

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning

Enheten för uppdragsstyrning



Karin Petersson
Hälso- och sjukvårdsstrateg
karin.h.petersson@skane.se

Datum

2020-11-13

Susanne Svensson
Hälso- och sjukvårdsstrateg
susanne.svensson@skane.se

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2021 – Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2020-11-13 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2021*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne* 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 i Hälsoval Skåne gällande år 2021* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2021* samt de ekonomiska förutsättningarna. 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.

2020	2021	Kommentar
KAPITEL 5		
5 UPPDRAGET	5 UPPDRAGET <i>Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnets rättigheter som sedan 2020-01-01 är svensk lag, se avsnitt 9, Referenser för länk. Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet ska genomsyra verksamheten, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i>	Kompletterande text i syfte att uppmärksamma barns rättigheter.
5.1 Allmänt om Uppdraget Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast vårdkontakt om patienten begär det eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Målet är att alla listade individer ska ha fast vårdkontakt, i första hand läkare, med prioritering av äldre (>75 år), multisjuka eller andra med kontinuerligt vårdbehov. Andel listade individer med fast vårdkontakt, i första hand läkare, ska öka år 2020. Utvecklingen kommer att följas av Uppdragsgivaren kvartalsvis. Registrering ska göras i av Uppdragsgivaren anvisat system (LISSY).	5.1 Allmänt om Uppdraget <i>Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning. Vid byte av mottagningsnamn/ mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast vårdkontakt om patienten begär det eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. <i>Alla listade över 75 år samt patienter med kronisk sjukdom/kontinuerligt vårdbehov ska ha namngiven fast läkarkontakt. Andel listade med fast läkarkontakt ska öka till 75 % under 2021. Utvecklingen följs av Uppdragsgivaren. Uppdragsgivaren</i>	Klargörande att leverantörens verksamhet ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografiska område samt ansvar för att till uppdragsgivaren meddela förändringar av namn på enhet och eller adress. Justerad text för att tydliggöra Leverantörens ansvar avseende fast vårdkontakt samt

	<i>uppmuntra till att även lista till annan legitimerad vårdgivarkategori. Registrering ska göras i av Uppdragsgivaren anvisat system (LISSY).</i>	Uppdragsgivarens mål och uppföljning av åtgärden.
5.4 Uppdragets omfattning Leverantören ska rapportera till relevanta nationella kvalitetsregister.	5.4 Uppdragets omfattning Leverantören ska rapportera till relevanta nationella kvalitetsregister <i>och delta i nationellt överenskomna kvalitetsmätningar.</i>	Förtydligande text avseende Leverantörens ansvar
5.4.1 Levandasvanor och hälsofrämjande Riktat hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete ska prioriteras och är en förutsättning för att minska sjukligheten i befolkningen och behovet av vårdinsatser i ett längre perspektiv. Riktade hälsosamtal enligt Region Skånes modell ska erbjudas till samtliga listade 40-åringar. Ett systematiskt och strukturerat sätt att uppmärksamma levnadsvanor är att bjuda in utvalda åldersgrupper till ett så kallat riktat hälsosamtal med fokus på levnadsvanor, i syfte att förebygga hjärt-kärlsjukdom och diabetes. Uppdragsgivaren har pågående process, inklusive tidplan, för framtagande av modell för breddinförande av riktade hälsosamtal.	5.4.1 Levandasvanor och hälsofrämjande Riktat hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete ska prioriteras och är en förutsättning för att minska sjukligheten i befolkningen och behovet av vårdinsatser i ett längre perspektiv. Uppdragsgivaren har en pågående process för framtagande av modell för breddinförande av riktade hälsosamtal, <i>eventuell implementering under 2021.</i>	Textdel borttagen ur detta avsnitt. Text i syfte att förtydliga ansvaret och planering avseende riktade hälsosamtal.
5.4.2 Psykisk ohälsa och beroende Leverantören ska ha personal med kompetens att bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer med psykisk ohälsa, psykisk funktionsnedsättning, psykisk sjukdom eller beroende som inte kräver specialistsjukvård. Leverantören ska arbeta för hög tillgänglighet till en första bedömning vid psykisk ohälsa. Psykoterapeutiska behandlingar av korttidskaraktär ska erbjudas i enlighet med nationella riktlinjer. Stöd och behandling på nätet, så kallad kognitiv beteendeterapi via internet (iKBT), kan ingå i behandlingsutbudet liksom behandling i grupp. Uppdragsgivaren har inlett ett arbete för breddinförande av iKBT.	5.4.2 Psykisk ohälsa och beroende Leverantören ska ha personal med kompetens att bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer med psykisk ohälsa, psykisk funktionsnedsättning, psykisk sjukdom eller beroende som inte kräver specialistsjukvård. <i>Under 2021 tillförs extra medel i vårdersättningen för att Leverantören ska erbjuda hög tillgänglighet, både fysisk och digital, till en första bedömning samt stöd och behandling vid psykisk ohälsa. Utvecklingen kommer att följas av Uppdragsgivaren.</i> Psykoterapeutiska behandlingar ska erbjudas i enlighet med nationella riktlinjer. Stöd och behandling på nätet, så kallad kognitiv beteendeterapi via internet (iKBT), <i>ska</i> ingå i behandlingsutbudet <i>från och med 2022, när behandlingsformen KBT kort avvecklas.</i>	Förtydligande av text med ökade krav på tillgänglighet.
5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård Leverantören ska följa ”Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård”, som gäller för målgruppen och de system som anges där	5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård Leverantören ska följa ”Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård” <i>inklusive eventuella tillägg i samband med större helger</i> , som gäller för målgruppen och de system som anges där..	Förtydligande till befintlig text
5.4.6 Rehabilitering Sjukskrivning och försäkringsmedicin Försäkringsmedicinska aspekter ska samordnas och integreras i vården. Samverkan med andra vårdgivare och organisationer ska bedrivas så att patient och närstående upplever vården och rehabiliteringen som en helhet. Leverantören ska ha utsedd försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare och rehabiliteringskoordinator. Uppdragsgivaren rekommenderar att Uppdraget som rehabiliteringskoordinator genomförs av hälso- och sjukvårdspersonal. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid i relation till antalet listade personer. Verksamhetschefen	5.4.6 Rehabilitering Försäkringsmedicin Försäkringsmedicinska aspekter ska samordnas och integreras i vården. Samverkan med andra vårdgivare och organisationer ska bedrivas så att patient och närstående upplever vården och rehabiliteringen som en helhet. Leverantören ska ha utsedd försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare och rehabiliteringskoordinator. Uppdragsgivaren rekommenderar att Uppdraget som rehabiliteringskoordinator genomförs av hälso- och sjukvårdspersonal. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid i relation till antalet listade personer. Verksamhetschefens ansvarar för att löpande	Ändrad underrubrik. Ny textdel för att förtydliga uppdraget och ny lag.

