

# Krav- och kvalitetsbok

Del 2

Bilaga 2:3 Ersättning

Förfrågningsunderlag med förutsättningar för att bedriva  
vårdcentral inom Vårdval Värmland

Gäller för år 2022



Ansvarig verksamhet	Vårdvalsenheten
Kontakt	Lars Gohde
Datum	2021-06-02
Diarienummer	RS/210429
Region Värmland Regionens hus 651 82 Karlstad	

# Innehåll

## Innehåll

1. Inledning .....	5
2. Ersättningsmodell i Vårdval vårdcentral .....	5
2.1 Kapiteringsersättning .....	6
2.1.1 Viktning efter ålder och kön .....	6
2.1.2 Viktning med hjälp av ACG .....	8
2.1.3 Avstämningstidpunkt .....	8
2.2 Läkemedelsersättning .....	8
2.3 Särskild ersättning för socioekonomi .....	8
2.4 Särskild ersättning för geografi .....	9
2.5 Ersättning för särskilda uppdrag .....	10
2.5.1 Familjecentral .....	10
2.5.2 Särskilt boende .....	10
2.5.3 Katastrof- och beredskapsåtagande .....	10
2.5.4 ST-ersättning .....	10
2.6 Service- administrations- och lokaltillägg (SAL-tillägg) .....	10
2.7 Pristillägg till privata vårdgivare .....	10
3. Ersättning för tilläggsuppdrag för MVC, BVC och UM .....	11
3.1 Mödrahälsovårdsersättning .....	11
3.2 Läkemedelsersättning för mödrahälsovård .....	11
3.3 SAL-tillägg för mödrahälsovård .....	11
3.4 Barnhälsovårdsersättning .....	11
3.5 Läkemedelsersättning för barnhälsovård .....	11
3.6 SAL-tillägg för barnhälsovård .....	12
3.7 Ungdomsmottagningsersättning .....	12
3.8 Läkemedelsersättning för ungdomsmottagning .....	12
3.9 SAL-tillägg för ungdomsmottagning .....	12
4. Ersättning särskilda regelverk .....	12
4.1 Jourersättning .....	12
4.2 Asylersättning .....	12
4.3 Ersättning för utomlänspatienter .....	13
4.4 Ersättning för patienter inom Norden, EU och EES .....	13
4.5 Utbildningsinsatser .....	13
4.5.1 Verksamhetsförlagd utbildning .....	13
4.5.2 Akademisk vårdcentral .....	13
5. Tillfälliga ersättningar .....	13
5.1 Ersättning för samordnande sjuksköterska .....	13
5.2 Ersättning för kommunmottagna .....	13
5.2.1 Ersättning för kommunmottagna VC .....	13
5.2.2 Ersättning för kommunmottagna barn 0-6 år .....	13
5.2.3 Ersättning för kommunmottagna kvinnor .....	13
5.3 Ersättning rehabgarantin .....	13
5.4 Ersättning god och nära vård .....	13
5.4.1 Ersättning god och nära vård VC .....	13
5.4.2 Ersättning god och nära vård BVC .....	13
5.4.3 Ersättning god och nära vård MVC .....	13
5.4.4 Kontinuitetsersättning .....	13
6. Reglering av patientavgifter inom ramen för vårdvalets uppdrag .....	14
7. Kostnadsansvar .....	14
7.1 Besök hos andra vårdcentraler .....	14
7.2 Läkemedel .....	15
7.3 IT och teleteknik .....	15

7.3.1 IT .....	15
7.3.2 Teleteknik .....	15
7.4 Medicinsk Service .....	15
7.4.1 Radiologi.....	15
7.4.2 Klinisk fysiologi .....	15
7.4.3 Mammografi.....	15
7.4.4 Medicinsk teknik .....	15
7.4.5 Sterilteknik .....	15
7.4.6 Laboratoriemedicinska verksamheter .....	15
7.5 Servicetjänster .....	16
7.5.1 Transport .....	16
7.5.2 Städ .....	16
7.5.3 Kundtjänst telefoni .....	16
7.6 Hjälpmedel.....	16
8. Ekonomiska sanktioner .....	16
9. Sammanställning av ersättningsnivåer.....	17
9.1 Specificering av belopp .....	19

## 1. Inledning

I Vårdval Vårdcentral tillämpas samma regelverk för samtliga vårdcentraler, oavsett driftsform. Samma ersättningsprinciper eftersträvas.

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för aktuellt år. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiska beslut, ändra villkoren i förfrågningsunderlaget/krav- och kvalitetsboken vilket inkluderar de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

I de fall uppdrag, villkor eller ekonomiska förutsättningar ändras under pågående avtalsperiod till exempel genom beslut av region, riksdag eller EU ska uppdragsgivaren skriftligen meddela detta och ge möjlighet till synpunkter och förhandling.

