

## **Minnesanteckning från Vårdvalsberedningens sammanträde**

**Datum:** 2022-12-09

**Tid:** Kl. 09:00-12:00

**Plats:** Kullan, Regionkontoret, Falun. De som inte kan närvara på plats deltar på distans via länk.

### **Beslutande**

Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), ordförande  
Britt-Inger Remning (M), vice ordförande – deltar på distans  
Kjell Persson (S)  
Anna-Lena Andersson (S)  
Mathias Westin (C)

### **Ersättare**

Roy Uppgård (KD) – deltar på distans  
Åsa Nilser (L) – deltar på distans  
Annelie Qvicker (MP)

### **Tjänstepersoner Vårdvalsenheten**

Britta Wåhlin Larsson, verksamhetschef  
Qendrim Beqiri, controller  
Victoria Hildingsson, vårdvalsutvecklare, Primärvård – deltar på distans  
Karin Kornborg Eklund, vårdvalsutvecklare, BUP – deltar på distans  
Sarah Hörberg, vårdvalsutvecklare, BUP – deltar på distans  
Ann-Marie Franklin, 1:a linjens chef Allmäntandvård barn och unga/Tandvårdsstöd – deltar på distans  
Henrik Wass, handläggare, Allmäntandvård barn och unga – deltar på distans  
Pernilla Nydahl, handläggare Tandvårdsstöd – deltar på distans  
Madeleine Vagge, beredningssekreterare, systemförvaltare Primärvård

Upprop och presentation av tjänstepersoner.

Val av justerare: Mathias Westin (C) utsågs att justera minnesanteckningarna tillsammans med Lisbeth Mörk-Amnelius (DSP), ordförande.

## §1 Information

### **A. Nuläget och avtal 2023 Vårdval Primärvård**

Victoria Hildingsson, Vårdval Primärvård. Se bilaga: Bildspel Vårdval Primärvård Nuläge.

Möte med alla vårdcentraler i onsdags angående Avtal 2023. Arbete pågår med förändringar för rapporter i BILD.

Vårdcentral Kvarnporten: I samband med Kvarnportens öppnande har främst Tisken och Falu VC tappat patienter. Kvarnporten har högst ACG av alla VC i Dalarna – många av deras listade patienter är över 65 år (39 % av Kvarnportens samtliga patienter). Högt besöksstryck både för fysiska besök och över telefon.

Fråga: Har Kvarnporten gjort något särskilt för att locka den äldre gruppen?  
Victoria: Nej ingen riktad marknadsföring. En läkare har "tagit med sig" många patienter från sin tidigare arbetsplats Falu VC.

Tillgänglighet, väntetider i vården: Dalarna har sjunkit lite, framför allt i telefontillgängligheten jämfört med andra regioner. Medicinsk bedömning inom tre dagar, där ligger Dalarna högre. Har dock stigit lite i november. Kvalitetsersättning – för telefontillgänglighet finns stora problem mycket beroende på svårighet med rekrytering av sjuksköterskor samt sjukdom bland personal. Flertal vårdcentraler får inte ut ersättning för telefontillgängligheten.

Nationella taxan: förhandlingarna för ersättning är inte klara, så utbetalningarna får göras utifrån 2022 års nivå.

Försäljningar av ersättningsetablering: En försäljning av allmänläkarmottagning i Falun – ett anbud har kommit in. Björn Lindström har haft mottagningen i ca 1,5 år. Fyra försäljningar är eventuellt på gång på fysioterapeutsidan.

Frågor: För att svara i telefon på VC, måste det vara en sjuksköterska som gör det? Kan någon annan kompetens fördela samtalen utifrån typ av ärende? Inledande knappval finns. Victoria: I södra Dalarna finns planer på samordning. 1177 direkt börjar som projektet i mars med pilot på några VC. Division Primärvård håller i detta. En tydligare triagering inom 1177 direkt hoppas kunna ge effekt på antal inringningar inom TeleQ.

### **B. Nuläget och avtal 2023 Vårdval BUP**

Karin Eklund Kornborg och Sarah Hörberg, BUP.  
Se bilaga: Bildspel Vårdval BUP Nuläge och avtal.

---

Under hösten har flertal genomgångar och utbildningar genomförts för personal samt för verksamhetschefer.

Översyn av TeleQ med ett enhetligt upplägg för att förbättra telefontillgängligheten har gjorts. En akutknapp som går till en gemensam telefon till jouren på akutteamet har införts.

Två halvdagar för inspiration för all personal verksamma inom BUP kommer att genomföras i december men inspirationsföreläsning och genomgång av det nya Avtalet för 2023.

