

VårdvalskontorHandläggare
Anna EgardssonDatum
2026-03-26Diarienummer
HSN/260555

Vårdvalsråd vårdval vårdcentral

Plats: Regionens Hus, Styggvrån**Närvarande:**

Marie Augustsson, ledningskoordinator controllerenheten
Anna Finnstam, controller controllerenheten
Karin Körgesaar, verksamhetschef vårdcentral Kasernhöjden
Catarina Jansson, tf verksamhetschef Primärvårdsrehabilitering och habilitering
Karolina Eriksson, verksamhetschef VO Norra Värmland
Åsa Wahlén, verksamhetschef VO Södra Karlstad
Jan Jansson, verksamhetschef VO Västra Värmland
Marcus Jangsjö, verksamhetschef Capio vårdcentralen Vålberg
Josefin Björck, verksamhetschef vårdcentralen Jösse
Josefin Andersson, verksamhetschef vårdcentralen Töcksfors
Johan Säterhed, verksamhetschef vårdcentralen Åttkanten
Åsa Hedeberg, utvecklingsledare Region Värmland vårdvalskontor
Lena Lindberg Schlegel, utvecklingsledare Region Värmland vårdvalskontor
Eric Le Brasseur, Allmänläkarkonsult Region Värmland vårdvalskontor
Anna Egardsson, utvecklingsledare Region Värmland vårdvalskontor

Frånvarande:

Anders Olsson, tf chef Region Värmland vårdvalskontor
Ingela Agnarsson, verksamhetschef VO Östra Värmland
Nina Daggelius Blomgren, tf chef Område allmänmedicin och rehabilitering
Patrik Daggelius Olsson, verksamhetschef Capio Vintergatan vårdcentral

Särskilt inbjudna:

Kristin Törnqvist, ledningsstrateg
Emily Jensen, specialist i allmänmedicin
Peter Stenbom, specialistläkare Öra Näsa Hals

1

HSN/260555

Dagens punkter

- Inledning och information
- Revideringsprocessen för upphandlingsunderlag 2027
- Allmänmedicinska frågor
- Nära Vård
- Enkla kontaktvägar
- Information förändrad knappvalsstruktur
- Övriga frågor, remisser från nätläkare
- Läkemedel på rekvisition
- Lagrådsremiss – samsjuklighet

Inledning och information

Lena Lindberg Schlegel öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

Revideringsprocessen för upphandlingsunderlag 2027

Lena Lindberg Schlegel presenterar tidsplanen för revideringsprocessen.

Större revideringsfrågor och utvecklingsarbeten

- Fortsatt kvalitetssäkring av Upphandlingsunderlaget
- Utvecklad modell för uppföljning av läkemedel
- Utvecklad modell för generell uppföljning
- Ta fram ny ersättningsmodell för BVC, BMM och UMM
- Utvecklad modell för labbtjänster på vårdcentralerna är inte längre aktuell
- Översyn av rehabkoordinatorsfunktionen
- Utvecklad kravställning mot Nära vård och hemsjukvård
- Förtydligande skrivningar kring jour- och beredskapsuppdraget
- Påbörja analys och översyn av ersättningsmodell för vårdval fysioterapi inklusive tilläggsuppdrag fysioterapi på vårdcentral för eventuellt införande 2028.

Återkoppling från verksamhetschefer för de privata vårdcentralerna att man önskar information om arbetet med ersättning för BVC och MVC.

Det finns ett önskemål om samlad och tydlig information kring labbverksamheterna. Eftersom den planerade omorganisationen av laborieverksamheterna har avbrutits upplever verksamheterna att den information som nu finns är otillräckligt. Vårdvalskontoret tar med sig frågan.

Diskussion om vad förtydligande skrivningar av vad jour- och beredskapsuppdraget innebär, då nya lagen *Nästa steg mot god och nära vård* börjar gälla den 1 juli 2026. Vårdvalskontorets uppdrag är att utforma en övergripande tydlig skrivning.

Allmänmedicinska frågor

Eric Le Brasseur, allmänläkarkonsult går igenom informationspunkter som berör de allmänmedicinska mottagningarna, se bildspel.
Diskussion om vikten att registrera korrekt diagnos för att underlätta uppföljning.

