



Hälsövalsenheten

Bilaga Ersättning 2020

Utgångspunkten för ersättningen är att det ska råda balans mellan uppdrag och ersättning. Eventuella förändringar av ersättning eller andra förhållanden i uppdraget ska regionen skyndsamt informera om.

Ersättningen ska vara vårdgivaren tillhanda senast den 26:e varje månad. Om den 26:e infaller en helgdag sker utbetalning närmaste vardag före.

Definition listade; folkbokförda och listade på vårdcentral i Region Dalarna.

Innehåll

1	Grundersättning	3
1.1	Adjusted Clinical Groups	3
1.2	Care Need Index	3
1.3	Täckningsgrad	4
1.4	Glesbygdsersättning	4
1.5	Kvalitetsersättning	5
2	Momskompensation	5
3	Ersättning övrigt	5
3.1	Tolk	5
3.2	Provtagning åt specialistmottagning	6
3.3	Besök från annan vårdcentral	6
3.4	Utomlänspatient (listad och icke listad i Dalarna)	6
3.5	Patienter från annat land	6
3.6	Födda i Syd- eller Östeuropa (ej EU), Afrika, Asien eller Latinamerika	6
3.7	Ersättning för utökat jouruppdrag, Särna	6

Hälsovalsenheten

3.8	Ersättning vid medverkan i arbetsgrupper	6
3.9	Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT)	6
3.10	Läkemedelsersättning	7
3.11	Besöksersättning	7
3.11.1	Ersättningsgrundande besök	7
3.11.2	Hem-/Hemsjukvårdsbesök	7
3.11.3	Vaccination riskgrupper	7
3.11.4	Ersättning telefonrådgivning	7
3.11.5	1177 Vårdguidens e-tjänster	7
3.11.6	Distanskontakt via videolänk	7
3.11.7	Hälsosamtal 50-åringar	7
3.11.8	Läkarmedverkan i den kommunala Hälso- och sjukvården, rond och konsultation	7
3.11.9	Gynekologiskt cellprov	8
3.12	ST-läkare i allmänmedicin	8
3.13	Nystartsbidrag	8
4	Tilläggsuppdrag	8
4.1	Ersättning familjecentraler	8
4.2	Verksamhetsutvecklare	8
5	Utgifter/avdrag	8
5.1	Besök till annan vårdcentral	8
5.2	Besök på jourmottagning	9
5.3	Besök primärvård annat landsting/region (både privat och offentlig)	9
5.4	Privat vårdgivare på nationella taxan	9
6	Patientavgifter	9

Hälsovalsenheten

7	Externa ersättningar	9
7.1	Hälso- och sjukvård asylsökande	9
7.2	Hälsoundersökning asylsökande	9
7.3	Hälso- och sjukvård till personer som vistas i Sverige utan tillstånd	10
8	Tabell ersättning	10

1 Grundersättning

Grundersättning utgår till vårdgivaren och baseras till största del på antalet listade patienter. Grundersättningen består av:

- Kapitation – 71 %
 - ACG, 75 % av kapitationen
 - CNI, 25 % av kapitationen
- Täckningsgrad – 23 %
- Glesbygdersättning – 2 %
- Kvalitetsersättning – 4 %

1.1 Adjusted Clinical Groups

Adjusted Clinical Groups (ACG) mäter den sammanvägda vårdtyngden utifrån de listades diagnoser som sätts i primärvården och specialistvården, dessa värderas med hjälp av fem faktorer; varaktighet, svårighetsgrad, diagnossäkerhet, sjukdomsorsak, specialistvård och viss mån ålder och kön. ACG-vikten är en indikator på resursåtgång för de listade patienterna. Systemet kräver noggrann diagnossättning. Diagnoser registreras utifrån den information som föreligger när besöket avslutas. Diagnos korrigeras ej i efterhand, symptom – eller åtgärdsdiagnos sätts när specifik diagnos ej kan sättas. Det tillstånd som bedömts vid besöket ska anges som diagnos/er.

Den 1:a varje månad utförs en "ACG-körning". Den relativa ACG-vikten som räknas fram baseras på diagnoser satta de senaste 18 månaderna på de listade patienterna.

