

Datum

2017-03-21

Regionkontoret
Centrum för hälso- och sjukvårdsutveckling
Vårdvalsenheten

MÖTESRUBRIK	Vårdvalsrådet
PLATS	Mälaren
TIDPUNKT	21 mars kl 14:00-17:00
NÄRVARANDE	Anders Ahlgren, Anna Lindberg, Ingegerd Johansson-Molin, Margareta Ehnebom, Thomas Bernanker, Monica Burman, Isayas Teclemariam, Ortwin Herterich, Birger Thorell, Simin Videhult, Peeter Vinnal, Erik Tyrberg, Karin Torberger

FG MINNESANTECKNINGAR 21 FEBRUARI

Inget att tillägga.

DEFINITION DIGITALA VÅRDKONTAKTER

I slutet av 2017 kommer Cambio enligt plan leverera en tjänst som gör det är möjligt för primärvården att genomföra digitala besök i Cosmic.

Definition av ett digitalt besök samt vilka som berörs kan ni läsa i beslutsunderlaget som skickades ut med dagens agenda.

Digital behandling

Förslaget är att man ska ta betalt vid ett första fysiskt möte där man beslutar att en digital behandling ska ske samt vid uppföljningstillfället. Man ska däremot inte ta betalt för varje behandlingstillfälle (digitalt).

PTJ – det kan motivera patienterna att genomföra hela behandlingen om det innebär ett de måste betala en del.

Beslutsunderlaget är på väg till politikerna för beslut. Enkelhet har eftersträvats vid framtagandet.

Vårdvalsenheten kommer ersätta digitala besök på samma sätt som för ett fysiskt besök. Vi avvaktar SKL:s beslut gällande kostnad för utomlänsbesök (digitala). Fram till beslut kommer är det 1 200 kr/besök som gäller (enligt prislista i Samverkansnämnd i region Sydost). Det återstår att lösa hur vi ska hantera de otrohetsbesök som kan uppkomma om en patient (inom Västmanland) besöker en annan vårdcentral (digitalt) än där de är listade.

Beslut kommer fattas av politikerna i mars och gälla fr o m 1 juli.

Patientavgifter

Patientavgifterna inom Region Västmanland ses över. Beslut om förändring kommer tas i maj och kommer gälla från och med 1 januari 2018. Förslaget som ligger är en enhetlig avgift för alla besök inom primärvården (inkl jourmottagningar) och en

Datum

2017-03-21

annan högre avgift för besök inom psykiatri och inom slutenvården (samt akutmottagningen). Avgifter för labb, klinfys, röntgen, jourtillägg försvinner.

Kostnad för gynhälsokontroller och bukaortascreening sänks till en enhetlig screeningavgift.

Budgetmedel kommer att omfördelas mellan PPHV, Vårdval och VS.

ABONNEMANG FÖR PRIVATA VÅRDGIVARE – CHRISTINA HJULSTRÖM OCH BIRGITTA MÖRK KJELLSSON

Lärcentrum ingår i centrum för HR. Det finns en fastställd uppdragsbeskrivning för Lärcentrum. Till Lärcentrum finns ett programråd där bl a de stora förvaltningarna ingår samt Vårdval, fackliga representanter och klinisk forskning. Programrådet fungerar bl a som ett bollplank till Lärcentrum.

Lärcentrum finansieras av en utbildningspeng, 2000 kr/anställd oavsett tjänstgöringsgrad.

De privata vårdgivarna får betala ett självkostnadspris för utbildningar som de deltar i via Lärcentrum detta pga att Lärcentrum inte får konkurrera med andra utbildningsföretag. De privata vårdgivarna har också möjlighet att ansluta sig till abonnemangslösningen, dvs 2 000 kr/anställd.

Utbildningskatalogen "Din Väg" finns på www.regionvastmanland.se och det är även där som man anmäler sig till Lärcentrums utbildningar.

De privata vårdgivarna kan kontakta Christina och Birgitta för att få veta vad de olika utbildningarna kostar och för att på så sätt se om det lönar sig för dem att knyta ett abonnemang med Lärcentrum.

