

Informationsbrev vecka 36 2018

Patientmiljarden

Vi har tidigare informerat om Patientmiljardens områden och de krav som följer med den nya vårdgarantin inom primärvård och konceptet patientkontrakt.

Då den nya vårdgarantilagen inom primärvård ställer ökade krav på dokumentation i form av diagnos- och åtgärdskodning av samtlig legitimerad personal, inbjuder vi härmed till utbildningstillfällen under hösten (ej att förväxla med den kommande utbildningen ICD-10 för de medicinska sekreterarna).

Inbjudan bifogas

Som stöd till er verksamhetschefer att visa på APT eller liknande, bifogas bildspel gällande Patientmiljardens områden.

Carina Werner carina.werner@regionhalland.se och Marie Sjödén
marie.sjoden@regionhalland.se

Remiss till psykiatrin

Bästa vårdgranne! Om inte samtyckesrutan på remiss till PSH är ifylld, riskerar patienten behöva vänta.

Jag har fått information från våra remissteam på flera mottagningar, att samtyckesrutan på remissen inte alltid är ifylld, när närsjukvården remitterar till oss. Eftersom remisser inte alltid är så utförligt utformade att de går att bedöma som ett helt självständigt dokument, behöver våra remissteam ta del av information som finns att läsa i patientens NSV-journal, för att kunna bedöma korrekt.

För att patienten ska få snabbast möjliga bedömning och för att ni ska slippa kompletterande frågor från oss, är det viktigt att ni frågar om samtycke och dokumenterar frågan. I de fall patienten inte ger sitt samtycke, är det viktigt att det framkommer att frågan har ställts.

Jag är tacksam om ni kan sprida denna information i era verksamheter.

Aslak Iversen
Verksamhetschef
Psykiatrin Halland Öppenvård
[Nygatan 10, 434 30 Kungsbacka](#)
Telefon [0730 572445](tel:0730572445)

Remiss till det Specialiserade vårdvalet Psykiatri

Det har skett ett ökat inflöde av remisser till specialiserade vårdvalet psykiatri av patienter som inte har möjlighet att få sin vård inom deras vårduppdrag. Det specialiserade vårdvalet psykiatri har i uppdrag att ta emot patienter med diagnoserna Depression, ADHD, ADD och Bipolär.

Behöver patienten remitteras för andra diagnoser än ovanstående ska denna remiss skickas till VPM.

Maria Thomasson

vårdavtalsförvaltare Vårdval Halland specialiserad öppenvård

Vid frågor kontakta

maria.b.thomasson@regionhalland.se

Inbjudan till seminarium

Bifogar inbjudan till seminarium Utmattningsyndrom och ME/CFS



BÄSTA LIVSPLATSEN

Region Halland

Patientmiljarden 2018

Satsningens intention

Regeringen ser att patientmiljarden är en del i arbetet med att **reformera hälso- och sjukvården**, en omställning mot *En God och Nära vård*

- Att insatserna bidrar till **ökad tillgänglighet i primärvården och ökad samordning, delaktighet och trygghet för patienterna**
- Att stödja landstingen att successivt **införa en förstärkt vårdgaranti i primärvården** i enlighet med utredningens förslag.
- Att stimulera landstingen att införa så kallade **patientkontrakt** för patienter med **komplexa och omfattande vårdbehov**.
- Att införa modell för **uppföljning** patologi.

Patientmiljardens två områden

Patientkontrakt



Utökad vårdgaranti inom primärvård



Införa konceptet Patientkontrakt

- för patienter med komplexa behov

Kulturförändring

Delarna i Patientkontrakt

- Överenskommelse
- Fast vårdkontakt
- Överenskommen tid
- Sammanhållen plan



En förstärkt vårdgaranti

-Professionsneutral behovsstyrd vårdgaranti
och utökad uppföljning

En förstärkt vårdgaranti och utökad uppföljning

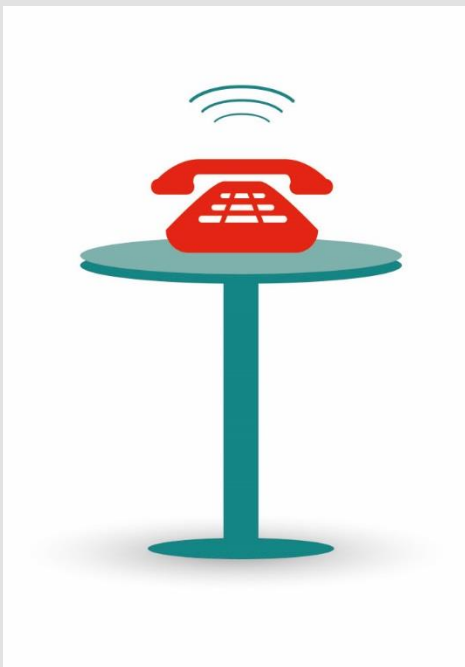
Ingen förändring hur man bedömer om det är en vårdgarantipatient eller inte