Ersättningar: sker löpande där en del felregistreringar har upptäckts.

Verksamheterna har fått möjlighet att korrigera registreringsfelen för att få retroaktiv ersättning i december.

Kontrollrapporter visar om det finns feldokumentation, vi arbetar aktivt med att hjälpa verksamheterna.

Antal besök över tid: ökad besökskapacitet nu, jämfört med för ett år sedan.

Antal besök per årsarbetare är fortfarande rätt låg, målet är fem besök per medarbetare. Med start 2023 kommer BUP få krav på inlämnad åtgärdsplan för de områden som inte uppfylls.

Frågor: Britt-Inger: Att jobba med att få upp besöksantalet, vad är fortfarande problemet eftersom det går så trögt? Karin: Det är ett förändringsarbete som mottagningarna måste göra, det går lite långsamt och finns en del motstånd angående arbetssätt. Muntlig dialog och åtgärdsplaner är åtgärder som främst sätts in.

Lisbet: Polsam-möte, där man betonade vikten av samverkan mellan olika utförare, kommunen med flera. Konklusionen på mötet var att samverkan inte ger några pengar. Karin: Episod finns för samverkan och ger ersättning; viktigt att sätta patienten i fokus. Det trycker vi tydligt på i avtalet. Sarah: Förutom att det finns episod för samverkan så ger ersättning i övriga episoder inte bara ersättning för utförda behandlingsträffar, utan ersättningen är satt så att det finns utrymme för omkring-verksamhet.

Mathias: Alla vårdcentraler har inte en vårdsamordnare inom psykisk ohälsa. Vi tyckte att det bör finnas med i avtalet. Kan vi kravställa att det ska finnas en vårdsamordnare? Victoria: Samordnare är ett arbetssätt, och det anammats inte överallt. I t ex norra delarna av regionen samarbetar man bra ändå, det skulle ställa till att ha det som ett krav. Tilläggsuppdrag kan vara en möjlighet.

### **C. Nuläget och avtal 2023 Vårdval Tandvård Barn och ungdom samt Tandvårdsstöd.**

Ann-Marie Franklin, 1:a linjens chef.

Se bilaga: Bildspel Vårdval Tand Nuläge och avtal.

Vårdval Tandvård Barn och ungdom: Inga större förändringar i avtal 2023, ersättningarna är höjda. Totalt 37 kliniker finns idag, varav 17 privata. Revisionsintervallen hålls – ingen effekt av omprioriteringarna som har

gjorts inom FTV ännu (dvs färre undersökningar av barn, fler av vuxna). Olika riskgrupper inom FTV, klinikerna är nogsamma med att fortfarande kalla dem som har hög eller mellanhög risk för problem med munhälsan.

Utredning "Socioekonomiska kluster och munhälsa hos barn och unga i Dalarnas län": Visar att barntandvården ligger i framkant, men fler små barn har karies idag vilket varierar med olika socioekonomiska områden (bl a Borlänge och Avesta). FTV ska gå ut med utbildning och insatser i dessa områden. Rapporten skickas ut till ledamöterna tillsammans med minnesanteckningarna. Finns även på intra.

Tandvårdsstöd: Lokala anvisningar lika 2023 som för 2022.

Uppföljning av obehandlade efter MHB – N-patienter 1 december 2022.

Röda siffror i vissa kommuner för hur snabbt kliniker kan behandla patienter. Bedömning av munhygien: 2021 hade 49 % bra munhygien, vilket har ökat till 54 % 2022. Vi kommer att följa utvecklingen noga. Jämförelse tandvårdsstöd Dalarna – Sverige: de flesta som har rätt till stöd får det, bra samarbete med kommunerna att identifiera det. Bra samarbete kommunen och FTV att tacka ja till undersökning: 92 % i Dalarna, jämfört med 45 % genomsnitt i Sverige. Det innebär att vi får lägre tandvårdskostnader för den här gruppen.

Utbildning av omvårdnadspersonal av hur man sköter tänderna: i Dalarna har vi varit bra på det, vi har utbildat väsentligt fler än riskgenomsnittet. Innebär att de som behöver vård kommer in snabbt och vi kan behandla. Andel som har fått tandvård i Dalarna är lägre än riksgenomsnittet, vilket beror på personalbrist. Kostnaden för munhälsobedömning ligger högre i Dalarna, medan tandvården för N-gruppen ligger lägre. Antiapnéskenor ger bra resultat.

