
MÖTESRUBRIK	Vårdvalsråd
PLATS	Lovö
TIDPUNKT	27 maj kl 14:00-17:00
NÄRVARANDE	Maria Martinsson, Anna Lindberg, Helena Lagerlöf, Ann Braneby, Simin Videhult, Eva Hallqvist, Réka Velle, Peeter Vinnal, Maria Romlin
DELTOG VIA TEAMS	Margareta Ehnebom, Magnus Loman, Ortwin Herterich, Isayas Teclemariam, Jörgen Bäck, Monica Burman

Helena Hagberg

Helena Hagberg deltog kort i början av dagens Vårdvalsråd för att tacka för sig. Helena slutar sitt politiska uppdrag i samband med regionfullmäktige i juni. Hennes efterträdare ska utses av Liberalerna den 13 juni. Helena kommer trots det påbörja introduktion i morgon med den person som hon tror kommer bli hennes efterträdare. Vårdgivarna tackade Helena för gott samarbete och önskade henne lycka till i sitt nya uppdrag som verksamhetschef inom RF-SISU Västmanland.

Covid-19

Åke Tenerz

Se bifogad presentation

Provtagning

Provtagning ska ske efter medicinsk bedömning av läkare, sjuksköterska eller via kvalificerad telefonrådgivning på vårdcentral. Det är viktigt att prover tas på rätt patienter i enlighet med det beslut för utvidgad provtagning som gäller i Västmanland.

Analyskostnaden på 587 kr/prov kommer ersättas vårdcentralerna fortlöpande från Vårdval primärvård via DUVA-rapport för uppföljning. Ersättningen utbetalas fr o m juni månatligen och vid den första utbetalningen också retroaktivt för mars-maj.

Vem som tar kostnaderna för provtagningsmaterial och extra skyddsutrustning vet vi i dagsläget inte. Frågan hanteras i RSSL, Mattias Damberg äger frågan.

Rehabilitering

Ett informationsbrev gällande rehabilitering av patienter i primärvården efter covid-19 skickas ut under morgondagen. I informationsbrevet finns bl a länkar till Socialstyrelsens rekommendationer. Två onsdagar framöver, 3 och 10 juni, kommer fysioterapeut från IVA och fysioterapeut samt arbetsterapeut från rehabenheten att hålla digitala föreläsning i ämnet. Inbjudan till dessa föreläsningar kommer skickas till verksamhetschefer och till fysioterapeuterna. Föreläsningarna vänder sig flera olika yrkesgrupper på vårdcentralen. Föreläsningarna kommer spelas in och kunna ses i efterhand.

Vårdgivarna efterfrågade mer generella övningar att ge till dessa patienter via Mobilus. Helena Lagerlöf tar med sig frågan till utvecklingsgruppen för fysioterapeuter för att se om det går att göra en sådan generell information.

Fg minnesanteckningar – 29 april

Inget att kommentera, läggs till handlingarna.

MedRave/PrimärvårdsKvalitet

Utbildning i att använda MedRave/PrimärvårdsKvalitet planeras för hösten. Det är ett bra verktyg för att jobba med förbättringsarbete på vårdcentral. Två halvdagar är inplanerade (man deltar vid ett tillfälle), eftermiddag den 20 oktober och förmiddag den 21 oktober. Det är bra om man kommer några stycken per vårdcentral och viktigt att någon i chefsposition deltar.

I dagsläget är det inte fastställt om utbildningen kommer ske på plats i Lärcentrums datasal eller digitalt.

Processöversyn barn och unga psykisk ohälsa

Malin Helander, förbättringsledare

Se bifogad presentation.

Digital rådgivningsmottagning 1177

Jonas Ekström, digitaliseringschef

Se bifogad presentation.

Digitala rådgivningsmottagningen (DRM) startades upp på 4 veckor. Detta pga att det var en väldigt hög belastning och långa väntetider till 1177 telefonrådgivningen. DRM har startats som ett projekt och projektet avslutas den 31 augusti.

Sköterskan som chattar med patienterna dokumenterar i Cosmic under "Digital rådgivningsmottagning".

Några frågor att diskutera vidare

- Skriva avtal via SKR för att kunna fortsätta använda plattformen under några års sikt och då kunna göra det skalbart så alla vårdcentraler kan nyttja verktyget.
- Eventuellt ett nationellt, kundgruppsgemensamt avtal på längre sikt när vi har sett mer om vad som sker nationellt i digitaliseringen.
- Hur ska patienten slussas vidare från DRM till sin vårdcentral?
- Integrerat i Cosmic
- Baka in detta som en ytterligare kanal i 1177?
- Bygga in samarbete med vårdcentralerna?
- Möjligt att förbättra och bygga ut appen "Min hälsa" i Cosmic.
- Hantera mer allmänna frågor i chatten såsom avbokningar, vårdgarantifrågor osv för att underlätta för vårdcentralerna.

Det är viktigt att vi har ett verktyg som är flexibelt så vi själva kan "skruva" i systemet och snabbt göra förändringar.

Det vore önskvärt med ett gemensamt system i regionen. En väg in för patienten som på dagtid via 1177 når sin vårdcentral och utanför kontorstid får hjälp centralt.

Detta är ett komplext ämne med många möjligheter som kommer behöva behandlas i ett separat möte tillsammans med vårdgivarna.

Nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar – remissvar samt enkät

Se presentation.