RAPPORT EGENREMISSER + FORSKNINGSOMBUD – ERIK TYRBERG

Återkoppling från arbetsgruppen som arbetat med remissmallar

Alla tvingade fält i framtagna remissmallar är borttagna med undantag för Standardiserade vårdförlopp. 28 st Standardiserade vårdförlopp finns nu. ALK har varit med och tittat på dessa framtagna remissmallar.

Egen vårdbegäran

Ortopeden på VS får många Egen Vårdbegäran remisser.

ALK

Idag finns det 3 stycken biträdande ALK inom osteoporos, diabetes och neurologi. ALK-nätverket är aktivt.

Forskningsombud

CKF har efterfrågat ett forskningsombud. Lena Lönnberg blir enligt förslag representant för de privata vårdcentralerna och Mattias Damberg representerar de offentliga. Lena och Mattias arbetar tillsammans på AVC. Vårdvalsrådet har inget att invända mot det.

Datum

2017-03-21

Fortbildningsdagar för familjeläkare är den 5/4 samt den 4/5, inbjudan har skickats ut.

VERKSAMHETSDIALOGER

Agendamallen skickades ut med dagens agenda.

I slutet av agendan finns några punkter som inte riktigt berör alla. Till årets dialogmöten är det obligatoriskt att vårdcentralerna har med sig en fysioterapeut. Ingen i Vårdvalsrådet har något att invända mot det.

INTRAVENÖST JÄRN – KARL JOHAN LINDNER

Maria Eckerrot, medicinkliniken, har lyft frågan att mer intravenöst järn borde kunna ges ute i primärvården. Det upphandlade priset ska då erbjudas även primärvården (50 %).

Intravenöst järn är ett klinikläkemedel vilket innebär att familjeläkarna inte betalar någonting när de skriver recept, däremot får patienten betala. Om intravenöst järn skulle bli ett allmänläkemedel så skulle familjeläkarna kunna rekvirera det till upphandlat pris och då blir det gratis för patienterna.

Margareta informerade om att det inom Mödrahälsovården förskrivs intravenöst järn på recept av obstetriker dvs Kvinnokliniken.

Upphandlade läkemedel blir i princip alltid billigare, däremot går inte alla läkemedel att upphandla.

Erik Tyrberg får ta med sig frågan till ALK-nätverket och kontakta Maria Eckerrot. Intravenöst järn ges framför allt till hjärtsviktpatienter, hematologpatienter och patienter som genomgått obesitaskirurgi. Det är ovanligt att man ger intravenöst järn inom primärvården. Att ge intravenöst järn är tids- och resurskrävande.

JOURMOTTAGNINGEN VÄSTERÅS INKLUSIVE KOMMANDE UTVÄRDERING

- Maria Tiston verksamhetschef Jourmottagningen och 1177 vårdguiden.
- Jan Gräsberg medicinsk rådgivande läkare på jourmottagningen och arbetar även som distriktsläkare i Skinnskatteberg.
- Tohideh Häggblom enhetschef på jourmottagningen.
- Maria Lindkvist enhetschef på Jourmottagningen Västerås på 50 % och 50 % på 1177 vårdguiden

Gruppen presenterade sig och verksamheten på Jourmottagningen.

Datum

2017-03-21

Volymbedömning

På helgerna kommer patienterna redan tidigt på morgonen. På vardagarna kommer de flesta efter kl 17.00. Man tar emot ca 40 patienter en vardagkväll och ca 100 st på helgen. Runt 40 % är barn under 20 år. 75 % blev färdigbehandlade inom 90 min.

Alla barn under 3 mån ska bedömas på Barnkliniken. När det gäller barn mellan 3-6 månader så är det barnets allmäntillstånd som avgör var barnen ska tas om hand. Det är dock mycket svårt att bedöma allmäntillståndet på ett så litet barn.

Jourmottagningen har ett mycket bra samarbete med slutenvården. Jourmottagningen följer noggrant de avgränsningar som finns i uppdragsbeskrivningen. Man sköter exempelvis inga sjukskrivningar, man gör inga utredningar och skriver inga remisser.

Man har gjort ett försök med att ha distriktssköterska på plats redan i akutmottagningens reception (direkt efter sorteringen) vilket föll mycket väl ut. Många patienter kunde tas om hand redan där. Maria Tiston har möte med Birgitta Rasmussen, chef akuten, gällande möjligheten permanenta den lösningen.