**D. Ekonomi.** Qendrim Beqiri, controller.

Se bilaga: Bildspel Ekonomi VVB 20221209

Resultat Vårdvalsenheten. Budget 2022 0 kr. Enormt överskott, utfall november + 85,8 Mkr. Kommer att minska då statsbidrag ännu inte har fördelats, det sker i slutet av december. Redan i april förväntade vi att det skulle bli överskott. Prognosen nu för 2022 är överskott + 45,5 MKr.

Vårdval BUP: Överskott på + 40,8 Mkr utfall november, pga av lägre utfall än förväntat; låg produktion / utförda åtgärder. Retroaktiv ersättning för felaktiga registreringar av besök som justeras bakåt i tiden.

Fråga: Britt-Inger: Den låga produktiviteten, gäller det endast de regiondrivna BUP-mottagningarna eller båda? Qendrim: De privata har ännu inte hunnit avsluta vårdepisoder (när patienten är färdigbehandlad), så det blir en eftersläpning. Efter ca 3 månader avslutas episod för depression. Men antalet besök är relativt hög hos de privata vårdgivarna.

---

Ersättningar till BUP: Ersättningsnivån har varit låg, framför allt under sommaren. Men i september kom produktionen igång.

Fråga: Hur kom man fram till siffran budget 7 Mkr per månad för BUP?

Qendrim: Dessa pengar har funnits i budget för BUP tidigare, men nu går ersättningarna ut enligt avtalet och blir därför lägre.

Avvikelser mot budget – Tandvårdsstöd: Utfall för november + 4,4 Mkr.

Överskottet beror på att man inte fullt ut når ut till N-patienterna (Nödvändig tandvård). Vi hoppades att detta skulle tas igen under hösten, vilket inte har skett. Tandvårdsstöd håller sin budget i stort.

Avvikelser mot budget – Primärvård: Prognos att vi kommer att landa nära budgetmålet i slutet av december, med litet överskott. Statliga medel är som sagt på väg ut. Avvikelser finns med överskott i kvalitetserättningarna, bl a pga lägre öppethållande än vi hade beräknat. Förändringar tar tid samt personalbrist, pandemi och vaccineringar m m. De rörliga ersättningarna följer budget.

Frågor: Britt-Inger: Finns extra öppettider, som VC får betalt för? VC ska ge service till invånarna och anpassning utifrån behov är viktigt.

Victoria: I våra rapporter syns vilka yrkesgrupper som har extra öppettider, 48 % är fysioterapeuter som nog har vanan av detta sedan tidigare.

Momskompensation: Större kostnad än vi har budget för. Åtgärder för att minska kostnader.

Sjukresor: Priserna för sjukresor har ökat pga händelser i omvärlden.

Ersättning för förmånsläkemedel är högre än budgeterat. Patientintäkter: fler telefonkontakter och besök på distans, ingen patientavgift tas ut för dessa, därför blir utfallet lägre.

Kostnader för digital vård (Kry, Doktor.se, Doktor24 m fl): de eftersläpar mycket med sin fakturering. Utfallet landade förra året på 20 Mkr. I år kommer det att landa lägre. Ca 30 000 besök har dalfolket gjort på vårdapparna januari – september 2022. Region Södermanland valde att bryta avtalet med Joint Academy från juni 2022, vilket resulterade i färre digitala vårdbesök. Doktor.se hade flest besök, därefter Kry.

Framåtblick – budget 2023: Primärvården har fått ett allt större uppdrag under åren; fler äldre i Dalarna, ökade kostnader. Fortsatt underskott på finansiering av kostnaderna för förmånsläkemedel inom Vårdval Primärvård. Patienter med diagnosen diabetes: finns i större utsträckning i primärvården idag, kompensationen för detta släpar efter – inga tillskott i budgeten. Stora utmaningar för att få en ekonomi i balans 2023, som vi inte kan påverka: omvärldsfaktorer, ökade kostnader för pensionsavsättning, minskade statsbidrag. Högre kostnader för verksamheterna, men minskade intäkter. Året 2022 är sammanfattningsvis bra, där vi ligger nära målet med

---

överskott +2 Mkr, på en total ram på 1,6 miljarder kr. Överskottet kan inte flyttas med till kommande års budget.

Frågor: Kjell: Period 13, det finns inte längre? Qendrim: Nej, det gör det inte. Anneli: De akuta fallen, hur tas de omhand inom primärvården? Eller åker patienter till akuten? Britta: De flesta kan tas omhand på vårdcentralen, framför allt om det är långt till akutmottagning.

#### **E. Extern revisionsrapport. Britta Wåhlin Larsson.**

Bilaga 2E. Se bilaga: Bildspel Vårdvalsenheten.

