

Sammanträde
2023-03-09Paragraf
§§ 3 - §3

Minnesanteckning från Vårdvalsberedningens sammanträde

Datum: 2023-03-09**Tid:** kl 09:00–16:00**Plats:** Lokal Kullan, Regionkontoret, Falun

Beslutande

Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), ordförande

Anna-Lena Andersson (S), vice ordförande

Björn Ljungqvist (M) – Britt-Inger Remning (M) ersätter Björn efter lunch, deltar på distans

Benny Jernberg (KD) – ersätter Mathias Westin (C)

Peter Rousu (S)

Ersättare

Susann Berger (S) – deltar på distans

Britt-Inger Remning (M) – deltar på distans

Anton Krigsman (DSP) – deltar på distans

Tjänstepersoner

Britta Wåhlin Larsson, verksamhetschef Vårdvalsenheten

Victoria Hildingsson, verksamhetsutvecklare, Primärvård – deltar på distans

Britta Wallén, statistiker Vårdvalsenheten – deltar på distans

Qendrim Beqiri, controller

Sarah Hörberg, verksamhetsutvecklare, BUP – deltar på distans

Karin Kornborg Eklund, verksamhetsutvecklare, BUP – deltar på distans

Ann-Marie Franklin, 1:a linjens chef Allmäntandvård barn och unga/Tandvårdsstöd

Madeleine Vagge, beredningssekreterare, systemförvaltare DalFolke

Inledning

Lisbeth Mörk-Amnelius, ordförande, hälsar alla varmt välkomna till dagens möte.

Upprop

Val av justerare

Benny Jernberg (KD) valdes att justera minnesanteckningarna tillsammans med ordförande Lisbeth Mörk-Amnelius. Minnesanteckningarna skickas via e-post senast måndag 13 mars för genomläsning. Justering sker på plats på Regionkontoret inom en vecka efter sammanträdet, senast torsdag 16 mars.



§ 3 Information

A. Inledande information

Britta Wåhlin Larsson, verksamhetschef Vårdvalsenheten.

Vi inleder dagen med ett pass om primärvården. Vårdvalsenheten har en beställarroll, följer upp och ersätter utifrån avtalet Vårdval Primärvård (LOV). Beställarenheten arbetar för att det ska finnas konkurrensneutralitet för alla vårdgivare inom vårdvalsavtalet. Vi sammanställer och avslutar arbetet för 2022, vi följer upp och ersätter enligt avtal 2023 och vi arbetar med utveckling mot avtal 2024.

B. Primärvårdens framtid – omställning god nära vård, förskjutningsarbete och vårdvalsavtal

Helén Kastemyr, chef Division Primärvård. Se bilaga: bildspel God Nära Vård – ett omställningsarbete med primärvården som nav.

God Nära Vård är ett omställningsarbete där stora delar handlar om nya arbetssätt och nya arbetsflöden för att få en mer personcentrerad vård. Omställningen påverkar självklart alla divisioner inom regionen men också kommuner och civilsamhället. Ett omställningsarbete som är nödvändigt då vår befolkning lever längre och det är färre i arbetsför ålder. Idag finns mer kroniskt sjuka individer och den psykiska ohälsan ökar. Därför måste vi arbeta mer preventivt och mer kostnadseffektivt.

Under 2023 är det stora sparkrav på hela regionen och så även för primärvården. Primärvårdens kostnadsandel är nästan oförändrad de sista åren. Dalarna har bland de lägsta primärvårdskostnaderna per invånare i riket (se diagram i bildspelet).

Idag har omställningsarbetet eller förskjutningsarbete påbörjats inom Regionen där patienter med olika diagnoser blir behandlade i större utsträckning på primärvårdsnivå idag jämfört med tidigare då fler behandlades inom specialistvården. Det finns också mer krav idag på att patienten ska vara färdigutredd med exempelvis röntgen och laboratorieprover innan besöket inom specialistvården äger rum. Detta innebär dels en ökad arbetsbelastning och dels en ökad kostnad för primärvården. Det ökar svårigheterna för primärvården att dra ner på kostnaderna ytterligare. Det är ett förskjutningsarbete där tillhörande resurser inte följer med.

Primärvården måste verka för jämlik vård. Inte lika vård utan jämlik vård. Region Dalarna är en glesbygdsregion och dessutom finns stora socioekonomiska olikheter. Detta ger stora utmaningar på kompetensförsörjning och utmaning i olika vårdtyngd. Idag är det en stor utmaning att rekrytera kompetent personal. Det gäller de flesta yrkeskategorier.

Vårdcentraler i glesbygd har längre till sjukhus och akutvård vilket leder till en högre täckningsgrad jämfört med vårdcentraler i tätort. Det är viktigt att det finns lösningar för detta i glesbygd.

Att vara listad hos "sin" läkare, att få träffa samma personal eller att veta att vården har en samlad bild av mig som patient, dvs hög kontinuitet, är viktigt för god och högkvalitativ vård.