## 2. Ersättningsmodell i Vårdval vårdcentral

Ersättningsmodellen för Vårdval Vårdcentral avser vård av personer folkbokförda i Värmland och består av följande delar:

1. Kapiteringsersättning som baseras på hälsovals-poäng beräknad utifrån vårdtyngd (enligt ACG) samt ålder och kön. Följer medborgarens val av vårdcentral.
2. Läke-medelsersättning som beräknas utifrån ålder och kön
3. Särskild ersättning för socioekonomi (CNI).
4. Särskild ersättning för geografi.
5. Ersättning för särskilda uppdrag.
6. Service- administrations- och lokaltillägg (SAL-tillägg) till privata vårdcentraler som beräknas utifrån ålder och kön samt ACG.
7. Pristillägg till privata vårdgivare.

För de vårdcentraler som tillhandahåller MVC, BVC och UM utgår även följande:

8. Mödrahälsovård ersättning baseras på kvinnor i fertil ålder (15-44 år) samt CNI-viktning.
9. Läke-medelsersättning för mödrahälsovård
10. SAL-tillägg för mödrahälsovård till privata vårdgivare
11. Barnhälsovård ersättning baseras på ålder och kön (0-6 år) samt CNI-viktning.
12. Läke-medelsersättning för barnhälsovård
13. SAL-tillägg för barnhälsovård till privata vårdgivare
14. Ungdomsmottagningsersättning
15. Läke-medelsersättning för ungdomsmottagning
16. SAL-tillägg för ungdomsmottagning till privata vårdgivare

Utöver ersättningen för Vårdval Vårdcentral erhålls ersättning enligt särskilda regelverk för:

17. Jourersättning
18. Asylersättning
19. Ersättning för utomlänspatienter
20. Ersättning för Norden och EU/EES-patienter
21. Utbildningsinsatser
22. Statsbidrag

Ersättningar enligt särskilda regelverk beskrivs i kapitel 3.

Särskilda riktade statsbidrag och regionala satsningar kan tillkomma, enligt samma regelverk i hela Värmland. Någon möjlighet att lyfta ytterligare ersättning för det avsedda uppdraget utöver vad som beskrivs i föreliggande dokument finns inte.

## **2.1 Kapiteringsersättning**

Den största delen av den totala ersättningen för uppdraget består utav kapiteringsersättning viktad utifrån ålder och kön, ACG (vårdtyngd) samt ersättning för läkemedel.

### **2.1.1 Viktning efter ålder och kön**

Kapiteringsersättningen för ålder och kön beräknas utifrån antalet listade individer på vårdcentralen samt gällande viktlista. Viktlistan som används är hämtad från Västra Götalands primärvård vilken är baserad på ålder och kön i 1-årsintervall.

Vikterna för barn i åldern 0-6 år har beräknats utifrån Västra Götalands viktlista där 20 % av vikten används för vårdcentralens kapiteringsersättning.

Viktlista ålder och kön VC					
Ålder	Kvinnor	Män	Ålder	Kvinnor	Män
0	0,45074674	0,46934989	51	0,40577777	0,28862445
1	0,36347040	0,39793134	52	0,41742921	0,28537827
2	0,13671623	0,15250186	53	0,42687401	0,29720001
3	0,07980207	0,09230067	54	0,44770945	0,32759944
4	0,08324725	0,09286745	55	0,44352362	0,31739046
5	0,06209931	0,06719248	56	0,45243370	0,34327685
6	0,02843196	0,03066456	57	0,48050068	0,34708880
7	0,12480596	0,12947680	58	0,46012648	0,35495030
8	0,11583507	0,11917002	59	0,50758184	0,39948126
9	0,11067461	0,10799166	60	0,51690864	0,41048959
10	0,10606643	0,10216853	61	0,51514836	0,42553854
11	0,10040011	0,10029973	62	0,54583226	0,45801654
12	0,09304846	0,09886764	63	0,57681417	0,47828275
13	0,09532169	0,09291546	64	0,63103225	0,50262887
14	0,14784781	0,09852875	65	0,62725727	0,50766554
15	0,16684149	0,09426346	66	0,64300825	0,54681494
16	0,17218526	0,10699069	67	0,66383918	0,58454840
17	0,20907810	0,12718546	68	0,70109532	0,60152422
18	0,25745500	0,13798508	69	0,68465999	0,59205151
19	0,26506261	0,15662001	70	0,68678121	0,59196881
20	0,25088594	0,16902391	71	0,66639284	0,59245703
21	0,25700524	0,16634854	72	0,71722913	0,57203941
22	0,26362426	0,17005503	73	0,72881378	0,61421531
23	0,25477193	0,15264917	74	0,75578838	0,66122091
24	0,25948666	0,15812715	75	0,76713856	0,66731685
25	0,26310802	0,14961949	76	0,77441207	0,67251116
26	0,24924414	0,15681620	77	0,79063423	0,71523279
27	0,25286429	0,16036946	78	0,81390849	0,71493161
28	0,25127845	0,15801749	79	0,83272031	0,71810602
29	0,25226828	0,15632883	80	0,87288559	0,75207013
30	0,25874378	0,15739666	81	0,89261632	0,75710479
31	0,25294742	0,15546244	82	0,88702786	0,80875186
32	0,27716843	0,17166413	83	0,89835400	0,81250215
33	0,26638147	0,16606730	84	0,91522324	0,80580234
34	0,27138124	0,16224786	85	0,92814500	0,80011027
35	0,28764594	0,17266740	86	0,92554030	0,82963282
36	0,29072509	0,17550947	87	0,92820991	0,82713469
37	0,32218147	0,19332288	88	0,93923734	0,83269150
38	0,31703078	0,20434198	89	0,92767604	0,84501683
39	0,31903736	0,19382765	90	0,91483402	0,84613230
40	0,32787295	0,20270452	91	0,91938669	0,81956028
41	0,33111129	0,20999929	92	0,91318469	0,81837120
42	0,34892210	0,20686999	93	0,91463621	0,81292195
43	0,34843383	0,21884761	94	0,90220988	0,81447991
44	0,36758884	0,22240591	95	0,90137270	0,81252493
45	0,37518403	0,24659909	96	0,90773742	0,81352251
46	0,38207212	0,24963868	97	0,90142405	0,81315242
47	0,41609295	0,26061639	98	0,90814242	0,84936285
48	0,41995096	0,27162728	99	0,90898009	0,81594943
49	0,41368455	0,27461922	100	0,90724046	0,81931040
50	0,40914485	0,26458151			

