



Vårdvalsråd

Fysioterapi primärvård

2025-05-20
Regionens hus Galaxen

Agenda vårdvalsråd 2025-05-20

Hålltider	Innehåll	
13-13.20	Inledning	Åsa Hedeberg
	Ledningsinformation	Anders Olsson områdesstrateg vårdkvalitet
13.20-13.50	Upphandlingsunderlag 2026 vårdval fysioterapi	Anders Olsson och Åsa Hedeberg
13.50-14.10	Fika	
14.10-15.00	Kunskapsstyrning allmän information kopplat till fysioterapi och primärvård samt mer inriktning mot ländryggsbesvär och levnadsvanor med diskussion om införande.	Jonna Thernström, Marika Henriksson och Annika Kjellman
Kort paus		
15.05-15.50	Forum inom vårdval fysioterapi: Vårdvalsråd, utvecklingsgrupp och nätverksträffar. Diskussion om syfte med respektive forum samt vad som är viktigt för att det ska bli bra möten.	Åsa Hedeberg
15.50-16.00	Övriga frågor Avslut	Åsa Hedeberg



Ledningsinformation vårdvalsråd

2025-05-20



Remiss – en chans att tycka till

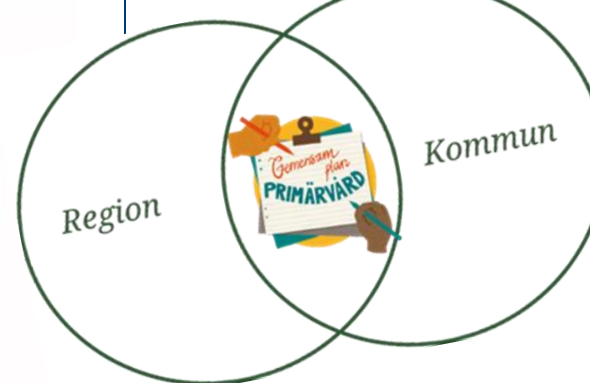
- Nu finns ett förslag på Region Värmlands utvecklingsplan för hälso- och sjukvården 2040.
- Planen ger riktningen för hälso- och sjukvården samt tandvård till 2040.
- Fastställs av regionfullmäktige i oktober 2025.

[Remissversion med bilagor - Region Värmland](#)

Gemensam plan för primärvård Värmland



God och nära vård, hälsa & omsorg
skapar vi tillsammans!



Kristine Törnqvist deltog på vårdvalsråd 15 okt, med syftet att få inspel från detta forum.

Vård och behandling Administration Samverkan, avtal och vårdval Utbildning och kompetensutveckling Service och IT

[Start](#) / [Samverkan, avtal och vårdval](#) / [Nära vård i Värmland](#) / [Nära vård - tillsammans utvecklar vi hälsa, vård och omsorg i Värmland](#) / [Gemensam plan för primärvård, synpunktsrunda](#)

Nära vård i Värmland
Nära vård - tillsammans utvecklar vi hälsa, vård och omsorg i Värmland
Omställning till nära vård
Ledning och styrning länsgemensamt arbete
Dokumenterad överenskommelse, patientkontrakt
Stimulansmedel till nio utvecklingsprojekt

Gemensam plan för primärvård, synpunktsrunda

Länets gemensamma plan för primärvård har varit på synpunktsrunda under våren. Nu finns en uppdaterad version av planen att ta del av.

Gemensam plan primärvård - arbetsmaterial efter synpunktsrunda

[Gemensam plan för primärvård \(pdf\)](#)

Länsgemensam satsning fallprevention

Nya Perspektiv Äldrelivet initierar en länsgemensam satsning på fallprevention för att förbättra livskvaliteten för äldre i Värmland genom att förebygga fallolyckor.

[Läs mer om länsgemensam satsning om fall \(pdf\)](#)

Gemensam plan för primärvård, synpunktsrunda - Region Värmland

Revideras nu. Arbetet fortsätter med prioritering av föreslagna aktiviteter på olika nivåer och det pågår dialoger om hur/på vilken nivå den ska godkännas/beslutas.

