

MÖTESRUBRIK	Vårdvalsrådet
PLATS	Silvergruvan
TIDPUNKT	26 augusti 2020 kl 14:00-17:00
NÄRVARANDE	Maria Martinsson, Helena Lagerlöf, Nisse Limbäck, Monica Burman, Eva Hallqvist, Simin Videhult, Réka Velle, Peeter Vinnal, Anna Sofia Jansson, Lina Eriksson
DELTA VIA TEAMS	Cajsa Hjulström, Magnus Loman, Margareta Ehnebon, Erik Hedström

Presentation av Lina Eriksson

Lina Eriksson nytt regionråd, liberalerna, presenterade sig kort. Lina har tidigare arbetat inom bilindustrin inom kvalitetsledning, som fritidspolitiker och som kommunpolitiker i Köping. Lina har ett överförmyndaruppdrag, har suttit i regionfullmäktige sedan senaste valet

Fg minnesanteckningar – 17 juni

Återkoppling gällande lokalöversyn hösten 2019

Projektet fick pausas under våren pga covid. Projektet avser att delge Vårdval primärvård sin rapport efter intern presentation och föredragning som är inplanerad i slutet av augusti. Vårdgivarna kommer efter det att få del av underlaget.

Höjd tillfällig ersättning under covid för kvalificerade telefonkontakter för återbesök och videobesök dietister, psykologer, psykoterapeut, kurator

Ersättning kommer utgå retroaktivt för mars-juli och betalas ut i augusti. En specifikation skickas ut tillsammans med utbetalningen. Vårdgivarna kan själva, vid intresse, ta fram statistik per yrkesgrupp i Duva.

Vårdgivarna ifrågasatta varför höjningen är tillfällig. Det är det beslut som Vårdval primärvård kan fatta nu. Förändringen behandlas i kommande budgetprocess.

Formulärtjänster via e-tjänster på 1177

Martina Muren Eriksson och Susanne Fronda

Se bifogad presentation

I de fristående formulärtjänsterna finns det möjlighet att göra beräkningar.

Oxbacken-Skultuna vc har varit pilot och testat formulären hälsobladet, audit, dudit, MADRS. Det är formulär som kan skickas digitalt till patienten inför besöket.

Överviktsenheten har också varit pilot. De har tagit fram ett formulär som ligger på deras kontaktkort på 1177.se och som patienten kan fylla i och skicka in, som en egen vårdbegäran.

Inskickade formulär landar i "Kibi", på samma sätt som när ett dokument scannas in.

Det finns nu möjlighet för alla vårdcentraler att ansluta sig till befintliga formulär. Vårdcentralerna kan kontakta Helpdesk för att få hjälp med detta.

Det är något oklart i dagsläget hur en vårdcentral ska göra om de har egna formulär som de vill få in i tjänsten.

Susanne Fronda har en förteckning över de mest använda formulären i regionen. Det är dock osäkert hur detta ska hanteras i den nya förvaltningen.

Margareta Ehnebom påtalade vikten av att de formulär som finns i våra samverkansdokument och i de Nationella kliniska kunskapsstöden läggs in i formulärtjänsten. Formulärtjänsten är nationell och alla regioner borde därför kunna få tillgång till varandras formulär. Utveckling av dessa tjänster pågår.

Influensavaccination startar 3 november

Öppen diskussion och idéer från vårdgivarna om hur ska kunna genomföra vaccinationen på bästa sätt för att säkerställa säkerheten? Hur ska vi planera starten? Det kommer sannolikt finnas möjlighet att starta tidigare på våra SÄBOn.

Mitt hjärta – Allt tyder på att det kommer komma fler än tidigare för att vaccinera sig. Drop in kommer inte fungera.

Intraprenaden – Kan de befintliga tälten användas? Vi skulle kunna (Kolsva vc) åka ut till de allra sköraste och vaccinera. Alla som kommer till vårdcentralen under vaccinationsperioden ska erbjudas vaccination samtidigt.