Linje 1 bemannas solidariskt från primärvården och linje 2 bemannas bl a av ST-läkare i allmänmedicin och av frivilliga läkare från slutenvården.

Politikerna är mycket nöjda med Jourmottagningen.

Utvärdering av Jourmottagningen kommer ske i oktober.

INFO FRÅN KU-RÅD OCH ANALYSGRUPP – MARGARETA EHNEBOM

Se bifogad PP-presentation

Analysgruppen

- Nationell plattform för kvalitetsregister planeras till 2020. Det finns en möjlighet att göra direktöverföring från Cosmic till andra kvalitetsregister än NDR före år 2020.
- Utvärdering palliativa vården – Västmanland ligger dåligt till. Fortbildning i palliativ vård för familjeläkare. Det finns ingen rutin för enhetlig registrering i palliativa registret.

KU-rådet

- KU-rådet ska följa upp 2016 års beviljade kvalitetsprojekt. Två kvalitetspris ska delas ut vid årets kvalitetsdag. Varje pris innefattar deltagande för tre personer på SFAM:s kvalitetsdag. Priset beräknas vara värt 25 tkr. Vårdvalsrådet var positiva till detta initiativ.
- KU-rådet vill skapa ett utbildningsråd för distriktssköterskor (även SSK inom primärvården). Vårdvalet var positiva till KU-rådets förslag.

Datum

2017-03-21

BEMANNING SÅRCENTRUM

Arbete med att bygga upp verksamheten pågår. 3 timmar/vecka, mellan kl 9-12 på onsdagar, ska en allmänläkare arbeta på Sårcentrum. Önskemål att köpa den tjänsten, 5 000 kr/pass. Önskvärt om arbetet kan fördelas på 3-4 läkare. Allmänläkaren ska arbeta med patientbedömning mellan kl 9-11 och med administration och rådgivning mellan kl 11-12. ST-läkare i allmänmedicin ska bemanna 6 timmar i veckan. Start för Sårcentrum är planerat till 1 oktober 2017. Vårdcentraler med intresse av att ha deltagande läkare anmäler intresse till Anna Lindberg.

UPPDRAG ATT UTREDA MÖJLIGHETEN TILL CENTRALISERAD SMITTPÅRNING AV KLAMYDIA

Regionstyrelsen har fattat beslutat att utreda möjligheten till centraliserad smittspårning av klamydia. Utredare är Jan Smedjegård med medarbetare.

Margareta Ehnebom är kritiskt till centraliseringen då hon anser att närhetsprincipen är viktig. Vanligt förekommande uppgifter bör ske i primärvården. Många på Vårdvalsrådet instämde med Margaretas åsikter.

INTEGRERAD REHAB

Studie whiplashpatienter

Herrgårdet, Viksäng och Oxbacken är de vårdcentraler som är aktuella för studien.

Vårdvalsrådet står bakom studien.

Vårdvalsenheten återkommer med information om hur ersättning och registrering gällande denna studie ska hanteras. <C:\Users\2Z6M\Desktop\Forskningsstudie.pdf>

ÖVRIGT

Lägesrapport Cosmic R8.1

Besökstider efter införandet kommer ta längre tid då läkemedelsavstämningar behöver göras.

NPÖ – Läkemedelslistan kommer inte synas i NPÖ under 3 månader efter införandet.

Modul för läkemedelsberättelser kommer inte vara färdigutvecklad i och med införandet. Detta innebär att nuvarande arbetssätt kommer fortgå ett tag framöver.

Psykiatriöverenskommelse

Samverkan mellan kommunen och psykiatrin. Det finns 4 mkr att arbeta med och Maria Romlin efterfrågar idéer kring vilka satsningar som kan göras med dessa medel.

Satsning på BU-hälsan kan vara en idé.

Datum

2017-03-21

NÄSTA MÖTE

April

Workshop den 25 april mellan kl 12:00-17:00, Scandic Västerås

- Trygg och säker utskrivning
- Sjukskrivningsprocessen – Försäkringskassan inbjuden

Maj

Patientsäkerhetskulturenkäten ska genomföras i höst. Då alla inom primärvården ska svara på enkäten behöver Margareta få kontaktuppgifter till all anställd personal på de privata vårdcentralerna (anställda i mer än 3 månader).

Vid anteckningarna

/Anna Lindberg