

Plats

Digitalt Teamsmöte

Närvarande

Jesper Holm Åkerberg, Capio Grums
Josef Genelöv, primärvårdsrehabiliteringen
Åsa Hedeberg, vårdvalskontoret
Sara Lundin, Tingvalla fysioterapimottagning
Markus Häggman, Sola rehab

Särskilt inbjudna:

Jonna Thernström, kunskapsstödsenheten och Marica Henriksson,
ortopedmottagningen CSK (14.00)
Liselott Sellstedt, Region IT (15.00)

Minnesanteckningar 2025-11-17

Ultraljudsdiagnostik som del av bedömning/undersökning inom vårdval fysioterapi – inspel från utvecklingsgruppen

Bakgrund: Vårdvalskontoret har mottagit en fråga från utförare inom vårdval fysioterapi om möjligheten att använda ultraljudsdiagnostik som ett verktyg. Syftet med denna punkt är att få inspel från utvecklingsgruppen. Marica Henriksson och Jonna Thernström är särskilt inbjudna för att också bidra från sina perspektiv (ortopedmottagningen och kunskapsstödsenheten).

Aktuell diskussion vid dagens möte:

Förfrågningsunderlaget 2025 och upphandlingsunderlaget 2026, inom det aktuella frågeområdet finns skrivning om att:

"Fysioterapimottagningen ska erbjuda rehabilitering på primärvårdsnivå i enlighet med de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen vilket innebär att vården ska ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Fysioterapimottagningen ska erbjuda medicinsk bedömning och behandling, förebyggande arbete samt rehabilitering. Detta omfattar insatser som inte kräver specifika medicinska eller tekniska resurser, särskild kompetens eller som faller under ansvaret för en annan huvudman."

Med fysioterapi inom primärvård menas i detta dokument sådan fysioterapi som utförs i Region Värmland på primärvårdsnivå."

Kan alltså med förfrågningsunderlaget/upphandlingsunderlaget som utgångspunkt, vara en tolkningsfråga om ultraljudsdiagnostik kan användas som verktyg i vårdvalet.

Det står inget tydligt kring ultraljudsdiagnostik i dagens underlag som reglerar vårdvalet, men det finns också aspekter kring hur man ska tolka "omfattar insatser som inte kräver specifika medicinska eller tekniska resurser, särskild kompetens eller som faller under ansvaret för en annan huvudman" och även skrivningen "fysioterapi inom primärvård menas i detta dokument sådan fysioterapi som utförs i Region Värmland på primärvårdsnivå"

Samtidigt som det inte finns något som tydligt anger att man inom vårdvalet inte får använda ultraljudsdiagnostik. Vid mötet diskuteras också att det kanske mer handlar om en avvägning kring nyttan och skulle därmed kunna vara upp till verksamheten själv.

Vid omvärldsspaning VGR vårdval primärvårdsrehabilitering är det möjligt för fysioterapeuterna att använda ultraljudsdiagnostik.

I diskussionen lyfts också att det tar väldigt många år att få en hög kompetens inom området ultraljudsdiagnostik samt att utrustningen är dyr. Ytterligare en aspekt är vad en fysioterapeut i primärvården gör med svaret, om det inte är aktuellt med operation? Ortopeden på CSK vill alltid göra en egen bedömning, som det ser ut idag, de använder inte fysioterapeutens ultraljudsbedömning i de fall det finns en sådan.

Det lyfts att för en fysioterapeut skulle ultraljudsdiagnostik kunna vara till nytta i dialogen med de patienter som man har svårt att komma vidare med, "många patienter har tilltro till apparater". Men samtidigt vill vi inte det, ex jmf rtg atrospatienter. Lyfts att fysioterapeuten har den specifika kompetensen att bedöma och behandla utan apparater, ortopederna och andra läkare har inte motsvarande kompetens och de har inte heller kunskap om fysioterapeuternas kompetens.

I Region Örebro finns en cuffmottagning där fysioterapeut arbetar med ultraljudsdiagnostik, denna finns på ortopedmottagningen universitetssjukhuset Örebro (och ev Karlskoga lasarett). I Region Värmland finns några fysioterapeuter på nationella taxan som arbetar med ultraljudsdiagnostik. Det finns dessutom några fysioterapimottagningar inom vårdval, som har annan verksamhet/vårdgivare i samma lokaler där ultraljudsdiagnostik utförs i helt privat regi.

Om en fysioterapeut i primärvården idag ser att det finns behov av ultraljudsdiagnostik kan en läkare ex på vårdcentralen skriva en remiss till radiologin. Erfarenheten är dock att det är svårt att "få igenom remisser" till radiologin. Kontaktperson på radiologen då det gäller Muskeloscelotala undersökningar är Emma-Johanna Samuelsson om vi inom vårdvalet behöver ha en dialog.

