

Förtydligande till förändringar i Förfrågningsunderlag och Avtal beslutade i Primärvårdsnämnden för Vårdcentral i Hälsoval Skåne

Gällande år 2024

Beslutade 2023-12-13

Förtydligande till förändringar i Förfrågningsunderlag och avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2024

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar i Primärvårdsnämnden 2023-12-13 i Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2024. Dokumentet Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne 2024 bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral gällande år 2023, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förfrågningsunderlag och Avtal för Hälsoval för Vårdcentral Skåne gällande år 2024 samt ekonomiska förutsättningar. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren ska Leverantören inom trettio (30) dagar skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

2023	2024	Kommentar
Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>1 Del A - Allmänna avsnitt Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt. Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B).</i>	Förtydliga innehållet i Del A – Allmänna avsnitt.

	<i>De gemensamma delarna innehåller allmänna kapitel som gäller för samtliga hälso- och vårdvalen oavsett område och vårdnivå, om inte annat anges.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	§ 9 Driftstopp <i>Leverantören ska upphöra att utföra uppdraget från det datum som av Uppdragsgivaren godkänts för driftstopp.</i>	För att säkerställa patientsäker hantering och tillgång till system för avtalsparter under avslut.
Textavsnitt fanns inte 2023.	6.3 Omställning Nära vård – Framtidens hälsosystem <i>För att åstadkomma nya resultat, effekter och nyttor för invånarna i form av bättre befolkningshälsa, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet, effektiva processer och bättre upplevelse för patienter och medarbetare, pågår ett aktivt omställningsarbete till framtidens hälsosystem och nära vård i Region Skåne. Det kräver en tydlig strategisk riktning som i Region Skåne utgörs av färdplan för framtidens hälsosystem med målbild "Bättre hälsa för fler" samt fem fokusflyttningar till stöd för att kunna leda, planera och agera i komplexitet utifrån färdplanen. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt en regional förändrings- och genomförandeplan för framtidens hälsosystem.</i>	Förtydliga Leverantörens och Uppdragsgivarens ansvar för den gemensamma omställningen.

	<p><i>Förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem innehåller ömsesidigt beroende milstolpar och omfattar ett antal gemensamma utvecklingsområden, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande och långsiktiga strategi för omställningen till Nära vård som pågår på såväl nationell, som regional och lokal nivå. Arbete med framtidens hälsosystem inkluderar både Region Skånes egna och det Skånegemensamma omställningsarbetet till en God och Nära Vård som sker tillsammans med de skånska kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.</i></p> <p><i>Region Skånes fem fokusflyttningar för det regionala omställningsarbetet till Framtidens hälsosystem och Nära vård:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><i>• Från patient eller mottagare till aktiv medskapare</i><i>• Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa</i><i>• Från fokus på sjukvårdens organisation till fokus på individens behov på vägen genom hälsosystemet</i>	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Från fokus på platser eller lokaler till fokus på att möta invånaren på flera olika sätt efter behov</i> • <i>Från fokus på kortsiktiga organisatoriska eller ekonomiska resultat till en helhetssyn där kvalitet, långsiktighet och hälsoeffekter för invånaren premieras.</i> <p><i>För att uppnå önskade effekter och nyttor på kort och lång sikt i linje med de övergripande målen för framtidens hälsosystem, ska Leverantören delta aktivt i det gemensamma omställningsarbetet genom aktiviteter och samverkan för att uppnå milstolpar i riktning mot Framtidens hälsosystem som de beskrivs i mål och strategi.</i></p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>6.4.2 Medicinsk rådgivare <i>Om verksamhetschefen inte är specialitläkare inom det aktuella vårdområdet ska det på enheten finnas en medicinsk rådgivare.</i> <i>Den medicinska rådgivaren ska vara specialitläkare inom det aktuella vårdområdet, se respektive vårdval, samt ha god kunskap om lokala förhållanden, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, avseende medicinska</i></p>	<p>Förtydligande av kompetens hos medicinsk rådgivare.</p>

	<i>policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet. Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	6.5 Läkemedel	Gemensamma texter är sammanställda i avsnitt 6.5, se respektive FFU för Uppdragets läkemedel.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	7 Uppsägning av avtal <i>Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 5 § 10.2 i gällande kontrakt. Uppsägningsblanketten ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ska ange beräknat slutdatum för avtalet, vilket tidigast är sista dagen i månaden, tolv (12) månader efter diarieförd uppsägning (vilket inkluderar uppsägningstid 9 månader och driftstopp 3 månader). Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal. Under uppsägningstiden kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling inklusive uppföljning för pågående vårdåtaganden. Nya remisser som inkommer under uppsägningstiden och där behandling inte kan slutföras innan driftstopp inträder, ska skickas åter till</i>	För att säkerställa patientsäker hantering och tillgång till system för avtalsparter under avslut.

