



Vårdvalsråd Fysioterapi

2025-10-01
Regionens hus Sirius

Agenda vårdvalsråd 2025-10-01

Hålltider	Innehåll	
13-13.40	Inledning	Åsa Hedeberg
	Ledningsinformation	Anders Olsson tf områdeschef vårdkvalitet
13.40-14.20	Upphandlingsunderlag 2026 vårdval fysioterapi På Vårdvalsråd 20 maj visades i stora drag förändringar, upphandlingsunderlaget skickades ut därefter. Idag utrymme för frågor och diskussion.	Anders Olsson och Åsa Hedeberg
14.20-14.40	Paus	
14.40-15.20	Forum inom vårdval fysioterapi Fortsatt diskussion utifrån påbörjat arbete vid vårdvalsråd 20 maj + utse representant utvecklingsgrupp	Åsa Hedeberg
15.20-15.40	Ekonomi LiV-kassan Patientavgifter	Isac Björk Källgren, controller Charlotta Thorheim ekonomichef
15.40-16.00	Övriga frågor Nationella patientenkäten (NPE) Funktion 1177 sök ledig tid	Åsa Hedeberg



Ledningsinformation vårdvalsråd

2025-10-01

Vårdvalskontoret

- Uppstart 1 oktober
- Startar med att konstituera arbetsformer och roller
– klart till 251231
- Översyn av mötesstrukturer inför 2026 avseende typ, frekvens och deltagare

VÅRDVALSKONTORET



Normerande

Sätter riktlinjer,
policy och standader



Kontrollerande

Följer upp, granskar
och säkerställer kvalitet



Stödjande

Ger vägledning,
resurser och hjälp

Befattning*	Namn	
Chef	Anders Olsson	TF
AKO	Eric Le Brasseur	
AKO	Lars Block	
Utvecklingsledare	Anna Egardsson	
Utvecklingsledare	Åsa Hedeberg	
Utvecklingsledare	Lena Lindberg Schlegel	
Utvecklingsledare	Yvonne Sjöö	
Uppföljningssamordnare	Vakant	
Verksamhetsutvecklare	Hampus Robertsson	
Fortbildningssamordnare	Karin Welenstrand Hindennäs	
Studierektorssekreterare	Jenny Ronge	
Handläggare	Vakant	
Administratör	Vakant	
Studierektor	Johanna Glennert	
Studierektorer	Lisa Sallmen, Axel Malmros, Marlene Sonleitner, Natasha Miteva	Deltidsuppdrag