### 2.1.2 Viktning med hjälp av ACG

ACG-viktningen beräknas månadsvis och baseras på registrerade diagnoser inom Vårdval Vårdcentral under de senaste 15 månaderna. I viktningen används sammanlagda kostnadsvikter för primärvård från de regioner i Sverige som tillämpar Kostnad Per Patient (KPP) i primärvård.

ACG-viktningen är relativ och den genomsnittliga vårdtyngden i Värmland ger, vid varje mättpunkt, en ACG-poäng på 1,00. För att koppla vårdtyngdsersättningen till vårdcentralens storlek multipliceras ACG-poängen med antalet listade.

### 2.1.3 Avstämningstidpunkt

Kapiteringsersättningen lämnas för hel månad. Samtliga registrerade listningar ligger till grund för avstämning av antalet invånare som valt respektive vårdcentral. Denna avstämning sker månadsvis.

## 2.2 Läkemedelsersättning

Vårdcentralernas ersättning för läkemedelskostnader beräknas utifrån ålder och kön. Det totala belopp som fördelas mellan vårdcentralerna baseras på den budget som regionen anvisar till läkemedel inom primärvården.

## 2.3 Särskild ersättning för socioekonomi

Socioekonomiska faktorer kan ha betydelse för uppkomst av ohälsa, men kan också bidra till att individer söker vård senare än vad majoriteten av befolkningen gör. Det sistnämnda gör att det finns en risk att socioekonomiska grupper inte fullt ut fångas upp i ålders- eller vårdtyngdsviktning av hälsopengen. Ett annat skäl att väga in socioekonomiska faktorer i ersättningsmodellen är att skapa resurser för vårdcentraler med en socioekonomiskt svagare population att arbeta mer aktivt förebyggande och hälsofrämjande.

Ersättningen beräknas med utgångspunkt i Care Need Index (CNI), enligt den definition som SKR och SCB presenterat. En nationell bas för beräkning av socioekonomiska faktorer som påverkar primärvård utvecklas av dessa organisationer. De faktorer som ingår i CNI utvärderas och korrigeringar kan komma att ske.

CNI grundas på följande variabler och viktning:

• • Andelen ensamboende äldre (>64 år)	6,15
• • Andelen arbetslösa (18-64 år)	5,13
• • Andelen födda utomlands (utanför västvärlden)	5,72
• • Andelen ensamstående föräldrar (med barn 0-15 år)	4,19
• • Andelen lågutbildad arbetskraft	3,97
• • Andelen barn under 5 år	3,23
• • Andelen flyttningar senaste året	4,19

Beräkningen av CNI utförs av Statistiska centralbyrån (SCB) månatligen. Vårdcentraler med ett CNI per person över 1,5 ersätts enligt regelverk. CNI-ersättningen relateras till vårdcentralernas storlek genom vårdcentralens ålder och kön-poäng.



## 2.4 Särskild ersättning för geografi

Särskild ersättning för geografi syftar till att dels ersätta för utökad arbetsinsats som vårdcentraler i glesbygd har, dels ge incitament för att etablera sig i glesbygd. Ersättningen baseras på vårdcentralens geografiska belägenhet, vilken värderas utifrån dess avstånd till närmaste sjukhus med medicinsk akutmottagning, dess avstånd till närmaste större ort samt befolkningstätheten i den kommun där vårdcentralen är belägen. För var och en av dessa mått kan varje vårdcentral tilldelas 6 poäng, vilket innebär att maximalt utfall är 18 poäng.