<p>ansvarar för att löpande följa att sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess fortskrider för listade personer.</p>	<p>följa att sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess fortskrider för listade personer</p> <p><i>Har patienten risk för sjukskrivning eller bedöms sjukskrivning vara en del av behandlingen ska patienten erbjudas namngiven kontaktperson. Det ska finnas en tydlig plan för att behålla eller återfå arbetsförmågan och nästa steg ska vara känt (Lag om koordinerinsatser för sjukskrivna patienter 2019:1297). Har patienten behov av arbetslivsinriktad rehabilitering ska detta meddelas Försäkringskassan, se avsnitt 9, Referenser, för länk..</i></p>	
<p>5.4.7 Hjälpmedel Leverantören ansvarar för att vid behov förskriva hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel. Leverantören ska följa Hjälpmedelsguiden Skåne och Hjälpmedelsanvisningar som beskriver regelverket för hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande beställning och kostnadsansvar. Förskrivning ska i de flesta fall ske i Sesam, Sesam LMN eller WebSesam, som är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivartutbildning som finns länkad från sidan Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. Leverantören ansvarar för att kompetens finns tillgänglig för att förskriva och prova ut ortoser, i första hand prefabricerade ortoser. I fall då prefabricerade ortoser inte uppfyller patientens behov ska Leverantören ha resurser för att tillverka individanpassade handortoser.</p>	<p>5.4.7 Hjälpmedel Leverantören ansvarar för att vid behov förskriva hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel. Leverantören ska följa Hjälpmedelsguiden Skåne och Hjälpmedelsanvisningar som beskriver regelverket för hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande <i>förskrivning</i>, beställning och kostnadsansvar. Förskrivning <i>ska, när produktområdet är tillgängligt</i>, ske i Sesam, Sesam LMN eller WebSesam, som är Hjälpmedels samlade <i>beställnings-/förskrivningssystem</i>. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivartutbildning som finns via Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. <i>Leverantören ansvarar för att förskriva och prova ut ortoser. Om prefabricerade handortoser inte tillgodoser patientens behov ska leverantören tillverka individanpassade handortoser. Om leverantören bedömer att patienten har behov av specialistkompetens för utprovning och/eller anpassning av ortopedtekniska hjälpmedel ska beställning göras till upphandlad leverantör</i></p>	<p>Textjustering har skett i syfte att förtydliga text och hänvisning till aktuella anvisningar.</p> <p>Justerad text för att tydliggöra uppdraget.</p>
<p>5.6 Tillgänglighet och öppettider Leverantören ska tillse att patienternas behov av öppenvård på primärvårdsnivå blir tillgodosett. Leverantören ska erbjuda medicinsk bedömning genom fysiska besök när behov föreligger inom 24 timmar enligt Triagehandboken. Gällande version av Triagehandboken finns tillgänglig på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9 Referenser, för länk. Leverantören ska samverka med akutmottagningarna, 1177 Vårdguiden, samt övriga enheter i syfte att optimera omhändertagandet på rätt vårdnivå. Aktuella öppettider ska finnas redovisade på 1177's hemsida. Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. Under enhetens öppettider ska patienter kunna kontakta enheten via telefon. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster. Patient kan hänvisas till Enhet där Patienten är förtecknad inom ramen för omhändertagandet inom 24 timmar enligt Triagehandbokens definition för patienter på vårdnivån Öppenvård akut, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>5.6 Tillgänglighet och öppettider Leverantören ska <i>tillgodose</i> patientens behov på primärvårdsnivå <i>med öppettid varje vardag, sammanlagt minst 30 timmar /vecka, förlagd vardagar mellan kl. 8.00-17.00. Enheten ska under öppettiden vara tillgänglig för fysiska och digitala besök samt direkt patientkontakt via telefon</i>. Leverantören ska erbjuda medicinsk bedömning genom fysiska besök när behov föreligger inom 24 timmar enligt Triagehandboken. Gällande version av Triagehandboken finns tillgänglig på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9 Referenser, för länk. Patient kan hänvisas till Enhet där Patienten är listad inom ramen för omhändertagandet inom 24 timmar. Leverantören ska samverka med akutmottagningarna, 1177 Vårdguiden, samt övriga enheter i syfte att optimera omhändertagandet på rätt vårdnivå. Aktuella öppettider ska finnas redovisade på 1177's hemsida. Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster.</p>	<p>Tillägg gällande förändringar i kraven avseende öppettider och tillgänglighet.</p> <p>Justering inom befintlig text.</p>

