersättning kommer utgå.

Efter Vårdvalsrådet har Vårdval primärvård fått kännedom om att det kommer krävas ett politiskt beslut i regionen om hur den ersättning för mars-november som delas ut till samtliga regioner utifrån antalet invånare och inte utifrån prestation ska fördelas i regionen.

Gravida med diabetes

Vårdgivarna sa ja till att primärvården tar över informationen till de gravida med nyupptäckt diabetes från och med 1 juni. Detta med förutsättning att alla diabetessköterskor får utbildning i uppdraget under maj månad.

Övriga frågor

Beslut om extra moms-kompensation till privata vårdgivare tas i RS den 28 april.

Stimulansmedel, statsbidrag, på 5,6 mnkr, för implementering av personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp kommer utgå. Varje vårdcentral kommer erhålla 200 000 kr som ett stöd i arbetet med implementeringen på vårdcentralen.

Kommande Vårdvalsråd

27 maj

Processöversyn barn och unga – psykisk ohälsa, Malin Helander

Digital rådgivningsmottagning, hänvisning till vårdcentral, Jonas Ekström

17 juni

ST-läget i länet - Studierektorererna i allmänmedicin

Vid minnesanteckningarna
/Anna Lindberg