

Krav- och kvalitetsbok

Gäller för år 2018

Bilaga 2.3 Ersättning

Del 2

**Förfrågningsunderlag med förutsättningar
för att bedriva vårdcentral inom Hälsoval Värmland**

2017-10-11, LK/110038

Landstinget i Värmland

651 82 Karlstad

Telefon växel 054-61 50 00

Webbplats www.liv.se

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. Inledning	5
2. Ersättningsmodell i Hälsoval Värmland 2018	5
2.1 Kapiteringsersättning	6
2.1.1 Viktning efter ålder och kön	6
2.1.2 Viktning med hjälp av ACG	8
2.1.3 Avstämningstidpunkt	8
2.2 Läkemedelsersättning.....	8
2.3 Mödrahälsovårdsersättning	8
2.4 Barnhälsovårdsersättning	8
2.5 Särskild ersättning för socioekonomi.....	9
2.6 Särskild ersättning för geografi.....	9
2.7 Ersättning för särskilda uppdrag	10
2.7.1 Familjecentral.....	10
2.7.2 Särskilt boende	11
2.7.3 Katastrof- och beredskapsåtagande.....	11
2.7.4 ST-ersättning	11
2.8 Service- administrations- och lokaltillägg (SAL-tillägg).....	11
2.9 Pristillägg till privata vårdgivare.....	12
3. Ersättning särskilda regelverk	12
3.1 Ungdomsmottagningsverksamhet	12
3.2 Jourersättning	12
3.3 Asylersättning	12
3.4 Ersättning för utomlänspatienter	12
3.5 Ersättning för utomlandspatienter	12
3.6 Utbildningsinsatser.....	13
3.6.1 Verksamhetsförlagd utbildning.....	13
3.6.2 Akademisk vårdcentral	13
3.7 Fysisk aktivitet på recept.....	13
4.0 Reglering av patientavgifter inom ramen för Hälsovalets uppdrag	13
5.0 Kostnadsansvar	13
5.1 Besök hos andra vårdcentraler	14
5.2 Läkemedel	14

5.3 IT och teleteknik	15
5.3.1 IT.....	15
5.3.2 Teleteknik.....	15
5.4 Medicinsk Service.....	15
5.4.1 Radiologi.....	15
5.4.2 Klinisk fysiologi.....	15
5.4.3 Mammografi.....	15
5.4.4 Medicinsk teknik.....	15
5.4.5 Sterilteknik	15
5.4.6 Laboratoriemedicinska verksamheter	15
5.5 Servicetjänster	16
5.5.1 Transport.....	16
5.5.2 Städ.....	16
5.5.3 Kundtjänst telefoni.....	16
5.6 Hjälpmedel.....	16
6.0 Ekonomiska sanktioner	16
7.0 Sammanställning av nivåer på ersättning för 2018	18
7.1 Specificering av belopp år 2018.....	19

1. Inledning

I Hälsoval Värmland tillämpas samma regelverk för samtliga vårdcentraler, oavsett driftsform. Samma ersättningsprinciper eftersträvas.

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

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

2. Ersättningsmodell i Hälsoval Värmland 2018

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

1. Kapiteringsersättning som baseras på hälsovalspoäng beräknad utifrån vårdtyngd (enligt ACG) samt ålder och kön. Följer medborgarens val av vårdcentral.
2. Läkemedlersättning som beräknas utifrån ålder och kön samt ACG utifrån samma beräkningsmetod som kapiteringsersättningen.
3. Mödrahälsovårdsersättning baseras på kvinnor i fertil ålder (15-44 år) samt CNI-viktning.
4. Barnhälsovårdsersättning baseras på ålder och kön (0-6 år) samt CNI-viktning.
5. Särskild ersättning för socioekonomi (CNI).
6. Särskild ersättning för geografi.
7. Ersättning för särskilda uppdrag.
8. Service- administrations- och lokaltillägg (SAL-tillägg) till privata vårdcentraler som beräknas utifrån ålder och kön samt ACG.
9. Pristillägg till privata vårdgivare.

Utöver ersättningen för Hälsoval Värmland erhålls ersättning enligt särskilda regelverk för:

10. Ungdomsmottagning
11. Jourersättning
12. Asylersättning
13. Ersättning för utomlänspatienter
14. Ersättning för utomlandspatienter
15. Utbildningsinsatser
16. Fysisk aktivitet på recept (FAR)

Ersättningar enligt särskilda regelverk beskrivs i kapitel 3.

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

2.1 Kapiteringsersättning

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

2.1.1 Viktning efter ålder och kön

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

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

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

2.1.2 Viktning med hjälp av ACG

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

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

2.1.3 Avstämningstidpunkt

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

2.2 Läkemedelsersättning

Vårdcentralernas ersättning för läkemedelskostnader beräknas utifrån ålder och kön samt ACG. Det totala belopp som fördelas mellan vårdcentralerna baseras på den budget som landstinget anvisar till läkemedel inom primärvården. 50% av läkemedelsbudgeten beräknas utifrån ACG och 50% av läkemedelsbudgeten beräknas utifrån ålder och kön.