<p>5.6.1 Tillgänglighet kväll och helg Leverantören bör tillgodose tillgängligheten på kvällar och helger i samverkan med flera Enheter i en kvälls- och helg mottagning. Uppdraget för kvälls- och helgmottagning finns i två nivåer. Större akutuppdrag innebär att - ingående Enheter tillsammans har mer än 80 000 listade individer - mottagningen minst har öppet vardagar 18.00-22.00, samt helger/helgdagar 10.00-22.00 - mottagningen ska vara lokaliserad i omedelbar anslutning till sjukhusets akutmottagning - sjukhusets akutmottagnings primärtriage ska bemannas med sjuksköterska under öppettiderna Mindre akutuppdrag innebär att - ingående Enheter tillsammans har mer än 50 000 listade individer - mottagningen minst har öppet vardagar 18.00-21.00, samt helger/helgdagar 10.00-21.00. - primärtriage ska bemannas med sjuksköterska under öppettiderna Leverantören ska på 1177.se ha information om Enhetens öppettider och hänvisning till aktuell kvälls- och helgmottagning. Avtal avseende större eller mindre akutuppdrag ska vara Uppdragsgivaren tillhanda 60 dagar före beräknad start, räknat från första dagen i kommande kalendermånad. Avtalet börjar alltid gälla första dagen i en kalendermånad efter komplett och av Uppdragsgivaren godkänd ansökan.</p>	<p>5.6.1 Tillgänglighet kväll och helg Leverantören <i>ska</i> tillgodose tillgängligheten på kvällar och helger. Detta ska ske i samverkan med flera Enheter i en kvälls- och helg mottagning eller inom egen enhet. <i>Ingår Enheten inte i samverkan avseende kväll och helg ska enheten ha öppet minst 2 timmar/ vardagkväll efter kl. 17 och minst 4 timmar/dag under lör-, sön- och helgdag. Samtliga krav inom respektive uppdrag ska uppfyllas för att godkännande av uppdraget. Uppdraget för samverkan i kvälls- och helgmottagning finns i tre nivåer enligt beskrivning nedan:</i> <u>Nivå 1</u> <i>-Ingående enheter ska tillsammans ha minst 60 000 listade individer -Öppet för fysiska besök och telefonrådgivning vardagar, minst kl. 18 - 21, helger/helgdagar minst kl. 10 – 21 -Sträva efter att erbjuda tillgänglighet till digital kontakt under öppettiderna -Lokaliseras i nära anslutning till sjukhusets akutmottagning</i> <u>Nivå 2</u> <i>-Ingående enheter tillsammans ha minst 40 000 listade individer -Öppet för fysiska besök och telefonrådgivning vardagar (efter kl. 17) minst 2 timmar/dag samt helger och helgdagar minst 6 timmar/dag -Sträva efter att erbjuda tillgänglighet till digital kontakt under öppettiderna</i> <u>Nivå 3</u> <i>-Ingående enheter ska tillsammans ha minst 25 000 listade individer -Öppet för fysiska besök och telefonrådgivning vardagar (efter kl. 17) minst 2 timmar/dag samt minst 4 timmar/dag under helger/helgdagar - Sträva efter att erbjuda tillgänglighet till digital kontakt under öppettiderna.</i></p>	<p>Justering i text för att förtydliga krav och uppmantra till samverkan.</p> <p>Förändring till fler och anpassade nivåer avseende akutuppdragen samt krav på tillgänglighet kväll och helg.</p>
<p>5.6.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov.</p>	<p>5.6.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster Leverantören <i>ska</i> erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov.</p>	<p>Förtydligande text avseende krav i uppdraget</p>
<p>5.7.2 Kompetens och legitimation Leverantören ansvarar för att ha tillräckligt antal fast anställda specialister i allmänmedicin och övrig personal. Gällande läkarkompetens ska Vårdcentralen i huvudsak bemannas med specialister i allmänmedicin. Vårdcentralen ska endast i undantagsfall bemannas med enbart legitimerad läkare och/eller andra specialistkompetenta läkare. Leverantören ska tillse att legitimerad läkare och legitimerad sjuksköterska finns på plats i lokalerna under vårdcentralens öppethållande. Specialist i allmänmedicin med god kännedom om lokala förhållanden ska finnas tillgänglig och kunna inställa sig på plats, under hela öppethållandet så att den medicinska säkerheten på vårdcentralen alltid upprätthålls.</p>	<p>5.7.2 Kompetens och legitimation Leverantören ansvarar för att ha tillräckligt antal fast anställda specialister i allmänmedicin och övrig personal. Gällande läkarkompetens ska Vårdcentralen, <i>inklusive verksamhet under kväll och helg</i>, ska endast i undantagsfall bemannas med enbart legitimerad läkare och/eller andra specialistkompetenta läkare. Leverantören <i>ansvarar för</i> att legitimerad läkare och legitimerad sjuksköterska finns på plats i lokalerna under vårdcentralens öppethållande. Specialist i allmänmedicin med god kännedom om lokala förhållanden ska finnas tillgänglig och kunna inställa sig på plats, under hela öppethållandet.</p>	<p>Förtydligande av krav och ansvar som gäller för Leverantören och även omfattar kväll och helg.</p>
<p>5.7.4 Fort och vidareutbildning</p>	<p>5.7.3 Fort- och vidareutbildning <i>Leverantörens anställda ska ha individuella aktuella fortbildningsplaner.</i></p>	<p>Tillägg till befintlig text för att betona Leverantörens ansvar för fortbildning.</p>
<p>5.8.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer</p>	<p>5.8.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer</p>	

<p>Specialisttjänstgöring för läkare Specialisttjänstgöring för läkare (ST) i allmänmedicin följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd hos Leverantören som även har kostnadsansvar under kompletterande tjänstgöring (s.k. randutbildningen). Leverantören kan ansöka om utbildningsbidrag för ST-läkare från Uppdragsgivaren. I ansökan om utbildningsbidrag ska Leverantören bifoga ett särskilt självskattningsformulär, undertecknat av verksamhetschef och studierektor, namngiven utbildad handledare och resultat av senast utförda kvalitetsinspektion (SPUR). Verksamhetschefen ansvarar för att det finns utbildad handledare som är specialistkompetent i allmänmedicin. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra kortare utbildningstjänstgöringsuppdrag även för ST-läkare i andra specialiteter inom ramen för deras kompletterande tjänstgöring (randutbildning).</p>	<p>Specialisttjänstgöring för läkare Specialisttjänstgöring för läkare (ST) i allmänmedicin följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd hos Leverantören som även har kostnadsansvar <i>under sidotjänstgöring</i> (s.k. randutbildning). Leverantören kan ansöka om utbildningsbidrag för ST-läkare från Uppdragsgivaren. I ansökan om utbildningsbidrag ska Leverantören bifoga ett särskilt självskattningsformulär, undertecknat av verksamhetschef och studierektor, namngiven utbildad handledare och resultat av senast utförda kvalitetsinspektion (SPUR). Verksamhetschefen ansvarar för att det finns utbildad handledare som är specialistkompetent i allmänmedicin. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören <i>att utan extra ersättning fullgöra sidotjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare inom såväl allmänmedicin som andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.</i></p>	<p>Förtydligande text avseende krav i uppdraget.</p>
<p>5.10 Kvalitetsindikatorer Förutom de sex kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård, har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde "Hälsoinriktad hälso- och sjukvård" som gäller vid uppföljningen i Hälsoval Skåne. För närmare beskrivning av varje indikator med bakgrund, evidens, Referenser mm hänvisas till "Definitioner och beskrivningar av 2020 års kvalitetsindikatorer". Inom Hälsoinriktad hälso- och sjukvård följs Leverantörens arbete avseende hälsoundersökningar till personer med psykosjukdom, bipolär sjukdom, svårare funktionsnedsättning och vaccination mot säsongsinfluensa. För området Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård följs Leverantörens arbete inom diabetesvård. Inom området Säker hälso- och sjukvård följs Leverantörens patient-säkerhetsarbete i form av kontinuitet läkarbesök, läkemedelsgenomgångar, olämpliga läkemedel till äldre och förskrivning av antibiotika. Inom området Patientfokuserad hälso- och sjukvård följs leverantörens resultat i Nationella patientenkäten. Inom området Effektiv hälso- och sjukvård följs Leverantören upp genom antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP). Inom området Jämlig hälso- och sjukvård följs Leverantörens under 2020 på en övergripande nivå. Målet är att på sikt följa upp jämlig hälso- och sjukvård på verksamhetsnivå. Inom området Hälso- och sjukvård i rimlig tid följs Leverantören upp genom telefontillgänglighet - via nationella väntetidsmätning.</p>	<p>5.10 Kvalitetsindikatorer Förutom de sex kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård, har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde "Hälsoinriktad hälso- och sjukvård" som gäller vid uppföljningen i Hälsoval Skåne. <i>För beskrivning av aktuella kvalitetsindikatorer hänvisas till "Definitioner och beskrivningar av 2021 års kvalitetsindikatorer" se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Förkortning av text. Beskrivning av aktuella kvalitetsindikatorer finns i separat dokument.</p>
<p>5.11 Tilläggsuppdrag Leverantören ska årligen inkomma med verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast den 31 mars påföljande år.</p>	<p>5.11 Tilläggsuppdrag Leverantören ska årligen inkomma med verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast <i>den 1 mars</i> påföljande år.</p>	<p>Ändrat datum.</p>