Regionens styrning, uppföljning samt insyn i verksamhet som utförs av privata utförare

Region Värmland

Mars 2025

Michaela Nyman, certifierad kommunal revisor

Jonathan Melkko, revisionskonsult

Karin Jäderbrink, certifierad kommunal revisor

Revision

Bakgrund:

Regionens revisorer har ansvar att genomföra årlig granskning av regionens samtliga verksamheter

I Revisionsplan 2024 har det därutöver ingått flera fokusområden varav ett:

- Granskning av regionens styrning, uppföljning och insyn i verksamhet som utförs av privata utförare.
- Det övergripande syftet har varit att bedöma om Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden, utifrån sina respektive uppdrag och ansvarsområden, har säkerställt en ändamålsenlig uppföljning och kontroll av privata vårdgivare.

Metod:

Några av de privata vårdgivarna har blivit intervjuade + tjänstemän + politiker. Studier av styrande dokument, protokollgenomgång samt stickprov av avtal

Aktuellt:

- PWC har på uppdrag av revisorer genomfört en granskning, rapporten levererades mars 2025.
- Regionstyrelsen och Hälso- och sjukvårdsnämnden ska inkomma med svar till revisorer senast 3 sep (vilka åtgärder som styrelsen och nämnden avser att vidta)



Kommunikation efter hälso- och sjukvårdsledning

5 maj 2025

Beslut/information

- **Extra satsning på tillgängligheten i sjukvården 2025:**
Beslut i regionstyrelsen, ha fokus på det!
["Regionstyrelsen i korthet" \(regionvarmland.se\)](https://regionvarmland.se/regionstyrelsen-i-korthet)
- **Vård till personer som flytt från Ukraina:** Återgår till samma arbetssätt som alla personer som flytt enligt massflyktsdirektivet. Personer som flytt från Ukraina har hanterats mer generöst i Värmland.
- **Pilotverksamheter och innovationsprojekt om Ambient Scribe (Tandem och Leapscribe):**
Hudkliniken och onkologkliniken tillsammans med vårdcentraler inom vårdvalet.

Undersökning visar fler nöjda patienter och användare av 1177.se

- Ökat inom samtliga områden och särskilt i inloggat läge. I Värmland fick man siffran 71 av 100, samma värde som riket. För de inloggade delarna fick Värmland 73 och där var den nationella siffran 74.
- Användare över 60 år som loggar in är särskilt nöjda, medan de yngre under 30 år är mest nöjda med de öppna sidorna.
- Värmlänningarna är mest nöjda med texter om bland annat cancer och allergier och för de inloggade tjänsterna gillar man mest att läsa journalen, se sina läkemedel och sina provsvar.
- Trots framstegen finns förbättringspotential till exempel med fler bokningsbara tider inom vården, ökade informationsmängder i journalen och fortsatt utveckling av 1177-tjänsterna.



Beslut

Skriftlig information till patienter

- Patienter vill ha tillgänglig och kvalitetsgranskad information kring sin hälso- och sjukvård.
- 1177.se är en webbplats med hög trovärdighet och här finns faktagranskad information.
- 1177.se ska användas som huvudkälla för information om hälso- och sjukvård. Regionala tillägg kan kompletteras nationell information. Vid behov kan sidor från 1177.se skrivas ut.
- Information som redan finns på 1177.se ska inte dubbelpubliceras i Vida.
- Utbildningsmaterial om hur du kan använda 1177.se i det dagliga arbetet kommer, samt hur du går tillväga när du funderar på att ta fram skriftlig information till patienter.



Revidering av förfrågnings- underlag Vårdval Värmland

20250520

Förslag till beslut:

1. Upphandlingsunderlag för år 2026 avseende vårdval Värmland godkänns med föreslagna förändringar.
2. Ärendet ska åter till Hälso- och sjukvårdsnämnden kompletterad med viktlista för ersättning omfattande ålder och kön för slutligt godkännande inför beslut i fullmäktige.

Från förfrågningsunderlag till upphandlingsunderlag

Krav- och kvalitetsboken fastställs av regionfullmäktige och utgör förfrågningsunderlag enligt lagen om valfrihetssystem (2008:962). I Krav- och kvalitetsboken beskrivs det uppdrag som omfattas av valfrihetssystemet, de krav som leverantören ska uppfylla, vilka administrativa rutiner som kommer att användas och hur uppföljning kommer att ske.