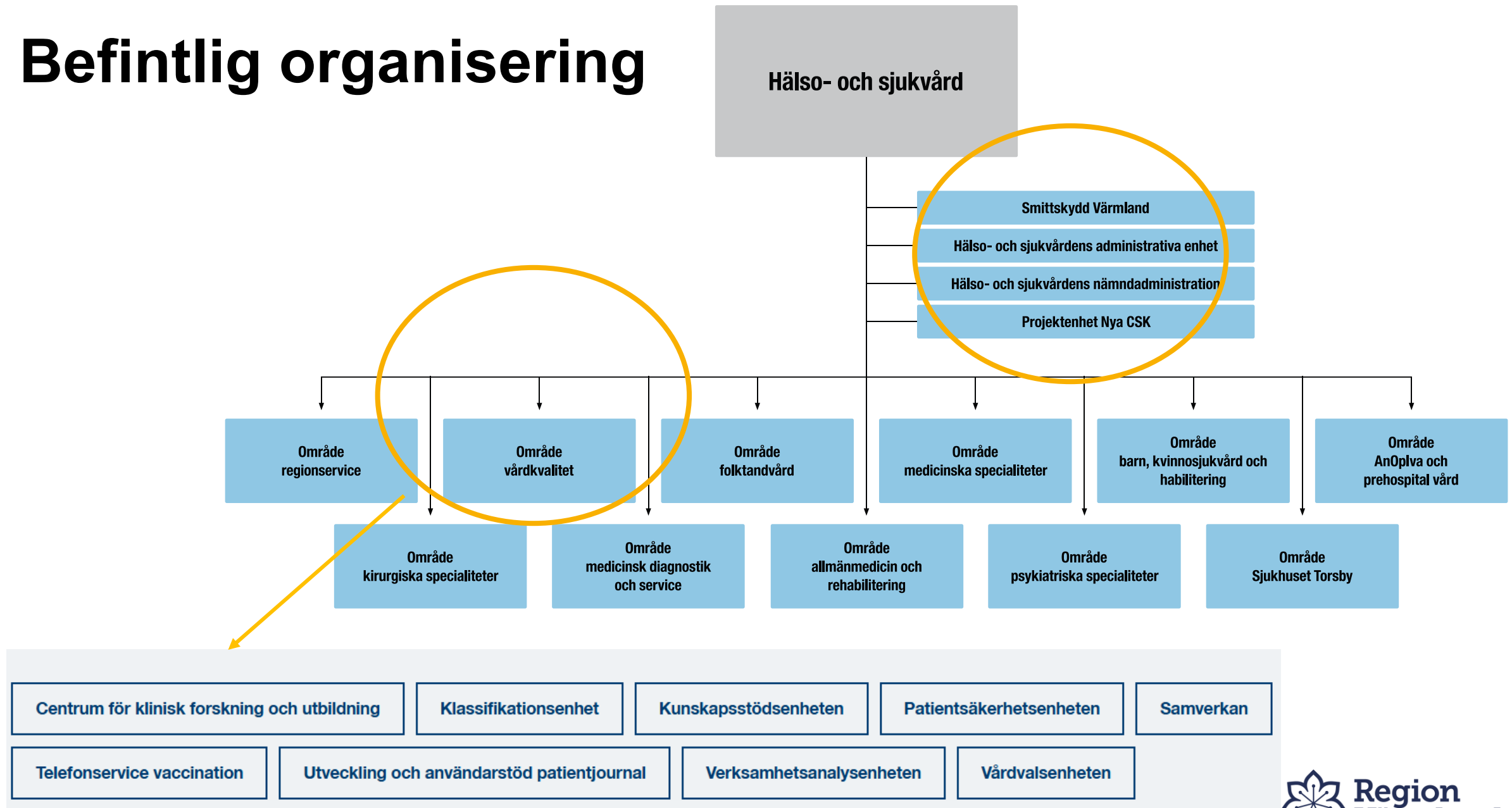
*Befattningar kan ändras



Stöd för genomförande av hälso- och sjukvårdens utvecklingsplan

September 2025

Befintlig organisering



Förslag om anpassad stödorganisation

- centrala stödfunktioner organiseras samlas direkt under ledning av HSD-funktionen.
- Område vårdkvalitet, HS administrativa enhet och HS nämndadministration **upphör som organisatoriska enheter.**
- verksamhetsområde HS ledningsstöd med administrativt stöd till chefer och nämnd ersätter befintliga enheter (innefattande planering, utredning, uppföljning, analys och strategistöd). Uppdrag att samordna med regionövergripande stödfunktioner.
- CKFU och Vårdvalskontoret placeras organisatoriskt under HSD-funktionen.
- verksamhetsområde HS utvecklingsstöd inrättas organiserat utifrån prioriterade utvecklingsområden i UP.
- att organisationsförändringarna genomförs 1 januari 2026 efter genomförda riskbedömningar utifrån konkretiserat underlag.
- att uppdrag och medarbetare inom nuvarande stödorganisation överförs till den nya strukturen och tillförordnade chefer tillsätts för de två nya verksamhetsområdena.