Digitalisering är ett viktigt medel för att utveckla och effektivisera. Det går i linje med regionplanen där målområdet digitalisering har tagits bort och ingår som ett medel i alla målområden. 1177Direkt är en del som nu ska införas i primärvården med 3 vårdcentraler i första pilotprojektet nu under våren. En AI-baserad triagering som ska öka tillgängligheten och minska trycket på telefonen in till vårdcentralen.

Omställning och effektivisering handlar också om samverkan mellan flera olika aktörer så som region, kommun och civilsamhälle.

Arbetet av Vårdvalsavtalet ska utvecklas så att det främjar nya och mer effektiva arbetssätt. Ett nära samarbete med Vårdvalsenheten och primärvården är av stor vikt.

I spåren av pandemin finns ett uppdämt vårdbehov. Dessutom kvarstår en stor arbetsinsats för att utföra alla vaccinationer för primärvården. Det bidrar till en ökad belastning på vårdcentralerna. Efter pandemin är det också ett ökat tryck för individer med psykisk ohälsa. Ett bra och viktigt utvecklingsarbete är konceptet med vårdsamordnare inom psykiatri i primärvård.

En annan utveckling är Närakuten i Ludvika. Fungerar bra och ger ökad tillgänglighet för invånare i Västerbergslagen men är en hög kostnad för primärvården på grund av organisatorisk tillhörighet.

Det är billigare att producera vård inom primärvården än inom specialistvården. Exempelvis motsvarar varje sjukhusinläggning 56 läkarbesök inom primärvården.

Fortsatt arbete: Vårdvals roll är att utveckla ersättningsmodellen, utveckla inriktning och riktlinje i enlighet med omställningsarbetet. I primärvården måste en effektivisering ske. Titta på arbetssätt och arbetsflöden.

Omställningsarbetet måste vara kostnadseffektivt. Statsbidragen är viktiga för uppstartsprojekt men det långsiktiga arbetet måste vara att säkerställa budgetramen för vårdvalsavtalet. Det är av stor vikt med nationellt nätverk. Att lära av varandra mellan regionerna och med andra aktörer.

Vårdvalsberedningen vill ha fördjupad information om hur andra regioner jobbar med omställningsprocessen inom primärvården.

C. Ekonomi

Qendrim Beqiri, controller. Se bilaga: bildspel Ekonomi

Budgetramen för vårdvalsenheten är totalt 1 858 041 tkr, som fördelas ut på de tre vårdvalen. Budgetarbetet på vårdval är en kombination av top-down och bottom-up budgetering. Avvikelserna i budget 2022 var större än tidigare på grund av oförutsedda händelser, bl a kostnaden för sjukresor som ökade.

Prognos 2023 för Vårdval Primärvård: +3,3 Mkr. Avvikelser finns främst på kvalitet ersättningar, bl a på grund av svårt för vårdcentraler att uppnå målet för telefontillgänglighet (orsaken är ofta underbemanning). Fler fysiska besök gjordes i början av 2023 jämfört med 2022.

Prognos 2023 för Vårdval BUP: budgeterat totalt 90 miljoner kr, prognosen är 78 miljoner kr.



Prognos 2023 Tandvårdsstöd: utfallet per februari pekar på en ekonomi i balans. Inga indikationer på större avvikelser.

Ekonomiska utmaningar för primärvården: bland annat underskott för läkemedelskostnader, vilket tas upp i budgetdialogen. Minskade statliga bidrag blir kännbart för vårdcentralerna.

Ekonomiska utmaningar för BUP och Tandvårdsstöd: bl a omvärldsfaktorer som hög inflationstakt och krig, vakanser.

D. Årsuppföljning av Avtal Vårdval Primärvård 2022

Victoria Hildingsson, verksamhetsutvecklare och Britta Wallén, statistiker. Se bilaga: bildspel Årsuppföljning av Avtal Vårdval Primärvård 2022

Underlag till rapporten utgörs av bland annat frågor till vårdcentralerna och statistik (BILD, Medrave, nationella kvalitetsregister)

Viktiga utvecklingsområden: arbeta för en utökad budgetram för att klara förskjutningsarbetet inom God Nära Vård.

E. Årsuppföljning av Nationella taxan 2022

Victoria Hildingsson, verksamhetsutvecklare. Se bilaga: bildspel Årsuppföljning av Nationella taxan 2022.

Nationella taxan regleras av lagen och förordningen om läkarvårdsersättning (LOL, FOL) och lagen och förordningen om ersättning för fysioterapi (LOF, FOF).

Årlig verksamhetsredovisning samt patientsäkerhetsberättelse är lagstadgad för vårdgivarna på nationella taxan vilket har inkommit från samtliga.

Beslut gällande ny reform på Nationella taxan inväntas från regeringen i maj 2023. Därefter behövs en översyn av resurser för att göra utökad systematisk uppföljning av Nationella taxan på Vårdvalsenheten.