1.2 Care Need Index

Care Need Index (CNI) mäter socioekonomiska faktorer i syfte att identifiera sjukvårdsbehov och behov av förebyggande hälso- och sjukvårdsinsatser för de listade vid vårdcentralen. Varje månad erhålls ett CNI-index från Statistiska Central Byrån per vårdcentral.

CNI har 7 parametrar

- Ensamboende > 65 år (6,15)
- Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika (ej EU) (5,72)

Hälsovalsenheten

- Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år (5,13)
- Ensamstående förälder med barn < 17 år (4,19)
- Inflyttad under året > 1 år (4,19)
- Lågutbildad 25 – 64 år (3,97)
- Person < 5 år (3,23)

Siffrorna inom parantes anger viktningen mellan de olika parametrarna.

1.3 Täckningsgrad

Täckningsgraden (TG) visar hur stor andel av vårdcentralens listade patienters konsumtion av all öppen hälso- och sjukvård som tillgodoses på primärvårdsnivån.

Ersättningen utgår från ett medelvärde för TG inom länet, har vårdcentralen en TG som är högre än medelvärdet får de mer i ersättning och har de en lägre TG än medelvärde får de mindre ersättning.

1.4 Glesbygdsersättning

Glesbygdsersättningen baseras på vårdcentralens geografiska belägenhet, vilken värderas utifrån dess avstånd till närmaste sjukhus (Falu lasarett, Avesta lasarett, Mora lasarett och Ludvika lasarett), dess antal listade samt befolkningstätheten i den kommun där vårdcentralen är belägen. Ersättningen fördelas enligt ett poängsystem där respektive vårdcentral, enligt nedan, kan tilldelas maximalt 6 poäng. Den genomsnittliga poängsamlingen från alla vårdcentraler utgör den relativa vikten. Om vårdcentralen har ett antal poäng som är högre än den relativa vikten erhålls mer ersättning och vice versa. Ersättningen baseras även på listning.

Geografi

Vårdcentraler med ett längre avstånd till sjukhus kan i mindre utsträckning avlastas av sjukhusens öppenvård. Därav tilldelas 1 poäng till de vårdcentraler som har ett avstånd mellan 35-50 km till närmaste sjukhus. De vårdcentraler som ligger längre än 50 km från närmaste sjukhus tilldelas 2 poäng.

Storlek

Hälsovalsuppdraget innebär en relativ sett större belastning för mindre vårdcentraler med tanke på att uppdragets storlek och utformning inte skiljer sig mellan mindre och större vårdcentraler. Därför erhåller vårdcentraler, vars antal listade understiger 5 000 personer, 1 poäng.

Befolkningstäthet

Befolkningstäthet är den parametern som tydligast definierar ett geografiskt område som glesbygd. Dalarna har en stor variation i befolkningstätheten mellan de olika kommunerna. Därför delas poängsättningen upp i tre olika nivåer enligt nedan:



Hälsovalsenheten

Inv/km ²	Poäng
0-9	3
10-19	2
20-26	1

1.5 Kvalitetsersättning

Kvalitetsersättning finns för att stimulera önskvärd utveckling inom berörda områden.

1.5.1 Telefontillgänglighet 0:an

95 – 100 % tillgänglighet ger 100 % ersättning. De tre sämsta dagarna/per enhet räknas bort varje månad innan tillgängligheten som ligger till grund för ersättningen beräknas.

1.5.2 Analys antibiotikaförskrivning

Vårdcentralen får ersättning för analys antibiotikaförskrivning enligt fastställda kriterier. Rapporteras vår och höst.

1.5.3 Riskbruk och missbruk i samverkan med öppenvård psykiatri och kommunen

Vårdcentraler får ersättning för arbetet med riskbruk/missbruk enligt fastställda kriterier. Ska rapporteras enligt rutin per kvartal.

2 Momskompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande 3 % på kapitationsersättningen och läkemedelsersättning till privat verksamma vårdgivare. Momsbelopp överstigande 3 % kan rekvireras via särskild rutin vilket kräver redovisning av samtlig betald moms månatligen. Rutinen finns tillgänglig hos Hälsovalsenheten.

3 Ersättning övrigt

3.1 Tolk

Vårdcentralen erhåller ersättning, per besök på mottagning eller i hemmet som kräver tolk på plats eller via telefon. Tolkning på plats och tolk via telefon ger samma ersättning. Gäller ej asyltolk som ersätts av annan enhet.