<p>5.11.2 Mottagning för unga vuxna Leverantören ska: /.../ -genomföra minst 100 besök /år/ingående Leverantör.</p>	<p>5.11.2 Mottagning för unga vuxna Leverantören ska: /.../ -genomföra minst 100 <i>kvalificerade vårdkontakter fysiskt, digitalt eller via telefon</i>/år/ingående Leverantör.</p>	<p>Del av krav för uppdraget anpassas med möjlighet för olika typer av kvalificerade vårdkontakter.</p>
<p>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 funktionsnedsättning vilken är medfödd eller ska ha uppkommit före 17 års ålder och bero på sjukdom eller skador inom nerv-, muskel- och/eller skelettsystem. Syftet är att öka tillgängligheten till basal primärvårdsnivå där målsättningen är att bättre tillgodose och stärka vården för vuxna personer med varaktig funktionsnedsättning samt möjliggöra att primärvårdens samordningsuppdrag tillgodoses för målgruppen och närstående. Leverantören ska särskilt tillgodose målgruppen med hälsoundersökningar och läkemedelsgenomgångar samt vid behov genomföra SIP. Leverantören ska också beakta målgruppens eventuella behov av mobilt vårdteam. Leverantören bör utveckla kontaktvägar till logoped. Leverantören ska verka för samverkan med Kunskapscentrum flerfunktionshinder. Leverantören ska vara konsultativt stöd till andra vårdcentraler. Arbetet kring målgruppen för tilläggsuppdraget ska ske teambaserat för att uppnå ett gott omhändertagande. Vid behov ska också samverkan ske med kommun och habilitering kring patienten. Målgruppen ska ha namngiven fast vårdkontakt som också är en av personerna i teamet för tilläggsuppdraget. Mottagningen ska ha tillgång till följande kompetenser: läkare, specialist i allmänmedicin, -sjuksköterska, arbetsterapeut och/eller fysioterapeut, dietist och psykolog och/eller kurator. Leverantören ansvarar för att personal som ingår i teamet fortbildas. För att tillgodose målgruppens behov av vård på basal primärvårdsnivå ska teamets medarbetare genomgå grundutbildning om 1 dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen. Först efter komplett ansökan, genomförd utbildning och verifikationsbesök med godkännande av Leverantörens lokaler kan Uppdragsgivaren godkänna ansökan. Efter redovisad utbildning utbetalas ett startbidrag som ett engångsbelopp. Startbidraget ska användas till kognitiva och individanpassade lösningar för målgruppen som kan underlätta vid besök och/eller behandling. Ekonomisk redovisning av startbidrag ska göras till Uppdragsgivaren senast 1 år efter start av uppdraget. För läkarbesök till målgruppen i tilläggsuppdraget erhålls styckeersättning som kompensation för utökad besökstid. Avslutas tilläggsuppdraget inom 5 år från utbetalt startbidrag, återkrävs detta reducerat med en femtedel per år som uppdraget utförts.</p>	<p>5.11.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag avseende mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning. <i>Målgruppen för uppdraget är personer med varaktig funktionsnedsättning beroende på sjukdom eller skador inom nerv-, muskel- och/eller skelettsystem.</i> 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 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 bör utveckla kontaktvägar till logoped. Leverantören ska verka för samverkan med Kunskapscentrum flerfunktionshinder, <i>Habiliteringen och kommun.</i> Leverantören ska vara <i>rådgivande stöd till andra vårdcentralers personal.</i> <i>Teamet ska bestå av följande kompetenser:</i> Läkare, specialist i allmänmedicin -Sjuksköterska -Arbetsterapeut och/eller fysioterapeut -Dietist -Psykolog och/eller kurator Leverantören ansvarar för att personal som ingår i teamet fortbildas. För att tillgodose målgruppens behov av vård på primärvårdsnivå ska teamets medarbetare, <i>innan godkännande</i> av uppdraget, genomgå grundutbildning om 1 dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen.</p>	<p>Förtydligande och förkortning av text avseende syfte för tilläggsuppdraget, målgrupp samt process för ansökan, start och redovisning. Textavsnitt gällande ersättning flyttat till avsnitt 8.4.</p>
<p>KAPITEL 6</p>		