	<p><i>remittenten. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enlighet med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ansvarar också för att brevlades informera dels Patienter som behandlas vid Enheten, dels remitterande enheter, vårdgrannar och allmänheten.</i></p> <p><i>Under driftstoppet kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av remisser, provsvar, recept etcetera samt att invånaren har tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355).</i></p> <p><i>Leverantören ska tillse att en god patientsäkerhet upprätthålls under hela avtalstiden.</i></p> <p><i>Driftstopp av verksamheten infaller den sista dagen i månaden när det återstår tre (3) månader av avtalstiden. Det innebär att Enhetens verksamhet ska vara stängd för patientbesök och omhändertagande enligt uppdraget så som det beskrivs i detta avtal.</i></p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>7.1 Enhetens upphörande <i>Vid Enhetens upphörande ska Leverantören informera invånarna om möjligheten att välja ny vårdgivare.</i></p>	<p>Förtydliga Leverantörens ansvar.</p>

	<i>Ej tillämpbar inom Psykoterapi för patienter i pågående behandling (vilka ska avslutas hos Leverantören).</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	8.1 Delregionala villkor <i>Uppdragsgivaren kommer under 2024 utreda möjlighet och förutsättningar för införande av delregionala villkor inom valfrihetssystem.</i>	Information om utredning under 2024.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.2.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen 2001:453 (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt <i>när barn bevittnar våld i nära relation. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna. För att stärka barnrättsperspektivet bör hälso- och sjukvårdspersonal alltid göra en polisanmälan vid misstanke om att ett barn utsatts för eller riskerar att utsättas för brottslighet.</i>	Förtydliga Leverantörens ansvar avseende anmälningsskyldigheten enligt Socialtjänstlagen.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.2.3.4 Våld i nära relationer <i>Leverantören ska ha rutiner för att identifiera patienter utsatta för våld i nära relationer samt ge dem ett professionellt medicinskt och psykosocialt</i>	Förtydliga Leverantörens ansvar avseende Våld i nära relationer.

	<i>omhändertagande, se avsnitt Referenser, för länk.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>8.2.3.5 Hedersrelaterat våld och förtryck Leverantören ska ha rutiner för att förebygga samt identifiera och agera när hedersrelaterat våld och förtryck upptäcks.</i>	Förtydliga Leverantörens ansvar.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	<p>8.3 Patientsäkerhet</p> <p>I Patientsäkerhetslagen (PSL) (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen, senast första (1) mars kommande år, upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå. / <i>patientsäkerhetsberättelsen ska Leverantören inkludera en redogörelse för de aktiviteter som verksamheten har genomfört i enlighet med Uppdragsgivarens mål och strategi samt den regionala förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p>Nollvision ska gälla för vårdskador. I PSL samt i SOSFS 2011:9 tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra</p>	Förtydligande av innehåll i patientsäkerhetsberättelsen.

	vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.	
Textavsnitt fanns inte 2023.	<p>8.7 Ickevalsalternativ</p> <p><i>Ickevalsalternativ är när invånaren inte aktivt väljer vårdgivare.</i></p> <p><i>Vid tillfälle av att invånaren inte väljer vårdgivare i enlighet med vårdvalssystemet ansvarar Uppdragsgivaren för att invånare erhåller information om rätten att välja vårdgivare, hur val och omval går till samt i förekommande fall, hur listning och omlistning kan ske. Om invånaren inte gör ett aktivt val tilldelas invånaren en vårdgivare enligt närhetsprincipen, vilket är den vårdgivare som är närmast belägen invånarens folkbokföringsadress.</i></p> <p><i>Beskrivning hur Uppdragsgivaren beräknar ickevalsalternativ enligt närhetsprincipen, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>I väntan på en teknisk lösning för ickevalsalternativ ska remittenten skicka remissen till den enhet närmast patientens folkbokföringsadress.</i></p>	Förtydligar Uppdragsgivarens och Leverantörens ansvar.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	<p>8.10 Vårdhygien</p> <p><i>Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska</i></p>	Gemensam text avseende Vårdhygien som förtydligar Leverantörens ansvar.

	<p><i>följa Vårdhygien Skånes grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de krav som Leverantör har att svara upp till. Leverantören ska genomföra hygienrond var 18:e månad eller enligt angiven frekvens från Vårdhygien Skåne. Leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne i god tid innan hygienrond planeras. Hygienrondens utformning och tillvägagångssätt beslutas av Vårdhygien Skåne i samråd med Leverantören. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och att Vårdhygien Skånes rekommenderade åtgärder och förbättringsarbeten utförs under perioden mellan två hygienronder. Leverantören ansvarar för att kunna uppvisa protokoll från genomförda hygienronder när dessa efterfrågas, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>8.13.2 Marknadsföring Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskildes integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) riktlinjer gällande marknadsföring av hälso-</p>	<p>Förtydligar Leverantörens ansvar avseende namnstandard</p>