Upphandlingsunderlaget för vårdval har tidigare benämnts förfrågningsunderlag men kommer i vidare beredning och beslut av ärenden som berör vårdval Värmland att benämnas som upphandlingsunderlag.

Ny struktur på upphandlingsunderlaget

Från 14 dokument till 1 dokument!

Både vårdval vårdcentral och vårdval fysioterapi inryms i samma dokument.

Ny struktur på upphandlingsunderlaget

- Kapitel 1 beskriver ansökningsprocessen.
- Kapitel 2 beskriver allmänna villkor.
- Kapitel 3 beskriver uppföljning.
- Kapitel 4 beskriver informationssystem/informationsteknologi.
- Kapitel 5 beskriver uppdrag och villkor för vårdval vårdcentral.
- Kapitel 6 beskriver ersättning och kostnadsansvar för vårdval vårdcentral.

Ny struktur på upphandlingsunderlaget

- Kapitel 7 beskriver tilläggsuppdrag och villkor för barnmorskemottagning, barnavårdscentral, familjecentral och ungdomsmottagning.
- Kapitel 8 beskriver ersättning och kostnadsansvar för barnmorskemottagning, barnavårdscentral, familjecentral och ungdomsmottagning.
- Kapitel 9 beskriver uppdrag och villkor för vårdval fysioterapi.
- Kapitel 10 beskriver ersättning och kostnadsansvar för vårdval fysioterapi.
- Kapitel 11 är mall för avtal vårdval.

Större förändringar som gäller båda vårdvalen

- Samtliga skrivningar som gäller ansökan och allmänna villkor är uppdaterade och kvalitetssäkrade
- En tydligare skrivning om kvalitetsavdrag vid bristande följsamhet till avtal eller bristande kvalitet är införd.
- Ett helt nytt kapitel som reglerar uppföljning inom vårdvalet är infört. Uppföljningen kommer att inriktas både på följsamhet till avtal såväl som kvalitet på uppdraget som genomförs.

Större förändringar som gäller vårdval vårdcentral exempel

- Alla rambelopp anges i kronor per ålderspoäng, kronor per listad, kronor per CNI-poäng etcetera i syfte att tydliggöra ersättningarna.
- Fördelningsprinciper för geografiersättning och socioekonomisk ersättning är uppdaterade. Ersättningen för kommunmottagna föreslås ingå i den socioekonomiska ersättningen.
- Det föreslås att läkemedelsförskrivning inom förmån ska vara en fri nytta.
- Ett startbidrag vid etablering av ny vårdcentral som gäller under 12 månader föreslås.
- Skrivningarna i upphandlingsunderlaget som rör de mest sköra patienterna, samverkan med kommun, andra vårdnivåer och samhällsaktörer utgår från Nära vårdperspektivet och den gemensamma planen för primärvård i Värmland. Det är inarbetat i uppdraget utifrån ex tydliggörande av kontinuitet och fasta kontakter, förstärkt medicinskt stöd till kommunala hälso- och sjukvården, samordning samt tydliggörande av prioritering osv.
- Ett förtydligande av det försäkringsmedicinska arbetet inom sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.

Kvarstående arbete vårdval vårdcentral

- Viktlistan som renderar ersättning för ålder och kön är i nuvarande utformning från VGR 2022. Avsikten är att den inför slutligt beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnden ska ersättas med en varmländsk viktlista.



Kap 9 Specifika krav för vårdval fysioterapi

**Kap 10 Ersättning och kostnadsansvar för vårdval
fysioterapi**

Kap 2 Allmänna villkor

- 2.1 Lagar, förordningar samt Region Värmlands riktlinjer och rutiner
- 2.2 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
- 2.3 Synpunkter och klagomål
- 2.4 Patientnämnd
- 2.5 Hantering av vårddokumentation och arkivering
- 2.6 Sekretess
- 2.7 Försäkringar, ansvar och åligganden
- 2.8 Personal och ledning
- 2.9 Underleverantörer
- 2.10 Annan verksamhet
- 2.11 Hållbar utveckling
- 2.12 Säkerhet
- 2.13 Hjälpmedel
- 2.14 Lokaler
- 2.15 Utrustning
- 2.16 Vårdhygien
- 2.17 Patientförmåner (tolk och sjukresor)
- 2.18 Information och marknadsföring
- 2.19 Informationsmöten och samråd
- 2.20 Rapportering
- 2.21 Förändring i vårdgivares vårdgivarstruktur, till exempel vid organisationsförändring
- 2.22 Efter avtalets upphörande
- 2.23 Revidering av upphandlingsunderlag

