

Chatt om Hälsoval Skåne den 20 april 2009 kl. 16-18

[Moderator] Hej! Välkomna till chatten!

[Nilla Andersson] Jag har MS och går för närvarande hos en specialiserad sjukgymnast. Hon har inget avtal med någon vårdcentral inom hälsovalet. Kan jag fortfarande gå hos henne? Kommer det att bli mycket dyrare för mig? Finns f.ö någon vårdcentral med specialitet inom neurologiska sjukdomar?

[Magnus (sakkunnig)] Hej Nilla! Du kan fortsätta hos din sjukgymnast precis som tidigare. I och med de nya reglerna för patientavgifter som kommer du att få betala 200:- per besök upp till det vanliga högkostnadstaket på 900:-. Vad vi vet så kommer det senare i år att öppna en vårdenhet inom Hälsovalet med speciell inriktning mot neurologiska sjukdomar.

[Jan Nilsson] Jag har några frågor beträffande den tid en läkare på en vårdenhet har för en patient. Finns det någonstans någon slags bestämmelse om att en patient inte får ta mer tid än 15 - 20 minuter hos en läkare på vårdenheten? Gäller denna tidsgräns på alla vårdenheter som man kan välja i Kristianstad? Om det nu tar mer än 15 - 20 minuter för en läkare att undersöka och prata med min fru, till vilken vårdenhet skall min fru vända sig i så fall? Skall Capio Citykliniken Kristianstad var med på den Hälsovalslistan lista? (Jag är av den bestämda uppfattningen att det skall de inte vara.) Jag ställer frågan för min fru försökte "lista" om sig från vårdcentralen i Åhus till Capio Citykliniken i Kristianstad för ca 1½- 2 år sedan. Efter första besöket där hos en läkare fick hon beskedet att hon inte var "lönsam" för Capio City kliniken. Läkaren förklarade vänligt att hon tog för lång tid i anspråk för dem. Något i stil med att de hann med 3 - 4 "normalt sjuka" patienter på en timme medan min fru ka

[Carina (sakkunnig)] Hej Jan! Vårdenheterna i Hälsoval Skåne har inga krav på hur långt eller kort ett mottagningsbesök ska vara. Tanken är ju att vårdenheten ska möta de olika behov vi har och så även av mottagningstid. Prata med din vårdenhet om hur du/ni önskar. Lycka till!

[Moderator] Våra förtroendevalda har just nu problem med att logga in på chatten, våra tekniker tittar som bäst på detta. De sakkunniga är på gång att svara på frågorna under tiden!

[Jesper] Hej! Hälsovalet kommer i Ystad att slå ut 5 sjukgymnaster av idag verksamma 13 sjukgymnaster. Vi har redan en brist på sjukgymnaster och efter den 1 maj finns endast 8 kvar! Hur ser du/ni på detta?

[Jesper] Hej Tycker ni att sjukgymnastik/rehabilitering är det samma som egenvård? Dvs tror ni att alla patienter som är i behov av sjukgymnastik kan klara den vård i form av egenvård? Troligtvis inte men det gör de sk ackrediterade vårdenheterna i Ystad!

[Jesper] Tycker ni att sjukgymnastik/rehabilitering är det samma som egenvård? Dvs tror ni att alla patienter som är i behov av sjukgymnastik kan klara den vård i form av egenvård? Troligtvis inte men det gör de sk ackrediterade vårdenheterna i Ystad

[Carina (sakkunnig)] Hej Jesper! Och tack för dina tre inlägg. I Hälsoval Skåne vill vi inte begränsa rehabiliteringsmöjligheterna utan tvärtom - vi vill att rehabiliteringen ska stärkas och bli en tydlig del i ett integrerat team inom vårdenheten. All sjukgymnastkompetens som finns i Skåne idag har vi behov av i Hälsovalet. Har svårt att kommentera dina uppgifter om det blir färre sjukgymnaster eller mindre tillgång till rehabilitering då även vårdenheterna har ett utbud av rehabilitering att erbjuda. Rehabilitering är inte samma sak som egenvård men egenvård kan utgöra en del i rehabilitering. Med hopp om att ni hittar bra samarbete mellan vårdenheter och privata sjukgymnaster i Ystad.

[Magnus (sakkunnig)] Hej Babamams! Vad betalar du nu när du går till din sjukgymnast? Det finns alltid en möjlighet att din vårdenhet kan sluta ett avtal med den sjukgymnast du behöver. Prata med den enhet där du är listad.

[barbamams] Nej, det är det som är problemet! De har inte hittat någon vårdenhet att sluta sig till, och då hamnar ju jag på gatan, eftersom de måste ta fullt betalt av sina patienter. Finns det inget annat sätt att lösa problemet? Om jag förstått det rätt så har jag nu två alternativ, antingen betala fullpris eller vara utan behandlingen. Det var väl inte meningen att patienter skulle få det sämre? Nu betalar jag 100sek per besök upp till högkostnad. det är stor skillnad om man behöver behandling ofta.

[Nilla Andersson] Var kommer vårdenheten specialiserad på neurologi att ligga? Malmö?

[Magnus (sakkunnig)] Hej igen Nilla! Efter de preliminära besked vi fått, kommer enheten specialiserad på neurologiska sjd att ligga i Nordvästra Skåne.

[Nilla Andersson] Magnus - Synd. Jag bor i Malmö

[Maria] Hej! Jag har anmält mig till Östra Läkargruppen i Ksd. När kommer man att kunna använda "Mina vårdkontakter" för denna vårdcentral?

[Magnus (sakkunnig)] Hej Maria! "Mina vårdkontakter" kommer att fungera fr.o.m. den 1/5 för alla enheter som är valbara i systemet.