	<p>och sjukvård samt Konsumentverkets "Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga", se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda så kallad pay-off "...på uppdrag av Region Skåne" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att offentligt finansierade privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.</p> <p><i>Enhetens namn ska följa Region Skånes namnstandard och namnet ska tydligt ange vilken vårdnivå som enheten tillhör, se avsnitt Referenser, för länk. Vid byte av mottagningsnamn eller mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p>Efter avtalstecknandet har Leverantören rätt att marknadsföra verksamheten</p>	
--	--	--

Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.13.3.1 E-tjänst 1177.se	Tabell över system och vårdval, se FFU.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.16.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov	Tabell över system och vårdval, se FFU.
7.14.6 Priser för IT-stöd	8.16.7 Priser för IT-stöd	Uppdaterade priser för 2024, se tabell i FFU.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.19.1 Uppföljning, tillgång till material <i>Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning. Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som</i>	Förtydligar Leverantörens ansvar avseende registrering och rapportering.

	<p><i>anges om fördjupad granskning) för de kostnader som avser den tredje parten. Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material, äger Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande tio (10) procent av Leverantörens kommande ersättning. För vårdval psykoterapi har Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande fem (5) procent av Leverantörens kommande ersättning. Avdraget kommer att göras fram till dess att Leverantören uppfyller Uppdragsgivarens krav.</i></p> <p><i>Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade granskningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de</i></p>	
--	--	--

	<i>förhållanden som anges i § 10.1.3 i till viii. i avsnitt 5.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	<i>9.1.1. Ersättning för annan leverantörs räkning För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen, se avsnitt Referenser, för länk, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning. Ej aktuellt för Barnmorskemottagning och Vårdcentral. För Barnmorskemottagning se avsnitt 14.1.14 och Vårdcentral se avsnitt 14.2.3 och 15.6.</i>	Gemensam text avseende Ersättning för annan leverantörs räkning.
8.1.3 Särskild momskompensation (förutom Psykoterapi som inte fanns 2023)	<i>9.1.4 Särskild momskompensation Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt avsnitt Ersättningar för Uppdraget till privat</i>	Införande av Särskild momskompensation för samtliga Hälso- och vårdval.

	<p><i>verksamma Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation. För Barnmorskemottagning, Barnvårdscentral och Vårdcentral lämnas momskompensation enligt avsnitt 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnmorskemottagning, 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnvårdscentral samt 14.1 för Vårdcentral.</i></p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>9.5 Ersättning för deltagande i utvecklingsarbete</p> <p><i>Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom lokala programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.</i></p> <p><i>För medverkan i Region Skånes utvecklingsarbetet utgår ersättning med 15 000 kr per helår förutsatt medverkan vid majoriteten av mötestillfällena. Rätt till ersättning prövas av Uppdragsgivaren efter inkommen ansökan. Ersättning utbetalas i slutet av året efter inkommen redovisning enligt anvisning, se avsnitt Referens, för länk.</i></p>	<p>Införande av ersättning för deltagande i regionövergripande grupper.</p>

Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>11 Del B – Uppdragsspecifika avsnitt Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt. Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B). De uppdragsspecifika avsnitten gäller för respektive hälso- eller vårdval.</i>	Förtydliga innehållet i Del B – Uppdragsspecifika avsnitt
5.1 Allmänt om uppdraget Andel listade med fast läkarkontakt ska uppgå till minst 75 %.	12 Allmänt om uppdraget Andel listade med fast läkarkontakt ska uppgå till minst 85 %.	Ny text avseende krav andel listade med fast läkarkontakt.
5.7.2 Kompetens och legitimation Enheten ska bemannas med legitimerad sjuksköterska under enhetens öppettider.	12.1.2 Kompetens och legitimation Enheten ska bemannas med legitimerad sjuksköterska under enhetens öppettider <i>under såväl vardagar (dag och kväll) som under helg (lördag, söndag och helgdag).</i>	Förtydligande avseende krav på kompetens.
5.7.2 Kompetens och legitimation Gällande verksamhet under vardag (måndag – fredag) kväll (efter kl. 17) ska Enheten under öppettid bemannas med specialist i allmänmedicin eller erfaren ST-läkare i allmänmedicin eller annan specialistkompetent läkare. Specialist i allmänmedicin ska under denna tid finnas tillgänglig via telefon med tillgång till journal	12.1.2 Kompetens och legitimation Verksamhet under <i>vardagskväll efter kl. 17 och helg (lördag, söndag och helgdag)</i> ska under öppettid bemannas med specialist i allmänmedicin eller erfaren ST-läkare i allmänmedicin eller annan specialistkompetent läkare. <i>Verksamhetschef avgör i samråd med handledare och aktuell ST-läkare alternativt</i>	Justerat krav på bemanning avseende läkarkompetens under vardagskväll och helg.