Capio – Vi kommer behöva en längre vaccinationsperiod än föregående år för att kunna hantera detta. Vi ligger redan efter med arbete.

Servicehälsan har hyrt en våning på 200 kvm som kommer kunna användas för influensavaccination.

PTJ har en extra lokal på gång och kan tänka sig att stötta andra vårdcentraler med vaccinationen.

Kan företagshälsovården och apoteken hjälpa till att vaccinera?

Vårdval primärvård har ett möte inbokat med Smittskydds-enheten och kommunikations-enheten nästa vecka. Vi återkommer till vårdgivarna efter detta möte om hur vi ska gå vidare för att hitta en bra och säker lösning.

Översyn primärvårdsprogrammet

Översynen kommer vara en stående punkt på vårdvalsråden framöver.

Se bifogad presentation.

1 januari 2022 är planen att vi ska ha ett reviderat program och ersättningssystem klart. Under hösten 2020 kommer fokus ligga på faktainsamling.

Ett forskningsprojekt kommer vara kopplat till översynen. Det är ett 5-årigt projekt kopplat till Göteborgs universitet. Samverkansdoktorand är Helena Lagerlöf. Helena har en magisterexamen i vetenskapsteori, evidensbaserad.

PTJ påtalade vikten av att detta inte bara blir ett projekt. De vill ha en nära dialog med politikerna och med chefen för Vårdval primärvård. Viktigt att översynen "klaffar" med Nära vårdarbetet.

Capio påtalade att det förslag vårdgivarna skickade in i våras ska beaktas i översynen.

Forskningsprojektet kommer vara en del i översynen. Översynen kommer göras i samverkan med Vårdval primärvård, vårdgivarna och politikerna. Det är mycket viktigt att vårdgivarna är delaktiga i arbetet. Även våra medborgare ska vara delaktiga.

Informationspunkter

VIP-nummer

Det är viktigt att vårdcentralerna meddelar Vårdval primärvård vid förändringar av sina telefonnummer. VIP-nummerlistan har skickats ut till verksamhetschefer inom Nära vård, akutsjukvården, ambulansen, vårdcentralerna och till kontaktcenter och till regionens växel. Kommunerna och apoteken får uppgifterna via regionens växel.

Interna rutiner

Viktigt att alla vårdcentraler har fastställda rutiner för att klara sin verksamhet vid exempelvis strömavbrott och tekniska problem.

MHV

- Uppföljning ska ske till regionstyrelsen senast september 2020 gällande samverkan inom barnmorskeverksamheten.
- Återuppstart av gynekologisk cellprovtagning under v34-35. Målsättningen är att säkerställa att årets cellprovtagning är klar till årsskiftet. MHV-enheten kommer att skicka ut en enkät för att få en bild av hur varje vårdcentral ligger till.
- Motion angående HPV-självtest till alla kvinnor i Västmanland. Ett projekt startas inom kort för att fånga upp "långtidsuteblivarna".

Ersättning HPV

Vårdcentralerna uppfattar att kostnadsnivåerna för 2019 var i mycket högre nivå än ersättningen som gick ut. Nils-Erik Limbäck ska se över så att avsätta medel till vårdcentralerna 2019, har gått ut enligt uppsatt modell. Nils-Erik återkommer i frågan.

Covid

Provtagning personal, antikroppstest och reseintyg

Fortlöpande riktlinjer har gått ut under våren och sommaren. Regionhälsan kommer fortsätta provta vård- och omsorgspersonal under hösten.

(Nytt - Infektionskliniken tar över uppdraget att provta vård- och omsorgspersonal)

PTJ upplever ett minskat tryck av patienter som önskar ett covid-test.

När den enskilde tar beslut att ta ett covid-test (egenprovtagning) är det kostnadsfritt. Däremot om man söker på en vårdcentral för ett symtom så ska det utredas av en läkare eller distriktssköterska och då får patienten betala patientavgift.