Utvecklingsstöd

Kvalitet
Produktion
Digitalisering och innovation

Ledningsstöd

Nämndadministration
Chefsstöd
Utredning, planering,
uppföljning och analys
Strategistöd

Vårdvalskontor

Enligt separat förslag

CKFU

Som idag förutom
omorganisering av
studierektorer

Smittskydd

Som idag

Projektenhet Nya CSK

Biträdande HSD

HSD

område

område

område

område

område

område

område

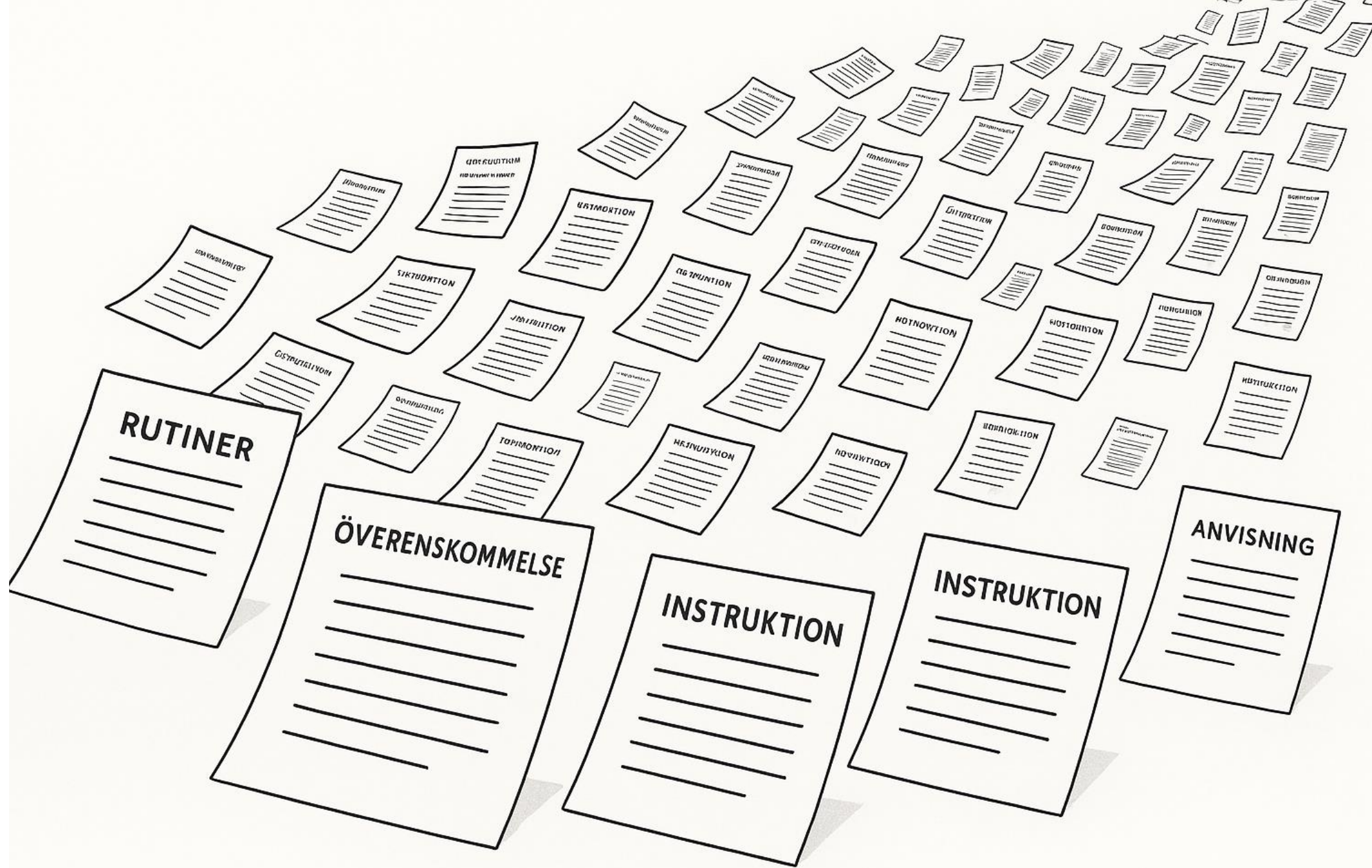
område

område

område



Administrativ styrning



Förändrade förutsättningar

- Nationella kunskapsstöd
- Aldrig varit så lätt att hitta information som idag

Förändrat arbetssätt

- Mer inriktat på vad istället för hur!
- Tydligare uppföljning av resultat och måluppfyllnad istället för beskrivning av hur!