<p>samt kunna inställa sig på plats inom en timme. Legitimerad sjuksköterska ska under öppettiden finnas på plats i Enhetens lokaler. Verksamhet med tillgänglighet under kväll och helg uppdrag nivå 1 enligt avsnitt 5.6.1, ska bemannas med specialist i allmänmedicin och legitimerad sjuksköterska på plats i Enhetens lokaler under hela öppettiden. Gällande verksamhet under helg (lördag, söndag och helgdag) ska Enheten bemannas med specialist i allmänmedicin och legitimerad sjuksköterska på plats i Enhetens lokaler under hela öppettiden.</p>	<p><i>annan specialistkompetent läkare, om vederbörande har kompetens för självständig tjänstgöring under vardagskväll och helg (lördag, söndag och helgdag).</i></p>	
<p>5.7.2 Kompetens och legitimation Textavsnitt fanns inte 2023.</p>	<p>12.1.2 Kompetens och legitimation <i>Inför 2025 utreds krav på kompetens inom psykisk hälsa vilket kan innebära krav på specifika kompetenser.</i></p>	<p>Avisering om eventuell kommande förändring.</p>
<p>5.4 Uppdragets omfattning Textavsnitt fanns inte 2023.</p>	<p>12.4 Uppdragets omfattning <i>För att möta dagens och morgondagens samhällsutmaningar och samtidigt uppnå bättre befolkningshälsa, bättre upplevelse för patienter och medarbetare, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet och effektiva processer, pågår ett aktivt och långsiktigt omställningsarbete. Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande och långsiktiga strategi för omställningen till Nära vård som pågår på</i></p>	<p>Ny text om omställningen till nära vård och Patientkontrakt.</p>

	<p><i>såväl nationell, som regional och lokal nivå. Detta arbete inkluderar både Region Skånes egna och det Skånegemensamma omställningsarbetet tillsammans med de skånska kommunerna som sker inom ramen för Vårdsamverkan Skåne. Patientkontrakt är en dokumenterad överenskommelse som vården och patienten utformar tillsammans med syfte att säkerställa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan med utgångspunkt i patientens perspektiv. Det pågår ett regionalt utvecklingsarbete i Region Skåne för att skapa förutsättningar för dokumentation och arbete med patientkontrakt. Se avsnitt, Referenser för länk.</i></p>	
5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande Textavsnitt fanns inte 2023.	12.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande <i>Kulturupplevelser utgör ett komplement till andra hälsofrämjande och behandlande insatser inom den personcentrerade hälso- och sjukvården.</i>	Ny text avseende kulturupplevelser.
5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande Som ett led i arbetet med sjukdomsförebyggande insatser ska leverantören kostnadsfritt erbjuda riktade hälsosamtal till utvalda åldersgrupper enligt	12.4.1.1 Riktade hälsosamtal Som ett led i arbetet med sjukdomsförebyggande insatser ska leverantören kostnadsfritt <i>genomföra</i> riktade hälsosamtal till utvalda åldersgrupper enligt	Förtydligande avseende leverantörens ansvar att genomföra riktade hälsosamtal.

den modell som beslutats, se avsnitt 9, Referenser, för länk	den modell som beslutats, se avsnitt Referenser, för länk.	
5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>12.4.1.2 Hälsoundersökning till personer från andra länder Leverantören är skyldig att erbjuda hälsoundersökning till personer enligt 5 och 6 §§ lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande med flera samt enligt 6 och 7 §§ lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. Personer med uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska ha samma tillgång till vård som asylsökande i enlighet med lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande med flera Hälsoundersökningar ersätts enligt avsnitt 12.2.9</i>	Förtydligande textavsnitt avseende hälsoundersökning till personer från andra länder.
5.4.2 Psykisk ohälsa och beroende Textdel fanns inte 2023.	<i>12.4.2 Psykisk ohälsa och beroende Det pågår arbete med revidering av Strategi för psykisk hälsa 2024–2030 vilket kan innebära ökade krav på Vårdcentraler 2025 avseende specifika kompetenser.</i>	Avisering om eventuell kommande förändring avseende krav på specifika kompetenser.
5.4.2 Psykisk ohälsa och beroende Om patienten efter bedömning och behandling på vårdcentralen anses ha behov av behandling inom vårdval psykoterapi kan remiss utfärdas enligt aktuella riktlinjer.	<i>12.4.2 Psykisk ohälsa och beroende Om patienten efter bedömning och behandling på vårdcentralen anses ha behov av behandling inom vårdval psykoterapi kan remiss utfärdas med</i>	Förtydligar krav på följsamhet till aktuella riktlinjer samt avisering om eventuell förändring av målgruppen för vårdval psykoterapi.