[medborgare] Andra landsting har tidigare infört vårdval, tex Kronoberg, Halland och Stockholm, men modellerna ser lite olika ut för de olika landstingen, hur har ni i Skåne tänkt och resonerat när ni införde er modell. Anser ni att Skånes modell har fördelar/nackdelar jämfört med andra landstings modeller?

[Carina (sakkunnig)] Hej "medborgare"! Vi har försökt att dels lära av de andra landstingen och dels se på vilka problem och behov vi har i Skåne. Hälsoval Skåne är en styr- och ersättningsmodell som har till syfte att stimulera vårdgivarna att erbjuda vård på ett så bra sätt som möjligt. De största behoven i Skåne har varit att bli mer tillgängliga, anpassa vården efter olika behov och kanske också hitta "nischer" t ex en vårdenhet inriktad mot äldre och att kunna erbjuda andra specialister än distriktsläkare på vårdenheten. En sorts vårdens "paketlösning" som på bästa sätt ska möta just dina behov. Där du genom din rätt att byta sätter en press på vårdgivare att vara lyhörda för just dig och dina behov. Lite grovt och snabbt är det så det är tänkt.

[Nilla Andersson] Det har också talats om risk att "svåra" patienter (dit räknas säkert jag) visserligen kommer att komma till läkare men inte prioriteras eftersom vårdcentralerna tjänar mer pengar på lätta patienter som kan gå igenom systemet snabbt.

[Nilla Andersson] Magnus, det Babamams säger stämmer ju precis in på min situation (som jag tidigare skrev går jag hos en specialiserad MS-sjukgymnast som inte är listad). Du svarade att jag skulle få betala 200:- per besök. Det finns bara en sjukgymnastenhet som är specialiserad på MS i Skåne. Det är väl orimligt att ALLA vårdcentraler i Skåne sluter avtal med denna. Är det inte bättre att denna sjukgymnast och den Babamamas pratar om kan sluta ett övergripande vårdavtal för hela Region Skåne?

[Maria] Finns det några politiker här i chatten nu?

[Carina (sakkunnig)] Hej Maria! Visst har vi det. Gilbert Tribo, fp och Ingrid Lennerwald, s är här men pga tekniska problem kommer de inte in just nu vilket vi verkligen beklagar. Teknikerna arbetar för fullt med att lösa problemen. Vi hoppas att de snart är ute i chattrummet.

[Louise] Har inte chattat förut, så få se om detta funkar. Fick ett brev om öppet hus på vårdcentralerna den 18 april, men VC i Limhamn hade lås på luckan. Varför. Det var många som köade. Har denna vårdcentral något speciellt avtal med Region Skåne, så den har speciella förmåner framom de andra?

[Heidi] Louise: På grund av tekniska problem svarar jag för Ingrid Lennerwald. Den VC du frågar om är privat och hade inte samma arrangemang som regionens egna VC.

[Maria] Finns det planer på att vårdcentralerna ska ha öppet nån kväll i veckan eller på helgen? Om man arbetar är det oftast svårt att gå till läkaren mellan kl 8 och 17. Då går man till närakuten och får betala dubbelt så mycket för hälften så lite vård :-)

[Carina (sakkunnig)] Hej Maria! Öppettiderna är inte reglerade i Hälsoval Skåne men det är just genom t ex öppettiderna som vårdenheterna kommer att försöka attrahera människor att välja just dem. Och det är ju jättebra!

Både för att det ökar tillgängligheten och underlättar för dem som t ex arbetar och har svårt att besöka vården dagtid. Flera vårdenheter kommer att ha kvällsöppet en eller flera kvällar i veckan och oftast lördagar. Hör med din vilka tider de tänker ha.

[Jesper] Hej igen Detta var ju just en chat med politiker och om nu dem har problem med tekniken så faller hela idén eller hur? Dig Carina kan jag ju ringa och fråga och vet ju att jag alltid får samma standard svar som bygger på Hälsoval's idén vilket inte är dumt. Men nu vet vi ju hur den slår mot lilla Ystad och dess rehabilitering och då skulle det vara på sin plats att få svar av styrande politiker eftersom Henrik Hammar alltid gör sig oanträffbar, Thomas Lantz bara slingrar sig osv

[Gilbert (Fp)] Hej! Nu är jag med och kan svara på frågor. Gilbert

[Ingrid.(s)] Nu är även Ingrid med

[Jesper] Hej igen Tacksam för politiker svar:

- fråga 1 Hälsovalet kommer i Ystad att slå ut 5 sjukgymnaster av idag verksamma 13 sjukgymnaster. Vi har redan en brist på sjukgymnaster och efter den 1 maj finns endast 8 kvar! Hur ser du/ni på detta?
- fråga 2 Tycker ni att sjukgymnastik/rehabilitering är det samma som egenvård? Dvs tror ni att alla patienter som är i behov av sjukgymnastik kan klara den vård i form av egenvård? Troligtvis inte men det gör de sk ackrediterade vårdenheterna i Ystad
- fråga 3 Var ska patienter i Ystad söka med stort funktionshinder och i behov av en stor rehabiliteringsinsats och aktiv rehabilitering? Den enda kliniken med dessa resurser raderas iom Hälsovalet pga att ingen vill teckna underleverantörsvtal med klinik som har vårdkrävande patienter. Hur löser ni detta?

[Gilbert (Fp)] Hej Jesper. Vi har lagt in rehabiliteringen som en viktig del i helhetsåtagandet i Hälsovalet. Vi kommer noggrant att följa upp så att vårdenheterna ger den rehabilitering som de är skyldiga att ge. Hälsovalet poängterar enhetens helhetsansvar för patienternas behov.