Socialstyrelsen har tagit fram en enkät som regionen ska använda för att få fram GAP-analysen att besvaras senast 24 juni av både primärvård och slutenvård. Enkäten kommer skickas ut till samtliga verksamhetschefer och svaret går direkt till socialstyrelsen. Det är viktigt att cheferna inkluderar sina medarbetare i svaren.

Plan för revidering av primärvårdsprogrammet

Se bifogad presentation.

Synpunkter från vårdgivarna på presentationen

Ptj – Viktigt att vi integrerar "Nära vård" i programmet då kommunerna ansvarar för 25 % av hälso- och sjukvården i primärvården. Vi får inte cementera ett program som inte krokar i med kommunerna.

Intraprenaden – Ett bra och gediget underlag. Viktigt att "Nära vård" finns med i arbetet, programmet får inte förhindra samverkan med kommunerna. Programmet måste vara öppet och formbart med hänsyn till allt som händer i omvärlden. Rekommenderar ett arbete enligt tjänstedesign dvs att stärka personcentrerat arbetssätt.

Ptj – viktigt att politikerna är med på banan.

Ptj – Västmanland är en av de regioner som har lägst ersättning till primärvården. Ekonomin är en viktigt fråga som politikerna måste ta.

Samtliga vårdgivarna står bakom framtaget förslag för fortsatt förändringsarbete.

Huvudbetänkande God och Nära vård

Ewa Göransson

Se bifogad presentation. I slutet av presentationen finns ett antal dialogfrågor som utredningen gärna tar emot inspel på. Då ett tilläggsdirektiv kom i augusti 2019 har man skjutit fram datum för slutbetänkandet till januari 2021.

I Region Västmanland har man satt måldatum 2030.

Region Västmanland ska lämna remissvar den 30 september. Fram till och med 3 augusti kan verksamheterna lämna in synpunkter.

Ärendet ska även lyftas med kommunerna via chefsforum.

Övrigt

ACG-ersättningarna

Enligt vårdgivarna har ACG-ersättningarna sjunkit senaste månaderna. Vårdval primärvård tar med sig frågan.

Samverkansdokument vuxenpsykiatri - primärvård

Återkoppling på synpunkter från Vårdvalsrådet i april.

Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

Det är viktigt att i remissen nämna om patienten har behandling med de substanser man testat för i drogscreeningen och om man eventuellt bedömer att patienten har ett iatrogen substansbruksyndrom. Det exkluderar inte möjligheten till remiss till Vuxenpsykiatri

I och med klargörandet ovan godkände Vårdvalsrådet dokumentet för publicering.

Ersättning till psykoterapi via videosamtal - Simin Videhult

Ersättningen för videosamtal till psykolog är 110 kr men vid fysiskt besök hos psykolog är ersättningen 350 kr, varför är det så?

Vårdval primärvård tar med sig frågan.

MBHV-psykologerna /arbetsterapeuter/dietister

Vårdgivarna hävdar att de inte får den psykologtid som de betalar för och enligt PTJ hänvisar Anna Brors Ulvemark, verksamhetschef för MBHV-psykologerna, dietisterna och arbetsterapeuterna, frågan om dimensioneringen tillbaka till Vårdval primärvård då detta är reglerat i primärvårdsprogrammet.

Gällande skrivna avtal uppmanades vårdgivarna att kontakta Anna Brors Ulvemark. Avtalen upprättades för cirka två år sedan då enheten var en del av RO-primärvård.

Enligt Maria Romlin så räknar Anna Brors Ulvemark av på fakturorna om mindre tid levererats än avtalat och då får vårdcentralerna tillbaka mellanskillnaden.

Vårdvalet tar med sig frågan till MHV-enheten och BHV-enheten gällande den nationella dimensioneringen för psykologerna.

Röntgenkostnader

Vårdgivarna har uppmärksammat att de fått fakturor på röntgenkostnader på patienter som de aldrig träffat. Det gäller patienter som sökt utanför länet med sk egenvårdsremiss.

I primärvårdsprogrammet står det så här:

I de fall vårdcentralens listade patient erhåller röntgenundersökning utanför länet, som enligt samverkansdokumentet ortopedi/NKK ortopedi ska utföras av primärvård så ska hela kostnaden belasta vårdcentralen.

Det betyder att röntgenundersökningar som faller inom primärvårdsuppdraget är kostnader som varje vårdcentral måste ta även för de patienter som söker vård utanför länet via egenvårdsremiss.

Ersättning för extrakostnader pga Covid?

Vårdgivarna efterfrågade besked om vilken ersättning de kommer få för de extrakostnader som uppstått i och med pandemin samt när ersättning kommer utbetalas?

Extrakostnader som uppstått är bl a produktionsbortfall, skyddsutrustning mm.

De privata vårdgivarna har inte fått några fakturor på den skyddsutrustning som de fått köpa av regionen. Det finns inte heller något prislista att tillgå. Margareta Ehnebom tog med sig frågan för att reda ut kostnaderna för inhandlad skyddsutrustning.

Vårdval primärvård tog med sig frågan om kompensation till vårdcentralerna.

Glukosmätningar

De privata vårdcentralerna måste välja regionens apparater men får inte handla via regionens upphandlade leverantör, Apotekjänst, utan är hänvisade till en mycket dyrare leverantör.

Vårdval primärvård tog med sig frågan.

Inkontinens

Enligt vårdgivarna är det en ny leverantör av inkontinenshjälpmedel vilket har inneburit en fördyring. Dessutom är det nya produkter som i många fall måste provas ut på nytt vilket är besvärligt för patienterna.

Vid anteckningarna

/Anna Lindberg