	<i>följsamhet till aktuella riktlinjer. Målgruppen för vårdval psykoterapi kan komma att förändras till 2025 utifrån att enbart omfatta medelsvåra psykiska besvär.</i>	
5.4.3 Samverkan Detta ansvar benämns koordineringsansvar och innebär koordination av resurser och arbetsinsatser i syfte att erhålla högre kvalitet för patienten.	12.4.3 Samverkan Detta ansvar benämns koordineringsansvar och innebär koordination av resurser och arbetsinsatser i syfte att erhålla högre kvalitet för patienten. <i>För att betona vikten av koordinering kommer Uppdragsgivaren under 2024 att utreda införande av funktionen vårdkoordinator på Vårdcentral.</i>	Förtydligande avseende ansvar för koordinering.
5.4.3 Samverkan Under 2023 kommer beslut att fattas i syfte att stärka en sammanhållen mobil vård som svarar mot identifierade behov där primärvården är bas för de med störst vårdbehov. Genomförda utredningar och revisionsrapporter visar på brister i samverkan gällande sammanhållen mobil vård utförd på såväl kommunal nivå som regional nivå, inkluderat både primärvård och specialistvård. Under 2023 ska därför beslut fattas i syfte att stärka den sammanhållna mobila vården för individer med störst vårdbehov. Leverantören ska samverka i enlighet med beslutade riktlinjer.	12.4.3 Samverkan <i>Region Skåne stärker den sammanhållna mobila vården för individer med störst vårdbehov genom implementering av Mobila team Närsjukvård, se länk: Leverantören ska samverka i enlighet med beslutade riktlinjer kring sammanhållen mobil vård som svarar mot identifierade behov där primärvården är bas för de med störst vårdbehov - på såväl kommunal nivå som regional nivå, inkluderat både primärvård och specialistvård.</i>	Justerad text avseende mobil vård.

<p>5.4.6 Rehabilitering Leverantören ska vid medicinskt behov kunna erbjuda tillgång till rehabilitering i varmvattenbassäng.</p>	<p>Textavsnitt finns inte 2024.</p>	<p>Borttagande av krav att erbjuda tillgång till rehabilitering i varmvattenbassäng.</p>
<p>5.4.6 Rehabilitering Försäkringsmedicin Uppdraget som rehabiliteringskoordinator bör utföras av hälso- och sjukvårdspersonal. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid i relation till antalet listade personer.</p>	<p>12.4.6.1 Försäkringsmedicin Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska från och med 2025 utföras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal eller personal med annan kompetens (allt "högskoleutbildning") inom rehabilitering. Under 2024 accepteras andra kompetenser. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid i relation till antalet listade personer. Miniminivå om 20 procent tjänstgöring är ett riktvärde för uppdraget men lokal anpassning krävs utifrån antal listade personer och deras behov. Enhetens rehabiliteringskoordinator ska ha genomgått Region Skånes grundutbildning för rehabiliteringskoordinatorer samt återkommande delta i regionala utbildningsinsatser och nätverksträffar.</p>	<p>Förtydligande avseende uppdraget som rehabiliteringskoordinator och avisering av krav på kompetens från 2025.</p>
<p>5.4.11 Uppdragets avgränsning Hälsoundersökningar och hälsokontroll utöver de beslutade riktade hälsosamtalen enligt avsnitt 5.4.1 och 5.4.2.</p>	<p>12.4.9 Uppdragets avgränsning Hälsoundersökningar och hälsokontroll utöver de beslutade riktade hälsosamtalen enligt avsnitt 12.4.1.1 och hälsoundersökning till personer från andra länder avsnitt 12.4.1.2.</p>	<p>Förtydligande avseende hälsoundersökningar till personer från andra länder.</p>

<p>7.20 Läkemedel Textavsnitt fanns inte 2023.</p>	<p>12.5 Uppdragets läkemedel <i>Leverantören ska utse en läkemedelsanvarig, läkare eller farmaceut, som verkar för en rationell, säker och kostnadseffektiv läkemedelsanvändning, se länk. Översyn av Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar planeras i syfte att främja fler läkemedelsgenomgångar för aktuell målgrupp</i></p>	<p>Krav att utse en läkemedelsanvarig läkare eller farmaceut. Avisering om eventuell kommande översyn.</p>
<p>5.5 Läkemedel Leverantören ska erbjuda vaccinationer enligt aktuella rekommendationer från Folkhälsomyndigheten samt regionala riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska erbjuda kompletterande vaccination mot hepatit B till alla barn som omfattas av elevhälsan och som kommer från medel- och högendemiska länder i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska erbjuda personer som är 65 år och äldre eller som tillhör av Folkhälsomyndigheten definierad riskgrupp årlig vaccination mot säsongsinfluensa samt pneumokockvaccination enligt regionala riktlinjer.</p>	<p>12.5.1 Vaccinationer <i>Leverantören ska erbjuda:</i> - <i>årlig vaccination mot säsongsinfluensa till personer som är 65 år och äldre eller som tillhör av Folkhälsomyndigheten rekommenderad grupp</i> - <i>vaccination mot pneumokocker enligt det nationella riskgruppsprogrammet och enligt regionala riktlinjer</i> - <i>kompletterande vaccination mot hepatit B till alla barn upp till och med 17 års ålder som inte omfattas av barnhälsovården, som kommer från medel- och högendemiska länder i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer</i> - <i>kompletterande vaccinationer inom det allmänna barnvaccinationsprogrammet enligt Folkhälsomyndighetens vägledning till</i></p>	<p>Förtydligande textavsnitt avseende vaccinationer.</p>