Ersättning kommer att utgå till de vårdcentraler som får fler än 8 poäng och som inte är belägna i tätorter som har mer än 10 000 invånare eller sjukhus. Vid beräkning av ersättning tillämpas en multiplikator om 8, vilket gör att varje poäng högre än 8 är värt just 8 poäng. Vid maximala 18 poäng ges ersättning motsvarande  $((18-8)*8) = 80$  poäng. Denna del i ersättningsmodellen är relativ, vilket innebär att en på förhand fastställd summa fördelas till de vårdcentraler som når angivet antal (>8) poäng. Enhetens poäng sätts i relation till enhetens listningspoäng.

Avstånd till sjukhus	Poäng
0 – 9	0
10 – 19	1
20 – 29	2
30 – 39	3
40 – 49	4
50 – 59	5
Mer än 60 km	6
<b>Befolkningstäthet</b>	
Mer än 590	0
400 – 590	1
108 – 399	2
75 -107	3
40 – 74	4
25 – 39	5
6 -24 inv/kvkm	6
<b>Avstånd till samhälle, km</b>	
0 – 9	0
10 – 19	1
20 – 29	2
30 – 39	3
40 – 49	4
50 – 59	5
Mer än 60	6

## 2.5 Ersättning för särskilda uppdrag

### 2.5.1 Familjecentral

En familjecentral innebär att öppen förskola, barnmorskemottagning, barnvårdscentral och kommunens socialtjänst samverkar under ett tak och att verksamheten har en förebyggande inriktning. En årlig merkostnadsersättning ges till de vårdenheter som medverkar i familjecentral med sin barnvårdscentral och barnmorskemottagning.

### 2.5.2 Särskilt boende

Samordningsansvar samt råd och stöd för medborgare inskrivna i kommunal hemsjukvård, särskilt eller eget boende

Vårdcentralerna har alltid ansvar för att tillgodose behovet av primärvård för de invånare som valt vårdcentralen. Detta ansvar gäller följaktligen för de invånare som finns inom kommunal hemsjukvård, särskilt eller eget boende. Ansvaret regleras i närområdesplanen. Närområdesplanen och avtalet med respektive kommun gällande de mest sjuka äldre i hemsjukvård, särskilt boende och LSS-boenden ska följas upp och uppdateras vid personligt möte av verksamhetschef/enhetschef årligen. Åtagandet innefattar bland annat ansvar för akuta insatser samt för tecknande av lokalt avtal med respektive kommun. Uppfylls uppsatta kriterier ersätts vårdcentralen för särskilt boende per antalet platser och år.

### 2.5.3 Katastrof- och beredskapsåtagande

Vårdcentralerna har alltid skyldighet att ta emot lätt skadade. Inom närområdesansvaret kan de dessutom ha tilläggsåtagande att ha sjukvårdsgrupp och kemgrupp som kan rycka ut till skadeplats. Ersättning för katastrof -och beredskap ges till de vårdcentraler som har detta tilläggsåtagande.

### 2.5.4 ST-ersättning

ST-läkare är anställda på vårdcentralen och ersätts enligt avtal om specialiseringstjänstgöring i allmänmedicin. AT-läkare är anställda av Region Värmland som står för kostnaden.

## 2.6 Service- administrations- och lokaltillägg (SAL-tillägg)

Ett service- administrations- och lokaltillägg ges till de privata vårdcentralerna. Detta tillägg avser kostnader för:

- allmän service, städ, transport, tele, kundtjänst
- administrativ service, ekonomiadministration, personaladministration, information, bevakning
- viss IT
- företagshälsovård
- lokalhyra
- medicinsk service

Service-, administrations- och lokaltillägg för de privata vårdgivarna baseras på motsvarande kostnad för de regiondrivna vårdcentralerna och revideras årligen. Månadsvis sker en beräkning utifrån kapiteringsersättningens fördelning (ålder och kön samt ACG).

## 2.7 Pristillägg till privata vårdgivare

Som kompensation för de privata vårdcentralernas uteblivna möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas ett särskilt pristillägg som motsvarar regionens ersättning från staten.

### 3. Ersättning för tilläggsupdrag för MVC, BVC och UM

#### 3.1 Mödrahälsovårdsersättning

Mödrahälsovårdspeng betalas ut efter antalet listade kvinnor per vårdcentral som befinner sig i fertil ålder (15 – 44 år). CNI-viktas till 10 %.

#### 3.2 Läkemedelsersättning för mödrahälsovård

Läkemedelsersättning för mödrahälsovård beräknas utifrån antalet listade kvinnor i åldern 15-44.

