

15 frågor och svar om Vårdval Stockholm

Fråga 1: Varför genomförs Vårval Stockholm?

Svar: För att göra det enklare för invånarna att aktivt välja husläkare eller mottagning. Tillgängligheten kommer att förbättras genom fri etablering och en större mångfald av vårdgivare.

Fråga 2: Vilken typ av vård omfattas?

Svar: Husläkarverksamhet med basal hemsjukvård, barnvårdscentraler, mödravårdscentraler, logopedi och fotsjukvård.

Fråga 3: Hur fungerar ersättningssystemet?

Svar: Fast intäkt för varje person som listar sig. Rörlig intäkt för antal besök. Barn och äldre ger en högre rörlig intäkt. Extra ersättning för besök där tolk närvarar.

Fråga 4: Hur förändras patienternas kostnader?

Svar: De påverkas inte - vanlig patientavgift betalas som idag.

Fråga 5: Kommer mottagningarnas rörliga intäkt påverka vilka patienter som prioriteras?

Svar: Nej, avtalet är tydligt med att vård ska ges efter behov.

Fråga 6: Vilka intäkter har en mottagning utan listade patienter?

Svar: Den rörliga intäkt som landstinget betalar per besök och patientavgift från patienten.

Fråga 7: Kommer mottagningarna att ha råd att hålla jour?

Svar: Ja, ersättningarna ska täcka uppdraget i regelboken, även jour.

Fråga 8: Listar man sig hos en mottagning eller en läkare?

Svar: I första hand hos en läkare, även om det blir möjligt även med listning hos mottagning.

Fråga 9: Hur kan man som konsument välja en mottagning med hög kvalitet?

Svar: Kvalitetsundersökningar kommer att göras. Resultatet görs tillgängligt för alla på www.vardguiden.se. För att bli auktoriserad krävs hög kvalitet.

Fråga 10: Vem ger ut en remiss till en specialistläkare?

Svar: Läkare eller vårdcentral inom ramen för vårdvalet.

Fråga 11: Hur kan landstinget säkerställa kvalitén hos mottagningarna?

Svar: Kvalitetsundersökningar kommer att genomföras och resultaten publiceras på vårdguiden.

Fråga 12: Ska man välja offentlig eller privat mottagning?

Svar: Det väljer du själv, både privat och offentlig mottagning har samma krav på auktorisering.

Fråga 13: På vilket sätt kan patienterna påverka sin valda mottagning?

Svar: Är man inte nöjd kan man byta läkare/mottagning.

Fråga 14: Varför läggs närakuter ner och ersätts med nya mottagning?

Svar: Jouruppdraget låg ursprungligen hos vårdcentralerna. Det som nu görs är att återföra juren till vårdecentralerna. Närakuterna är dyrare och har inte lyckats minska köerna på akutsjukhusen som det var tänkt.

Fråga 15: Vad påverkar en mottagnings val av plats för etablering?

Svar: Eftersom fri etablering råder är det upp till mottagningen. Att bestämma. Hittills har det lett till att fler har öppnat där underlaget är stort, dvs där vårdbehovet är störst.