	<p><i>barn upp till och med 17 års ålder som inte omfattas av elevhälsan</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>vaccination mot kikhosta till gravida kvinnor</i> - <i>rubella (MPR-vaccin) till kvinnor i fertil ålder som befunnits vara icke-immuna vid screening inom mödrahälsovården eller vid hälsoundersökning av nyanlända</i> - <i>vaccinationer enligt övriga regionala beslut samt rekommendationer från Smittskydd Skåne, se avsnitt Referenser, för länk.</i> 	
<p>5.6 Tillgänglighet och öppettider</p> <p>Leverantören ska tillgodose patienternas behov på primärvårdsnivå med öppettid varje vardag, sammanlagt minst 30 timmar per vecka, förlagd vardagar mellan kl. 8.00 – 17.00.</p>	<p>12.7 Tillgänglighet och öppettider</p> <p>Leverantören ska tillgodose patienternas behov på primärvårdsnivå med öppettid varje vardag, sammanlagt minst 35 timmar per vecka, förlagd vardagar mellan kl. 8.00 – 17.00. <i>Kravet planeras att öka till 40 timmar 2025 och 45 timmar 2026.</i></p>	<p>Justering avseende krav på öppettider och avisering om eventuellt kommande krav.</p>
<p>5.6 Tillgänglighet och öppettider</p> <p>Efter godkännande av Uppdragsgivaren har Leverantören möjlighet att flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti.</p>	<p>12.6 Tillgänglighet och öppettider</p> <p>Efter godkännande av Uppdragsgivaren har Leverantören möjlighet att flytta verksamhet <i>maximalt åtta veckor under perioden 1 juni till 31 augusti.</i></p>	<p>Justering avseende flytt av verksamhet.</p>
<p>5.6.1 Tillgänglighet kväll och helg</p> <p>Leverantören ska tillgodose tillgängligheten på kvällar och helger. Detta kan ske i samverkan med flera Enheter i en kvälls- och</p>	<p>12.6.1 Tillgänglighet kväll och helg</p> <p><i>Tillgänglighet under kväll och helg kan erbjudas i samverkan med flera Enheter i en kvälls- och helgmottagning eller inom egen</i></p>	<p>Justering avseende borttagande av krav på tillgänglighet vardagkvällar. Krav att utveckla information mellan vårdgivare.</p>

helgmottagning eller inom egen enhet. Ingår Enheten inte i samverkan ska enheten ha öppet minst 2 timmar per vardagkväll efter kl. 17 och minst 4 timmar per dag under lördag, söndag och helgdag	<i>enhet. Ingår Enheten inte i samverkan ska enheten ha öppet minst 4 timmar per dag under lördag, söndag och helgdag. Leverantörer ska arbeta för att utveckla information mellan vårdgivare såsom kontaktvägar för bedömning kommande vardag.</i>	
5.6.1 Tillgänglighet kväll och helg Textavsnitt fanns inte 2023.	12.6.1 Tillgänglighet kväll och helg <i>Central styrning avseende tillgänglighet kväll och helg kan bli aktuellt 2025.</i>	Avisering om eventuell kommande förändring.
5.11.3 Gynekologisk mottagning Textavsnitt fanns inte 2023	12.8.3 Gynekologisk mottagning <i>Uppdragsgivaren har för avsikt att under 2024 utveckla tilläggsuppdraget inom gynekologi.</i>	Avisering om eventuell kommande förändring.
5.11.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag avseende mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning. Målgruppen för uppdraget är personer med varaktig funktionsnedsättning beroende på sjukdom eller skador inom nerv-, muskel- och/eller skelettsystem. Syftet är att öka tillgängligheten till basal primärvårdsnivå med målsättningen att bättre tillgodose och stärka vården för vuxna personer med varaktig funktionsnedsättning samt möjliggöra att	12.8.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag avseende mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning. Målgruppen för uppdraget är personer med varaktig funktionsnedsättning beroende på sjukdom eller skador inom nerv-, muskel- och/eller skelettsystem, <i>samt personer med varaktiga kognitiva eller intellektuella funktionsnedsättningar.</i> Syftet är att öka tillgängligheten till basal primärvårdsnivå med målsättningen att bättre tillgodose och	Utökning av målgrupp. Förtydligande av krav på samverkan samt utbildning.

