

Plats

Digitalt Teamsmöte

Närvarande

Jesper Holm Åkerberg, Capio Grums
Josef Genelöv, primärvårdsrehabiliteringen
Åsa Hedeberg, vårdvalsenheten
Kristine Bergman Tingvalla fysioterapimottagning
Karin Jansson, Ski och fysio Arvika

Anna Jonsson, primärvårdsrehabiliteringen
Anette Jansson, primärvårdsrehabiliteringen

Utvecklingsgrupp vårdval fysioterapi

Minnesanteckningar 250408

1177 boka tid direkt samt funktionen "sök lediga tider"

Anna och Anette deltar på första delen av mötet för att berätta om sina erfarenheter att boka tid direkt på 1177. I PVR norra (Munkfors och Sunne) har man använt denna funktionalitet i ett par år. Man har sedan ett par månader tillbaks justerat arbetssättet med att nu endast ha en tidsangivelse (60 min) för nybesöket de har också justerat frågeformuläret så patienter endast svarar på frågor som svarar på om det är vårdgaranti eller inte. Uppskattningsvis är det 4-5 tider per vecka som bokas via 1177. Man har också justerat schemamarkeringarna i cosmic tidbok, till block istället för besökstider.

Kristine berättar om sina erfarenheter att boka tid direkt, som Tingvalla fysioterapimottagning införde dec 2022, de använder en enklare variant utan formulär. Målet var sammanfattningsvis att minska på administrationen och telefonsamtal, minska återbud och öka inflödet. Man har en tjänst på 60 min och under 2024 har 897 bokningar gjorts, upplevelsen är att detta arbetssätt sparar mycket tid, minskar administration och man når fler patienter.

Både PVR norra och Tingvalla fysioterapimottagning tycker sammanfattningsvis att boka tid direkt funkar bra. Vid mötet har vi sedan en fortsatt diskussion om möjligheten att gå vidare med funktionaliteten "Sök lediga tider" till fysioterapimottagningar inom primärvården.

Det är väl framför allt på de större orterna som det skulle förenklas för patienterna att kunna få en bild över samtliga mottagningar via "sök lediga tider". Men en patient kan ju också välja en annan ort om det finns möjlighet till snabbare tid. Är viktigt att det är tydligt för patienten vilken mottagning/ort man bokat på.

En förutsättning är att de som kan ingå i "sök lediga tider" är de som infört tjänsten boka tid direkt. Karin ser svårighet att införa en sådan på de olika mottagningarna på Greven fysioterapimottagning, där många patienter söker fysiskt på plats och de är olika vårdgivare och har ett bokningssystem i papperskalender. På Kristinehamn fysioterapimottagning har man inte heller infört boka tid direkt.

Vi funderar på vilka fler inspel IT kan ge frågan, vilka erfarenheter som finns, vilka farhågor och möjligheter de ser. Tankar kring vårdgarantin etc. Patienter som endast bör få egenvård etc. Åsa tar kontakt med IT om de kan delta vid kommande möte i utvecklingsgruppen i juni

Kompetensförsörjning

Karin lyfter följande frågor vid dagens möte:

- 1) Vad kan vi göra för att behålla FT inom primärvården både egenregi och privata i Värmland för att säkerställa kompetensförsörjning och tillgänglighet?
- 2) Vad kan vi bidra med för att utveckla kompetens hos befintliga FT i primärvården?"

Karin har kommunicerat med de fysioterapeuter som har sagt upp sina avtal inom vårdval, hon har fått en bild över varför de säger upp avtalen och sammanfattningsvis har de förmedlat till Karin att det beror på att ersättningen inte är indexbaserad, att det inte finns någon differentiering utifrån lång erfarenhet/kompetens, det finns inte utrymme för kompetenshöjning, det är orimliga krav kring tillgängligheten för en ensammottagning, det är lågt gensvar från vårdvalsenheten, det är orättvisa förhållande mellan egen regi och privata regi (då egen regi ej nått upp till prestationskraven), det går ej att jobba evidensbaserat med patienter som har stora behov, ingen ersättning för uteblivna och sent avbokade besök.

Det lyfts också vid dagens möte, att många andra Regioner har högre prestationskrav för fysioterapeuter i vårdval än Region Värmland, så det kan också vara så att vi har bättre förutsättningar än många andra. Att vårdvalet är ett primärvårdsuppdrag, men om man har en inriktning är det svårt i denna form. Det handlar också om vårdnivåerna, vad är primärvård och vad är specialistvård. Det blir också "trubbigt" att fokusera på prestationskraven.

Den finns också synpunkter att ha Beon på varje vårdcentral och att sedan patienter med större behov kan få insatser utanför vårdcentralen. En ytterligare synpunkt är då att ett sådant arbetssätt går emot kunskapsstyrningen som lyfter ett teambaserat arbetssätt för patienter med större behov.

Vad det gäller kompetenshöjning så finns underlaget från nätverksträff i dec 2024 sammanställt i minnesanteckning från utvecklingsgruppen i mars.

De mindre privata fysioterapimottagningarna efterfrågar att fler fysioterapeuter från egen regin deltar på nätverksträffarna, för att ge möjlighet till att nätverka (privat och gene regin) samt att alla får tillgång till ny kunskap kopplat till kunskapsstyrningen etc. för att ge förutsättning för god patientsäkerhet och kvalitet. Egen regin har ju förutom nätverksträffarna också egna fortbildningssatsningar, detta gäller också för fysioterapeuter som arbetar i vårdval fysioterapi är anställda av större företag ex Capio, Prima vård och Praktikertjänst.

Det lyfts också att det finns fysioterapeuter på nationella taxan som önskar också bli inbjudna till nätverksträffar. De besitter en hög utbildningsnivå och kan även bidra att sprida kunskap till andra så det skulle vara ett ömsesidigt utbyte.

Egenregin jobbar också mycket för att skapa utbildningar i Regionens utbildningsplattform, vilket är ett sätt att sprida kompetens och säkra för de personalomsättning som finns hela tiden.

En ytterligare aspekt är också att fysioterapeuterna behöver samverka med andra professioner exempelvis för att patienter som är i behov av fysioterapi inom cancerrehabilitering ska remitteras till detta.

Skulle man kunna jobba för att ge möjlighet till nedsatt prestationskrav kopplat till ett utvecklingsuppdrag etc? Ja i så fall behöver det kopplas till en revidering av förfrågningsunderlaget. I specialistuppdraget finns en handlingsplan kopplat, men samma prestationskrav. Det finns också en otydlighet gällande syftet med utvecklingsgruppen inom vårdval, så vi tar med detta till ett kommande möte. Likaså fortsatt diskussion gällande kompetensförsörjning, då tiden blev knapp och vi avslutade diskussionen med många frågetecken.

Det uppkom också fråga om behov av ytterligare ett forum inom vårdval fysioterapi, kopplat till kompetensutveckling.

Kommande möte i utvecklingsgruppen är 10 juni:

Tack för dagens möte!

Vårdvalsenheten ansvarar för att minnesanteckningar förs och publiceras på vårdgivarwebben.