Förändring:

- Från 7 till 3 kalenderdagar
- Alla legitimerade professioner omfattas - professionsneutral vårdgaranti
- All legitimerad personal skall diagnos- och årgärdskode

+ Vårdgarantin

1. Patienten tar kontakt.



0:an – Behovsbedömning

”En typ av bedömning sker i samband med den första kontakten, den s.k. nollan i vårdgarantin. Där sker bedömningen av om patientens tillstånd är sådant att vidare kontakt med vårdcentralen är befogad, dvs. att garantin till besök i primärvården aktiveras.”

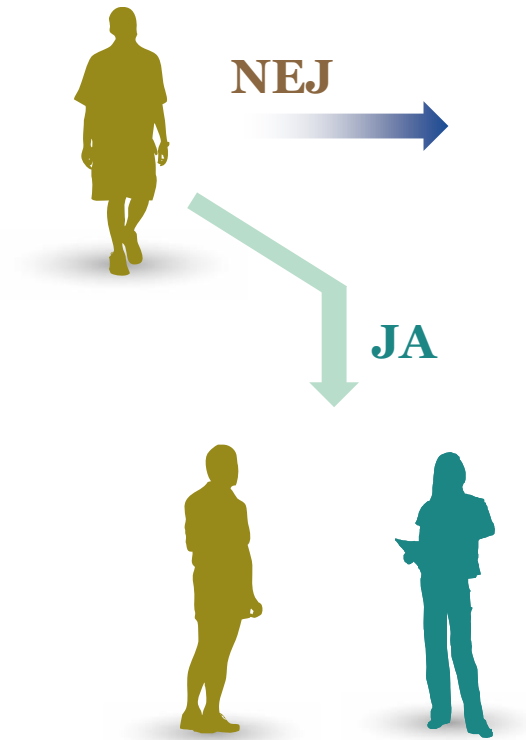
Proposition
2017/18:83

+ Vårdgarantin

1. Patienten tar kontakt.



2. Behöver patienten **vidare kontakt med vårdcentralen?**



**Problem omhändertas direkt*

Kan patientens **problem omhändertas direkt** genom ex. egenvårdsråd, omfattas patienten inte av vårdgarantin

+ Vårdgarantin

1. Patienten tar kontakt.

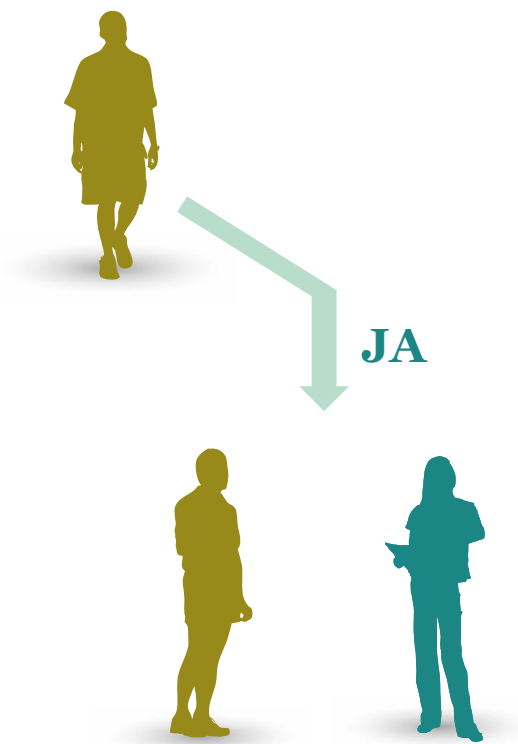


0:an – Behovsbedömning

”En typ av bedömning sker i samband med den första kontakten, den s.k. nollan i vårdgarantin. Där sker bedömningen av om patientens tillstånd är sådant att vidare kontakt med vårdcentralen är befogad, dvs. att garantin till besök i primärvården aktiveras.”