- Justeringar i syfte att förtydliga förutsättningarna.
- Hänvisningar till vårdgivarwebben

Kap 3 Uppföljning

3.1 Syfte

3.2 Avtalsuppföljning

3.3 Uppdragsuppföljning

3.4 Datainsamling och indikatorer

3.5 Insyn och rapportering

3.6 Kvalitetsregister och andra register

3.7 Verksamhetsdialog

3.8 Fördjupad uppföljning och revision

3.9 Forskningsdata

3.10 Påföljder vid avvikelser

3.10.1 Åtgärdsplan

3.10.2 Riktlinjer vid avvikelser

(Riktlinjer för ekonomiska kvalitetsavdrag finns sedan tidigare i ekonomibilagan)

Hela kapitlet har reviderats, det har utökats och förtydligats

Fortsatt arbete med förtydligande på vårdgivarwebben:

- Uppföljningsplaner för respektive vårdval
- Mall för åtgärdsplan vid avvikelser

Kap 4 Informationssystem och informationsteknologi

I kapitlet beskrivs krav på informationssystem och informationsteknologi.

Syftet är att ge vägledning och tydlighet kring villkor samt vissa råd och rekommendationer för att säkerställa en stabil och säker IT-miljö inom primärvården i Värmland. Dessutom innehåller kapitlet ett antal krav som ligger inom vårdgivarens ansvar.

- [4.1 Fri nytthet IT](#)
- [4.1.1 För privata vårdgivare inom vårdval vårdcentral gäller:](#)
- [4.1.2 Privata vårdgivare inom Vårdval Fysioterapi](#)
- [4.2 Vårdgivarens officemiljö](#)
- [4.3. Instyrning önskemål från privat vårdgivare](#)
- [4.4 Informationssäkerhet och IT-relaterade krav](#)
- [4.4.1 Generella krav - informationssäkerhet](#)
- [4.4.2 IT-relaterade krav](#)
- [4.5. Journalföring och informationssäkerhet](#)
- [4.6. Vårdinformationssystem Cosmic](#)
- [4.7. Digitala tjänster – invånartjänster](#)
- [4.7.1 Allmänt](#)
- [4.7.2 1177 invånartjänster](#)
- [4.7.3 Digital Vård och 1177 Stöd och Behandling](#)
- [4.7.4 Videomöte/chatt](#)
- [4.7.5 Nationell patientöversikt \(NPÖ\)](#)
- [4.7.6 Dialog med privat vårdgivare](#)
- [4.7.7 Inera](#)
- [4.8. Reservrutiner](#)
- [4.9. Roller - Privata vårdgivare och Region Värmland](#)
- [4.10. Följsamhet till regionens utveckling](#)
- [4.11. Förvaltning HSA- och SITHS \(e-tjänstekort\)](#)
- [4.12. Definitioner, akronymer och förkortningar](#)
- [4.13. Lagar, förordningar och styrande dokument](#)