Antikroppstester har inte kommit igång i vår region än. Arbete pågår med att få till en bra hantering för labb samt ett fungerande IT-stöd via 1177. En start ligger ca 3-4 veckor framåt i tiden.

Personer som önskar ett reseintyg (covid) ska hänvisas till [Folkhälsomyndighetens hemsida](#).

Ambulanspersonal finns utspridda i hela länet varför det finns en önskan att de kan gå till "sin" vårdcentral vid behov av provtagning för smittspårning. Det rör sig om väldigt få individer. Vårdgivarna sa ja till detta, det är inga problem för dem att provta ambulanspersonal däremot är det svårt att nå ut med sådan begränsad information till all berörd personal på 28 vårdcentraler.

Gemensamma rekommendationer av återstart av ordinarie verksamhet exv artrosskola, spirometri och hälsosamtal

Behövs gemensamma riktlinjer och rekommendationer eller kan/vill varje vårdcentral hantera detta själva utifrån sina förutsättningar?

Capio vill ha en diskussion kring detta. Många patienter börjar komma tillbaka och vissa har allvarliga sjukdomar som måste tas om hand omgående.

Vårdgivarna efterfrågade riktlinjer kring vilka besök som skulle kunna anstå under hösten för att de ska kunna komma ikapp. Exempelvis har BVC startat upp sitt program fullt ut och då ingår 3 årskontrollerna som är läkarbesök. Är det rätt prioritering just nu? Vårdgivarna vill ha möjlighet att prioritera sina patienter. Olika professioner är under olika hård belastning.

- Ska vi gå ut till våra äldre med visir och skyddskläder?
- Vissa vårdcentraler har öppnat sina gym andra inte.
- Spirometrier – vad gäller?
- Artrosskola- förhoppningsvis kommer det komma digital artrosskola på vår plattform stöd- och behandling. Det är dock oklart när det kan komma igång.

RSSL har tagit beslut om att respektive verksamhet planerar sin återstart. Maria Martinsson tar med sig frågan till kommande RSSL-möte. Viktigt att primärvården och slutenvården går i takt vid återstart.

Vårdval primärvård tar med sig frågan om gemensamma prioriteringar och återkommer i frågan.

Möjligt med återgång till normal hantering gällande materialförsörjning?

Det råder inte längre någon bristsituation enligt regionens inköpsenhet som därför vill återgå till normal hantering.

Vårdgivarna lovade att återkomma inom en vecka till Margareta om de anser att deras respektive leverantörer kan säkra deras materialbehov.

Redovisning av journalgenomgång från avlidna i Covid-19

Åke Tenerz och Johan Nordmark

Det pågår en granskning av IVO. Den rapporten kommer sannolikt inte förrän i december. Därför har regionens egen granskning varit viktig.

Journaldokumentationen behöver bli bättre. Vikten av individuella bedömningar. En bedömning via telefon kan göras om man känner patienten väl och man har haft en relation under lång tid. Vid enbart telefonbedömningar är det extra viktigt att vara noga med journalanteckningarna. Man har inte kunnat se några skillnader mellan intraprenaddrivna vårdcentraler eller privata vårdcentraler gällande kvaliteten på journalanteckningarna.

Capio önskar att denna granskning presenteras på kommande allmänläkardagar.

MAS i Västerås, Håkan Falknäs, kommer redovisa den journalgranskning som de gjort på vissa boenden.

Dialog kring hemsjukvårdsbesök, läkarbesök på SÄBO

Margareta Ehnebom har skickat ut en enkät till samtliga verksamhetschefer för att kunna göra en analys av det stöd som givits på SÄBO och i hemsjukvården av respektive vårdcentralers ansvariga läkare. Fortfarande saknas svar från flera vårdcentraler.

Övrigt

PTJs insända frågor

Riskgruppsintyg; nytt fr FK. Hur hanterar vi detta?