F. Årsuppföljning av Avtal Vårdval Barn- och ungdomspsykiatri 2022

Sarah Hörberg, verksamhetsutvecklare. Se bilaga: bildspel Årsuppföljning av Avtal Vårdval Barn- och ungdomspsykiatri 2022

Underlag till årsuppföljningen: svar på uppföljningsfrågor från mottagningarna samt statistikrapport från BILD.

Alla som fyller i journaler har ansvar för att göra rätt registrering. Det är inte ett stort administrativt tillägg pga vårdvalsavtalet men det förändrade arbetssättet har krävt omställning under en period.

Mottagningarna ligger i tätorterna så eventuell skillnad mellan tätort och landsbygd är svår att se.

Bemanning: Svårt att anställa läkare och även svårt att få in hyrläkare.

BUP-mottagningarna i Dalarna är fortsatt hårt belastade med högt inflöde av remisser. Samma trend syns i hela landet. Antalet första besök har ökat, men erbjudande om behandling dröjer.



Ett koncept som kallas "En väg in" har påbörjat och kommer att starta fullt ut vid årsskiftet. Ett arbetssätt som gör att barn med psykisk ohälsa blir omhändertagna på rätt vårdnivå mer systematiskt.

G. Årsuppföljning av Avtal Vårdval Allmäntandvård barn och ungdom 2022

Ann-Marie Franklin, 1:a linjens chef. Se bilaga: Årsuppföljning av Avtal Vårdval Allmäntandvård barn och ungdom 2022

Barn och ungas rättigheter till god tandvård är regionens ansvar enligt lag. Syftet är att skapa en god allmän munhälsa hos barn och unga.

Bemanningsituationen har gjort att nu är det inte bara tandläkare som gör undersökningar på barn utan även tandhygienister.

Barnpengen höjdes något inför 2023. Samma ersättningsnivå för alla barnen oavsett risknivå.

H. Årsuppföljning av Regionens tandvårdsstöd 2022

Ann-Marie Franklin, 1:a linjens chef. Se bilaga: bildspel Årsuppföljning av Regionens tandvårdsstöd 2022

Tandvårdsstöd gäller för:

Den som har omfattande personligt omvårdnadsbehov (N)

Den som behöver tandvård vid långvarig sjukdom eller funktionsnedsättning (F)

Den som behöver tandvård som led i en sjukdomsbehandling (S)

Många sjukdomstillstånd hänger ihop med dålig munhygien.

Tandvårdstaxan regleras inom tandvårdsförvaltningen, men den extra ersättning utöver taxan kliniken får för utfört arbete på de grupper som har rätt till stöd fastställs i Regionstyrelsen/Regionfullmäktige.

I. Övriga frågor

Information gällande svar på motion angående LOV BUP 2022-05-10. Ärende 2022/723.

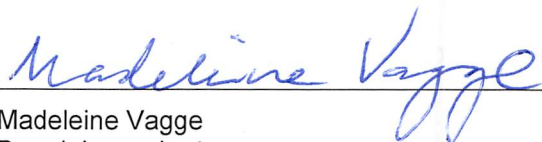
Motionen har hanterats av Hälso- och sjukvårdsnämnden. Där föreslås att motionen avslås.

- Det finns inskrivet i Regionplanen 2023 - 2025 att Vårdval BUP bör efter 2 års verksamhet utvärderas.
- "En väg in" kan inte ersätta behov eller förbättra specialistvård, men kan se till att barnen får en likvärdig bedömning och triagering som innebär ett omhändertagande på rätt vårdnivå i rätt tid.
- Att arbeta med samverkan är av stor vikt där specialistvården är en del som ska finnas tillgänglig om behov finns.

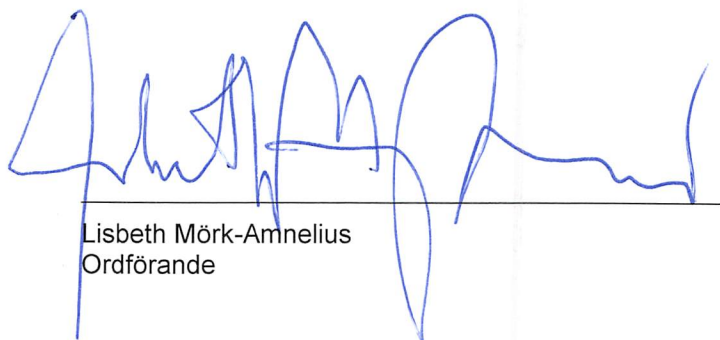
1. Vårdvalsberedningen beslutar att ta informationen till minnesanteckningarna.



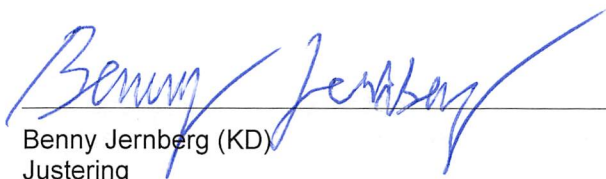
Justering av minnesanteckningar



Madeleine Vagge
Beredningssekreterare



Lisbeth Mörk-Amnelius
Ordförande



Benny Jernberg (KD)
Justering