<p>6.1 Val och byte av vårdcentral Medborgaren har obegränsad rätt att byta till en annan vårdcentral. Byte sker genom att Medborgaren lämnar in en underskriven valblankett, alternativt genom av Leverantören anvisad elektronisk väg för underskrift av val, till vald vårdcentral, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster.</p>	<p>6.1 Val och byte av vårdcentral Medborgaren har obegränsad rätt att byta till en annan vårdcentral. Byte sker <i>endast</i> genom att Medborgaren lämnar in en underskriven valblankett, till vald vårdcentral, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster.</p>	<p>Begränsning av listningsalternativ.</p>
<p>KAPITEL 7</p>		
<p>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer, avsnitt 9, Referenser, för länk</p>	<p>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer Leverantören ska <i>ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer, avsnitt 9, Referenser, för länk</i></p>	<p>Kompletterande text i syfte att uppmärksamma leverantörens ansvar iör dessa delar.</p>
<p>7.4.1 Tolk För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Leverantörens kompetens, ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk, för beställning av tolkservice, samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 %. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.</p>	<p>7.4.1 Tolk <i>Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning om krävs för en säker och god vård. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk, för beställning av tolkservice. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Text justerad i syfte att påvisa leverantörens ansvar för att tillse att tillhandahålla tolkservice av skilda arter.</p>
<p>7.6 Lokaler Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i Riktlinjer för fysisk tillgänglighet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>7.6 Lokaler <i>Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i ”Riktlinjer för fysisk tillgänglighet” och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrigt vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p>	<p>Text justerad i syfte att påtala leverantörens ansvar för lokaler och brandskyddsarbete.</p>
<p>7.8 Information och marknadsföring Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om Enhetens öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden.</p>	<p>7.8 Information och marknadsföring <i>Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. Vid de</i></p>	<p>Text justerad i syfte att påtala leverantörens ansvar för att följa riktlinjer, informera samt marknadsföra på ett ansvarsfullt, lättillgängligt och lättförståeligt sätt..</p>

	<i>tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden. Samverkar enheten med andra leverantörer kring gemensam kväll- och helgmottagning ska hänvisning även finnas väl synligt i anslutning till Enhetens entré. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations – och marknadsföringsinsatser.</i>	
7.8.1 Information i väntrum	7.8.1 Informtion i väntrum <i>Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att patienten är informerad och har förstått reglerna om vårdgaranti och valfrihet som gäller i Region Skåne. Leverantören ansvara för att ha rutiner för information till patienter om vård och besöksgarantier, samt informera samverkanspartner och andra intressenter om sin verksamhet.</i>	Tillägg till befintlig text som förtydligare Leverantörens informationsansvar.
7.8.2 Marknadsföring Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off ”...på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype	7.8.2 Marknadsföring <i>Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets ”Vägledning om marknadsföring ritad till barn och unga” gällande marknadsföring riktad till barn och unga, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne , se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s.k. 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 privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.</i>	Förtydligande av text samt nya krav gällande ansvar för Leverantören.
7.9.2 Lokalisering Anlitad underleverantör ska i möjligaste mån vara verksam inom- eller i direkt anslutning till Leverantörens lokaler. Med direkt anslutning avgörs och godkänns av Uppdragsgivaren för respektive vårdval. Befintliga underleverantörsavtal ska på sikt anpassas till nya krav i avtalet.	7.9.1 Lokalisering <i>Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk patientmottagning.</i>	Förtydligande gällande underleverantörens lokalisering.
7.9.4 Levrantörens ansvar för underleverantör Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i avsnitt 2.2.4 Underleverantör – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.	7.9.3 Levrantörens ansvar för underleverantör Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet. <i>Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska årligen, senast den 1 mars, inkomma med uppföljning för respektive underleverantör enligt Uppdragsgivarens anvisningar. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.</i>	Förenklande och förtydligande av leverantörens ansvar.

<p>7.13 Filial Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Filialen bemannas med leverantörens personal. Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före planerade start.</p>	<p>7.13 Filial Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. <i>Filialen ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.</i> Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Det åligger Leverantören att inkomma med <i>komplett</i> skriftlig ansökan, <i>med</i> beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokaler och tillgänglighet, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start av filial sker alltid den första <i>vardagen</i> i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren.</p>	<p>Förtydligande gällande filias lokalisering samt förenkling av textavsnitt.</p>
<p>7.14 IT-tjänster Kommande år planeras ett nytt IT-stöd (SDV – Skånes Digitala Vårdsystem) att succesivt införas. Berörda avtalsparter kommer i god tid att kontaktas. Av säkerhetsskäl, och för att kunna följa med i den tekniska utvecklingen, krävs att Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad för att klara detta. Ett grundläggande krav är att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av leverantören supporterad version.</p>	<p>7.14.3 SDV <i>2021 påbörjas införandet av Skånes Digital Vårdsystem, SDV. Införandet sker succesivt med en planerad slutpunkt under 2023. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla utbildning och stöd i samband med införande. Leverantören ska tillse att medarbetarna har genomgått instruktörsledd utbildning och träning med godkänt resultat. Viss andel SDV-coacher (superanvändare) krävs, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, i syfte att säkra god kännedom om systemet. Det är ett krav att leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppgivaren fastställt. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en supporterad version. I specifika fall kan det förekomma beroende på leverantörens verksamhet, t ex avseende uppkoppling av ytterligare medicinteknisk utrustning. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>I SDV sker överföring av utvald hälsodata till ett planeringsverktyg där hälsodata samlas. Härigenom får leverantören möjlighet att följa preventiva indikationer för ställningstagande till föreslagna åtgärder som SDV rekommenderar på individnivå. Leverantören medger överföring förutsatt att patienten ger sitt medgivande. Migrering (överföring) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade</i></p>	<p>Ny rubrik och textavsnitt. Text har justerats i syfte vara anpassad till införande och krav avseende SDV. Leverantören medger överföring förutsatt att patienten ger sitt medgivande.</p>