Revisionsrapportens kvalitet: Var lite svårläst med mycket upprepningar.

Saknar kunskap om Vårdval, blandar ihop begrepp, osv (se punktlista i bildspelet). Finns inte underlag för vissa resultat och påståenden.

Rekommendationerna känns däremot ganska relevanta, en hel del är vi på gång med, t ex enhetlig uppföljning på hela vårdvalsenheten.

Fråga: Mathias: det verkar inte vara några större synpunkter. Men om det är saker vi inte förstår, som t ex intervjuerna och IT-systemen, så bör vi kanske fråga Helseplan? Britta: Vi tar kontakt med Helseplan.

Lisbet: Om rekommendationen från revisorerna är att RS inte behöver diskutera resultaten – då är det en bra revisionsrapport, med bra resultat.

Men ändå intressant att läsa och bra att vi har det på papper. Det är inte allvarligt, men det är bra att vi jobbar med den. Britta: Deras rekommendationer jobbar vi redan med.

Britt-Inger: Att inte svara på en revisionsrapport till revisorerna?

Lisbeth: Vi ska kommunicera rapporten med RS naturligtvis, men att svara revisorerna begär de inte. Våra skriftliga synpunkter på revisionsrapporten lämnar vi endast till RS.

Roy: Vi bör väl säga till RS att vi är missnöjda med vissa synpunkter i revisionsrapporten?

#### **F. Delegeringsbeslut om tillfälligt listningsstopp för Avestahälsan**

Britta Wåhlin Larsson. Bilaga 2F. Se bilaga: Bildspel Vårdvalsenheten.

Avestahälsan behöver få utrymme för att kunna ta hand om sina patienter. Deras handlingsplan är tydlig om detta och vi anser att deras argument är befogade. De ska däremot fortsätta ta emot nyfödda och inflyttade i sitt område. De behöver också upprätta en listningskö.

Beslut: Tillfälligt listningsstopp beviljas från 2023-01-01 till och med 2023-06-30. Listningsstoppet gäller 6 månader och kan inte förlängas. Detta innebär att vårdcentralen inte kan ta emot nya listade individer förutom nyfödda och inflyttade i geografisk tillhörighet från annan region.

**G. Delegeringsbeslut om etablering av vårdcentral i enlighet med lagen om valfrihetssystem (2008:962) och regionfullmäktiges beslut om Avtal Vårdval Primärvård Dalarna.**

Bilaga 2G. Se bilaga: Bildspel Vårdvalsenheten.

Region Dalarna har beslutat att godkänna att Kvarnporten AB, organisationsnummer 559352-7715, etablerar en vårdcentral inom Vårdval Primärvård, Region Dalarna. Regionstyrelsen informerades om detta delegeringsbeslut den 30 maj 2022.

Beslut: Vårdvalsberedningen beslutar att ta informationen till minnesanteckningarna.

**§2 Förslag till beslut om RS 2022/1863 "Ersättning för riktade hälsosamtal"**

Rättelse: Enligt Förvaltningslagen § 36 rättas härmed en felaktighet i minnesanteckningarna 2022-12-09. Punkten om riktade hälsosamtal för 50-åringar är en informationspunkt och beslutet lyder enligt nedan, men beslutet togs av regiondirektören.

Ordföranden föreslår Vårdvalsberedningen

1. Besluta enligt förslag i tjänsteutlåtande RS 2022/1863  
Ersättning för riktade hälsosamtal till årets 50-åringar, med tillägget att det finns möjlighet att därefter även få ersättning för riktade hälsosamtal för de äldre årskullarna (födda 1970, 1971 och 1972) även under nästa år, 2023.

**Sammanfattning av ärendet:** Britta Wåhlin Larsson föredrar ärendet: Enligt verkställighetsbeslut RD19/04408 fick dåvarande Hälsovalsenheten (idag Vårdvalsenheten) i uppdrag att införa riktade hälsosamtal för samtliga listade länsinvånare som är 50 år under innevarande år, med en ersättning på 1000 kr per utfört riktat hälsosamtal enligt fastställd metod, med start mars 2020. Vid den tiden startade en pandemi som påverkade möjligheterna att utföra riktade hälsosamtal. Det föranledde ett undantag från att gälla de länsinvånare som var 50 år under innevarande år, till att gälla även dem som fyller 50 år 2020, 2021 och 2022.