**Mindre justeringar i syfte att
förtydliga förutsättningarna**

Kap 9 Specifika krav för Vårdval fysioterapi

9.1 Inledning

Invånarnas val

Primärvårdens grunduppdrag enligt Hälso- och sjukvårdslagen

9.2 Fysioterapins uppdrag och åtagande

9.3 Målgrupp

9.4 Vårdåtagande

9.5 Hälsofrämjande förhållningssätt

9.6 Hjälpmedel

9.7 Samverkan

9.8 Patientutbildning inklusive gruppbaserad patientutbildning och behandling

9.9 Tillgänglighet och vårdgaranti

Vårdgaranti

Öppethållande

E-tjänster

Lokaler och utrustning

9.10 Prioritering

9.11 Bemanning och kompetens

9.12 Specialistkompetens

9.13 Utbildningsuppdrag

9.14 Medicinsk service

9.15 Smittskydd

9.16 Regler för val av vårdgivare

9.17 Övergångsregler för fysioterapeut med avtal enligt nationella taxan

Flera delar av kapitlet har reviderats, för att förtydliga

* Blå text:
Förtydliganden inför 2026

Kap 9 Specifika krav för Vårdval fysioterapi

Kapitel 9	Förtydliganden
9.2 Fysioterapins uppdrag och åtagande	NY rubrik, Vars syfte är att sammanfatta vårdval fysioterapi utifrån både krav och ersättning
9.4 Vårdåtagande	NYA delar..... Särskilt beakta tidig upptäckt av barn som far illa och personer som utsätts för våld i nära relationer samt Skrivning om att i vårdåtagande ingår inte: • Försäkringsmedicinska utredningar som beställts från Försäkringskassan • Arbetslivsinriktade insatser som arbetsgivare och Arbetsförmedlingen ansvarar för enligt arbetsmiljölagen och socialförsäkringsbalken, exempelvis arbetsträning eller anpassning av arbetsplatsen. • Friskvårdsträning eller andra insatser som inte kräver hälso- och sjukvårdens kompetens. • Insatser som täcks av annan huvudmans ansvar.
9.5 Hälsofrämjande förhållningssätt	FÖRTYDLIGANDE att hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete integreras i de riktade insatserna som fysioterapeuten ger för att förebygga och behandla sjukdom. FÖRTYDLIGANDE gällande hänvisningar ex vårdcentral, vårdcentral värmland, Friskvården Värmland samt länk till vårdgivarwebben.
9.6 Hjälpmedel	FÖRTYDLIGANDE gällande följsamhet till Handbok för förskrivning av hjälpmedel Inkluderar kompetenskrav för att förskriva samt kunskap om förskrivningsprocess och aktuellt hjälpmedelsutbud. Följsamhet gällande kostnadsansvar. Hänvisning till vårdgivarewebben.

Kap 9 Specifika krav för Vårdval fysioterapi

Kapitel 9	Förtydliganden
9.8 Patientutbildning inklusive gruppbaserad patientutbildning och behandling	NY rubrik och skrivning, vars syfte är att förtydliga Begreppet gruppbaserad patientutbildning och behandling innefattar både gruppbesök och så kallade parallella behandlingar Patientutbildning ska erbjudas, kan vara gruppbaserad och/eller individuella insatser Vårdenheten kan erbjuda gruppbaserad behandling som kräver hälso- och sjukvårdens kompetens. Nytt för 2026 dokumenterad plan för respektive gruppkoncept.
9.9 Tillgänglighet och vårdgaranti	Nuvarande skrivning är att mottagning med två eller flera fysioterapeuter ska hållas öppen alla vardagar året runt. NYTT tillägg inför 2026 är att: Vårdenheten kan hålla stängt två dagar per år för kompetensutveckling eller planering samt någon enstaka dag för semester och deltagande i nätverksträff för vårdval fysioterapi anordnat av Region Värmland.
9.10 Prioritering	FÖRTYDLIGANDE och utökad skrivning om prioritering som trycker på åtgärder till patienter med stora vårdbehov ska prioriteras.....det är hälsotillståndets svårighetsgrad och förväntad patientnytta som avgör..... Utifrån den medicinska bedömningen och patientens behov ska prioritering och planering av åtgärder göras (typ av åtgärd, mängd, tidsåtgång samt när i tid).
9.11 Bemanning och kompetens	NY skrivning att en del i kompetensplanen ska vara att personalen deltar i de utbildningarna som finns i Region Värmlands utbildningsplattform som är riktade till fysioterapeuter som arbetar inom primärvården, då de är ofta en del i implementeringen av de nationella kunskapsstöden. JUSTERING föräldraledighet ska anmälas från dag 1 inklusive VAB.
9.15 Smittskydd	FÖRTYDLIGANDE att kontakt ska tas med vårdvalsenheten inför ny- och ombyggnad eller flytt därefter kopplas smittskydd och fastigheter in. FÖRTYDLIGANDE att årligen utföra hygienrond enligt särskilt protokoll för poliklinisk vård. Samt gällande följsamhetsmätning av basala hygienrutiner och klädregler (2.16 + vårdgivarwebben)