#### 3.3 SAL-tillägg för mödrahälsovård

Ett service- administrations- och lokaltillägg ges till de privata vårdcentralerna som tillhandahåller mödrahälsovård. Detta tillägg avser kostnader för:

- allmän service, städ, transport, tele, kundtjänst
- administrativ service, ekonomiadministration, personaladministration, information, bevakning
- viss IT
- företagshälsovård
- lokalhyra
- medicinsk service

Service-, administrations- och lokaltillägg för mödrahälsovård till de privata vårdgivarna baseras på motsvarande kostnad för de regiondrivna vårdcentralerna och revideras årligen. Månadsvis sker en beräkning utifrån antalet listade kvinnor i åldern 15-44 år.

#### 3.4 Barnhälsovårdsersättning

Barnhälsovårdsersättning betalas ut efter antalet listade barn per vårdcentral i åldern 0-6 år och baseras på CNI samt ålder och kön.

CNI-ersättningen viktas till 10 %.

Kapiteringsersättningen för ålder och kön beräknas utifrån antalet listade barn samt gällande viktlista. Viktlistan som används är hämtad från Västra Götalands primärvård vilken är baserad på ålder och kön i 1-årsintervall. Vikterna har beräknats utifrån Västra Götalands viktlista där 80 % av vikten används för barnhälsovårdens kapiteringsersättning.

Viktlista ålder och kön BVC		
Ålder	Flickor	Pojkar
0	1,80298695	1,87739957
1	1,45388161	1,59172538
2	0,54686490	0,61000746
3	0,31920830	0,36920270
4	0,33298899	0,37146979
5	0,24839724	0,26876991
6	0,11372785	0,12265823

#### 3.5 Läkemedelsersättning för barnhälsovård

Läkemedelsersättning för barnhälsovård beräknas utifrån antalet BVC-poäng för ålder och kön.

### **3.6 SAL-tillägg för barnhälsovård**

Ett service- administrations- och lokaltillägg ges till de privata vårdcentralerna som tillhandahåller barnhälsovård. Detta tillägg avser kostnader för:

- allmän service, städ, transport, tele, kundtjänst
- administrativ service, ekonomiadministration, personaladministration, information, bevakning
- viss IT
- företagshälsovård
- lokalhyra
- medicinsk service

Service-, administrations- och lokaltillägg för mödrahälsovård till de privata vårdgivarna baseras på motsvarande kostnad för de regiondrivna vårdcentralerna och revideras årligen. Månadsvis sker en beräkning utifrån antalet BVC-poäng för ålder och kön.

### **3.7 Ungdomsmottagningsersättning**

Ersättning för ungdomsmottagning erhålls av de vårdcentraler som tillhandahåller uppdraget enligt del 3 i förfrågningsunderlaget. Ersättningen beräknas utifrån antalet listade ungdomar i åldern 13 – 20 år.

### **3.8 Läkemedelsersättning för ungdomsmottagning**

Läkemedelsersättning för ungdomsmottagning beräknas utifrån antalet listade i åldern 13-20 år.

### **3.9 SAL-tillägg för ungdomsmottagning**

Ett service- administrations- och lokaltillägg ges till de privata vårdcentralerna som tillhandahåller ungdomsmottagning enligt del 3 i förfrågningsunderlaget. Detta tillägg avser kostnader för:

- allmän service, städ, transport, tele, kundtjänst
- administrativ service, ekonomiadministration, personaladministration, information, bevakning
- viss IT
- företagshälsovård
- lokalhyra
- medicinsk service

Service-, administrations- och lokaltillägg för ungdomsmottagning till de privata vårdgivarna baseras på motsvarande kostnad för de regiondrivna vårdcentralerna och revideras årligen. Månadsvis sker en beräkning utifrån antalet listade ungdomar i åldern 13-20 år.

## **4. Ersättning särskilda regelverk**

Utöver de delar som ersätts genom Hälsovalet så erhålls även ersättning för nedanstående uppdrag enligt särskilda regelverk.

### **4.1 Jourersättning**

Vårdcentralerna i ett jourområde ansvarar gemensamt för jour och beredskap i området kvällar och helger. Ersättning betalas ut enligt särskilt regelverk. För övriga kostnader i samband med jour och beredskap, till exempel rese- och telefonkostnader, svarar vårdcentralen för. Eventuella resekostnader under beredskapstjänstgöring som är förknippade med tjänsteutövning ersätts av jourenheten.

### **4.2 Asylersättning**

Ersättning för hälso- och sjukvård för asylsökande ersätts enligt särskilda anvisningar.

### **4.3 Ersättning för utomlänspatienter**

Ersättning ges för hälso- och sjukvård av utomlänspatienter. Ersättningsnivån är enligt gällande riksavtal, samt regionala avtal. Hantering av denna ersättning sker enligt särskilda anvisningar på Vårdgivarwebben.