Hälsovalsenheten

3.2 Provtagning åt specialistmottagning

När vårdcentralen tar prover på uppdrag av specialistsjukvården utgår en ersättning per provtagning.

3.3 Besök från annan vårdcentral

Vårdcentral som tar emot patient listad vid annan vårdcentral erhåller ersättning från den listades vårdcentral för besöket.

3.4 Utomlänspatient (listad och icke listad i Dalarna)

Vårdcentral som tar emot listade och icke listade patienter från annat landsting/region får behålla intäkten enligt beslutad prislista.

3.5 Patienter från annat land

Patient från EU-land betalar samma patientavgift som svensk medborgare. Detaljerade regler finns redovisade i Region Dalarnas vårdavgiftshandbok.

3.6 Födda i Syd- eller Östeuropa (ej EU), Afrika, Asien eller Latinamerika

Ersättning betalas ut per listad födda i Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika.

3.7 Ersättning för utökat jouruppdrag, Särna

Beslutat belopp betalas ut med 1/12-del per månad till Vårdcentral Särna.

3.8 Ersättning vid medverkan i arbetsgrupper

Vårdcentral kan få ersättning när chef/medarbetare deltar i arbetsgrupp med landstingsövergripande uppdrag. Gäller följande arbetsgrupper:

- Primärvårdsråd Region Dalarna (PVR RD) .
- Av PVR RD fastställda projekt- och arbetsgrupper och efter godkännande av Hälsovalsenheten.

3.9 Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT)

Ersättning utgår till vårdcentralerna för avslutade program i iKBT.



Hälsovalsenheten

3.10 Läkemedelsersättning

Ersättningen delas upp i två steg; dels ersättning per listad i olika åldersgrupper dels en kvot för täckningsgrad, baserat på förskrivna läkemedel på allmänläkemedelslistan

3.11 Besöksersättning

Besöksersättning utgår till vårdcentralerna enligt följande:

3.11.1 Ersättningsgrundande besök

Som besök definieras kontakt öga mot öga mellan patient och vårdgivare detta gäller även behandling i grupp. Besöksersättning utgår för besök oavsett yrkeskategori inom ramen för uppdraget, ej provtagning och ej besök enligt Hälsovård (gula taxan).

3.11.2 Hem-/Hemsjukvårdsbesök

Besöksersättning utgår för läkare, sjuksköterska, sjukgymnast/fysioterapeut och arbetsterapeut vid hembesök och hemsjukvårdsbesök, samt besök till enskild patient i särskilt boende.

3.11.3 Vaccination riskgrupper

Ersättning utgår för vaccinationer för riskgrupper och personer 65 år och äldre.

3.11.4 Ersättning telefonrådgivning

Ersättning utgår per telefonrådgivning/kvalificerad telefonrådgivning utförd av läkare, fysioterapeut/sjukgymnast, dietist, arbetsterapeut och samtalsterapeut. Vid kvalificerad telefonrådgivning utgår även ersättning till sjuksköterska.

3.11.5 1177 Vårdguidens e-tjänster

Ersättning utgår för alla ärenden i 1177 Vårdguidens e-tjänster som vårdcentralen har åtgärdat.

3.11.6 Distanskontakt via videolänk

Med distanskontakt avses vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Distanskontakt via videolänk avser således en synkron kontakt med bildöverföring mellan patient och vårdgivare. Ersättning utgår per distanskontakt utförd av läkare, fysioterapeut/sjukgymnast, arbetsterapeut, dietist, samtalsterapeut och sjuksköterska.

3.11.7 Hälsosamtal 50-åringar

Ersättning utgår per genomfört hälsosamtal enligt utarbetad rutin.

3.11.8 Läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården, rond och konsultation

Råd och stöd till personal i den kommunala hälso- och sjukvården ersätts.
Råd och stöd kan ske på plats, "sitttrond" eller som telefonkonsultation.



Hälsovalsenheten

3.11.9 Gynekologiskt cellprov

Ersättning utgår för gynekologiskt cellprov.

3.12 ST-läkare i allmänmedicin

Från och med 2020 flyttas ST-anslaget över till Hälsovalsenheten, i samband med detta har nya rutiner tagits fram. För att fortsätta möjliggöra det höga antalet ST-läkare i allmänmedicin kommer vårdcentralerna finansiera 15% av anställda ST-läkares lön under hela utbildningen (enligt schablon). Se särskild rutin på Intra.