<p>primärvårdens samordningsuppdrag tillgodoses för målgruppen och närstående. Arbetet kring målgruppen för tilläggsuppdraget ska ske teambaserat för att uppnå ett gott omhändertagande. Leverantören ska särskilt tillgodose målgruppens behov av fast vårdkontakt, i första hand läkare, hälsoundersökningar, läkemedelsgenomgångar samt behov SIP och mobilt vårdteam. Leverantören bör utveckla kontaktvägar till logoped. Leverantören ska verka för samverkan med Kunskapscentrum flerfunktionshinder, Rehabiliteringen och kommun. Leverantören ska vara rådgivande stöd till andra vårdcentralers personal. Teamet ska bestå av läkare, specialist i allmänmedicin, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, dietist, psykolog och kurator. Leverantören ansvarar för att personal som ingår i teamet fortbildas. För att tillgodose målgruppens behov av vård på primärvårdsnivå ska teamets medarbetare, innan godkännande av uppdraget, genomgå grundutbildning om 1 dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen.</p>	<p>stärka vården för vuxna personer med varaktig funktionsnedsättning samt möjliggöra att primärvårdens samordningsuppdrag tillgodoses för målgruppen och närstående. Arbetet kring målgruppen för tilläggsuppdraget ska ske teambaserat för att uppnå ett gott omhändertagande. Leverantören ska särskilt tillgodose målgruppens behov av fast vårdkontakt, i första hand läkare, hälsoundersökningar, läkemedelsgenomgångar samt behov av SIP och mobilt vårdteam. Leverantören ska utveckla kontaktvägar till logoped. Leverantören ska <i>samverka med Rehabiliteringen, individens boende kommun och andra för individen relevanta parter.</i> Leverantören ska vara rådgivande stöd till andra vårdcentralers personal. Teamet ska bestå av läkare, specialist i allmänmedicin, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, dietist, psykolog och kurator. Leverantören ansvarar för att personal som ingår i teamet fortbildas. För att tillgodose målgruppens behov av vård på primärvårdsnivå ska teamets medarbetare, innan godkännande av uppdraget, genomgå</p>	
---	---	--

	<p>grundutbildning om en dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen. <i>Leverantören ska årligen genomgå utbildningen. Om utbildningen inte genomgåts kommer verksamhetsberättelsen enligt 10.9 inte godkännas och tilläggsuppdraget kommer att avslutas av Uppdragsgivaren. Utbildningen genomförs av Vuxenhabiliteringen och omfattar en dag.</i></p>	
<p>7.11.2 Resursenhet för digitala vårdtjänster Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utföra en del av uppdragets digitala vårdtjänster via en digital enhet. Det är inte tvingande, såsom för Leverantören, för digital enhet att använda av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem. I de fall digital enhet avser att använda annat journalsystem än för Leverantören anvisat ska detta uppges i ansökan med överföring till Nationell Patient Översikt (NPÖ).</p>	<p>12.11.2 Resursenhet för digitala vårdtjänster Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utföra en del av uppdragets digitala vårdtjänster via en digital enhet. Det är inte tvingande, såsom för Leverantören, för digital enhet att använda av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem. <i>I de fall digital enhet avser att använda annat journalsystem än för Leverantören anvisat:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>ska detta uppges i ansökan och godkännas av uppdragsgivaren</i> • <i>ska dokumentation omfatta överföring till Nationell Patient Översikt (NPÖ)</i> <p><i>ska rapportering i Region Skånes vårdvalssystem endast omfatta individer</i></p>	<p>Förtydligande avseende hantering och rapportering av digitala vårdtjänster via digital resursenhet. Förtydligande avseende användande av annat journalsystem än för Leverantören anvisat.</p>

	<i>folkbokförda i Skåne och i enlighet med i var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt Referenser, för länk.</i>	
6 Listning av medborgare Medborgaren ska även beredas möjlighet att lista sig hos namngiven läkare.	13 Listning av medborgare Medborgaren ska även beredas möjlighet att lista sig hos namngiven läkare. <i>Riktvärdet för antal listade medborgare är 1 100 per specialistläkare och 550 per ST-läkare.</i>	Förtydligande avseende riktvärde för antal listade medborgare.
8.1. Vårdersättning efter antal listade individer	14.1 Vårdersättning efter antal listade individer	Belopp för 2024 redovisas i Förfrågningsunderlaget.
8.1.1 Vårdersättning fördelad efter ACG I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 161 kr per listad och för privata vårdleverantörer 168 kr per listad efter ACG.	14.1.1 Vårdersättning fördelad efter ACG I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 173 kr per listad och för privata vårdleverantörer 181 kr per listad efter ACG.	Uppräknat belopp för 2024.
8.1.2 Vårdersättning fördelad efter CNI I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 48 kr per listad och för privata vårdleverantörer 50 kr per listad efter CNI.	14.1.2 Vårdersättning fördelad efter CNI I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 52 kr per listad och för privata vårdleverantörer 54 kr per listad efter CNI.	Uppräknat genomsnittligt belopp för 2024. Belopp per faktor för 2024 redovisas i Förfrågningsunderlaget.
8.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 97 kr per listad	14.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 104 kr per listad	Uppräknat belopp och viktlista för 2024.

