

Vårdvalskontor
Handläggare
Josef Hansson-Böe

Datum
2026-09-22

Diarienummer

<Dokumenttitel>

Plats: Digitalt teamsmöte

Närvarande: Jesper Holm Åkerberg, Marcus Häggman, Sara Lundin, Josef Genelöv och Josef Hansson-Böe

Frånvarande: Sandra Awad

Särskilt inbjudna:

Direktbokning 1177: (en punkt som diskuterades vid förra mötet)

Diskussion kring möjligheten att aktivera funktionen direktbokning via 1177. Vissa mottagningar har infört detta och påtalar att en fördel är tidböckerna är mer uppbokade och att de sparar tid då administreringen minskar. Några nämner nackdelar som att det försvårar den medicinska bedömningen och prioriteringen av patienten. I vissa fall blir bedömningen egenvård vilket betyder att patienten inte behöver komma till mottagningen. I dagsläget finns ingen central sida som kan visa alla mottagningar. Nu behöver patienten gå in på respektive mottagning för att se ledig tid.

Nätverksträffen 11/9:

Våld i nära relation: Bra diskussioner under föreläsningen. Man pratar om vikten av rutiner på mottagningen, att man ställer frågan och att fysioterapeuten kan känna sig trygg i att ställa frågan samt att veta vad man gör med svaret. Om fysioterapeuten behöver mer tid efter ett möte med misstänkt våld i nära relationer så ska man kunna avboka nästa besök för att ge sig tid mm. Vårdvalskontoret kommer att följa upp ämnet längre fram och undersöka hur arbetet med våld i nära relationer funkar på mottagningarna.

KOL: Antalet KOLpatienter skiljer sig åt mellan mottagningarna. Capió har många och PVR och de mindre privata mottagningarna har färre. Det diskuteras att en framgångsfaktor är samarbetet mellan vårdcentralen (kolsköterska) och fysioterapimottagningen.

Då patientgruppen inte alltid är motiverad att själva ta kontakt med fysioterapeut är det extra viktigt att vårdcentraler remitterar till fysioterapeut.

Formotion: Diskussion kring svårigheter att veta vad som gäller vid eventuella avgifter och vad som är egenavgift, egenansvar mm. För höga krav på att fysioterapeuten ska kunna detta?

Mallar för gruppaktivitet:

Vissa har kommit igång, andra har helt missat informationen.

PVR har identifierat 6 kategorier där mallarna kommer att vara aktuella. Dessa är: Artrosskola, MTT, KOL, BK, "Ork och balans", samt Osteoporoskola.

Formsenkät och verksamhetsdialoger:

Verksamhetsdialogerna som gjorts tidigare år har skiljt sig något från nuvarande. En skillnad är formenkät som skickas ut innan verksamhetsdialogen. PVR följdes inte upp på enhetsnivå vilket vi gör i år. Detta lyfts som positivt.

Det finns ej obligatoriska KVA koder som följs upp i verksamhetsdialogerna. Borde inte dessa vara obligatoriska om man väljer att följa upp dom?

Långvarig smärta mot rehabplan: Andelen skiljer sig. Totalsumman stämmer inte för Tingvalla fysioterapi samt Solsta Rehab.

Förväntningar på verksamhetsdialogerna:

Bra att se vart man brister i kodning mm. Man förstår vikten i att koda bra och rätt då detta är ett kvitto på att man gör det som förväntas av en. Om man vill att politiken ska satsa på fysioterapi så krävs det att man kan visa att man jobbar enligt de krav och förväntningar som finns. Förhoppningen är att verksamhetsdialogerna ska underlätta att göra rätt som fysioterapeut.

Tack för dagens möte!

Josef Hansson-Böe ansvarar för att minnesanteckningar förs, justeras av övriga deltagare och publiceras på vårdgivarwebben samt utskick till vårdvalsråd.