<p>7.22 Utrustning</p>	<p>7.22 Utrustning <i>Leverantörer med avtal för vårdcentral i Hälsoval Skåne ska följa "Riktlinje avseende medicinskt teknisk och medicinsk utrustning för Vårdcentraler inom Hälsoval Skåne 2021", se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p>	<p>Tillägg till tidigare text i avsnittet</p>
<p>KAPITEL 8</p>		
<p>8 Ersättning och kostnadsansvar Region Skåne har en målsättning om att utveckla ersättningssystemet inom hälsovalet för vårdcentralerna inom de närmsta åren. Nedanstående förutsättningar gäller för år 2020 och kan genom politiskt beslut komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år. Leverantören erhåller ersättning månadsvis i efterskott som utbetalas den siste innevarande månad från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, inte till eventuella underleverantörer. Ersättning för läkemedel och rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott och Leverantören erhåller denna ersättning senast den siste i nästkommande månad. Rörliga besöksersättningar för gemensamt kväll- och helgmottagning utbetalas till den Enhet som är ansvarig (huvudenhet).</p>	<p>8. Ersättning och kostnadsansvar <i>Region Skåne har inför 2021 utvecklat ersättningssystemet inom hälsovalet för vårdcentraler. Utvecklingen innebär flertalet förändringar avseende ersättning och kostnadsansvar.</i> Förutsättningar som framgår i avsnitt 8 gäller för år 2021 och kan genom politiskt beslut komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år. Leverantören erhåller ersättning månadsvis i efterskott som utbetalas senast den siste innevarande månad från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten som är ansvarig (huvudenhet), <i>inte till eventuell underleverantör eller resursenhet.</i></p>	<p>Region Skåne har inför 2021 utvecklat ersättningssystemet för vårdcentraler i hälsovalet vilket innebär ett flertal förändringar jmf tidigare texter.</p> <p>Förtydligande avseende utbetalning av ersättning</p>
<p>8.1 Vårdersättning Leverantören erhåller vårdersättning för varje person som är listad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) och i Skåne folkbokförd den första varje månad. Vårdersättningen är viktad till 80 procent efter ACG och 20 procent efter CNI. Vårdcentralernas viktade ersättning är en relativ vikt kring ett medelvärde, vilket alltid kommer att vara 1,0 per variabel. Vårdersättningen justeras fr.o.m. 2020-01-01 till 294 kr/månad för offentliga vårdleverantörer och 307 kr/månad för privata vårdleverantörer.</p>	<p>8.1 Vårdersättning efter antal listade individer Leverantören erhåller vårdersättning för varje i Skåne folkbokförd individ, listad i LISSY, den första dagen varje månad. <i>Vårdersättningen fördelas 2021 enligt tabell.</i></p>	<p>Ny rubrik och text avseende fördelning av vårdersättning med hänvisning till tabell i avtalet.</p>
<p>8.1.1 Vårdtyngd Adjusted Clinical Groups (ACG) syftar till att dimensionera vårdersättningen med utgångspunkt från de listades vårdbehov genom medicinska diagnoser, ålder och kön. Enheten ansvarar för att korrekt diagnosregistrering.</p>	<p>8.1.1 Vårdersättning fördelad efter ACG ACG syftar till att dimensionera vårdersättningen med utgångspunkt från listade individers vårdbehov <i>och vårdtyngd</i> genom medicinska diagnoser samt ålder och kön. Enheten ansvarar för korrekt diagnosregistrering. <i>I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 214 kr/listad och för privata vårdleverantörer 224 kr/listad efter ACG. Enhetens viktade ACG-ersättning är en relativ vikt kring ett medelvärde vilket för Skåne alltid är 1,0. Från 2021 används mer aktuell viktlista (från 2017) med större dataunderlag än tidigare.</i></p>	<p>Ny rubrik och text avseende fördelning av vårdersättning efter ACG</p>
<p>8.1.2 Risk för ohälsa Care Need Index (CNI) syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade personer och dimensionera vårdersättningen utifrån deras behov av förebyggande insatser. Beräkning av CNI, för Enhetens listade, görs en gång per månad. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>8.1.2 Vårdersättning fördelad efter CNI CNI syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade individer och dimensionera vårdersättningen utifrån behov av förebyggande insatser. <i>CNI kompenserar för hur socioekonomiska faktorer påverkar arbetsbelastning och arbetsinsats för att uppnå likvärdigt utfall.</i> Beräkning av CNI för Enhetens listade, görs en gång per månad. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. <i>I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 53 kr/listad och för privata vårdleverantörer 55 kr /listad efter CNI. Enhetens CNI</i></p>	<p>Ny rubrik och text avseende fördelning av vårdersättning efter CNI.</p>

	<i>ersättning baseras på antal listade individer per faktor. CNI har 7 variabler med olika ersättning och vikt per faktor enligt tabell:</i>	Belopp för 2020 redovisas i tabell i Förfrågningsunderlaget.
<i>Textavsnitt fanns inte med 2020</i>	8.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön <i>Del av vårdersättning baseras på ersättning efter ålder och kön enligt viktlista baserad på ett årsintervall, se bilaga1. I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 23 kr/listad och för privata vårdleverantörer 24 kr/listad efter ålder och kön.</i>	Ny rubrik och text avseende fördelning av vårdersättning efter ålder och kön
<i>Textavsnitt fanns inte med 2020</i>	8.1.4 Vårdersättning fördelad efter aktiva listade individer <i>Del av vårdersättningen baseras på andelen aktiva listade individer med vårdkonsumtion på listad Enhet, inklusive underleverantörer och resursenheter, de senaste 18 månaderna, oavsett typ av kvalificerad vårdkontakt, fysiskt, digitalt eller via telefon, och vårdgivarkategori. I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 15 kr/listad och för privata vårdleverantörer 16 kr/listad efter andelen aktiva patienter</i>	Ny rubrik och text avseende fördelning av vårdersättning efter aktiva listade individer
8.1.3 Täckningsgrad	<i>Textdel utgår 2021</i>	
8.1.4 Läkemedelsersättning Leverantören erhåller läkemedelsersättning för varje person som är listad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) och folkbokförd i Skåne den första varje månad. Ersättningen avser förmånskostnaden för basläkemedel, hjälpmedel, vissa förbrukningsartiklar och icke avdragsgill moms för hjälpmedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Läkemedelsersättningen bygger på en månadsersättning enligt kön och ålder (95 %) enligt tabell nedan.	8.1.5 Läkemedelsersättning Leverantören erhåller läkemedelsersättning för varje person som är listad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) och folkbokförd i Skåne den första varje månad. Ersättningen avser förmånskostnaden för basläkemedel, hjälpmedel, vissa förbrukningsartiklar och icke avdragsgill moms för hjälpmedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Läkemedelsersättningen <i>baseras på en månadsersättning enligt kön och ålder enligt tabell nedan.</i>	Förändrad procentuell fördelning. Belopp för 2020 redovisas i tabell i Förfrågningsunderlaget
<i>Textavsnitt fanns inte med 2020</i>	8.1.7 Geografisk ersättning <i>Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva vårdcentraler utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 75 000 kr /månad till Enheter som uppfyller följande kriterier: -Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare -Fler än 1 500 listade individer.</i>	Ny rubrik och ny ersättning
8.1.6 Ersättning för annan leverantörs räkning Om en Leverantör tar emot en patient som inte är listad hos Leverantören, men folkbokförd i Skåne, erhålls en besöksersättning från Uppdragsgivaren. Ersättning förutsätter korrekt registrering i PASIS, inklusive vårdgivarkategori; -fysiska besök dagtid oavsett vårdgivarkategori som besökts, ersätts med 350 kr -fysiska besök vardagar från kl. 18:00, eller lördag, söndag eller helgdag, läkare ersätts med 1 200 kr och sjuksköterskor med 350 kr (endast 1 besök per patient, dag och enhet) -kvalificerade digitala vårdtjänster för vårdgivarekategorier läkare, psykolog, dietist och kurator, ersätts med 200 kr	8.1.8 Ersättning för icke listade individers vårdkontakter <i>Om Leverantören genomför en kvalificerad vårdkontakt, fysiskt eller digitalt, med en individ som inte är listad hos Leverantören men är folkbokförd inom eller utanför Skåne, erhålls en ersättning från Uppdragsgivaren läkare 500 kr och övriga vårdgivarkategorier 350 kr Ersättning förutsätter korrekt registrering i PASIS enligt gällande anvisningar, inklusive vårdgivarkategori.</i>	Ny rubrik och förkortad, förenklad och mindre detaljstyrande text och ersättning