3.13 Nystartsbidrag

Vårdgivare som godkänns, enligt Avtal Hälsoval Dalarna, och etablerar vårdcentral i Dalarna erhåller ett nystartsbidrag motsvarande 300 000 kr per månad under maximalt 3 månaders tid. Detta bidrag utgår inte till befintliga vårdcentraler som utökar sin verksamhet genom t.ex. nya filialer.

4 Tilläggsuppdrag

Utöver grunduppdraget finns möjlighet att få extra ersättning för tilläggsuppdrag. Särskilda kriterier ska uppfyllas för att erhålla fastställd ersättning.

4.1 Ersättning familjecentraler

Vårdcentraler kan ansöka om särskild ersättning om de är ansluten till familjecentral som godkänts enligt kriterierna i Ersättning familjecentraler (LD15/00730).

4.2 Verksamhetsutvecklare

Vårdcentralerna har möjlighet att ansöka om ersättning för 50 % anställd verksamhetsutvecklare. Ersättning är max 360 000 kronor per vårdcentral och år. Verksamhetsutvecklaren ska stödja vårdcentralens verksamhetschef i utveckling av en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård och nationella riktlinjer. Verksamhetsutvecklaren ingår i vårdcentralens ledningsgrupp och medverka i relevanta nätverk.

5 Utgifter/avdrag

5.1 Besök till annan vårdcentral

Vårdcentral får avdrag när listad patient får vård på annan vårdcentral. Vårdcentralen som tagit emot patienten får betala eventuella laboratorie- och röntgenkostnader. Läkemedelskostnader belastar vårdcentralen där patienten är listad.

Hälsovalsenheten

5.2 Besök på jourmottagning

Vårdcentral får avdrag när listad patient besökt jourmottagning. Från och med 2020 ingår eventuella laboratorie- och röntgenkostnader i avdraget. Vårdcentralen där patienten är listad betalar eventuella läkemedelskostnader.

5.3 Besök primärvård annat landsting/region (både privat och offentlig)

Vårdcentral får avdrag enligt vårdlandstingets prislista när listad patient besökt primärvård i annat landsting, gäller både fysiska och digitala vårdkontakter.

5.4 Privat vårdgivare på nationella taxan

Vårdcentralen får betala 70 % av kostnaden för besöket samt laboratorie-, röntgen-, tolk- och fotvårdskostnader när listad patient besökt, eller fått råd via telefon, av läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som arbetar enligt nationella taxan, lagen (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF-lagen) och lagen (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL-lagen). Resterande kostnad 30 % betalas av Hälsovalsenheten.

6 Patientavgifter

Vårdgivaren ska följa de av Regionfullmäktige beslutade avgifterna för sjukvård. Regler och avgifter finns samlade i vårdavgiftshandboken.

Patientavgiften som betalas till vårdcentralen tillfaller regionen, förutom gula taxan. Vårdgivaren är skyldig att ta ut och administrera de av regionen fastställda vårdavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Vårdgivaren svarar för eventuella kundförluster.

Undantag från detta är intäkt för telefonrecept och intäkt för uteblivna besök som vårdgivaren får behålla. Hur man tar betalt av patienten får vårdgivaren själv avgöra.

7 Externa ersättningar

7.1 Hälso- och sjukvård asylsökande

Patientbesök av asylsökanden, inkl. läkemedels- och tolkkostnader, ersätts av Migrationsverket via Region Dalarna enligt aktuell prislista.

7.2 Hälsoundersökning asylsökande

Hälsoundersökning asylsökande (enl. lagen § 7 2008:344), inkl. läkemedels- och tolkkostnader, ersätts av Migrationsverket via Region Dalarna.



Hälsovalsenheten

7.3 Hälso- och sjukvård till personer som vistas i Sverige utan tillstånd

Hälso- och sjukvård till personer som vistas i Sverige utan tillstånd, s k "papperslösa", (enligt lagen 2013:407 och förordningen 2013:412) ersätts med ett riktat statsbidrag via Region Dalarna.