[Magnus (sakkunnig)] Hej Nilla o Barbamams! Det är svårt att helt besvara era frågor. Idag finns det flera sjukgymnaster i Skåne som är inriktade mot patienter med neurologiska sjukdomar - bl.a. MS. Några av dessa kommer efter den 1/5 att fortsätta som vanligt eftersom de har ett fortlöpande avtal med Region Skåne. Som patient kan man därmed fortsätta med sin behandling som vanligt även om patientavgiften blir något högre. Vår förhoppning är att det relativt snart dessutom etableras vårdenheter inom Hälsovalet med inriktning mot olika sjukdomsgrupper så att man som patient kan få tillgång till ett helt team med olika yrkesgrupper om man har specifika behov. De vårdenheter som kan attrahera patienter som har störst behov av behandling o utredning blir också de enheter som får mest resurser i Hälsovalet. Det kommer alltså att vara särskilt intressant att ta hand om dem som är sjukast. M vänliga hälsn.

[Louise] Varför finns då VC i Limhamn antecknad på er lista som ni skickade ut? Kan man i alla fall lista sig även på den VC? Ni skriver ju att ingen VC kan neka mitt val.

[Ingrid.(s)] Louise. Ja du kan lista dig på den nya VC i Limhamn, de kan inte neka dig. (nya vårdcent.Limhamn är gamla Gåsens distsjuk.mottagning
[Nilla Andersson] Jag går hos en specialiserad MS-sjukgymnast som inte är listad. Om jag förstått rätt kommer jag att fortsätta gå dit men får betala 200:- per besök istället för 100:-. Det finns bara en sjukgymnastenheter som är specialiserad på MS i Skåne. Det är väl orimligt att ALLA vårdcentraler i Skåne sluter avtal med denna. Är det inte bättre att denna sjukgymnast och andra sjukgymnaster med specialkompetens kan sluta ett övergripande vårdavtal för hela Region Skåne?

Vill ha politikernas svar på ovanstående.

Jag tror inte att det blir attraktivt att ta hand om de som är sjukast tyvärr. Jag tror inte att den ekonomiska kompensationen blir tillräcklig för vårdcentralerna.

[Gilbert (Fp)] Hej Nilla. Vi tycker att det är viktigt att den som är sjukast ska ha med sig en högre ersättning än den som är frisk. Vi följer hälso- och sjukvårdslagens intention med att ge vård efter behov. Det måste löna sig att arbeta förebyggande och hålla den sjuka så frisk som möjligt.

[ingvar] Varför skall vi betala höga kostnader för hälsoundersökning när det blir billigare för regionen att se till att vi är friska i förebyggande syfte. Alltså låt oss få hälsoundersökningar gratis i Hälsovalet!

[Ingrid.(s)] Ingvar.Det kan tyckas konstigt men hälsokontroller ingår inte i begreppet sjukvård och betalas efter taxa beslutad av fullmäktige. I nya hälsovalet ingår ersättning till vårdenheterna för förebyggande sjukvård. Du har rätt att vi måste arbeta mer förebyggande

[Maria] Lite slö chatt...

[Carina (sakkunnig)] Hej Maria! Vi ska bättra oss...

[Jesper] Tack Gilbert, men du svarade inte på någon av mina frågor! Du gav mig ett standard svar om Hälsovalsiden inte svar på frågorna. Var god försök igen

[Gilbert (Fp)] Hej Jesper. Ledsen att du tycker att jag inte svarar på dina frågor. Jag tycker att man behöver ta ett större egen ansvar för sin hälsa och sin egen träning. Vårdenheten ska stötta och uppmuntra individen i sin rehabilitering. Om det ska vara det eller det antalet sjukgymnaster på ett visst ställe avgör vårdenheterna och våra medborgare genom sina val.

[Bengt] Hej! Vad är den bakomliggande anledningen till att patientavgifterna blir differentierade så att det blir dyrare att gå till privat läkare eller sjukgymnast? På vilket sätt är detta tänkt att öka medborgarens valmöjlighet av vårdgivare?

[Magnus (sakkunnig)] Hej Bengt! Det är inte dyrare att gå till en privat läkare eller sjukgymnast generellt. Vad som gäller är att det blir något billigare (120:-) att gå till den enhet där man har valt att lista sig - oavsett om den är privat eller offentligt driven. Går du till någon annan enhet privat eller offentlig får du betala den högre avgiften på 200:-. Hälsn.

[Louise] Hitintills har jag aldrig kunnat boka läkartid på VC Fågelbacken utan att först boka in akuttid kl 08.00 på morgonen. Läkarna kan inte bokas annat än vid speciella tidpunkter (man får ett datum när man kan ringa).

Ibland slussas man till sjuksköterska. Har ni nu i denna nya drive

omorganiserat verksamheterna på vårdcentralerna? Hur i så fall? Man har ju tidigare knappt fått svar per telefon än mindre säger sig VC ha TID... har de fått mer resurser nu, eller har organisationen blivit effektivare? Mycket tacksam för svar.

[medborgare] vad är bakgrunden och motiven till att region Skåne inför vårdval, gärna ett svar från Gilbert

[Gilbert (Fp)] Hej Medborgare. Vi inför hälsovalet i stor politisk enighet för att stärka patientens ställning i första linjens sjukvård och ge en ökad tillgänglighet och trygghet på våra vårdcentraler/vårdenheter.

[Stina] När (datum) kommer uppföljningen på Hälsovalets rehabiliteringsinsatser att ske?