Proposition
2017/18:83

2. Behöver patienten vidare kontakt med vårdcentralen?



3. Har patienten ett nytt hälsoproblem, en oväntad eller kraftig försämring/ förändring av ett tidigare känt medicinskt problem eller en utebliven behandlingseffekt?



Den medicinska bedömningen ska följas upp genom att det i journalen finns en åtgärds- eller diagnoskod registrerad,

Utökad uppföljning

Tillgängligheten ska ses ur ett bredare perspektiv

- Uppföljningen inkluderar ny- och återbesök, för all legitimerad personal
- Diagnos- och åtgärds-koder ska registreras av all legitimerad personal
- Vårdenheten kommer kunna följa tillgänglighet för alla professioner
- Rapportering till nationella väntetidsdatabasen 1 jan 2019

Planering

- Utbildning för all legitimerad personal i diagnos- och åtgärdskodning
- Arbetsgrupper för framtagande av kodningsmallar (finns nationellt)
- Stöd till verksamheterna
- Utbildning och genomgång av vårdenhetens data i den Nationella väntetidsdatabasen
- Publicering av data
- Identifiera förbättringsområden för att uppfylla patientkontraktets delar

Utbildningstillfällen i diagnos- och åtgärdskodning

Utbildning: Grundläggande utbildning i hur man diagnos- och åtgärdskodar, regelverk och syfte med kodning.

Målgrupp: Legitimerad personal inom närsjukvården

Syfte: Den nya lagen kring utökad väntetidsuppföljning inom primärvården i Sverige förutsätter att all legitimerad personal diagnos- och åtgärdskodar de patientbesök som sker.

| <i>Datum</i> | <i>Tid och plats</i> | <i>Tid och plats</i> |
|--------------|---------------------------------|----------------------------------|
| 23/10 | 8.30–11.30 Direktionsrummet HSV | 13.00–16.00 Åbrinken Falkenberg |
| 26/11 | 8.30–11.30 Tjolöholm HSK | 13.00–16.00 Direktionsrummet HSV |
| 28/11 | 8.30–11.30 Antiken HSH | 13.00–16.00 Åbrinken Falkenberg |
| 3/12 | ----- | 13.00–16.00 Lokal? Laholm |
| 6/12 | 8.30–11.30 Antiken HSH | 13.00–16.00 Gottskär HSK |

Det kommer bjudas på fika under utbildningen

Anmälan: Ansvarig chef på varje enhet avgör vilka och hur många som skall gå från varje vårdcentral och mailar antalet personer, vilken dag och tid till marie.sjoden@regionhalland.se senast 19/10-18

Välkomna!