8 Tabell ersättning

<i>Ersättningsbilagan</i>	<i>Grundersättning</i>	<i>Ersättning per</i>	
1	Kapitation		
1.1	ACG	2 041 kr	relativ viktpoäng/listad/år
1.2	CNI	666 kr	CNI-index/listad/år
1.3	Täckningsgrad	880 kr	listad/år
1.4	Glesbygdersättning	161 kr	relativ viktpoäng/listad/år
1.5	Kvalitetsersättning	144 kr	listad/år
<i>Ersättningsbilagan</i>	<i>Ersättning övrigt</i>	<i>Ersättning per</i>	
3.1	Tolk		
	Språktolk	500 kr	besök med språktolk
	Teckentolk	1 000 kr	besök med teckentolk
3.2	Provtagning åt specialistsjukvård	155 kr	provtagning
3.3	Besök från annan vårdcentral	500 kr	besök
3.6	Födda i Syd- och Östeuropa (ej EU) Asien, Afrika och Latinamerika	300 kr	listad på VC per år som är född i Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika
3.8	Medverkan i arbetsgrupper		
	Läkare/Verksamhetschef	2 500 kr	halvdagsmöte (1-4 tim)

Hälsovalsenheten

	Läkare/Verksamhetschef	5 000 kr	heldagsmöte (5-8 tim)
	Avdelningschef	1 350 kr	halvdagsmöte (1-4 tim)
	Avdelningschef	2 700 kr	heldagsmöte (5-8 tim)
	Samt ter/DSK/SSK/BM/Arb ter	1 050 kr	halvdagsmöte (1-4 tim)
	Samt ter/DSK/SSK/BM/Arb ter	2 100 kr	heldagsmöte (5-8 tim)
	USK/Sekr	850 kr	halvdagsmöte (1-4 tim)
	USK/Sekr	1 700 kr	heldagsmöte (5-8 tim)
3.9	Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT)	300 kr	avslutat program
3.10	Läkemedelsersättning		
	0-5 år	178,68 kr	listad exkl säbo/år
	6-44 år	164,32 kr	listad exkl säbo/år
	45-64 år	784,83 kr	listad exkl säbo/år
	65-74 år	1 622,31 kr	listad exkl säbo/år
	75-84 år	2 328,45 kr	listad exkl säbo/år
	85- år	2 722,65 kr	listad exkl säbo/år
3.11	Besöksersättning		
3.11.1	Ersättningsgrundande besök	100 kr	besök
3.11.2	Hem- och hemsjukvårdsbesök Samtalster/DSK/SSK/BVC SK/BM/Arb ter/SG/FT	500 kr	besök



Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diariernr 12 (12)
RD19/04158

Hälsovalsenheten

	<i>Hem- och hemsjukvårdsbesök, läkare</i>	<i>1 000</i>	<i>besök</i>
3.11.3	<i>Vaccination för riskgrupper</i>	<i>100 kr</i>	<i>vaccination</i>
3.11.4	<i>Telefonrådgivning/Kvalificerad telefonrådgivning</i>	<i>50 kr</i>	<i>telefonrådgivning</i>
3.11.5	<i>1177 vårdguiden</i>	<i>25 kr</i>	<i>avslutat ärende</i>
3.11.6	<i>Distanskontakt via videolänk</i>	<i>100 kr</i>	<i>besök</i>
3.11.7	<i>Hälsosamtal 50-åringar</i>	<i>1 000 Kr</i>	<i>besök</i>
3.11.8	<i>Läkarmedverkan kommun</i>	<i>100 kr</i>	<i>besök</i>
3.11.9	<i>Gynekologiskt cellprov</i>	<i>100 kr</i>	<i>besök</i>

<i>Ersättningsbilagan</i>	<i>Tilläggsupdrag</i>	<i>Ersättning per</i>	
4.2	<i>Familjecentral</i>		
	<i>Barn 0-6 år</i>	<i>64 kr</i>	<i>listat barn/år</i>
	<i>Kvinnor 16-54 år</i>	<i>39 kr</i>	<i>listad kvinna/år</i>
4.3	<i>Verksamhetsutvecklare</i>	<i>360 000 kr</i>	<i>max/vårdcentral/år</i>

<i>Ersättningsbilagan punkt</i>	<i>Avdrag</i>	<i>Ersättning per</i>	
5.1	<i>Besök till annan vårdcentral</i>	<i>500 kr</i>	<i>besök</i>
5.2	<i>Besök till Jourmottagning</i>	<i>470 kr</i>	<i>besök</i>