[Ingrid.(s)] Hej Stina. Vi följer hela hälsovalet månad för månad. Att ha en bra uppföljning är oerhört viktigt inte minst för medborgarna men också för verksamheten så att vi gör rätt saker

[barbamams] Jaha, tack för det svaret, Magnus! jag förstår att jag kan fortsätta att gå till min sjukgymnast, det är inte det som är mitt problem. Problemet är att jag får betala 400sek för varje behandling. Var ska de pengarna tas? Vård och behandling ska ske på lika villkor för alla, oavsett inkomst eller åkomma. Jag har inte hört att någon fått betala hela kostnaden för en blindtarmsoperation själv, varför ska jag tvingas betala fullt för min behandling/vård??

Dessutom kan jag tala om att jag ringde vårdcentralen i Ystad i går. Satt i telefonkö i EN TIMME, en minut och tjugo sekunder. Finns det någon plan från Vårdcentralen om att fixa det problemet, som de faktiskt haft i flera år? De vill ju ha fler patienter, men då måste de ju rimligen gå att komma i kontakt med. Har de tänkt på att göra tillgängligheten bättre inför Hälsovalet?

[Carina (sakkunnig)] HEJ Barbamams! Du svarar just det som är grejen - om man vill vinna medborgarnas förtroende och deras val då måste man sköta tillgängligheten bättre än så! Helt enig med dig!

[Nilla Andersson] Då får man hoppas att man verkligen får tider där man listat sig. Det har ju varit lite så och så med den saken... för att inte tala om fiaskot med husläkare. Jag listade mig hos en husläkare när det begav sig för x antal år sedan. Jag har ALDRIG träffat denna läkare och då har jag tyvärr ändå varit på VC relativt ofta eftersom jag är ganska sjuk. Jag vet inte ens hur min husläkare ser ut...

[Gilbert (Fp)] Hej Nilla. Det är en tråkig bild du ger av primärvården men tyvärr sann för flera av våra medborgare. Detta är en av anledningarna till att vi inför hälsovalet för att stärka patientens ställning i vården. Vi inför också incitament för att enheten ska ta emot en listad patient, där de får betala ditt besök hos en annan vårdgivare. Det är dock inget du som patient ska märka av.

[Jesper] Tack Gilbert! Äntligen ett försök. Jag håller med dig att man som medborgare bör ta ett mycket större ansvar för sin hälsa och sin egen träning och att vårdenheten ska uppmuntra och stötta. Men nu handlar det kanske inte om direkt träning och uppmuntran utan om riktad rehabilitering av sjukdom och ofta allvarlig skada där vårdenheten säger rakt ut att den

patienten vill vi inte ha! Patienterna finns men man plockar bort 5 sjukgymnast tjänster från ett område som redan är underbemannat av sjukgymnaster och med långa köer. Sen lämnar man över ansvaret på enheter som har syn på rehabilitering som något som går att fixa med hemprogram!!! Det är inte en stukad fot vi pratar om! Det är långvarig kronisk smärta, opererade diskbräck, MS-patienten, korsbandsopererad, osv. **[Nilla Andersson]** Jag hoppas att Hälsovalet gör att primärvården fungerar bättre. Jag hade anledning att besöka en vårdcentral i Umeå några gånger förra året (pga av två helt olika symptom) och fick vid båda dessa tillfällen träffa erfarna läkare. Vid ett av tillfällena var det dessutom en överläkare. Jag blev helt paff. På VC i Malmö har jag bara fått träffa olika AT-läkare. De duktigaste av dessa fortsätter snabbt vidare någon annanstans eftersom det är låg status att jobba på VC. Tror ni att Hälsovalet kommer att ändra på detta?

[Gilbert (Fp)] Hej Nilla. Genom att införa hälsovalet vill vi uppprioritera arbetet på våra vårdcentraler. Vi har flera erfarna läkare i primärvården och hoppas att vi ska få behålla alla de läkarna samtidigt som vi utbildar fler allmänläkare. Sen vill vi komma bort lite från den läkarfokusering som finns och att man ska arbeta med hela teamets resurser. Vi har alla olika behov och dessa behov kan tas om hand på olika sätt t ex sjukgymnaster och kuratorer. Men jag tycker att du måste förra ett samtal med den vårdenhet du väljer så att ni hittar rätt lösning för dig.

[Stina] Tack Ingrid. Hur (variabler) kommer rehabiliteringsinsatserna att följas upp?

[Ingrid.(s)] Stina. Regionen håller på att organisera en revisionsenhet. Variablerna är på gång att utarbetas inte enbart för rehabiliteringsinsatserna utan för allt.

[FRA] Vi tycker ni jobbar på bra här inne på chatten.

[barbamams] Carina! härligt att få medhåll, men vad görs åt problemet i realiteten?? Vem gör något?

[Magnus (sakkunnig)] Hej igen Barbamams! Vad jag förstår kommer inte just din sjukgymnast att vara ansluten till någon vårdenhet efter den 1/5. Förhoppningsvis kommer detta att lösa sig för denna enhet, genom att de hittar en samarbetsform med någon av enheterna i närområdet. Vet att man redan varit inne i sådana diskussioner. Hälsn.

[barbamams] Magnus! Nu förstår jag inte vad du säger? Säger du att det kommer att kosta 200sek att gå till annan sjukgymn eller vårdenhet än den man valt? Även om sjukgymn är helt privat? Vem står för resterande 200sek i mitt fall?? (Min sjukgymn kommer att ta 400sek för behandling.) Gäller högkostnadsskyddet även hos icke listad sjukgymn?? Var får du de 200sel du talar om ifrån??

[Carina (sakkunnig)] Hej Barbamams! Som beställare kan jag inte göra något åt en vårdgivares dåliga telefontillgänglighet. Jag utgår från att alla vårdgivare själva arbetar för fulla muggar med att förbättra tillgängligheten såväl för besök som över telefon. Vårdgarantin gäller så i den mån man ej lever upp till den kommer vi från regionen att agera. Så vc Ystad har ett eget arbete att göra!