Högt tryck på vårdcentralerna med frågor från patienter som vill ha intyg. Viktigt att patienterna informeras om vilka som har rätt att få intyg då det generera många onödiga samtal.

”Vi vill ha en kalender där det framgår tydligt när regionen betalar ut och vilka pengar. Inte att det bara dyker upp lite random en klump summa på våra konton som vi inte kan urskilja för vad vi fått de för”

Vid extraersättningar som dyker upp ibland som exempelvis kömiljarden betalar Vårdval primärvård ut ersättningen till vårdcentralerna så snart pengarna kommer till Vårdval. Därför blir det svårt att ha ett kalendarium. Tyvärr så kommer inte alltid all text på utbetalningarna med via banken. Nils-Erik kan vid extrautbetalningar ordna med ett underlag med en sammanställning per vårdcentral och summa. Det innebär att alla vårdcentraler kommer se varandras utbetalningar vilket var ok för vårdgivarna.

Tydligt annonserat när vi får ersättning för merkostnaderna vi haft hittills pga pandemin och hur man räknat, vad som ingått.

Vårdval primärvård inväntar besked från centralt håll. Regionen skickar in ett samlat underlag till socialstyrelsen under veckan. Sista november kommer nästa redovisningstillfälle. Vårdgivarna måste vara medvetna om att de kan komma att krävas underlag för att styrka de extrakostnader som de uppgett.

Skriftlig återkoppling på insända frågor från PTJ

- LSS översikt; kan man få det? Vi befår att vi missar våra LSS patienter. *Vårdval återkommer efter kontakt med kommunerna*
- Hemsjukvårdsmarkering i Cosmic, bör inte vara VC ansvar utan utövarnas, de som har Cosmic. *Det är läkarens ansvar då det är läkaren som fattar beslut om*

hemsjukvård. Det kan vara läkare både inom primärvården och specialistsjukvården. SIP ska kallas inom 3 dagar.

- *Hemsjukvård och hämtning av provtagningsmaterial, måste upphöra! I Västerås ska utförarna beställa eget material och skicka samlingsfakturor till Vårdval. I övriga kommuner är det ok att utförarna hämtar provtagningsmaterial på respektive vårdcentral. Ersättning för detta utgår via en schablon.*
- *Vidare 20/80 för nätläkarkostnader även 2021. Frågan bereds av politikerna. Lina tar med sig frågan.*

Skriftlig återkoppling på insänd fråga från Capio

- *Varför vill tandvården att vi ska beställa tandborstar och tandkräm (barn) och fakturera dem? Ökad administration för oss och vi har inte dessa varor i vårt upphandlade sortiment. Administrationen av dessa produkter (tandkräm och tandborstar till barn) har tidigare hanterats av regionens kommunikationsenhet. Ett uppdrag som de inte längre har. Därför har man tagit fram nya rutiner för att säkerställa så dessa produkter ändå köps in och delas ut. Varje vårdcentral får själva köpa in dessa produkter (behöver inte vara exakt det märket som står i instruktionen) och sedan fakturera Tandvårdsenheten för dessa kostnader.*

Medraveutbildning

Utbildningen kommer göras i två steg. Del 1 blir digital och då mer en visning av systemet. Del 2 planeras in under våren och kan då förhoppningsvis bli mer individuell. Vårdgivarna tyckte det lät som ett bra upplägg.

Utbildningen riktar sig till någon i chefsposition och någon som arbetar med förbättringsarbete på vårdcentral. Från primärvårdskvalitet berättar de om indikatorer och Medrave mer handhavandeinformation.

Medrave vill kunna visa aktuell data dvs fjärrstyra en dator från en vårdcentral, avidentifierade patientuppgifter. Den vårdcentral som kan hjälpa till med det kan kontakta Helena Lagerlöf.

Vid anteckningarna

/Anna Lindberg