### **4.4 Ersättning för patienter inom Norden, EU och EES**

Ersättning ges för hälso- och sjukvård av patienter inom Norden, EU och EES. Hantering av denna ersättning sker enligt särskilda anvisningar på Vårdgivarwebben.

### **4.5 Utbildningsinsatser**

#### **4.5.1 Verksamhetsförlagd utbildning**

Ersättning ges till vårdcentral som tar emot studerande för verksamhetsförlagd utbildning.

#### **4.5.2 Akademisk vårdcentral**

Ersättning enligt bilaga 4.

## **5. Tillfälliga ersättningar**

### **5.1 Ersättning för samordnande sjuksköterska**

Ersättningen utgår till samtliga vårdcentraler.

### **5.2 Ersättning för kommunmottagna**

Ersättning för kommunmottagna är uppdelat i tre delar.

#### **5.2.1 Ersättning för kommunmottagna VC**

Utgår till samtliga vårdcentraler.

#### **5.2.2 Ersättning för kommunmottagna barn 0-6 år**

Utgår till de vårdcentraler som har uppdrag för BVC.

#### **5.2.3 Ersättning för kommunmottagna kvinnor**

Utgår till de vårdcentraler som har uppdrag för MVC.

### **5.3 Ersättning rehabgarantin**

Ersättning utgår till samtliga vårdcentraler.

### **5.4 Ersättning god och nära vård**

Ersättning för god och nära vård är uppdelat i fyra delar.

#### **5.4.1 Ersättning god och nära vård VC**

Utgår till samtliga vårdcentraler.

#### **5.4.2 Ersättning god och nära vård BVC**

Utgår till de vårdcentraler som har uppdrag för BVC.

#### **5.4.3 Ersättning god och nära vård MVC**

Utgår till de vårdcentraler som har uppdrag för MVC.

#### **5.4.4 Kontinuitetsersättning**

Kontinuitet räknas på läkarbesök gjorda under rullande 12 månader där 50% av besöken eller mer gjorts hos samma läkare.

Ersättningen utgår till de vårdcentraler som uppfyller någon av följande kriterier:

-Uppfyller 55%-74% kontinuitet *eller*

- Uppfyller 75%-100% kontinuitet *eller*

- Har förbättrat sin kontinuitet 3% eller mer från senaste mätningen. Förbättringsdelen utgår endast till vårdcentraler som inte uppnår någon av de andra nivåerna.

## 6. Reglering av patientavgifter inom ramen för vårdvalets uppdrag

Samtliga debiterade patientavgifter inom ramen för vårdvalets uppdrag tillfaller Region Värmland.

Patientavgiften ska betalas kontant, betalkort eller faktura. I de fall kontanter eller kort tas emot inom ramen för grunduppdraget regleras detta genom ett avdrag i samband med den månatliga ersättningen.

Vid fakturering av patientavgiften står Region Värmland som betalningsmottagare, oavsett om besöket skett hos en offentlig eller privat vårdcentral.

Vid utbetalning av reseersättning hänvisas patienten till sjukreseenheten, Region Värmland.

Patientavgifter för telefonrecept, vaccinationer, cytologprov, hälsointyg samt avgifter för tjänster utanför hälsovalets uppdrag berörs ej av detta avdrag, utan tillfaller vårdgivaren och får hanteras i eget kassasystem hos vårdgivaren.

Patientavgifter för utomlandspatienter, utomlänspatienter och asylpatienter ska hanteras av vårdgivaren i separat kassasystem och kommer dras från ersättningen enligt särskilda anvisningar.

## 7. Kostnadsansvar

Vårdcentralen har fullständigt kostnadsansvar för de insatser inom basåtagandet som sker för de medborgare som valt vårdcentralen samt för övriga som vårdas på vårdcentralen. I vissa fall förmedlas kostnadsansvaret med hjälp av schabloner (till exempel läkemedel, se 5.2). Vårdcentralen har rätt att debitera andra vårdcentraler enligt fastställda priser för de patienter som inte är listade på vårdcentralen och de därmed inte erhåller vårdvalsersättning för.

### 7.1 Besök hos andra vårdcentraler

Varje vårdcentral har kostnadsansvar för den verksamhet som bedrivs vid den egna vårdcentralen, men också för besök som de personer som valt vårdcentralen gör hos:

- Aktörer som vårdcentralen samverkar med för att genomföra uppdraget.
- Andra vårdcentraler inom Vårdval vårdcentral.
- Vårdcentraler med vårdavtal gällande insatser som ingår i vårdcentralens åtagande.
- Specialist i allmänmedicin som bedriver verksamhet enligt nationella taxan.

Kostnaden per besök hos andra vårdcentraler (vid läkarbesök inklusive schablon för läkemedel och medicinsk service) framgår enligt tabell nedan.