Kunskapsstödsenheten har gjort en snabb koll på några av de kliniska stöden inom området, för rotatorcuffruptur så står det inget om utredning med ultraljud på primärvårdsnivå, utan det står att det är specialistvården som gör utredning vid kliniskt misstänkt ruptur (rotatorcuffruptur - 1177 för vårdpersonal). Medicinsk laser nämns kort i vårdförlopp långvarig smärta bilaga c.

Sefos

Fråga från privata vårdgivare angående möjligheten att använda sefos, skulle vara till hjälp vid exempelvis kommunikation med andra privata vårdgivare utanför vårdvalet ex läkare på nationella taxan som inte har cosmic.

Vårdvalskontoret har fått följande svar från Region IT: Regionen har nu ett upplägg gällande SEFOS för privata vårdgivare inom Vårdval Vårdcentral, arbete är påbörjat för att de ska kunna använda SEFOS. Vårdval Fysioterapi är ej ännu diskuterad, men Janne på IT tar med frågan och återkopplar sedan till vårdvalskontoret.

Funktionalitet 1177 ”sök lediga tider”

Bakgrund: Utvecklingsgruppen har tidigare tillsammans med IT diskuterat funktionaliteten ”Sök lediga tider”, där flera mottagningar kan sökas på samma gång. Fortsatt samtal om förutsättningar, risker och möjligheter. Liselott Sellstedt (IT) deltar för att ge en aktuell lägesrapport samt svara på frågor.

Aktuell diskussion vid dagens möte:

Liselotte visar hur det idag ser ut på 1177, både utifrån ”sök lediga tider” för provtagningen samt också utifrån sök tid direkt på fysioterapimottagningen; Sunne som använder sig av ett guidningsformulär och Tingvalla fysioterapimottagning som inte har något sådant formulär. Guidningsformuläret kräver mycket kodning och det blir därmed en tröghet vid förändringar. En begränsning i nuvarande system där patienterna kan boka tid direkt, är att systemet inte känner då en patient väljer att boka en tid som går över vårdgarantin 3 dgr till bedömning, trots att det finns tider att välja på.

Vi pratar också om eventuell öppen kallelse och sammanfattar diskussion som framkommit vid tidigare möten i utvecklingsgruppen samt inspel från Tingvalla som har erfarenhet att använda tjänsten boka tid direkt.

En utmaning är kring vårdgarantin, 3 dgr primärvården. Det kan dock vara värt att testa funktionaliteten men vi måste då prioritera kring vad patienter får tillgång till. Sätter vi en spärr på bokning 3 dagar säkerställer vi att vårdgarantipatienter har möjlighet att boka inom 3 dagar, men med risk för att patienter som inte hör till vårdgarantin också får en snabb tid. Finns en risk att en patient som redan fått en bedömning är missnöjd med den på en fysioterapimottagning, går och bokar en ny tid inom 3 dagar till en annan mottagning. Svårt att bygga ett vattentätt system där alla parametrar tas med, men med detta sätt möjliggör vi kanske för att fler patienter är nöjda med tillgängligheten i hela Värmland.

Utvecklingsgruppen kommer fram till att Åsa, Sara och Liselott kommer jobba för att konkretisera hur ett upplägg skulle kunna se ut för att testa funktionen ”sök lediga tider” inom vårdval fysioterapi. Denna mindre arbetsgrupp återkopplar sedan till utvecklingsgruppen och håller vårdvalsrådet informerade.

Forum inom vårdval fysioterapi: vårdvalsråd, utvecklingsgrupp och nätverksträffar

Sammanfattning av diskussioner som varit i vårdvalsråd och utvecklingsgruppen, som en introduktion för Sara och Markus som idag startar upp sitt deltagande i utvecklingsgruppen.

Inför våren planeras 2-3 möten i utvecklingsgruppen, vi enas om att de i första hand genomförs digitalt.

Vad det gäller vårdvalsråden genomförs minst ett fysiskt möte under våren och därutöver digitala.

Vårdvalskontoret kommer ut med en planering inför våren så snart som möjligt, det är också av betydelse hur tidsplanen för processen revidering av upphandlingsunderlag 2027 blir.

Finns ett förslag att lägga nätverksträffarna efter jul/nyår och efter sommaren, istället för innan som det varit de senaste åren. Detta förslag tas med till kommande vårdvalsråd.

Kommande möten

- Nätverksträff 3 dec
- Vårdvalsråd 9 dec

Tack för dagens möte!

Åsa Hedeberg ansvarar för att minnesanteckningar förs, justeras av Jesper Holm Åkerberg och publiceras på vårdgivarwebben samt utskick till vårdvalsråd.