[Louise] Hej Carina. Tack för Ditt svar. Man vill ju gärna flytta till den bästa servicen, men hur ska man veta att det blir bättre? Vårdcentralerna ha ju inte funkade speciellt effektivt tidigare och det jag undrar över är att varför skulle de göra det nu? De har väl fullt av patienter i alla fall, så någon större ekonomisk förlust gör de väl inte om en patient går och en annan kommer i stället. Därför undrar jag om ni, som har möjlighet, gett dem nya styrmedel som gör att sjuka får snabbare och bättre vård? Kan man vända sig till er politiker igen, om ingenting förändrats på VC efter Hälsoval Skåne?

[Carina (sakkunnig)] Hej Louise! Vårdenheternas ekonomi är helt beroende på hur många människor som väljer dem! Det är ett styrmedel som heter duga och vi ser och hör redan att befintliga verksamheter har gjort märkbara förbättringar t ex avseende tillgängligheten. I modellen har den som har störst behov och därmed behov av mer resurser också mer pengar med sig i valet av vårdenhet. Så vi styr och kommer att följa upp att de sjukaste snabbast får vård regelbundet.

[Magnus (sakkunnig)] Hej Barbamams! En förutsättning för att du ska betala 200:- är att den enhet du besöker på något sätt har ett avtal med Region Skåne eller verkar med någon enhet som har ett sådant avtal. Väljer man att gå till en enhet som verkar helt privat så får man betala det pris som enheten sätter. Hälsn.

[Bengt] Hej, Magnus. Det är ju samma sak! I reda pengar blir det ju dyrare att gå till privat läkare eller sjukgymnast, hur man än väljer att framställa det. Varför är det skillnad i patientavgifterna? Vad är syftet?

[Magnus (sakkunnig)] Hej igen Bengt! Som jag skrev ligger skillnaden inte mellan privat och offentlig utan i om man går till den enhet man har valt eller inte. Anledningen till detta är att vi vill stimulera att en kontinuitet skapas o att man över tid bygger upp en relation mellan vårdgivare och patient. Hälsn.

[Anne-Marie (sakkunnig)] Hej Maria! Du får betala minst om du väljer att gå på den vårdcentral som du har valt. Det beror på att vi vill att de som är trogna sin valda vårdenhet ska stanna där. Om du stannar kvar så hinner vårdenheten bli lyhörd för dina behov. Du kan välja vårdenhet direkt när du bokar besöket om du vill.

[Maria] Tack för en bra (om än lite långsam) chatt. Hoppas det blir flera.

[Anne-Marie (sakkunnig)] Hej Maria! Tack själv för dina frågor.

[Gilbert (Fp)] Hej Ingvar. PSA test ligger lite utanför hälsovalet, se ej heller mammografin. Ett nationellt och internationellt arbete pågår. Det dröjer säkert ett antal år innan det kommer ett förslag om nationell screening likt mammografin. Det är osäkert om screening är det bästa verktyget för att upptäcka prostatacancer, men vi följer noggrant frågan.

[Nilla Andersson] Magnus. Har samma fråga som Barbamams. Jag vet inte hur mycket min sjukgymnast kommer att ta betalt efter 1/5. Nu betalar jag 100:-/gång

[Magnus (sakkunnig)] Hej Nilla! Du får fråga din sjukgymnast om han/hon är verksam inom Hälsovalet eller har något annat avtal med Region Skåne efter den 1/5. Är han/hon knuten till den enhet där du är listad

kommer det att kosta 120:- annars kommer det att kosta 200:- om sjukgymnasten har något slags avtal. Hälsn.

[Nilla Andersson] Gilbert: det finns för få färdigutbildade läkare på VC. Om jag vill träffa en sådan går det säkert...om jag är beredd att vänta ett halvår eller så. Den läkare jag listade mig hos hade ingen möjlighet i världen att hinna träffa alla så till slut bestämde han (eller VC) att han bara skulle ta emot äldre patienter. Jag är 30 så jag föll så klart bort då.

[Gilbert (Fp)] Hej igen Nilla. Jag förstår att trygghet och kontinuitet är viktigt för dig och andra saker är viktigt för andra patienter. Men jag hoppas att du tar ett samtal med den enhet du väljer för att de ska kunna hjälpa dig på bästa sätt.

[Stina] OK, alltså finns det fortfarande inget sätt att utvärdera de sjukgymnastiska insatserna? När är revisionsenheten klar? Finns en stor risk att de sjukgymnastenheter som invånare har valt för att de är NÖJDA och för att de ger BRA vård REDAN inte kan fortsätta sin verksamhet i väntan på utvärderingen eftersom det inte finns några specifikationer över rehabiliteringen. Kunniga sjukgymnaster slutar och får arbete inom andra branscher, viktig kompetens går förlorad! Forskning visar ju entydigt att rehabilitering ska bedrivas under översyn av sjukgymnast och att detta ger mycket bättre resultat än tex hemprogram. Tar man inte hänsyn till detta???

[Ingrid.(s)] Stina Det finns ingen delad mening om att rehabiliteringen är en viktig fråga vår politiska inställning att hälsovalet skall ta ansvar för medborgarnas bästa och det arbetet pågår för fullt. Häls.Ingrid

[Stina] Ok tack men du svarade inte på min fråga...hoppas att ni verkligen utvärderar kvalitén och omfattningen på den hjälp som patienter får från sjukgymnast och detta så fort som möjligt. Om antalet sjukgymnaster sjunker kraftigt så säger det sig själv att varje patient inte kommer att få lika mycket hjälp och med samma kvalitet. Eller anser ni att det är en massa patienter som söker sjukgymnastik i onödan???