Framtida inriktning

- Överenskommelser
- Instruktioner
- Exempel på arbetssätt



Upphandlingsunderlag 2026 vårdval fysioterapi

20251001

Vårdval i Region Värmland

Upphandlingsunderlag 2026

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.

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.

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 (inget nytt men förtydligande) : • 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 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)

9.8 Patientutbildning inklusive gruppbaserad patientutbildning och behandling

Vårdenheten **ska erbjuda patientutbildning**, genom gruppbaserad utbildning och/eller individuella insatser. Patientutbildningen kan vara fysisk på mottagningen eller digital via 1177:s e-tjänst Stöd- och behandling eller motsvarande exempelvis digital smärtskola och artrosskola.

Fysioterapimottagningen ska följa Svenska artrosregistrets rekommendationer vad gäller bättre omhändertagande av patienter med artros. Fysioterapimottagningen ska registrera i det svenska artrosregistret och använda registret för att följa upp och kontinuerligt förbättra den egna verksamheten.

Vårdenheten **kan erbjuda gruppbaserad behandling, som kräver hälso- och sjukvårdens kompetens**. För dessa insatser **ska vårdenheten ta fram en dokumenterad plan för respektive gruppkoncept. Målgrupp, syfte och mål, övergripande beskrivning och metod ska beskrivas enligt mall på vårdgivarwebben**. Utifrån patientens behov kan gruppbaserad patientutbildning och behandling kombineras under en behandlingsperiod.

Gruppbaserad behandling kan antingen vara vårdkontakttypen **gruppbesök**, vilket innebär att gruppens mål och inriktning är gemensam för patienterna som deltar. Gruppbaserad behandling innefattar också **så kallade parallella behandlingar** vilket innebär att exempelvis tre patienter utför medicinsk träningsterapi (MTT) samtidigt under handledning av fysioterapeut, men de kan ha olika mål eller inriktning i sin träning.

9.9.2 Öppethållande

Fysioterapimottagningen ska normalt vara öppen vardagar minst 40 timmar per vecka och mottagningen ska då vara bemannad med legitimerad fysioterapeut, **under öppettiden vara tillgänglig för besök och telefonsamtal.**

- Fysioterapimottagning **med två eller flera fysioterapeuter ska hållas öppen helgfria vardagar, året runt.** Vårdenheten kan hålla stängt högst 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.
- Fysioterapimottagning **med endast en fysioterapeut ska hållas öppen minst 220 arbetsdagar, fördelat över hela året, minst 44 veckor** (220 dagar och 44 veckor är vedertagen årsarbetstid där semester, sjukfrånvaro, VAB, utbildning och planeringsdagar är borträknat).

När telefonen inte är bemannad ska en telefonsvarare ge information om öppettider. Röstmeddelande ska kunna lämnas och patient samt vårdgrannar ska ringas upp samma dag.

Då mottagningen är stängd ska det finnas en klar överenskommelse med annan vårdenhet, gällande hänvisning och omhändertagandet av patienter med akuta behov av fysioterapeut. Informationen till patienterna om detta, ska också vara tydlig både på den fysiska mottagningen, telefonsvarare, 1177 och eventuell egen hemsida.

Då mottagningen inte är öppen för patientbesök får flödet för inkommande remiss inte stängas i Cosmic och remissbedömningar måste göras enligt Regionens riktlinje, detsamma gäller hanterandet av e-tjänster på 1177.