Nu vid slutet av 2022 finns inga restriktioner gällande pandemin och vårdcentralerna har möjlighet att boka in riktade hälsosamtal fullt ut. Vid införande av uppdraget gjordes en beräkning på ca 3000 50-åringar per årskull, vilket ger en kostnad på 3 Mkr per år. Det innebär att i teorin har Vårdval råd att bekosta hälsosamtal för endast en årskull, sedan är det svårt att bedöma hur många av dem som fyller 50 år under 2023 som kommer att genomföra sina hälsosamtal.



Beslutet att tillåta ersättning för fler årskullar än dem som är 50 år innevarande år pga försvårade omständigheter under pandemin beslutades i Vårdvalsberedningen. Beslutet har inte varit uppe som ärende i Regionstyrelsen, varvid även detta beslut – att gå tillbaka till det ursprungliga verkställighetsbeslutet – endast hanteras i vårdvalsberedningen.

Diskussion: Mathias: I Västerbotten ser man att regionen gör besparingar och när ökad hälsa pga att hälsosamtalen är förebyggande. Lägre läkemedelskostnader och färre vårdinsatser behövs tack vare hälsosamtalen – det är en investering.

Anneli: Det är tyvärr vanligt att egenvården är dålig och att folk (män) inte åker till vårdcentralen för besvär. Istället blir det akuta situationer med hjärtinfarkt och kärlsjukdomar. Att vården aktivt kontaktar personer mottas positivt och hälsosamtal och –kontroller blir gjorda.

Britt-Inger: Instämmer.

Mathias: Detta är en av få förebyggande lyckade åtgärder – skulle vi gå minus på detta nästa år så är det värt det. Jag tycker att vi ska fortsätta erbjuda hälsosamtal även för dem som är 50+. Att vi erbjuder födda 1973 först, och därefter de äldre årskullarna (födda 1970, 1971 och 1972) även under nästa år, 2023.

Lisbeth: Instämmer. Ingen av oss kunde förutspå pandemin.

Kjell: Låter bra det ni är inne på nu. I vissa områden finns en hel del suicid, bl a Vansbro, Särna, som vi kanske skulle kunna påverka med ökad direktkontakt med vårdcentralen.

Beslut: Vårdvalsberedningen beslutar att vi riktar in oss på hälsosamtal för födda 1973, men att det finns möjlighet att därefter även få ersättning för riktade hälsosamtal för de äldre årskullarna (födda 1970, 1971 och 1972) även under nästa år, 2023.

### **§3 Förslag till beslut om RS 2022/1862 "Sammanträdesplan Vårdvalsberedningen våren 2023"**

Ordföranden föreslår Vårdvalsberedningen

1. Fastställa sammanträdesplan våren 2023 för Vårdvalsberedningen

**Sammanfattning av ärendet:** Vårdvalsberedningen bereder frågor om Vårdval och sammanträder ca 6 gånger per år. Vårdvalsberedningens sammanträden ska planeras i tid, för att de beslutsärenden som ska vidare till Regionstyrelsens arbetsutskott, Regionstyrelsen och Regionfullmäktige ska kunna hanteras med god tidsmarginal.

---



Samtliga sammanträden sker klockan 09.00 – 16.00 på Regionkontoret:

Torsdag 26 januari

Torsdag 9 mars

Torsdag 20 april

Då stoppdatum till RSAU i nuläget endast finns beslutade för våren 2023, fattas beslut om höstens sammanträdesdatum vid Vårdvalsberedningens kommande sammanträde.

Diskussion: Datum för sammanträden hösten 2023 kommer vi att kunna besluta 26 januari 2023.

Beslut: Vårdvalsberedningen beslutar att fastställa sammanträdesplan våren 2023 för Vårdvalsberedningen.

## **Övriga frågor**

Fråga från Anna-Lena: Ersättningsnivån för besök hos sjuksköterska respektive distriktssköterska, är det någon skillnad? Victoria: Det är samma ersättningsnivå för alla yrkeskategorier. Britta och Qendrim: De anställda kan se sina patienter i Medrave.

## **Avslutning**

Lisbeth tackar ledamöterna för den här mandatperioden. Vi har fattat bra beslut, det har varit god stämning i vårdvalsberedningen. Tack även till vårdvalsenhetens personal, som gör ett viktigt och bra jobb och är mycket kunniga.

Vissa ledamöter och ersättare träffar vi i olika sammanhang. Tack för de här fyra åren. Lisbeth önskar alla en riktigt god jul!

---

## Justering av minnesanteckningar

---

Madeleine Vagge  
Beredningssekreterare

---

Lisbeth Mörk-Amnelius  
Ordförande

---

Mathias Westin  
Justering