[Ingrid.(s)] Stina. Nej det tycker vi inte

[martin] Hej Ann-Marie, det sk fria vårdsökandet har i praktiken alltid inneburit att vårdcentralerna där man inte "hör till" säger "det är fullt". PÅ VILKET SÄTT blir det annorlunda NU?

[Carina (sakkunnig)] Hej Martin! From den 1/5 är det INTE möjligt för vårdenheter i Hälsoval Skåne att neka ditt val! Det blir den stora skillnaden!

[Anne-Marie (sakkunnig)] Hej Martin! Om du vill prova en vårdenhet utan att lista dig där, går det utmärkt. Det sk. fria vårdsökandet gäller vilket innebär att du går vart du vill.

[Gilbert (Fp)] Hej Jesper. Tråkigt att du tycker det, men jag kan bara konstatera att vi inte är överens.

[Kjell] Jag undrar varför vi som tillhör k-kliniken inte har fått några papper utskickade om hälsoval.

[Anne-Marie (sakkunnig)] Hej Kjell! Vi har valt att skicka ut breven i omgångar. Du kommer att få ett brev tidigast under denna vecka eller nästa vecka. Kristianstadskliniken är en ny vårdenhet och vi gläder oss åt att de också går med i Hälsovalet. Lycka till med ditt val!

[Heidi] Rapport från chatterummet i Kristianstad: Magnus får lite vatten och torkar svetten ur pannan

[Ingvar] Hej Gilbert. Jag vet att Hälsovalet prioriterar annat än prostatacancer. Även om prostatacancer är den sjukdom som tar livet av flest män varje år. Men min fråga är; varför uppmanar ni inte oss medborgare till ansvar för vår egen hälsa? Bl.a. psa test? Tala i klartext om att vi är själva ansvariga för vår hälsa och hur länge vi lever.

[Gilbert (Fp)] Hej Ingvar. Du lyfter en viktig fråga om vårt eget ansvar för vår egen hälsa. Det finns mycket vi kan göra för att hålla oss så friska som möjligt. När det gäller prostatacancer arrangerades för en månad sedan i Stockholm en urologkonferens med 12 000 läkare från hela världen. Det finns fortfarande olika uppfattningar om vikten av allmän undersökning. Men det är viktigt för vården att uppmana människor som är oroliga att be att få ett test, när man besöker sin doktor. Behöver inte ske i samband med en hälsokontroll.

[Bengt] Visst, men genom att patientavgiften blir högre hos privata läkare och sjukgymnaster så skapas ju incitament för patienten att byta vårdgivare av ekonomiska skäl. Detta missgynnar ju kontinuiteten, eller hur?

[Louise] Hej Carina! Nu ska jag fatta mig kort: Hur ska jag som patient veta vilken VC som är bäst i Malmö?? Det känns ju lite osäkert att lämna den gamla på försök, så att säga...

[Carina (sakkunnig)] Hej Louise! Gå in på hemsidan www.skane.se/hälsoval och titta vilka erbjudande som finns i Malmö. Där ligger också länkar till de olika vårdgivarnas egna hemsidor där de mer beskriver sina erbjudande, öppettider mm. Det finns ju några nya alternativ i Malmö med...! Lycka till!

[Nilla Andersson] Magnus. Barbamams VÄLJER INTE att gå till en helt privat vårdenhet. B ha inget annat val, liksom ja, eftersom det inte finns något alternativ. Vad ska vi göra? Jag vill väldigt gärna välja ett alternativ som finns inom Hälsovalet men någon sådan finns inte. Jag går till sjukgymnast en gång i veckan så jag måste ju snabbt veta hur jag ska göra!!!

[barbamams] Magnus! Vad tycker du att jag och de andra 1500 patienterna ska göra under tiden? Medan detta "lilla" problem kanske, kanske löser sig?? Finns det någon B-plan för dem som inte passar in i hälsopaketet? Det är väl inte meningen att vi ska stå utan behandling? Och hur ska det bli med tillgängligheten som Jesper pratar om? Vi har ju redan på tok för långa köer till sjukgymnast redan som det är. De 5 han pratar om behövs ju i Ystad i allra högsta grad! de blir utan patienter och patienterna blir utan rehabilitering och behandling. Verkar vara dåliga utsikter för oss tycker jag...

[Kjell] Vad menar ni med att k-kliniken är en ny vårdenhet? De har ju funnits länge, och varför har ni skickat ut informationen i omgångar?

[Anne-Marie (sakkunnig)] Hej Kjell! Ja, det är riktigt att k-kliniken har funnits länge men nu går de med i Hälsovalet. Vi skickar ut posten i omgångar för att vi på bästa sätt ska hinna ta emot alla de samtal och frågor som kan komma från medborgarna.

[barbamams] Nilla! Magnus förstår inte att man inte har 400sek i veckan att lägga på sin smärta. 1600sek i månaden. Kanske vi ska tala om vad vi har i sjuksättning så bilden blir lite klarare.

[Jan nilsson] Kan jag välja distriktssköterska på en vårdcentral och läkare på en annan?

[Carina (sakkunnig)] Hej Jan! I princip kan du göra det men samtidigt vet man att den bästa och säkraste vården ges i nära samarbete mellan olika vårdgivare. Så jag hoppas att du kan hitta en vårdenhet som kan erbjuda dig både en läkare och dsk som du kan vara nöjd med. Lycka till!

[Louise] Till Carina. Finns det specialistläkare på alla vårdcentraler, eller blir man bara skickad vidare om man har allvarligare krämpor??

[Carina (sakkunnig)] Hej Louise! På alla vårdenheter finns specialister i allmänmedicin. Och på vissa kommer det att finnas t ex gynekolog, psykiatriker och tillgång till geriatriker. För alla vårdgivare är det självklart att när den egna kompetensen inte räcker till kan vårdenheten remittera till den kompetens som behövs.