9.11 Bemanning och kompetens

Vårdgivaren ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra uppdraget i enlighet med kraven för vårdvalet, dock minst en tjänstgöringsgrad på 75% fysioterapeut. De personalresurser som vårdgivaren ämnar gå in med i vårdvalet ska anges i ansökan. Med personalresurser menas i detta sammanhang, antal tjänster och vilken tjänstgöringsgrad de beräknas arbeta.

Förändringar gällande personalresursen ska rapporteras till Vårdvalsenheten i enlighet med rutin som finns på vårdgivarwebben.

Vårdgivaren ska tillse att det i verksamheten finns en verksamhetschef med ansvar för verksamheten i enlighet med Socialstyrelsens definition.

Uppdraget ska utföras av legitimerad fysioterapeut på minst kandidatnivå och legitimationen ska vara utfärdad av Socialstyrelsen. Sjukgymnaster med äldre legitimation utan kandidatexamen men med erfarenhet överstigande minst 5 år bedöms också kunna vara aktuella att utföra uppdraget.

För vårdgivaren gäller att minst 50 % av den totala tjänstgöringsgraden av de som utför uppdraget ska ha klinisk erfarenhet från öppenvårdsverksamhet som är adekvat för uppdraget inom Vårdval fysioterapi, motsvarande minst tre år med tjänstgöringsgrad på minst 50 % under de senaste fem åren.

Vårdgivaren ska tillse att personalen har för uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som erfordras i enlighet med kraven för vårdvalet och avtalet. Det ska finnas en kompetensplan som uppdateras årligen, det ska vara en långsiktig planering både på verksamhets- och individnivå. **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, de är ofta en del i implementeringen av de nationella kunskapsstöden.**

Kompetensplanens syfte är att påvisa hur man arbetar med kvalitet och kompetensutveckling kopplat till uppdraget samt hur man planerar att stimulera forskning och utveckling inom primärvården.

Medverkan ska ske i de nätverk som arrangeras av Vårdvalsenheten, för fysioterapeuter i Vårdval fysioterapi.

Vid sjukskrivning ska vårdgivaren rapportera förändring av tjänstgöringsgrad om sjukskrivningen överstiger två veckor. Vid tjänstledighet och föräldraledighet ska vårdgivaren rapportera in förändring av tjänstgöringsgrad. Frånvaro räknas från dag 1. Rapportering görs enligt rutin på vårdgivarwebben och ersättningen till vårdgivaren kommer justeras därefter.

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 Specificering 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 kommer distanskontakt skriftlig 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)

Distanskontakt skriftlig

10.3 och 10.4

- För att främja digitala arbetssätt kommer distanskontakt skriftlig motsvara 0,2 i prestationskravet för besök i ersättningsmodellen.

Distanskontakt samtal och video, motsvarar enligt tidigare 1,0 i prestationskravet för besök



RUT-09733 Regelverk för registrering av vårdkontakter

Distanskontakt

Distanskontakter gör det möjligt för patienter att möta hälso- och sjukvårdspersonal genom kontakt på distans med informations- och kommunikationsteknik. Kontakten kan ske genom överföring av ljud, ljud och bild i kombination eller genom överföring av text. **Distanskontakter är kvalificerad hälso- och sjukvård då hälso- och sjukvårdspersonalen gjort en medicinsk bedömning och fattat beslut om eventuell behandling eller ändring av pågående behandling.**

Distanskontakter ska innehålla en huvuddiagnoskod, relevant bidiagnoskod/er samt relevant åtgärds kod/er och patientavgift ska tas ut enligt [avgiftshandboken](#).

Distanskontakt skriftlig

Används vid överföring av text, exempelvis chatt med patient. Distanskontakt skriftlig kan vara en behandling eller insats som erbjuds via internet och som innehåller textmaterial, övningar och digital kommunikation. **Kontakten ska diagnossättas och patientavgift ska tas ut enligt [avgiftshandboken](#).**



Paus

14.10-14.30



Ekonomi

Liv-kassan
Patientavgifter



Forum inom vårdval fysioterapi

Forum inom Vårdval fysioterapi

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

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

Diskussionfrågor

Vårdvalsråd 20 maj

- Tankar kring **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 kring 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>	

Vårdvalsråd

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 ~~kontoret~~.

