

Stimulansersättning fast läkarkontakt på vårdcentral

En möjlighet enligt patientlagen

- **Fast läkarkontakt** ”patienten ska få möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården” (6 kap 3 §)
- Erbjuder **fast vårdkontakt** till den som vill, eller för att tillgodose trygghet, kontinuitet , samordning och säkerhet (6 kap 2 §)

Krav- och Kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral

- Fast läkarkontakt förs 2020 in i Krav- och Kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral
- Fast vårdkontakt finns redan sedan innan med i Krav- och Kvalitetsbok för Vårdval Vårdcentral
- De båda funktionerna särskiljs

"En fast läkarkontakt är inte samma sak som en fast vårdkontakt. Dock kan en läkare vara fast vårdkontakt. Den fasta läkarkontakten ska vara den läkare som patienten så långt som möjligt får träffa vid vårdbesök för sin grundsjukdom. Den fasta läkarkontakten ska samordna vården mellan olika vårdenheter"
- Krav- och Kvalitetsboken Vårdval Vårdcentral 2020 beslutades slutgiltigt 2019-09-25

Beslutsgång stimulansersättning fast läkarkontakt

- Vid slutgiltigt beslut Krav- och Kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral 2020 beslutades det om stimulansersättning utifrån ett [politiskt yrkande](#)
- En [tillämpningsanvisning](#) beslutats i hälso- och sjukvårdsstyrelsen 2019-12-18
 - Var ursprungligen planerad till mötet 2019-12-05, men blev senarelagd utifrån en fördröjning i MBL-processen där oenighet finns framförallt kring antal listade en läkare kan ha ansvar, samt när en ST- i allmänmedicin kan vara fast läkarkontakt

Vad regleras var?

Krav- och Kvalitetsbok

- Summan för stimulans
- Tak och golv för antal patienter/läkare
- Att tröskel för ersättning är 70 % av de listade har fast läkarkontakt
- Månadsvis rapportering
- Vilka som får vara fast läkarkontakt
- Att multisjuka och/eller kontinuerliga vårdbehov prioriteras

Tillämpningsanvisning

- Minst ett års planerat anställningsförhållande/kontrakt.
- När ST-får vara fast läkarkontakt
- Antal som ST-kan ha ansvar för
- Att listan för handledare för ST bör minska
- [Dispens](#) möjlig för andra specialiteter
- Att rapportering sker via Vårdvalssystemet

Tillämpningsanvisning

- Förändrar beslutet i Krav- och Kvalitetsbok 2020 genom att ST ska kunna ersättas som fast läkarkontakt under hela sin ST-tid.
 - I yrkande och Krav- och Kvalitetsboken står det att ST under sitt sista år som ST kan vara fast läkarkontakt
- Förtydligar beslutet om stimulansersättning för fast läkarkontakt på vårdcentral och ger vissa närmare detaljer
 - Tar bland annat in vissa delar från yrkandet som inte bedömdes höra hemma i förfrågningsunderlag

Att vara fast läkarkontakt



Att vara fast läkarkontakt

- Vårdcentralen ska erbjuda sina listade en fast läkarkontakt.
- Patienter som är multisjuka och/eller har ett kontinuerligt vårdbehov ska prioriteras.
- Den fasta läkarkontakten ska vara den läkare som personen så långt som möjligt får träffa vid besök för sin grundsjukdom och den ska samordna vården mellan olika vårdenheter.

Vem kan vara fast läkarkontakt

- Det ska finnas en planering för att läkaren ska finnas och arbeta på enheten och ta ansvar för sina angivna listade personer över tid, minst ett år.
- **Specialist i allmänmedicin**
- Specialist i geriatrik eller barn- och ungdomsmedicin för sin målgrupp.
- ST i allmänmedicin eller är under pågående dubbelspecialisering till specialist i allmänmedicin
- Dispens kan bli aktuell för läkare med andra specialiteter som arbetat länge i primärvård och bedöms vara kompetent och lämplig
 - Detta skulle exempelvis kunna gälla för specialist i internmedicin.
 - [Dispensansökan lämnas](#) till medicinska rådgivare på koncernstab beställning och produktionsstyrning av hälso- och sjukvård.

Kommunicering

- Det är viktigt att personen själv känner till vem som är dennes fasta läkarkontakt, därför behöver vårdcentralen kommunicera detta med denne.
- Detta ska göras under 2020 till samtliga patienter med fast läkarkontakt och sedan kontinuerligt vid byten.
- En blankett för detta kommer publiceras på vårdgivarwebben.

Hänsyn vid rapportering

- Hänsyn ska tas till om läkaren har andra uppdrag, exempelvis om läkaren är handledare för ST
- Listan för ST i allmänmedicin ska vara mindre
 - För en heltidsarbetande ST-läkare i allmänmedicin ska ansvaret som fast läkarkontakt gälla för mellan 300 och 1 200 listade, med som högst 400 listningspoäng.
 - Listan är från början mindre och utökas i samråd med handledare och verksamhetschef.
- Vårdcentralen rapporterar månatligen informationen till Västra Götalandsregionen, via Vårdvalssystemets webbformulär.
- När vårdcentralen rapporterar informationen så förutsätter det att en överenskommelse finns mellan vårdgivaren och respektive läkare kring vilka och hur många listade läkaren är fast läkarkontakt för.

Uppföljning

Klargörs att uppföljning kommer att ske

– I löpande uppföljning

Kontinuitet	- Kontinuitetsindex för personer med kronisk sjukdom, läkare* - Kontinuitetsindex för personer med samsjuklighet (2-3 kroniska sjukdomar), läkare* - Kontinuitetsindex för alla patienter, läkare* - Fast läkare*	Datafil	
		Frågeformulär	

– Arbetar med vidare uppföljning

Rapportering



Vad ska rapporteras för att ersättning ska utgå

- Minst 70 % av vårdcentralens listade har namngiven fast läkarkontakt
- Per heltidsarbetande läkare får antalet listade personer vara som minst 600 och mest 2 400, det får som högst vara 800 listningspoäng.
- Per specialisttjänstgörande läkare halveras antalet till som minst 300 och som mest 1 200 med som högst 400 listningspoäng
- Vårdcentralen rapporterar månatligen

Den särskilda ersättningen uppgår till 12 kronor per listningspoäng för ålder och kön, samt 12 kronor för vårdtyngd.

Inrapportering

■ <https://inuse.invisionapp.com/share/D3UCDTQ7HNS#/screens/388289556>

Kontakta oss gärna vid frågor!

frågor om tillämpning: anna.c.persson@vgregion.se, lisa.blide@vgregion.se
frågor om rapportering: hans.e.möller@vgregion.se, pavel.basiouk@vgregion.se