Nära Vård

Kristin Törnqvist, samordnare för God och nära vård presenterar pågående arbete i omställningen till God och Nära vård, se bildspel.
Bland annat beskrivs testet med kommundoktor på Grums vårdcentral. En läkare på vårdcentralen fick utökad tid till heltid i uppdraget att stärka det medicinska stödet till kommunen. Kommundoktorn ansvarade för alla patienter inom SÄBO, LSS, och ordinärt boende, och fungerade som huvudkontakt för kommunens sjuksköterskor.

Testet gav högre vårdkvalitet, bättre stöd till sjuksköterskorna och samtidigt stora minskningar i vårdtillfällen, vårddygn och återinskrivningar – vilket gav betydande kostnadsbesparingar. Trots stora summor som påvisar ett effektivt omhändertagande, sker ingen besparing i systemet innan slutenvården kan minska platser. **Men** det möjliggör att de patienter som behöver slutenvård får plats och att undvikbar slutenvård minskar markant.

Enkla kontaktvägar

Emily Jensen, specialist i allmänmedicin och Peter Stenbom, specialist inom Öra näsa hals presenterar arbetet med att skapa enkla kontaktvägar mellan primärvård och sekundärvård, se bildspel. Arbetet ersätter inte AKO-gruppens samverkansrutiner och syftet med arbetet är:

1. Patientens bästa framför ögonen
2. Bättre arbetsmiljö för alla medarbetare
3. Framtida utmaningar i vården

Information förändrad knappvalsstruktur

Anna Egardsson informerar om förberedande arbete för att skapa tydligare knappvalsstruktur på de regiondrivna vårdcentralerna. I och med arbetet kommer även

kontaktkort på 1177 och information på 1177.se att uppdateras för att bli enhetligt. Det är inte tydligt idag för invånarna att alla 30 vårdcentraler har samma uppdrag, till exempel.

Möjligheterna för att bjuda in tolk och videosamtal har olika förutsättningar i olika telefonsystem. Återkoppling till Anna.

Övriga frågor, remisser från nätläkare

Remisser från nätläkare som Kry etc

Åsa Wahlén lyfter att nätläkare remitterar till vårdcentralerna för vissa undersökningar ex halsprov, odlingar, EKG. Ibland kommer en remiss eller så kommer patienten själv till vårdcentralen och efterfrågar en undersökning. Det blir knepiga situationer, vad har en vårdcentral rätt att säga nej till? Diskussion. Förhållningssättet bör vara att vårdcentralen tar över hela patientärendet.

Läkemedel på rekvisition

Grete Knapköyen ekonomistrateg går igenom information vad som gäller kring läkemedel på rekvisition, se bildspel

Kontaktuppgifter finns också i bildspelet.

Grete efterfrågar inspel från vårdcentralerna, tar gärna emot synpunkter kring läkemedel och de ekonomiska aspekterna.

Lagrådsremiss - samsjuklighet

Lena Lindberg Schlegel ger information med anledning av kommande reform om samsjuklighet, lagrådsremissen en sammanhållen vård för personer med skadligt bruk och beroende och andra psykiatriska tillstånd. Se bildspel

Lagen innebär stora förändringar och den kommer träda i kraft 1 juli 2027 och Uppföljningsunderlaget kommer behöva anpassas.

Regionen ska bland annat ta över kommunens behandlingsroll. Vi har ett stort arbete att göra, bland annat säkerställa kompetens, roller och behandlingsmetoder.

Statsbidrag kommer vara kopplat till detta, men vet inget i dagsläget. Andra regioner har kommit längre i detta arbete ex VGR och Örebro, så omvärldsspaning bör vara en framgångsfaktor.

Åsa Wahlén och Jan Jansson är med i samsjuklighetsgrupp tillsammans med fler intressenter som kommunerna. Skulle vara positivt om verksamhetschef från en privat vårdcentral i samsjuklighetsgruppen. Vårdvalsperspektivet måste lyftas in i frågan och upphandlingsunderlaget måste anpassas.

Ekonomisk månadsrapport

Anna Finnstam ekonomiconroller informerar om att ersättningsystemet Love funkar igen, så kommande rapport ska vara rätt och innehålla uppgifter utifrån nuvarande ersättningsystem.

Vid anteckningarna

Justeras

Anna Egardsson

Lena Lindberg Schlegel