Läkarbesök på vårdcentral	500 kr
Besök hos distriktssköterska eller annan sjuksköterska	300 kr
Annat besök/annan sjukvårdande behandling/åtgärd	300 kr

Den besöksersättning som vårdcentralen betalar är lika stor oavsett om besöket sker hos annan vårdcentral inom Vårdval Värmland, vårdcentral med vårdavtal, upphandlad verksamhet enligt LOU

eller hos vårdgivare på nationell taxa. Detta gäller inte telefonrecept, vaccinationer, cytologprov eller hälsointyg, för vilka besöksersättning inte utgår.

## **7.2 Läkemedel**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar för de läkemedel med mera som vårdcentralens medarbetare förskriver på recept (se förfrågningsunderlag del 1, punkt 2.2 Läkemedel) samt för de läkemedel som används i den egna verksamheten (rekvisitionsläkemedel).

Om en vårdgivare avslutar sin verksamhet vid en vårdcentral, fördelas kostnaderna för de recept som vårdgivaren förskrivit och som kan komma att hämtas ut under de följande 12 månaderna på övriga vårdcentraler inom samma kommun. Fördelningen görs med hjälp av schablon baserad på aktiv eller passiv omlistning av medborgare, genom listningspoäng (för listade > 5 år). De mottagande vårdcentralerna har därmed kostnadsansvaret för sina listade medborgare och får motsvarande ersättning. Den vårdgivare som avslutat sin verksamhet vid en vårdcentral har således inte något ansvar för kostnader för recept som hämtats ut därefter.

## **7.3 IT och teleteknik**

### **7.3.1 IT**

IT som ska användas inom Region Värmland är fri nyttighet för vårdgivare inom vårdvalet. Vårdcentralen har kostnadsansvar för delar utöver detta.

### **7.3.2 Teleteknik**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med Region Värmland gällande teleteknik sker debitering via avdrag vid den månatliga ersättningen.

## **7.4 Medicinsk Service**

### **7.4.1 Radiologi**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar för de tjänster som vårdcentralen beställer. Region Värmlands verksamhet ska användas och debitering sker via avdrag vid den månatliga vårdvalsersättningen.

### **7.4.2 Klinisk fysiologi**

Region Värmlands verksamhet ska användas, ingen debitering.

### **7.4.3 Mammografi**

Region Värmlands verksamhet ska användas, ingen debitering.

### **7.4.4 Medicinsk teknik**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med Region Värmland gällande medicinsk teknik sker debitering via avdrag vid den månatliga ersättningen.

### **7.4.5 Sterilteknik**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar för de tjänster som vårdcentralen beställer. Region Värmlands verksamhet ska användas och debitering sker via avdrag vid den månatliga ersättningen.

### **7.4.6 Laboratoriemedicinska verksamheter**

#### **Klinisk mikrobiologi**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar för de tjänster som vårdcentralen beställer. Region Värmlands verksamhet ska användas, odlingar och analyser enligt prislista.

#### **Klinisk kemi**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med

Region Värmland gällande klinisk kemi sker debitering månatligen via ersättningen. Grundabonnemang med två valbara nivåer och till detta läggs pris för respektive analys.

### **Klinisk patologi och cytologi**

Region Värmlands verksamhet ska användas, ingen debitering.

## **7.5 Servicetjänster**

### **7.5.1 Transport**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. Debitering sker via avdrag vid den månatliga ersättningen.

### **7.5.2 Städ**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med Region Värmland gällande städtjänster sker debitering via avdrag vid den månatliga ersättningen.

### **7.5.3 Kundtjänst telefoni**

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med Region Värmland gällande kundtjänst telefoni sker debitering via avdrag vid den månatliga ersättningen.

## **7.6 Hjälpmedel**

Vårdcentralen ska följa de riktlinjer avseende hjälpmedel som finns och beslutas i Region Värmland.

## **8. Ekonomiska sanktioner**

Ekonomiska sanktioner tillämpas för att undvika en oacceptabel lägstanivå hos leverantören. Utöver nedanstående sanktioner innehåller förfrågningsunderlagets del 1, avtalsbilaga även bestämmelser om såväl hävning som avdrag på ersättningen och vite om inte avtalet följs.

<b>Område</b>	<b>Indikator</b>	<b>Sanktion</b>
Listning	Pålistning av medborgare utan underskriven	5 000 kronor per felaktigt listad blankett
Prissättning	Felaktig prissättning av avgifter	10 000 kronor per gång
Närområdesplan	Plan saknas eller är inte uppdaterad	100 000 kronor per plan för berörda vårdcentraler
Marknadsföringsreglerna	Marknadsföring som avviker från riktlinjer för marknadsföring	50 000 kronor per marknadsföringstillfälle