[Magnus (sakkunnig)] Hej Nilla o Barbamams! Har försökt svara vad som gäller efter den 1/5. Det finns i dag i Skåne ett stort utbud av sjukgymnaster med en mängd olika inriktningar o jag är övertygad om att ert behov av rehabilitering kommer att kunna bli tillgodosett på något sätt. Dessvärre har några vårdgivare valt att inte gå med i Hälsovalet, vilket gör att några patienter kommer att behöva byta mottagning o behandlare.

[Bengt] Magnus! Det går tydligen inte att få svar på frågan hur de högre patientavgifterna till privat läkare eller sjukgymnast ska stimulera till ökad behandlingskontinuitet för denna grupp. I mina ögon är det ren och skär diskriminering.

[Magnus (sakkunnig)] Hej Bengt! En av syftena med Hälsovalet är att skapa enheter som kan ta ett helhetsansvar för medborgarnas behov av sjukvård. Tanken är att man ska välja en enhet där alla ens behov av sjukvård kan tillgodoses (privat eller offentlig). Har man väl gjort detta val, gäller den låga avgiften för de besök man gör där. Vill man sedan göra ett enstaka besök någon annanstans (privat eller offentlig) får man betala en högre avgift. Hälsn.

[Stina] Vad bra! Då hoppas vi att ni följer upp det snarast så att resurserna blir oförändrade och så att det inte blir läkarnas ekonomiska kalkyl som får gälla framför vad forskning och erfarenhet visat. Känns oerhört märkligt att sjukgymnastiska insatser ska bli färre när man nästan varje dag läser om rehabiliteringens effekt och det positiva med fysisk träning. Men så blir det när man inte tänkt igenom beslut innan de genomförs. Kunde blivit riktigt bra om vårdenheterna var skyldiga att ha ett visst antal sjukgymnaster/antal listade. Då kunde teamarbetet förbättras och kvaliteten på vården likaså. Men nu får pengarna avgöra...man har ett fåtal vårdenheter att välja på och byta emellan men om ingen kan fylla de luckor som kommer att finnas efter de sjukgymnaster som ska sluta så blir det ju som att välja mellan tre dåliga ting och då får man ta den som är minst dålig...

[Louise] Till Carina. Fint, då skall jag söka efter specialister i allmänmedicin när jag går till vårdcentralen, vilken det än blir. Jag har tillsvidare bara råka stöta på "vanliga" leg läkare.

[barbamams] Magnus! Men du svarar ju helt tokigt! Du måste förstå att vi inte KAN välja ett annat ställe att gå till! Antingen får vi betala 3ggr mer för en behandling eller får vi vara utan. Vad ska ni göra för oss?? Vem tar ansvaret för oss och vår rätt till behandling?? Som det ser ut nu är det ingen. Du har inga svar att ge för det finns ingen lösning för såna som mig och Nilla i ert nya "paket". Men ni får väl rätta till det när ni blir upplysta om att det finns de som faller utanför paketet??!

NÅGON måste väl hjälpa oss?? Jag vill ändå tro att det var meningen att detta skulle bli BRA för folk??

[Nilla Andersson] Bra sagt Barbamams

[barbamams] :) Tack Nilla!

[Karin] Jag, boende i Bromölla, har inte fått något brev om Hälsovalet. Min man och en dotter har fått och vad jag vet är vi alla listade på Hälsoringen i Bromölla. Hur gör jag?

[Anne-Marie (sakkunnig)] Hej Karin! Vi gör ytterligare två brevtskick i denna och nästa vecka. Du kan ta kontakt med din vårdenhet om du inte får något brev om ett par veckor.

[Louise] Carina tack för trevlig diskussion på nätet. Jag tycker det verkar fint med det nya hälsovalet och hoppas få bättre service från sjukvården i framtiden. Det är verkligen på tiden att nya rutiner införs.

[Carina (sakkunnig)] HEJ Louise! Detta var första gången för mig och trevligt att möta dig i "detta rummet"!

[Nilla Andersson] Louise, var glad att du i alla fall stött på "vanliga" leg läkare. Jag har bara träffat AT-läkare

[Margareta] Jag vill att det ska finnas många duktiga läkare i den skånska primärvården. Men de slutar och det är svårt att rekrytera nya. På vad sätt förbättrar Hälsoval Skåne deras arbetsmiljö och villkor?

[Gilbert (Fp)] Hej Margareta. Jag delar precis din åsikt att det ska finnas många duktiga läkare i primärvården. Genom att införa hälsovalet vill vi prioritera upp dess roll. Hälsovalet ger vårdcentralerna en vetskap om vilka patienter de har ansvar för till skillnad mot dagens system. Sedan måste vi fortsätta att satsa på primärvården som det naturliga förstahandsvalet både för medborgarna och allmänläkarna.

[Stina] Håller helt med Nilla och Barbamams! Fortsätt kämpa för rätten till BRA sjukgymnastik i samma omfattning som tidigare!

[Moderator för Birgitta] Här är en fråga som är inskickad i förväg från Birgitta: Hur påverkar det mig om den vårdcentral jag vill ha inte är anslutet till hälsovalet? Varför är det inte fler som anslutit sig?

[Carina (sakkunnig)] Birgitta! Du kan fortfarande välja en vårdgivare som inte är ansluten till Hälsoval Skåne. På vår hemsida www.skane.se/halsoval ser du kommun för kommun vilka de valbara enheterna såväl inom som utom Hälsovalet. Som vid alla stora förändringar så finns alltid de som är med från början och andra som skeptiskt avvaktar - det respekterar jag. Har man redan en verksamhet idag krävs en omställning för att kunna arbeta

efter de nya förutsättningarna i Hälsoval Skåne och det kan ta lite olik lång tid för olika vårdgivare. Det fina med Hälsoval är ju att man kan komma in i systemet efter hand.

