
MÖTESRUBRIK	VIP-rådet
PLATS	Kungshatt
TIDPUNKT	19 november 2019 kl. 14-16
NÄRVARANDE	Anders Ahlgren, Nils-Erik Limbäck, Linda Pettersson, Gun Haga, Kerstin Bokén, Jonas Lundin Lindegren, Simin Videhult, Monika Burman, Eva Hallqvist, Ortwin Herterich, Susanne Fronda, Maria Romlin och Ann Braneby
DELTA VIA SKYPE	Magnus Loman (var med via telefon)
ÅTERBUD	

Fg minnesanteckningar – 22 oktober

- Gällande Ny kontakttyp - Skriftlig kontakt, står det i minnesanteckningarna *att Ann och Erik måste säkerställa så att den instruktionen kopplas till instruktionen gällande förstärkt vårdgaranti*. Detta är inte aktuellt eftersom Skriftliga kontakter inte ingår i förstärkta vårdgarantin enligt SKL, brevkontakt är borttaget. Det är heller ingen ny DUVA-rapport utan Skriftlig kontakt kommer att läggas i redan befintliga DUVA-rapporten: Antal kontakter Primärvård

Distanskontakt, skriftlig, videolänk och telefonkontakter. Kvalificerad skriftlig kontakt kan vara chatt om den är kodad med diagnos och/eller KVÅ-kod. Inget beslut om ersättning för dessa kontakter och ej heller något som i nuläget ingår i förstärkta vårdgarantin enligt SKL.

Ny kontakttyp från årsskiftet: Skriftlig kontakt. Kommer information om detta via nyhetsbrev från Elektronisk Journal.

Skriftlig distanskontakt Enligt SKL riktlinjer vilket regionen ställt sig bakom i RS beslut § 181/19 (aug 19) gäller

SKL rekommenderar även regionerna att tillämpa följande kriterier för att en digital kontakt ska vara ersättningsberättigad:

- *Kontakten ska utgöra kvalificerad sjukvård*
- *Kontakten ska uppfylla regionens krav på journalföring och inrapportering*
- *Kontakten ska föregås av en sortering*
- *Kontakten ska föregås av id-kontroll genom stark autentisering*

- Uppföljning ICD-10-PV

Ptj:s företrädare Rune Kaalhus har meddelat synpunkter, men beslutet att ta bort ICD-10-PV kvarstår enligt det som protokollfördes på förra VIP-rådet.

Grundutbildning i diagnosregistrering för primärvården till våren 2020 på lärcentrum, omfattar en heldag för samtliga medarbetare i primärvården som berörs av diagnoskodning. Utbildningen anordnas både i Västerås, Sala, Fagersta och Köping. Anmälan via Kompetensplatsen.

Papperslös provsvarshantering

Susanne Fronda

Papperslös provsvarshantering är på gång men först ska en rensning av gamla prover göras. Riskanalysen är gjord. Det kommer en instruktion med rutiner och sedan behövs även utbildningsinsatser under nästa år. Susanne återkommer längre fram med mer information. Kerstin berättar att detta även är aktuellt för den verksamhet i Västerås kommun som nu har Cosmic.

Utvärdering av ihopkoppling i Cosmic – Vårdtjänst, kontakttyp och besökstyp

Susanne Fronda

Instruktion behöver ändras gällande Provtagning där kontakttyp ska vara valfri (Ann gör ändringen i instruktionen). Alla vårdgivarna är tycker att det fungerar bra och att det minskar administrationen. Alla uppmanas att komma med förslag på andra vårdtjänster där ihopkoppling till kontakttyp och besökstyp fungerar till Susanne Fronda, detta inför nästa steg och följs upp på VIP-rådet i januari.

Lägga till hälsobladsmallen i andra journalmallar

Ann Braneby

Närvarande vårdgivare tycker att det är ett bra förslag och det har varit ett önskemål sedan tidigare. Följande mallar är det som hälsokoordinatorerna och hälsosamtalsledarna har framfört önskemål om för att underlätta dokumentationen:

- ☒ Blodtrycksmallen
- ☒ Diabetesmallen

- ☒ Astma-KOL-mallen
- ☒ Dietist anteckning
- ☒ 40lång anteckning ssk/dsk/usk
- ☒ 40kort anteckning ssk/dsk/usk

Kan vara svårigheter att få till detta tekniskt. Behöver avvakta möte om Hälsobladet hos KCH den 10 december innan eventuella åtgärder. Återkoppling på nästa VIP-råd.

Dokumentation uppföljning levnadsvanor i Cosmic + tillägg i Duva-rapporten Levnadsvanor – Öppenvård

Ann Braneby

Varje år önskar Socialstyrelsen få in: *Årlig uppföljning av regionernas arbete med prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor. Det avser primärvården, den specialiserade psykiatriska öppenvården och den specialiserade somatiska öppenvården. Statistiken hämtas ur DUVA-rapporten – Levnadsvanor öppenvård. I år hade Socialstyrelsen lagt till frågor som handlade om uppföljning av vidtagna åtgärder:*

5. Ange antalet patienter inom primärvården som har varit dagligrökare men som efter råd eller samtal inte längre är dagligrökare.