Kap 10 Ersättning för Vårdval fysioterapi

10.1 Inledning

10.2 Ersättning och kostnadsansvar

10.3 Ersättningens omfattning

Fast ersättning med prestationskrav

Specialistersättning

Service, administrations- och lokaltillägg

Ersättning för ej avdragsmervärdesskatt

Avstämningstidpunkt

Ersättning och eventuella avdrag under året

10.4 Specifiering av ersättning

10.5 Reglering av patientavgifter inom ramen för vårdvalets uppdrag

10.6 Ekonomiska kvalitetsavdrag

10.7 Ersättning enligt särskilda regelverk

Utomlännersättning

Utomlandsersättning inom EU/EES

Asylersättning

10.8 Kostnadsansvar servicetjänster

Transport

Städ

10.3 och 10.4

- Införande av avdrag om man ej uppfyller prestationskravet för unika patienter om 0 kronor per unik patient under prestationskravet. Avdraget om 0 kronor föreslås kvarstå under 2026.
- För att främja digitala arbetssätt föreslås att distanskontakt skriftlig ska motsvara 0,2 i prestationskravet för besök i ersättningsmodellen.

10.5

Patientavgifter för utomlandspatienter och asylpatienter ska hanteras av vårdgivaren i eget kassasystem (ev avveckling av LIV-kassan)

Fortsättning

Upphandlingsunderlag 2026

- Hela upphandlingsunderlaget skickas ut efter dagens möte. Inriktningsbeslut har tagit av HSN när viktlista är klar för vårdval vårdcentral kommer beslut tas av
- Vid nästa vårdvalsråd ges utrymme för frågor och diskussion, utifrån hela upphandlingsunderlaget, även övriga kapitel är viktiga för vårdval fysioterapi (kap 1-4 samt kap 9-11).
- Bilderna som visar förtydliganden som gjorts i kapitel 9 och kapitel 10 skickas ut med dagens minnesanteckningar.
- Fortsatt arbete för vårdvalsenheten gällande exempelvis: hänvisningar till vårdgivarwebben, uppföljningsplaner för båda vårdvalen, viktlista vårdval vårdcentral, bevaka patientavgifter (sent avbokade besök), utveckla systemstöd för skriftliga distanskontakter.



Kunskapsstyrning

Två separata bildspel



Forum inom vårdval fysioterapi

Forum inom Vårdval fysioterapi

**Region Värmland**

Dokumenttyp Instruktion	Ansvarig verksamhet Kvalitetsstöd	Organisation Region Värmland	Version 2
Dokumentägare Åsa Hedeberg Utvecklingsledare	Fästställare Åsa Dahlström TF enhetschef	Giltig fr.o.m. 2024-11-27	Giltig t.o.m. 2026-11-27

Forum och kommunikationskanaler inom vårdval fysioterapi

Gäller för: Kvalitetsstöd Vårdvalsenheten

Inom vårdval fysioterapi finns tre forum etablerade: Vårdvalsråd, Nätverksträff för fysioterapeuter samt Utvecklingsgrupp. Nedan tabell ger en sammanfattande bild över syfte, deltagare, upplägg och innehåll för dessa forum. Därutöver finns ytterligare kommunikationskanaler som sammanfattas på sid 2.

Forum	Vårdvalsråd	Nätverksträff fysioterapeuter	Utvecklingsgrupp
Syfte	Vårdvalsrådets syfte är att utveckla vårdval fysioterapi som system. Vårdvalsrådet är en träffpunkt för chefer anställda både inom egen regi och privat regi, det är ett forum där frågor kring drift och utveckling kan lyftas. Rådet kan vara beredande instans inför beslut och ger möjlighet till dialog med vårdvalsenheten.	Nätverksträffarna ska bidra till att fysioterapeuter inom vårdvalet håller sig uppdaterade inom fysioterapi på primärvårdsnivå, det är ett led i att säkra en god och nära vård. Nätverksträffarna är en träffpunkt för fysioterapeuter inom vårdval fysioterapi och ska ge möjlighet till kollegialt utbyte.	Utvecklingsgruppen inom vårdval fysioterapi ska främja utveckling och samverkan mellan privat regi, egen regi samt vårdvalsenheten. Karaktären på mötena är dialog och "arbetsmöte". Utvecklingsgruppen kan vara beredande instans till vårdvalsråd och har mandat att ta beslut i vissa utvecklingsfrågor.
Deltagare	Utvecklingsledare och controller vårdvalsenheten. Representant från områdesledning.	Fysioterapeuter inom vårdvalet egen regi och privat. Chefer bjuds också in. Fysioterapeut deltar från samtliga verksamheter, för de verksamheter som har flera fysioterapeuter så bör de ha flera fysioterapeuter på mötet.	Utvecklingsledare vårdvalsenheten. Fysioterapeuter och/eller chefer i utvecklingsgruppen, som är utsedda av vårdvalsrådet.