[Bengt] Magnus! Om man nu har en välfungerande kontakt med en privat vårdgivare som väl tar hand om de sjukvårdsbehov man emellanåt har, varför ska man då genom ekonomiska påtryckningsmedel behöva gå någon annanstans? Hälsovalet ska väl vara en kundvalsmodell? Denna styrning stimulerar ju inte till ett fritt och jämlikt val!

[Magnus (sakkunnig)] Hej igen Bengt! Patientavgiften för besök i primärvården är 200:-. Vad vi har gjort är att reducera avgiften något, till 120:-, om man går till den enhet man har listat sig på. Vi vill stimulera vårdgivarna att skapa enheter med ett fullt utbud av olika kompetenser som samverkar kring patienten. Vi anser att man på sådana enheter har bäst förutsättningar att möta alla komplicerade behov som man kan ha som patient. Alla vårdgivare är välkomna att bilda denna typ av enheter o därmed få möjlighet att lista patienter. Hälsn.

[Moderator för Lotta Björk] Här är en fråga från Lotta Björk som kommit in i förväg: Hur kan jag som patient veta att jag får rätt vård för mina besvär när ekonomiska förutsättningar styr läkarens ordinationer?

[Ingrid.(s)] Hej Lotta. Hälsovalet skall ge dig vård efter dina behov. Är du inte nöjd med vården du får har du möjlighet att välja annan vårdgivare. Läkaren skall ge dig den behandling/medicin som du är i behov av. Det finns etiska regler som styr vården.

[Moderator för Lotta Björk] Här är en fråga till från Lotta Björk: Finns det något gemensamt journalsystem där de olika vårdenheterna samkör sina journaler?

[Carina (sakkunnig)] Lotta! Till vår stora glädje kommer vi att ha en gemensam journal för alla vårdenheter från årsskiftet 2009/2010.

[Nilla Andersson] Som sagt, jag hoppas verkligen att Hälsovalet blir bra, så att det inte blir samma fiasko som med husläkarna dvs stora vackra ord, men kaos i verkligheten.

[Gilbert (Fp)] Hej Nilla. Jag är övertygad om att Hälsovalet kommer att bli bra för medborgarna, men det krävs att vi följer upp det noggrant.

[Moderator för Robert Gadza] Här är en annan fråga som kommit in i förväg från Robert Gadza: Jag tycker läkarna bedömer sjukskrivning väldigt olika, kommer hälsovalet göra detta bättre?

[Magnus (sakkunnig)] Hej Robert! Detta är inte en fråga för Hälsovalet. Det är egentligen Försäkringskassan som beslutar om rätt till sjukskrivning - med hjälp av det intyg som den behandlande läkaren skrivit. Vet att FK håller på att genomföra olika utbildningar för intygsskrivande läkare, vilket förhoppningsvis kommer att medföra en mer likformig bedömning bland alla läkare. Hälsn.

[Moderator för Ingrid Möller] En fråga som kommit in i förväg från Ingrid Möller: Vad tror ni ska bli bättre med hälsoval Skåne?

[Ingrid (s)] Hej Ingrid! Vi är övertygade att tillgängligheten blir bättre det ser vi redan nu (trots att Hälsovalet inte börjat). Informationen har ökat,

öppettiderna förbättras, och som patient kan du inte nekas att få komma till. Det som är viktigt är att det är patientbehovet styr vården. Häls.Ingrid

[Moderator] Tiden för denna chattstund håller på att ta slut. Har vi någon sista fråga innan vi stänger för den här gången?

[Bengt] Magnus! Hur drabbar denna diskriminerande skillnad i patientavgifter de privata läkarna och sjukgymnasterna som väljer att stå utanför Hälsovalet av olika skäl? Det måste ju vara en förfärlig situation att plötsligt befinna sej i en ojämlig konkurrenssituation, där man tvingas ta en högre avgift än kollegan runt knuten för samma produkt. Vi har redan konstaterat att differentierade patientavgifter försvårar ett fritt vårdval för patienten i denna "kundvalsmodell".

[Magnus (sakkunnig)] Hej Bengt! Ekonomiskt drabbas inte vårdgivaren alls. Summan av patientavgift o ersättning från Region Skåne blir oförändrad. Vad gäller resten av din fråga är det inte samma "produkt" man erbjuder. De som kan ta den lägre avgiften har valt att arbeta i team med andra yrkeskategorier i enlighet med intentionerna i Hälsovalsreformen. Hälsn.

[Nilla Andersson] En del vårdenheter vågar inte gå med i Hälsovalet av oro för hur deras verksamhet ska påverkas vid ett ev regimskifte nästa år. Hur ser ni på det?

[Gilbert (Fp)] Hej Nilla. Vi har varit angelägna om att hitta ett politiskt stabilt system, så vi har kompromissat över partigränserna för att uppnå detta. Vi har en bred politisk majoritet bakom förslaget. S, mp, c, kd, m och fp är helt med på hälsovalet.

[Gilbert (Fp)] Tack för många intressanta inlägg. Jag är övertygad att vi om tidigast om ett par år kan se hälsovalets effekter fullt ut. Jag uppmanar alla medborgare att göra ett aktivt val och välja vårdenhet. Rösta med fötterna!

[Ingrid.(s)] Ett varmt Tack för en trevlig och lärorik stund Hoppas vi har gett svar på era frågor ,ser framemot att mötas i detta rum fler gånger. Hälsningar Ingrid

[Moderator] Då stänger vi chatten för den här gången. Tack för idag!