Iréne, Carina & Marie

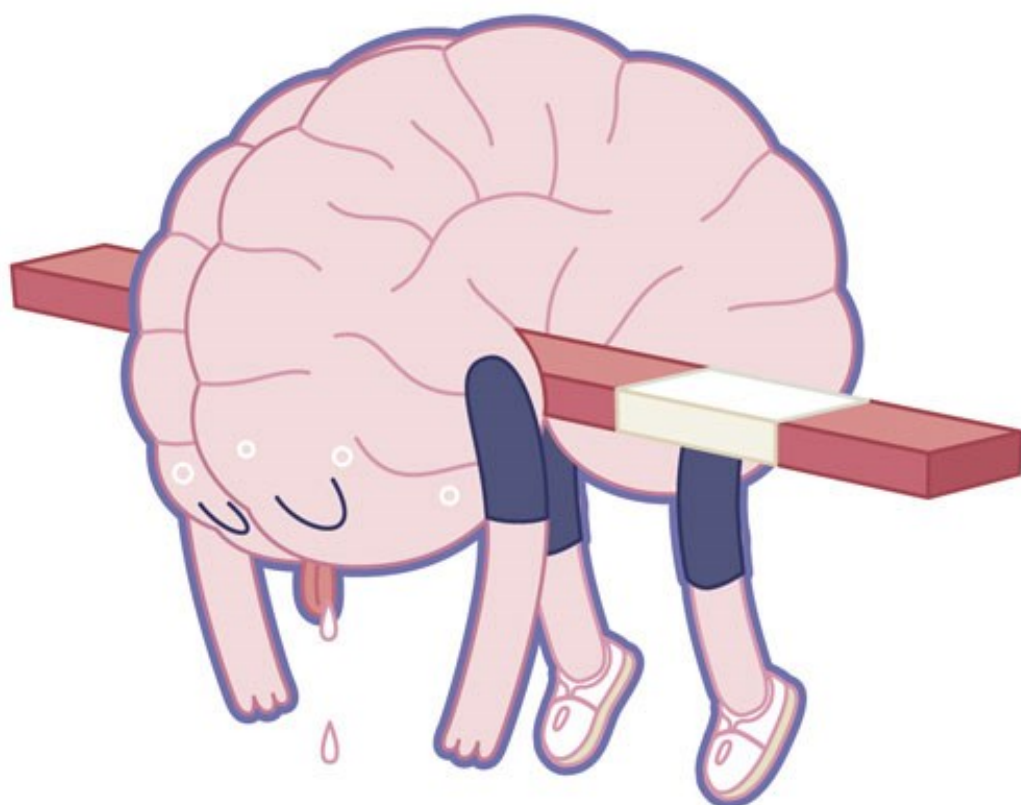
Läkartidningen
arrangerar

Utmattningssyndrom och ME/CFS. Nu i Göteborg!

📅 Torsdag, 13 september 2018 klockan 12:00

📍 SF Bergakungen, Skånegatan 16, Göteborg

Inbjudan till seminarium i Göteborg!



Över 400 besökare i Stockholm

Efter det välbesökta seminariet i Stockholm i maj är vi glada att kunna reprisera detta i Göteborg i september. Vi belyser två svåra sjukdomstillstånd som

SF Bergakungen
Skånegatan 16
Göteborg

**Torsdag, 13
september 2018**
12:00 till 16:20

Kontakt

Helene Engström
Läkartidningen

Tel. 08-7903300

helene.engstrom@lakartidning.se

förorsakar stort lidande och ofta har ett långdraget ibland kroniskt förlopp. Det är viktigt för alla som arbetar inom sjukvården att ha kunskaper om dessa tillstånd. Seminariet uppdaterar er på det aktuella kunskapsläget rörande orsaker, diagnostik, behandling och rehabilitering.

Välkommen till en intressant eftermiddag. Boka plats i tid!

Program den 13 september

- 12:00 – 13:00 Registrering och lunch
- 13:00 – 13:05 Inledning. Docent Margaretha Bågedahl-Strindlund
- 13:05 – 13:40 Utmattningssyndrom: Bakgrund och aktuell forskning. Senior professor Marie Åsberg, Stressrehab FoU, Karolinska institutet/Danderyds sjukhus
- 13:40 – 14:15 Behandling och rehabilitering vid utmattningssyndrom. Universitetslektor, leg sjukgymnast Therese Eskilsson, Inst f samhällsmedicin och rehab, Umeå universitet
- 14:15 - 14:50 Långtidsuppföljning av personer med utmattningssyndrom. Överläkare, med dr Kristina Glise, Institutet för stressmedicin, ISM, Göteborg
- 14:50 – 15:20 Kaffe
- 15:20 - 15:55 Myalgisk encefalomyelit (ME) - aktuellt om klinik. Överläkare, med dr Per Julin, ME/CFS-mottagningen, Neurologiska Rehabiliteringskliniken, Stora Sköndal, Stockholm
- 15:55 - 16:20 Myalgisk encefalomyelit (ME) - aktuellt om forskning. Professor em. Jonas Blomberg, Inst för medicinska vetenskaper, Klinisk Mikrobiologi, Uppsala universitet, Uppsala
- 16:20 - 16:50 Avslutning och frågor till panelen

Moderator: Anna Nager, med dr och specialist i allmänmedicin, Karolinska institutet

Programansvarig: *Docent Margaretha Bågedahl Strindlund, Läkartidningen*

Alla priser inkluderar lättare lunch och kaffe

| Bokningstyp | Pris | Antal |
|---|--|---|
| Ordinarie pris | 1995,00 SEK exkl. moms 25% | - <input type="text" value="0"/> + |
| Läkare, medlem i Sveriges läkarförbund | 1695,00 SEK exkl. moms 25% | - <input type="text" value="0"/> + FÅ KVAR |
| Studerande, medlem i Sveriges läkarförbund | 500,00 SEK exkl. moms 25% | - <input type="text" value="0"/> + |
| Pensionär, medlem i Sveriges läkarförbund | 995,00 SEK exkl. moms 25% | <input type="text" value="FULLBOKAT"/> |
| Alla priser exklusive moms | | <input type="button" value="BOKA"/> |