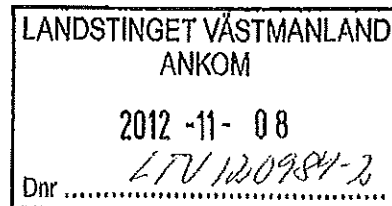


svar på interpellation "valfrihetssystem inom specialistvården"

I interpellationen ställer Malin Gabrielsson fyra frågor till mig.



1. Har landstinget Västmanland sökt och erhållit stimulan-medel för 2012?
2. Om ja, hur stort var bidraget och vad har det använts till?
3. Kommer Landstinget Västmanland ansöka om stimulan-medel för 2013-14?
4. Om ja, vad kommer pengarna användas till? Om nej, varför inte?

I mars 2012 var regeringssamordnare Roger Molin i Västerås och presenterade utgångspunkterna för satsningen, vilka är att:

- Att förstärka ordinare planerings- och utvecklingsprocesser i landstingen
- Att ta sikte på helheten – även vidareutveckling av vårdvalssystemen i primärvården är central
- Vårdvalsreformen syftar till att utveckla bättre och effektivare sätt att möta befolkningens vårdbehov
- Med en mix av offentligt och privat drivna vårdcentraler och specialistkliniker skapas en vitaliserande förändringskultur

Svar på fråga 1.

Landstinget Västmanland har begärt och fått utbetalt medel motsvarande 4,6 mkr.

Svar på fråga 2.

Hur medlen ska användas för att utveckla vårdvalssystem enligt regeringsbeslutet I:3 (2012-03-22) redovisas i respektive fetstilad rubrik nedan.

Förbättrad integrationen mellan vårdens olika delar, t ex helhetslösningar genom gemensamma vårdvalssystem mellan vårdnivåer (vårdkedjor), över landstingsgränser eller i samarbete med kommuner

- Pratorutvecklingen inom hemsjukvården, för informationsöverföring mellan landsting och kommun.
- Gemensam utbildning för hemsjukvårdsteam i Västerås.

Möjliggöra att flytta vård från sjukhus till öppna vårdformer utanför sjukhus

- Utveckling av artrosskola i primärvården, och i mindre utsträckning genomföra denna på ortopedkliniken.
- Processutveckling djup ventrombos (DVT), där en större del av utredningen (D-dimer) flyttades från sjukhus till vårdcentral för vidare remittering direkt till röntgen. Resurser flyttades från sjukhus och integrerades i vårdvalets ersättningsystem.

Öka innovationstakten i vården, exempelvis avseende e-hälsa, hälsofrämjande åtgärder

- Primärvårdsprogrammet 2013-2016 innebär utveckling av "call-back funktion dygnet runt, svarstider i telefon, Mina vård kontakter med fem obligatoriska delar. Under hösten/vintern 2012/13 görs insatser för att stödja detta på samtliga vårdcentraler i länet. Framtagande av programmet 2013-2016, inkl dessa delar skedde med konsultstöd.
- Rapporterings- och uppföljningssystem utvecklas för att stödja registrering och uppföljning, bl a genom införande av standardiserade åtgärds-koder.

Belöna uppnådda resultat för patienten

- Demens utredningar enligt Västmanlandsmodell ska göras.

-landstinget stödjer införande av beslutstödsystem MiniQ för att kvalitetssäkra läkemedelsgenomgångar, och uppmärksamma negativ interaktion mellan olika läkemedel.

Stärk samverkan över organisationsgränserna

- Hemsjukvårdsväxlingen innebär att primärvårdsprogrammet har fokuserat på behov av ökad samverkan mellan primärvårdsläkare och kommunens personal, i vården av de mest sjuka äldre/hemsjukvården, via proaktivt patientarbete i samverkan med kommunerna.

Stärker möjligheten att verka i glesbygd

I primärvårdsprogrammet 2013-2016 ligger krav på remissuppföljning och i förlängningen införande av täckningsgrad i ersättningssystemet. Detta kräver betydande utveckling och integration mellan befintliga IT-system, ex. listningssystemet FAMLAK, journalsystemen COSMIC i slutenvården och Journal III i primärvården.

Göra vårdgivarna/utförarna delaktiga i forskning och utveckling och utbildning

- Stöd till KOL-Astma utbildning 7,5 poäng under hösten 2012. ca 20 ssk i primärvården deltar. Arrangeras av högskolan i Dalarna.

- En revision av den privata sjukgymnastiken 2012 har uppmärksammat behovet av utbildning i kvalitetsarbete/patientsäkerhet för de privata sjukgymnasterna. Insatser sker under 2013.

Förbättra uppföljningen, bland annat genom utvecklad dialog mellan beställare och utförare i syfte att utveckla verksamheterna, förbättra uppföljningen och säkerställa konkurrensneutralitet

-Utveckla nya rapporter i Rave, för att följa upp läkemedelsgenomgångar inom ramen för ledningskraft.

- Under hösten 2012 införs verksamhetsdialog som uppföljnings- och styrsystem i primärvården.

Utforma ersättningssystem som stödjer effektiv vård, som t ex belönar uppnådda resultat för patienten, stärker samverkan över organisationsgränser eller öppnar för innovativa sätt att organisera verksamheten

-LOV-underlag gällande medicinsk fotvård sker under hösten 2012.

-Det finns behov av att utveckla rehabiliteringsverksamheten i Västmanland för att skapa enhetlighet och jämlikt utbud i hela länet och mellan olika utförare. Idag finns olika lösningar för offentliga och privata vårdcentraler.

Svar på fråga 3 och 4.

Landstinget Västmanland har ännu inte tagit ställning till om ytterliggare medel ska avropas för kommande år.

Sammanfattningsvis pågår en rad utvecklingsarbete inom de områden som regeringsbeslutet medger. Uppdraget till vårdvalet har hittills inte varit att utveckla LOV-underlag gällande den specialiserade öppenvården, som idag i bedrivs inom ramen för sjukhusens mottagningsverksamhet samt de samverkansavtal som vårdvalet tecknat med ett antal specialistmottagningar.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.


Denise Norstöm