



Legitimerade Sjukgymnasters Riksförbund



Stockholm i november 2011

Bästa medlemmar!

Nu står vi inför stora förändringar med vårdval för enskild/specialiserad sjukgymnastik som skall införas i Stockholms Läns Landsting 2012. Som Ni säkert läst via LSRs medlemsbrev för distrikt Stockholm har följande hänt (citat från distriktets medlemsbrev):

"Beslut om vårdvalen för sjukgymnaster och primärvårdsrehabilitering har inte fattats än, eftersom LSR förklarade sig oenigt med beställarkontorets tjänstemän (arbetsgivarsidan) om förslagets utformning vid MBL-förhandlingen 18 oktober 2011. Underlagen var inte mogna för slutbehandling enligt LSR. Central förhandling påkallas och därmed måste beslutet som skulle tagits den 25 oktober skjutas upp ca en månad och det blir osäkert om projektet kan sjösättas i maj 2012 som var tänkt."

Här finns en länk till förfrågningsunderlag

Vårdval inom Specialiserad Sjukgymnastik [länk](#)

Vi i FPSS arbetar för närvarande intensivt med att uppvakta landstingspolitikerna inför ett eventuellt beslutsfattande och försöker belysa de konsekvenser som det nuvarande avtalsförslaget innebär. Vi har även framfört önskemål om återremittering av förslaget till HSF med begäran av tydligare konsekvensanalys av den ersättningsmodell som föreslås. Det ersättningstak som föreslås på 900 000 kronor är enligt vår uppfattning alldeles för lågt. Vår intention är att värna möjligheter att starta och driva väl fungerande verksamheter, sörja för goda utbildnings- och utvecklingsmöjligheter, investeringar m.m.

Vi formulerar nu i dagarna en skrivelse som skall sändas till politikerna i HSN och som under de kommande veckorna kommer att följas upp med personliga telefonsamtal och besök. Vi återkommer med mer info om hur vårdvalsarbetet framskrider.

Parallellt med vårdvalsarbetet pågår även arbete med nya specialistcentra, som enligt planen i Framtidens Hälso- och Sjukvård, FHS, skall avlasta akutsjukhusen. Dessa specialistcentra skall även inrymma specialiserad sjukgymnastik och FPSS har glädjande nog blivit inbjudna att delta i referensgruppen som skall arbeta fram förslag i detta sammanhang. Då detta är ett mycket omfattande arbete som enbart i mötestid omfattar 7 halvdagar under 3 månader,

kommer FPSS att representeras av Ulla Hansson, egenföretagarombudsman på LSR. FPSS ordförande, Marie Granberg tillsammans med Birgit Rösblad FoU ansvarig, Anna Pettersson,

fpssmail@gmail.com

professionsutvecklare, samt Åsa Dederling sjukgymnast på KS samt ledamot i förbundsstyrelsen, bildar en referensgrupp som stöttar Ulla Hansson i detta viktiga och stora arbete.

Vi har även återupptagit möten med ARV- sektionen och träffat den nya enhetschefen på ARV Maria Samuelsson-Almén och juristen Said Mousavi angående vikariatsregler i LOS, samt ersättningsetableringar.

När det gäller ersättningsetableringar så tar ett ärende 6 - 7 månader och de som nu lämnar in sina etableringar till försäljning behöver veta att den dagen vårdvalet träder i kraft så inhiberas försäljningen. MEN, detta betyder att det i dagsläget inte är för sent att lämna in etableringar till försäljning eftersom startdatum för vårdval är osäkert.

Angående vikariatsregler trycker vi mycket på att dessa måste göras så tydliga som möjligt för att undvika missförstånd.

Vi är i nuläget inte överens med landstinget om vad heltidskravet innebär. (ARV-sektionens tolkning är för närvarande 35 timmar per vecka under 52 veckor om året eller 40 timmar per vecka under 45 veckor om året. Detta är en mycket hård tolkning som varken FPSS eller LSR avser godkänna.)

Antalet patientbehandlingar på denna arbetstid skall beräknas enligt följande:

Behandlingstid enligt taxan samt ytterligare 10 - 15 minuter administrativ tid per patient.

Vi planerar att inkomma med en skrivelse till ARV som underlag för fortsatt diskussion, i syfte att komma fram till en rimlig uppgörelse, i likhet med den privatläkarföreningen redan fått.

Omfattning av vikariat:

Landstinget anser i nuläget att en vikarie som får ett vikariat endast får verka till den grad vikariatsgivaren gjort. Dvs. en vikarie tillåts inte "arbeta upp" verksamheten till en högre omsättning än tidigare.

Ex. Om vikariatsgivaren A i vanliga fall arbetar upp 400 000 kronor per år och sedan blir sjuk och behöver en vikarie på halvtid, så får vikarien bara arbeta upp 50% av 400 000 kronor dvs. 200 000 kronor.

För den som eventuellt funderar på att lämna sitt vårdavtal för att gå tillbaka och arbeta enligt LOS, fick vi ett klagande gällande hur man ser på hur länge man måste arbeta på etableringen innan den anses aktiv, för att t ex kunna sälja den. Det har cirkulerat felaktiga rykten om en tremånadersgräns, men detta är fel! Det räcker med att du börjar skicka in besöksfiler så räknas du som aktiv!

Vi kommer att mötas flera gånger för att närma oss en överenskommelse. Den nya chefen Maria Samuelsson-Almén är läkare i botten var genuint intresserad av hur vi tänker och resonerar i ett flertal frågor, vilket kändes positivt. Said Mousavi är väl insatt i våra frågor då han tillsammans med Görel Karlsson varit ansvarig för ersättningsetableringarna.

fpssmail@gmail.com

Som ni förstår pågår ett mycket intensivt arbete med många olika frågor att läsa in sig på och bevaka. FPSS styrelse beklagar att vi har haft svårt att både hinna och orka med att skicka ut medlemsinfo i den omfattning vi själva haft som ambition, men hoppas och lovar försök till förbättring.

Synpunkter och tankar mottages med nöje till adress i brevfoten.

På snart återhörande,
FPSS styrelse