<p>-besök hos specialist i gynekologi eller Öron-, Näs- och Hals-specialist, ersätts med 750 kr. Vid provtagning för annan vårdleverantörs räkning får remittenten faktureras 115 kr under 2020. För folkbokförda i andra landsting samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning. -Fysiska läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service): 1 689 kr -Sjukvårdande behandling (inkl. ersättning för medicinsk service): 688 kr -Provtagning utan samband med annan öppen eller sluten vård: 383 kr -Digitala vårdtjänster genomförda hos vårdgivare i Region Skåne: ingen ersättning utgår.</p>		<p>Text avseende ersättning för provtagning för annan vårdleverantörs räkning beskrivs i avsnitt 8.1.6.</p>
<p><i>Textavsnitt fanns inte med 2020</i></p>	<p>8.1.9 Provtagning för annan leverantörs räkning <i>Vid provtagning för annan vårdleverantörs räkning får remittenten faktureras 150 kr.</i></p>	<p>Text avseende ersättning beskrevs tidigare i avsnitt i avsnitt 8.1.6. Höjd ersättningsnivå 2021.</p>
<p>8.2.7 Ersättning för certifierad diabetesmottagning</p>	<p><i>Textdel utgår 2021</i></p>	
<p>8.2.8 Ersättning för certifierad astma/KOL mottagning</p>	<p><i>Textdel utgår 2021</i></p>	
<p>8.2.9 Ersättning för certifierad hjärtsviktsmottagning</p>	<p><i>Textdel utgår 2021</i></p>	
<p><i>Textavsnitt fanns inte med 2020</i></p>	<p>8.2.7 Ersättning efter listade individers akutbesök inom specialiserad vård 2021 införs en ersättning som premierar Enheter med låg andel akutsökande i specialistvården. Ersättningen beräknas efter listade individers akuta läkarbesök inom specialistvård i Skåne oavsett klinik, tid på dygnet och veckodag. Ersättningen innebär: -Fördelning av 20 miljoner kronor per år till den tredjedel av Enheterna med lägst andel akutbesök inom specialistvård per 1000 listade/år -Fördelning av 10 miljoner kronor per år till den tredjedel av Enheterna med något högre andel akutbesök inom specialistvård/1000 listade/år - Ingen ersättning till den tredjedel av Enheterna med högst andel akutbesök inom specialistvård/1000 listade/år. <i>Ersättning utbetalas efter varje avslutat kvartal.</i></p>	
<p>8.3 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg</p>	<p>8.3 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg <i>Leverantören ersätts enligt nedan:</i> -Nvå 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</p>	
<p>8.4.3 Ersättning för gynekologisk mottagning</p>	<p>8.4.3 Ersättning för gynekologisk mottagning</p>	<p>Höjda ersättningsnivåer 2021.</p>

<p>Tilläggsupdrag gynekologisk mottagning enligt avsnitt 5.11.3 ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder: -diatermiloop-/laserkonisering med PCB, KVÅ-kod LDC03, ersätts med 3 500 kr -endometriebiopsi med PCB, KVÅ-kod LCA06+SK529, ersätts med 3 000 kr -endometriebiopsi utan PCB, KVÅ-kod LCA06, ersätts med 1500kr -kolposkopi med provexcision, KVÅ-kod XLE00, ersätts med 1 200 kr -medicinsk abort enligt Socialstyrelsens riktlinjer, KVÅ-kod DL005, ersätts med 2 600 kr -hydrosonografi av uterus, KVÅ-kod AL005, ersätts med 900 kr</p>	<p>Tilläggsupdrag gynekologisk mottagning enligt avsnitt 5.11.3 ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder: -diatermiloop-/laserkonisering med PCB, KVÅ-kod LDC03, ersätts med <i>4 500 kr</i> -endometriebiopsi med PCB, KVÅ-kod LCA06+SK529, ersätts med <i>4000 kr</i> -endometriebiopsi utan PCB, KVÅ-kod LCA06, ersätts med <i>2 000 kr</i> -kolposkopi med provexcision, KVÅ-kod XLE00, ersätts med <i>2000kr</i> -medicinsk abort enligt Socialstyrelsens riktlinjer, KVÅ-kod DL005, ersätts med <i>4 000 kr</i> -hydrosonografi av uterus, KVÅ-kod AL005, ersätts med <i>2 000 kr</i></p>	
<p>8.4.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning Tilläggsupdrag öron-näsa-hals mottagning enligt avsnitt 5.11.4 ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder: punktion och spolning av bihåla, KVÅ-kod TDM10, ersätts med 1 000 kr anläggande av mellanöredränage, KVÅ-kod DCA20, ersätts med 1 600 kr exstirpation av mjukdelstumör ansikte, munhåla, svalg, KVÅ-kod QAE10, ersätts med 1 700 kr yrselutredning, KVÅ-kod AV114, ersätts med 1 800 kr.</p>	<p>8.4.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning Tilläggsupdrag öron-näsa-hals mottagning enligt avsnitt 5.11.4 ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder: punktion och spolning av bihåla, KVÅ-kod TDM10, ersätts med <i>1 500 kr</i> anläggande av mellanöredränage, KVÅ-kod DCA20, ersätts med <i>2 500 kr</i> exstirpation av mjukdelstumör ansikte, munhåla, svalg, KVÅ-kod QAE10, ersätts med <i>3 000 kr</i> yrselutredning, KVÅ-kod AV114, ersätts med <i>2 000 kr.</i></p>	<p>Höjda ersättningsnivåer 2021.</p>
<p>8.5 Ersättning för utbildningsinsatser</p>	<p>8.5 Ersättning för utbildningsinsatser och utvecklingsinsatser</p>	<p>Ny rubrik</p>
<p><i>Rubrik fanns intemed 2020</i></p>	<p>8.5.2 Ersättning för deltagande i regionövergripandegrupper av strategisk karaktär <i>2021 införs ersättning för deltagande i regionövergripandegrupper av strategisk karaktär och avser utvecklingsarbete kring bl.a. Nära vård och Framtidens hälsosystem. Ersättningen finns i två nivåer:</i> <i>-Enkelt uppdrag kräver tidsåtgång motsvarande minst en heldag/ månad under minst 6 månader, ersätts med 3 000 kronor/månad.</i> <i>-Dubbelt uppdrag kräver tidsåtgång motsvarande minst två heldagar /månad under minst 6 månader, ersätts med 6 000 kronor/månad.</i> <i>-För specialistläkare gäller dubbla ersättningsnivåer.</i> <i>Ersättningen förutsätter att ansvarig för respektive uppdragsgrupp kvartalsvis rapporterar Leverantörens deltagande till Uppdragsgivaren. Vilka uppdrag som ersätts fastställs av Uppdragsgivaren och finns angivet på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p>	<p>Ny rubrik och textdel i syfte att stimulera till deltagande i utvecklingsarbete</p>
<p>8.8.1 Kostnadsansvar för besök vid annan enhet på primärvårdsnivå Leverantören har kostnadsansvar för listade individers vårdkonsumtion på andra Enheter inom primärvårdsnivån i Skåne: -fysiska besök dagtid oavsett yrkeskategori som besökts, avdrag 350 kr -fysiska besök vardagar från kl. 18:00, eller lördag, söndag eller helgdag, läkare avdrag 1 200 kr och sjuksköterska 350 kr (endast 1 besök per patient, dag och enhet)</p>	<p>8.8.1 Kostnadsansvar för listade individers vårdkontakter vid annan enhet Leverantören har kostnadsansvar för listade individers vårdkonsumtion på primärvårdsnivå på andra Enheter. Kostnadsansvaret begränsas till kvalificerad vårdkontakt, fysiskt och digitalt, genom ett avdrag i två nivåer, för läkare 500 kr och för övriga vårdgivarkategorier 350 kr. Kostnadsansvaret avser vårdkontakter: -Enheter inom Skåne -Enheter utanför Skåne</p>	<p>Förkortad, förenklad och mindre detaljstyrande text gällande fysiska och digitala besök både inom och utanför Skåne län.</p>