och för privata vårdleverantörer 101 kr per listad efter ålder och kön.	och för privata vårdleverantörer 109 kr per listad efter ålder och kön.	
8.1.4 Vårdersättning fördelad efter aktiva listade individer Det fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 21 kr och för privata vårdleverantörer 22 kr per aktiv listad patient.	14.1.4 Vårdersättning fördelad efter aktiva listade individer Det fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 23 kr och för privata vårdleverantörer 24 kr per aktiv listad patient	Belopp för 2024. Baseras på andelen aktiva listade individer med vårdkonsumtion på listad Enhet de senaste 18 månaderna.
8.1.5 Läkemedelsersättning Läkemedelsersättningen baseras på en månadsersättning enligt kön och ålder enligt tabell nedan.	14.1.5 Läkemedelsersättning	Beloppet för 2024 redovisas i Förfrågningsunderlaget.
8.2.1 Geografisk ersättning Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva vårdcentraler utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 75 000 kr per månad till Enheter som uppfyller följande kriterier:	14.2.1 Geografisk ersättning Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva vårdcentraler <i>och filialer</i> utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 150 000 kr per månad till <i>vårdcentraler</i> som uppfyller följande kriterier (se <i>förfrågningsunderlag</i>). <i>Till filialer på annan ort än huvudenhet utgår geografisk fast ersättning med 75 000 kr per månad om följande kriterier uppfylls:</i> <i>-mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare</i> <i>-krav på tillgänglighet med öppettid för patienter under minst 15 timmar per vecka,</i>	Ökning av geografisk ersättning och tillägg av geografisk ersättning till filialer om kriterier uppfylls.

	<p><i>med kompetenskrav specialist i allmänmedicin och sjuksköterska. Efter godkännande av Uppdragsgivaren har Leverantören möjlighet att hålla stängt för semester tre veckor under perioden 1 juni – 31 augusti. Ansökan ska inkomma till Uppdragsgivaren senast den 30 april, se avsnitt, Referenser för länk. Om filialen tillfälligt stänger under sommaren utgår ingen geografisk ersättning under denna period.</i></p>	
<p>8.2.5 Ersättning för hembesök Textdel fanns inte 2023.</p>	<p>14.2.4 Ersättning för hembesök <i>Leverantörens läkare ska kontinuerligt utföra hembesök, för patienter med hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunal hälso- och sjukvård, vid varaktiga eller temporära behov. Leverantörens arbetsterapeut ska utföra hembesök i enlighet med professionens uppdrag. Ersättning för hembesök genomfört till målgrupp enligt avsnitt 12.4.3.1.</i></p>	<p>Förtydligande avseende hembesök av läkare och arbetsterapeut.</p>
<p>8.2.11 Ersättning för riktade hälsosamtal Riktade hälsosamtal enligt avsnitt 5.4.1 ersätts med 1 000 kr per genomfört riktat hälsosamtal.</p>	<p>14.2.10 Ersättning för riktade hälsosamtal Riktade hälsosamtal enligt avsnitt 12.4.1.1 ersätts med 1 200 kr per genomfört riktat hälsosamtal.</p>	<p>Justerad ersättning.</p>

Textavsnitt fanns inte 2023.	14.3.1 Utåtriktad verksamhet <i>Leverantören kan genomföra utbildningsinsatser eller samverkansinsatser till personer i Skåne inom området hälsofrämjande insatser och rehabilitering. Föreläsningstillfälle med minst tio deltagare ersätts med 1 000 kr. Begränsad budgetram finns. Rätt till ersättning prövas av Uppdragsgivaren efter inkommen ansökan enligt anvisning, se avsnitt, Referenser för länk.</i>	
8.3 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg Leverantören ersätts enligt nedan: Nivå 1 enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 750 000 kr/månad till huvudenheten. Nivå 2 enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 250 000 kr/månad till huvudenheten. Nivå 3 enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 150 000 kr/månad till huvudenheten.	14.4 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg Leverantören ersätts enligt nedan: Nivå 1 enligt avsnitt 10.7.1 ersätts med 4 kr per listad per månad till huvudenheten. Nivå 2 enligt avsnitt 10.7.1 ersätts med 2 kr per listad per månad till huvudenheten. Nivå 3 enligt avsnitt 10.7.1 ersätts med 1 kr per listad per månad till huvudenheten. <i>Enheter med tillgänglighet kväll och helg nivå 2 och 3 med lokalisering i nära anslutning till akutmottagning på sjukhus ersätts dessutom med 100 000 kronor per månad.</i>	Justering av ersättning inom nivå 1–3 utifrån antal listade samt ersättning inom nivå 2–3 avseende enheter med lokalisering i nära anslutning till akutmottagning på sjukhus.
8.5.2 Ersättning för deltagande i regionövergripande grupper av strategisk karaktär	Textavsnitt finns inte 2024.	

Textavsnitt fanns inte med 2023	<i>15.1.3 Vaccin för administration på enheten Leverantören har kostnadsansvar för vaccin som beställs och administreras till patienter i Enhets verksamhet, undantaget kikhostevaccin till gravida, se avsnitt Referenser, för länk.</i>	Nytt avsnitt med förtydligande avseende kostnadsansvar för vaccin.
---------------------------------	---	---