Alla uppgifter avser unika patienter, 18 år och äldre, under 2018. Observera att patienten ska ha konstaterats ha slutat att röka dagligen under 2018 men att åtgärden kan ha skett under 2017. Om noll, skriv 0.

Kvinnor Män

Antal:

9. Ange antalet patienter inom primärvården som har haft ett riskbruk av alkohol men som efter råd eller samtal inte längre har ett riskbruk av alkohol.

Alla uppgifter avser unika patienter, 18 år och äldre, under 2018. Observera att patienten ska ha konstaterats vara fri från riskbruk av alkohol under 2018 men att åtgärden kan ha skett under 2017. Om noll, skriv 0.

Kvinnor Män

Antal:

13. Ange antalet patienter inom primärvården som har varit otillräckligt fysiskt aktiva men som efter råd, samtal eller aktivitet inte längre är otillräckligt fysiskt aktiva.

Alla uppgifter avser unika patienter, 18 år och äldre, under 2018. Observera att patienten ska ha konstaterats vara tillräckligt fysiskt aktiv under 2018 men att åtgärden kan ha skett under 2017. Om noll, skriv 0.

Kvinnor Män

Antal:

17. Ange antalet patienter inom primärvården som har haft ohälsosamma matvanor men som efter råd eller samtal inte längre har ohälsosamma matvanor.

Alla uppgifter avser unika patienter, 18 år och äldre, under 2018. Observera att patienten ska ha konstaterats vara fri från ohälsosamma matvanor under 2018 men att åtgärden kan ha skett under 2017. Om noll, skriv 0.

Kvinnor Män

Antal:

Dessa frågor kunde Region Västmanland inte besvara, då det saknas rutiner för hur detta ska registreras. Därmed kan statistik inte fångas och läggas in DUVA-rapporten. På nätverksträffarna för hälsokoordinatorerna och hälsosamtalsledarna framkom att de registrerar viss manuell statistik för att exempelvis följa upp hur många som erhållit kvalificerade rådgivande samtal för tobak och sedan blivit

tobaksfria. Är användbart för vårdcentralerna för att kunna följa upp resultaten av sina åtgärder gällande de olika levnadsvanorna. Om Hälsobladet används på nytt vid uppföljningen skulle detta kunna fångas

I Primvårdsvårdskvalitet finns olika indikatorer för uppföljning av åtgärder gällande levnadsvanor för olika kroniska sjukdomar. I nedanstående länk går det att hitta fullständig förteckning indikatorer 2019, inklusive KIK-länkar och ID:n där uppgifter om nämnare och täljare är specificerade vilka kan vara användbara till detta:
<http://primarvardskvalitet.skl.se/kvalitetsindikatorer.23.html>

Även detta bör hanteras på mötet hos KCH i december, då det också är KCH som ansvarar för inskickandet av den årliga uppföljningen till Socialstyrelsen efter de fått in uppgifterna från primärvård, specialiserade psykiatriska öppenvården och specialiserade öppenvården.

Nya instruktioner:

Linda Pettersson

Inga nya.

Nya DUVA-rapporter:

Jonas Lundin Lindegren

Inga nya

Övrigt

- Att ha diagnos- och åtgärds kod som tvingande i läkarmallen? Alla mallar? – Susanne Fronda.

Frågan är om det ska vara ett gemensamt beslut eller individuellt. Det går att välja redan idag enligt Kerstin. VIP-rådet beslutade att inte ha ett gemensamt beslut utan det är valbart. Gällande önskemål även i övriga mallar, inventerar Susanne och återkommer med förslag inför beslut på VIP-rådet.

- Nya webbvårdstjänster, gällande akuta tider till läkare – Susanne Fronda
Det gäller de akuta tiderna till läkare för Citypraktiken som de önskar starta med, se vårdtjänsterna nedan:

Nybesök till läkare 10, 15, 20 och 30 min, vårdtjänsten ska vara ny- och avbokningsbara (ej ombokningsbara).
Web läkare akut 10 min

Web läkare akut 15 min

Web läkare akut 20 min

Web läkare akut 30 min

Citypraktiken blir pilot och efter utvärdering kan beslut tas i VIP-råd för eventuellt införa dessa nya webbvårdtjänster som standard och valbara webbvårdtjänster för primärvården.

- Kerstin berättar att alla HSL-boenden samt hemsjukvården i Västerås Stad och Personstöd (hemsjukvård) nu har Cosmic. SALA kommun vill också gå in på samma sätt som Västerås Stad. Regionen önskar få in alla 10 kommuner i Cosmic. Minskar dubbeldokumentation och är mer patientsäkert. Alla boenden får en gruppbrevlåda. Arbete pågår från kommunen att få in även alla privata utförare i Cosmic. Alla kommunens användare går in via Citrix.
- Framtiden för VIP-råd och VIS-råd är en fråga som diskuteras mellan CD och den nya HS-förvaltningen.
- Rune Kaalhus har haft en dialog med CD gällande segheten i Cosmic som uppstått efter senaste uppgraderingen.

Nästa VIP-råd 17 december

Vid anteckningarna

/Ann Braneby