



Frågor väckta i samband med informationsmöte om förändringar Krav- och kvalitetsbok 2025 Vårdval Rehab

Frågor med svar från 2024-11-12

Vad innebär 11,6 mnkr för demografisk ökning? Var ser man den?

- Det är en ekonomisk kompensation för befolkningsökning. Vårdval rehab ersätts i huvudsak rörligt enligt viktade vårdkontakter. De 11,6 mnkr har utökat OSNs /VGRs budget för vårdval rehab.

Hur ser införandeplanen ut för digital ortopedkonsult? Vem tar initiativet, primärvården eller sjukhusen?

- Det finns en projektgrupp som ansvarat för införandet i pilotområdena. Införandet görs gemensamt på sjukhus och i primärvård.

Frågor med svar från 2024-11-20

Stämmer det att det inte är några andra förändringar gällande kontaktpoäng?


- Ja, bortsett från att den extra ersättningen om 0,2 kontaktpoäng för patientens första fysiska besök vid enheten under 365 dagar tas bort och ersättningen per kontaktpoäng höjs från 502 kr till 512 kr är det inga ytterligare förändringar.

Skulle du kunna berätta mer om vad arbetet med digital ortopedkonsult innebär?

- Digital ortopedkonsult är en arbetsform som håller på att implementeras i Sjuhärad med SÄS ortoped tillsammans med vårdcentraler och rehabenheter i Södra Älvsborg samt i Göteborgsområdet, både i egen och privat regi.

Den övergripande målsättningen med konceptet är att minska väntetiden för patienter med ortopediska besvär till behandling och minimera administrationen genom hela vårdkedjan runt denna patientgrupp. Detta uppnås genom ett digitalt trepartssamtal mellan patient, fysioterapeut eller primärvårdsläkare samt ortopedläkare för att under samma tillfälle förstå patientens problem och därigenom möjligheten till effektiv behandling samt att ha en snabb kommunikation med alla berörda.

Apropå digital ortopedkonsult - vad ska gälla där eftersom det är ett krav?

- 
- Införandet av digital ortopedkonsult är ett omställningsuppdrag som under 2025 ska breddinföras i Västra Götalandsregionen. Det innebär att leverantören har tid på sig under avtalsperioden att ställa om och bygga upp verksamheten.

Vad innebär en digital ortopedkonsult? Hur ser arbetet ut med det?

- Patienten kontakter sin vårdcentral eller rehabmottagning för att få en bedömning av sina besvär antingen för första gången eller vid försämring, därefter inleds utredning och behandling enligt RMR.
När primärvården anser att det föreligger behov av att skicka en remiss/vårdbegäran bokas i stället ett besök med digital ortopedkonsult. Via ett 3-partssamtal sker en sambedömning av primärvårdskontakt (fysioterapeut/arbetsterapeut/primärvårdsläkare) ihop med ortopedspecialist, där patienten är delaktig. De patienter som man bedömer som sannolikt aktuella för ortopedkirurgiska åtgärder kommer sedan erbjudas en tid till ortopedmottagningen för ett fysiskt besök.

Kommer det utgå ersättning till rehab för deltagandet för dessa konsultationer?

- Rehabilitering får ersättning för digitalt besök enligt Krav- och kvalitetsboken.

Hur ser ni på tid som rehabiliteringerna ska sätta av för ett nybesök nu när ersättningen är 512 kr?

- Den ersättning som utbetalas är avsedd att täcka samtliga kostnader som uppkommer genom uppdraget. Det är upp till enheten att planera arbetet och bedöma hur mycket tid som ska avsättas per besök utifrån patientens behov.

Om patienten är med på mötet med ortopedkonsulten borde det väl kunna få vara ett digitalt teambesök?

- Ja, om besöket uppfyller kraven för digitalt teambesök med ljud och bild i realtid i samband med upprättande av SIP eller upprättande och uppföljning av individuell anpassad rehabiliteringsplan två eller fler professioner är ersättningen 2 kontaktpoäng och om ingen SIP eller rehabiliteringsplan upprättas eller följs upp är ersättningen 1 kontaktpoäng.

Är det förankrat med ortopederna att det kan vara digitala besök där även patienten medverkar?

- Ja, både primärvården och ortoped samt patienten deltar. Patienten skriver själv sin remiss till digital ortopedkonsult.