Sammanställning efter gruppdiskussioner i vårdvalsråd 20/5

- **Upplägget med både fysiska och digitala träffat är bra.** Önskvärt att alltid ge möjlighet till digital närvaro samtidigt som några anger att hybridmöte är svårt. Galaxen är en betydligt bättre lokal för dialog än tex Sirius och Rigel.
- En **tydlig agenda** gör det enklare att förbereda sig inför mötet och därmed bättre förankra tankar man vill/behöver lyfta
- Att vara **förberedd** – skicka in frågor, synpunkter etc inför mötet
- **Ledningsinformation** bra, för omvärldskoll.
- Vårdval fysioterapi (mindre av vårdval vårdcentral)
- Presentera **övergripande nyheter inom kunskapsstyrningen**
- **Återkoppling** tex i form av statistik på produktion, tillgänglighet, eventuella kvalitetsmått mm.
- Vi upplever att **”beredande instans” inte efterlevs. Kan förbättras.**
- **Revideringsprocessen upphandlingsunderlag**, det är viktigt att se förslagen först innan de beslutas.
- **Tydliggöra beslutsgång i processer** och var besluten tas samt klargöra vad som är information till aktörerna i vårdval fysioterapi och vad som är inhämtande av information från aktörerna i vårdval fysioterapi och vilka frågor där eventuellt beslut kan tas i vårdvalsråd.
- Känt av **negativ stämning** i gruppen vilket är tråkigt och **svårjobbat**.

Hur kan vi tillsammans skapa ett Vårdvalsråd som präglas av öppenhet, respekt och gemensamt ansvar – där alla känner att deras perspektiv är viktiga för utvecklingen av Vårdval fysioterapi?

Sammanställning efter gruppdiskussioner i vårdvalsråd 20/5

Nätverksträff

Nuvarande formulering:

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

- Viktigt att så många som möjligt deltar, får ta del, kollegialt utbyte mm. Viktigt att hålla bredd. Uppskattat att få ge input och planera innehåll.
- Forumet är en trygghet för att vi ska jobba evidensbaserat.
- Bra upplägg och omfattning.
- Supergivande! Önskvärt att även våra kollegor inom **egenregion** och **nationella taxan deltog**
- Önskas ibland kan mer inriktning på **hur det som tas upp, kan implementeras i verksamheterna** för att göra än större nytta och säkerställa att vi går mot samma typ av vård på alla mottagningar.

Utvecklingsgrupp

Nuvarande formulering:

Syfte: Utvecklingsgruppen inom vårdval fysioterapi ska främja utveckling och samverkan mellan privat regi, egen regi samt vårdvalsenheten **kontoret**. **Syftet är att vara ett diskussionsforum och stödfunktion till vårdvalskontoret.** Karaktären på mötena är dialog och "arbetsmöte". Utvecklingsgruppen kan vara beredande instans till vårdvalsråd och har mandat att ta beslut i vissa utvecklingsfrågor

Kan arbeta vidare med frågor efter vårdvalsråd eller förbereda frågor till vårdvalsråd.

Deltagare: Utvecklingsledare vårdvalskontoret. Fysioterapeuter och/eller chefer som är utsedda av vårdvalsrådet. **Strävar efter bred representation från egen regi och privat regi.**

Upplägg: 2-3 ggr/termin, möjlighet att delta fysiskt eller digitalt. **Agenda skickas till utvecklingsgruppen, med kopia till vårdvalsrådet.** Minnesanteckningar skrivs och publiceras på vårdgivarwebben

Deltagare i vårdvalsrådet är välkomna att skicka in förslag på ämne för bearbetning. Den som skickat in förslaget bjuds sedan in att delta i vid det möte där utvecklingsgruppen diskuterar förslaget.