<p>-kvalificerade digitala vårdtjänster för vårdgivarkategorier läkare, psykolog, dietist och kurator, avdrag 200 kr</p> <p>-besök hos specialist i gynekologi eller Öron-, Näs- och Hals-specialist, avdrag 750 kr</p> <p>-leverantören betalar Uppdragsgivaren för rörlig bruttoersättning samt schablonersättning, avdrag 210 kr, för medicinsk service och vårdkontakt hos allmänläkare enligt Förordning om läkarvårdsersättning, SFS nr 1993:1651, eller annat vårdavtal, avdrag enligt separat prislista</p> <p>-leverantören betalar Uppdragsgivaren för rörlig bruttoersättning för besök hos fysioterapeuter/sjukgymnaster ersatta enligt Förordning om ersättning för Fysioterapi SFS nr 1993:1652 och för besök hos andra vårdgivare än läkare verksamma enligt andra vårdavtal inom primärvårdsnivån. Leverantörens kostnadsansvar är maximalt 600 kr per besök.</p>	<p><i>-Hembesök genomförda via Falcks läkarbil</i></p> <p><i>-Fysiskt besök hos allmänläkare ersatta enligt Förordning om läkarvårdsersättning, SFS nr 1993:1651</i></p> <p><i>-Fysiskt besök hos fysioterapeut ersatta enligt Förordning om ersättning för Fysioterapi SFS nr 1993:1652.</i></p>	
<p>8.8.2 Kostnadsansvar för listade individers vård utanför länet</p>	<p><i>Textdel utgår 2021</i></p>	<p>Avsnitt ersätts av text i avsnitt 8.8.1</p>
<p>8.8.3 Kostnadsansvar för olistade individer</p>	<p><i>Textdel utgår 2021</i></p>	<p>Avsnitt ersätts av text i avsnitt 8.8.1</p>
<p>8.8.5 Kostnadsansvar för medicinsk service</p> <p>Leverantören har kostnadsansvar för medicinsk service ordinerat vid Enheterna och som ingår i Uppdraget för primärvård. Ersättning avseende detta ingår i vårdersättningen för Uppdraget. För medicinsk service som bedöms omfatta specialiserad vård, enligt avsnitt 7.20, ersätts Leverantören i efterhand med 80 procent av kostnader överstigande; -medicinsk bild- och funktionsdiagnostik, 1 800kr per undersökning -laborierdiagnostik, 600 kr per analys.</p> <p>Underlag för ersättning hämtas med automatik från laboratorier och enheten för bild- och funktionsdiagnostik i offentlig regi i Skåne samt för motsvarande enheter som Region Skåne har vårdavtal med.</p>	<p>8.8.3 Kostnadsansvar för medicinsk service</p> <p>Leverantören har kostnadsansvar för medicinsk service ordinerat vid Enheterna och som ingår i Uppdraget för primärvård. För laborierdiagnostik ersätts Leverantören i efterhand med 80 procent av kostnader överstigande 600 kr per analys. Underlag för ersättning hämtas med automatik från laboratorier i offentlig regi i Skåne samt för motsvarande enheter som Region Skåne har vårdavtal med.</p> <p><i>Leverantören har kostnadsansvar med enhetligt pris, 500 kr per undersökning, för medicinsk service som avser bild- och funktionsmedicinska undersökningar utförda av leverantörer med avtal med Region Skåne.</i></p>	<p>Del av text ändrad med beskrivning avseende kostnadsansvar för medicinsk service som avser bild- och funktionsundersökningar</p>
<p>8.8.7 Kostnadsansvar för Falcks hembesöksverksamhet</p> <p>Leverantören har 2020 inget kostnadsansvar för hembesök som utförs av Falcks hembesöksverksamhet.</p>	<p>8.8.5 Kostnadsansvar för Falcks läkarbilar</p> <p><i>Leverantören har 2021 kostnadsansvar för hembesök som utförs av Falcks läkarbilar enligt avsnitt 8.8.1. Leverantören har inget kostnadsansvar för dödsbevis och dödsorsaksintyg för avlidna eller läkarbedömning inför ställningstagande till psykiatrisk tvångsvård och för utfärdande av vårdintyg enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård utförda av Falcks läkarbilar.</i></p>	