## 9. Sammanställning av ersättningsnivåer

Ersättningsmodellens delar	Beräkningsunderlag	Beräkningsbelopp
Kapitering viktad utifrån ålder och kön	Listning och poäng för ålder och kön	Totalt ca 208 Mnkr
Kapitering viktad utifrån ACG (vårdtyngd)	Antal listade x vårdcentralens ACG vikt. Genomsnitt 1,0p	Totalt ca 189 Mnkr
Läkemedelsersättning	Listning, poäng för ålder och kön	Totalt ca 294 Mnkr
Pristillägg till privata vårdcentraler	Ersättning enligt statlig ersättningsprocent.	6% på bruttoersättning exkl. eventuella sanktioner
Service- administration och lokaltillägg (SAL-tillägg) till privata vårdgivare för vårdcentralsuppdraget	SAL-kostnad för egenregi, ACG och Ålder och kön	Totalbeloppet uppgår till ca X Mnkr till privata vårdgivare.
Ersättning baserad på socioekonomi	Antal CNI-poäng för vårdcentraler (>1,5) * antal poäng utifrån ålder och kön för dessa enheter	Totalt ca 45 Mnkr
Ersättning baserad på geografi	Antal geografisk poäng för vårdcentraler * antal poäng utifrån ålder och kön för dessa enheter	Totalt ca 11 Mnkr
Särskild ersättning	4 indikatorer enligt punkt 2.7	Totalt ca X Mnkr
MHV-ersättning	Ersättning utifrån antal listade kvinnor i fertil ålder samt 10 % CNI-viktning	Totalt ca 33 Mnkr

Läkemedelsersättning för mödrahälsovård	Antal listade kvinnor i åldern 15-44 år	Ca 250 tkr
SAL-tillägg för mödrahälsovård till privata vårdgivare	Antal listade kvinnor i åldern 15-44 år	Ca X mnkr
BVC-ersättning	Enligt ålder/kön 0-6 år samt 10 % CNI-viktning	Totalt ca 44 Mnkr
Läkemedelsersättning för barnhälsovård	BVC-poäng för ålder och kön	Ca 6,4 mnkr
SAL-tillägg för barnhälsovård till privata vårdgivare	BVC-poäng för ålder och kön	Ca X mnkr
Ungdomsmottagning	Antalet listade i åldern 13-20 år	Ca 5,5 mnkr
Läkemedelsersättning för ungdomsmottagning	Antalet listade i åldern 13-20 år	Ca 1,1 mnkr
SAL-tillägg för ungdomsmottagning till privata vårdgivare	SAL-kostnad för egen regi/Antalet listade i åldern 13-20 år	Ca X tkr
Asyl och kommunmottagna, tillfällig ersättning		25 mnkr varav
Varav ersättning VC		20 mnkr
Varav ersättning MVC		2,5 mnkr
Varav ersättning BVC		2,5 mnkr
God och nära vård, tillfällig ersättning		47 mnkr, varav
Varav ersättning VC		42 mnkr
Varav ersättning MVC		2,5 mnkr
Varav ersättning BVC		2,5 mnkr
Samordnande sjuksköterska, tillfällig ersättning		9,5 mnkr

Jourersättning	Ersättning enligt regelverk. Övriga kostnader i samband med jour svarar vårdcentralen för.
----------------	--

## 9.1 Specificering av belopp

Område	Mått	Belopp	Budgeterat belopp
Familjecentral Varav MVC Varav BVC Varav UM		56 100 kr per familjecentral varav 22,5 tkr MVC 28 tkr BVC 5,6 tkr UM	Totalt ca 0,9 Mnkr
Särskilt boende		4 000 kr per plats och år om kriterier uppfylls	Totalt ca X Mnkr
LSS boende		1 500 kr per plats och år om kriterier uppfylls	Totalt ca X Mnkr
Korttidsboende		4 000 kr per plats och år om kriterier uppfylls	Totalt ca X Mnkr
Hembesök		X kr per besök	Totalt ca X kr
Katastrof och beredskap		56 100 kr för de vårdcentraler som har tilläggsuppdraget	Totalt ca 0,2 Mnkr
ST		620 073 kr per heltidstjänst och år	Totalt ca 32,4 Mnkr
Kontinuitet	55%-74% kontinuitet 75%-100% kontinuitet ≥3% förbättring sedan senaste mätningen	75 000 kr per tertial 125 000 kr per tertial 30 000 kr per tertial	Totalt ca 2 Mnkr
Patientavgifter	Alla besök	200 kr	
	Telefonrecept	100 kr	
Clearingskostnad	Läkarbesök vid annan vårdenhet	500 kr	
	Övriga besök	300	
	Telefonrecept	0	

	Vaccinationer	0	
	Cytologprov	0	
	Hälsointyg	0	
Ekonomiska sanktioner	Ej ifylld listningsblankett	5 000 kr per blankett	
	Felaktig prissättning	10 000 kr per tillfälle	
	Avsaknad eller ej uppdaterad närområdesplan	100 000 kr	
	Avvikelser från marknadsföringsreglerna	50 000 kr	