Sammanställning efter gruppdiskussioner i vårdvalsråd 20/5

- **Bra med samverkan** mellan privata regi, egen regi samt vårdvalsenheten
- **Ett forum som är "svart" för många.** Hur lyfts frågor in dit? Hur kommer info ut? Bra grundtanke med representationen. Rotation på deltagare över tid? Viktigt att deltagarna vet vem de representerar samt att alla vet vem/vilka deras representanter är.
- **Tydliggöra kopplingen mellan utvecklingsgruppen och vårdvalsrådet och viktigt med återkoppling till vårdvalsråd.** Vad är gjort etc.
- Bra tanke med gruppen. Sen verkar det som att det ej finns en sammanhållen bild kring varför forumet existerar. Ser det som en bra fokusgrupp där man kan djupdyka i dialog kring specifika ämnen som rör alla inom vårdvalet. **Tydliggöra syftet och även vilka mandat som finns.**

Representation utvecklingsgruppen

Nuvarande

Åsa Hedeberg, vårdvalskontoret
Jesper Holm Åkerberg, Capio Grums
Josef Genelöf, PVR Region Värmland

Avgående

Karin Jansson Norén, Ski och fysio
Kristine Bergman, Tingvalla fysioterapimottagning

Intresseanmälan

Sara Lundin, Tingvalla fysioterapimottagning
Markus Häggman, Solsta rehab



Övriga frågor

Nationella patientenkäten (NPE)
Funktion 1177 ”sök ledig tid”

Funktionalitet 1177

”Sök lediga tider”

Bakgrund

Utvecklingsgruppen har tillsammans med IT diskuterat funktionaliteten “Sök lediga tider”, där flera mottagningar kan sökas på samma gång

- Förutsättningar
- Farhågor och möjligheter

Aktuellt

Idag för kännedom vårdvalsråd

Fortsatt diskussion i utvecklingsgruppen tillsammans med IT

1177

Start Inkorg Bokade tider Journalen Egen provhantering Stöd och behandling Inty

Du är här: [Start](#) / Boka tid

Boka tid

Bokningen avser
Vaccination säsongsinfluensa och covid-

1 Mottagning & tid

[VÄLJ MOTTAGNING](#)

Ingen mottagning vald

AVBRYT **FORTSÄTT**

2 Information till vården

3 Bekräfta bokningen

Välj mottagning

- > **Vaccinationsmottagning Arvika, Sjukhuset Arvika**
Rackstavägen 2, Arvika
Kommande dagar med lediga tider
3 DEC (IDAG) 5 DEC 10 DEC (+1)
- > **Vaccinationsmottagning Karlstad**
Gamla Älvkulle gymnasiet ingång från älven, Sundstavägen 27, Karlst
Kommande dagar med lediga tider
3 DEC (IDAG) 4 DEC 5 DEC (+14)
- > **Vaccinationsmottagning Kil**
Vårdcentralen Kil, Hälsostigen 1, Kil
Kommande dagar med lediga tider
3 DEC (IDAG) 17 DEC
- > **Vaccinationsmottagning Kristinehamn**
Solrosbacken 1, 681 50 Kristinehamn
Kommande dagar med lediga tider
3 DEC (IDAG) 9 DEC 10 DEC (+3)
- > **Vaccinationsmottagning Sunne**
Åmbergsvägen 12, Sunne
Kommande dagar med lediga tider
3 DEC (IDAG) 12 DEC 17 DEC (+1)
- > **Vaccinationsmottagning Forshaga**
Vårdcentralen Forshaga, Europavägen 4a, Forshaga
Kommande dagar med lediga tider
4 DEC
- > **Vaccinationsmottagning Hagfors**

Kommande möten 2025

19 nov Utvecklingsgruppen (14-16)
3 dec Nätverksträff (8.30-15.30)
9 dec Vårdvalråd (14-16)



Tack för dagens möte!