Forum Vårdval Fysioterapi

Diskussion-frågor

- Tankar krig **syftet** med respektive forum. Bör nuvarande formuleringar i Vida dokumentet gälla? Diskutera ev justeringar
- Vad är viktigt för att respektive forum ska bli bra möten. Tänk "brett" ex frekvens, digitalt/fysiskt, agenda, inbjudna gäster, deltagarnas roll, ordförandes roll, närvaro, minnesanteckningar.....
- Lägg inte fokus på innehåll i nätverksträffarna, detta har redan diskuterats vid nätverksträff dec 2024

Forum	Tankar krig syftet med detta forum. Bör nuvarande formuleringar i Vida dokumentet gälla? Diskutera ev justeringar	Vad är viktigt för att detta forum ska bli bra. Tänk "brett" ex frekvens, digitalt/fysiskt, agenda, ordförande roll, inbjudna gäster, deltagarnas roll, <u>minnesanteckningar.....</u> med mera
Vårdvals-råd	<i>Nuvarande formulering: Vårdvalsrådets syfte är att utveckla Vårdval fysioterapi som system. Vårdvalsrådet är en träffpunkt för chefer anställda både inom egen regi och privat regi, det är ett forum där frågor kring drift och utveckling kan lyftas. Rådet kan vara beredande instans inför beslut och ger möjlighet till dialog med vårdvalsenheten.</i>	

Förslag i samband med nätverksträff dec 2024

Område	Kommentarer	Förslag på föreläsare	Antal grupper i Galaxen som hade med ämnet
Yrsel	Bedömning, Undersökning, diagnostik, beh, diff diagnoser Från symtom, diagnos, åtgärd Vanligaste diagnoserna inom primärvården Rutiner för remiss	Martin Svoren Jesper Åkerberg Emil Eriksson	IIIIII
Ländrygg	Utifrån kunskapsstöd	Marika Henriksson Inger Carlsson	II
Pedriatrik	Vanliga problem, tecken på skada/observandum Vad ska vi i primärvården fokusera på? Vad hör till specialistvården vad hör till primärvården Bemötande barn/ungdom och Barnortopediska tillstånd	Pernilla Jonak	III
Allmänmedicin	Hur upptäcker vi tecken på annan bakomliggande sjukdom? Ex tidigare tecken på sköldkörtel sjukdom, diabetes etc som kan finnas hos våra patienter Röda, gula flaggor. Hur tänker en läkare? Diff diagnoser cancer, hjärta etc Med bakgrund att patienterna hänvisas till fysioterapeut som första bedömning.		II
Stress/utmattning	Hur behandla, samtalskonsten, pacing etc	EFSO	I
Axelundersökning	Inkl tester	Marica Henriksson Ortopeder	II
Hur jobba med rörelserädsla	Psykologiska hinder för att komma igång med fysisk aktivitet och träning		I
Huvudvärk och migrän	Team på neurologen? Vilka är kriterierna för remiss? Hur behandlas patienterna i teamet? Hur kan primärvården jobba med detta?		I
Mottagning rehabilitering komplexa tillstånd	Vilka patienter hamnar där? Hur jobbar teamet? Vilka är det som jobbar där? Mottagning rehabilitering komplexa tillstånd, MRKT - Region Värmland Intranät RUT-29632-v.1.0 Uppdragsbeskrivning Mottagning rehabilitering komplexa tillstånd (MRKT)4		I
Tolka rtg bilder	Höft, knä, fot		II



Övriga frågor