2.3 Mödrahälsovårdsersättning

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

2.4 Barnhälsovårdsersättning

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

CNI-ersättningen viktas till 10 %.

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

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

2.5 Särskild ersättning för socioekonomi

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

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

CNI grundas på följande variabler och viktning:

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

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

2.6 Särskild ersättning för geografi

Särskild ersättning för geografi baseras på vårdcentralens geografiska belägenhet, vilken värderas utifrån dess avstånd till närmaste sjukhus med

medicinsk akutmottagning, dess avstånd till närmaste större ort samt befolkningstätheten i den kommun där vårdcentralen är belägen. För var och en av dessa mått kan varje vårdcentral tilldelas 6 poäng, vilket innebär att maximalt utfall är 18 poäng. Ersättning kommer att utgå till de vårdcentraler som får fler än 8 poäng och som inte är belägna i tätorter som har mer än 10 000 invånare eller sjukhus. Vid beräkning av ersättning tillämpas en multiplikator om 8, vilket gör att varje poäng högre än 8 är värt just 8 poäng. Vid maximala 18 poäng ges ersättning motsvarande $((18-8)*8) = 80$ poäng. Denna del i ersättningsmodellen är relativ, vilket innebär att en på förhand fastställd summa fördelas till de vårdcentraler som når angivet antal (>8) poäng. Enhetens poäng sätts i relation till enhetens listningspoäng.

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

2.7 Ersättning för särskilda uppdrag

2.7.1 Familjecentral

En familjecentral innebär att öppen förskola, barnmorskemottagning, barnvårdscentral och kommunens socialtjänst samverkar under ett tak och att verksamheten har en förebyggande inriktning. En årlig

merkostnadsersättning ges till de vårdenheter som medverkar i familjecentral med sin barnavårdscentral och barnmorskemottagning.

2.7.2 Särskilt boende

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

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

2.7.3 Katastrof- och beredskapsåtagande

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

2.7.4 ST-ersättning

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

2.8 Service- administrations- och lokaltillägg (SAL-tillägg)

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

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

Service- administrations- och lokaltillägg för de privata vårdgivarna baseras på motsvarande kostnad för de landstingsdrivna vårdcentralerna och

revideras årligen. Månadsvis sker en beräkning utifrån kapiteringsersättningens fördelning (ålder och kön samt ACG).

2.9 Pristillägg till privata vårdgivare

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

3. Ersättning särskilda regelverk

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

3.1 Ungdomsmottagningsverksamhet

Vårdcentralerna ansvarar för ungdomsmottagningsverksamhet enligt del 3 i förfrågningsunderlaget. Ersättningen beräknas utifrån antalet listade ungdomar i åldern 13-20 år.

3.2 Jourersättning

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

3.3 Asylersättning

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

3.4 Ersättning för utomlänspatienter

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

3.5 Ersättning för utomlandspatienter

Ersättning ges för hälso- och sjukvård av utomlandspatienter. Hantering av denna ersättning sker enligt särskilda anvisningar.

3.6 Utbildningsinsatser

3.6.1 Verksamhetsförlagd utbildning

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

3.6.2 Akademisk vårdcentral

Ersättning enligt bilaga 4.

3.7 Fysisk aktivitet på recept

Ersättning för fysisk aktivitet på recept (FAR) ersätts enligt särskilda anvisningar.

4.0 Reglering av patientavgifter inom ramen för Hälsovalets uppdrag

Samtliga debiterade patientavgifter inom ramen för hälsovalets uppdrag tillfaller Landstinget i Värmland.

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

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

Vid utbetalning av reseersättning hänvisas patienten till Serviceresor, Landstinget i Värmland.

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

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

5.0 Kostnadsansvar

Vårdcentralen har fullständigt kostnadsansvar för de insatser inom basåtagandet som sker för de medborgare som valt vårdcentralen samt för övriga som vårdas på vårdcentralen. I vissa fall förmedlas kostnadsansvaret med hjälp av schabloner (t.ex. läkemedel, se 5.2). Vårdcentralen har rätt att

debitera andra vårdcentraler enligt fastställda priser för de patienter som inte är listade på vårdcentralen och de därmed inte erhåller hälsovalsersättning för.

5.1 Besök hos andra vårdcentraler

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

- aktörer som vårdcentralen samverkar med för att genomföra uppdraget
- andra vårdcentraler inom Hälsoval Värmland
- vårdcentraler med vårdavtal gällande insatser som ingår i vårdcentralens åtagande
- specialist i allmänmedicin som bedriver verksamhet enligt nationella taxan

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

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

Den besöksersättning som vårdcentralen betalar är lika stor oavsett om besöket sker hos annan vårdcentral inom Hälsoval Värmland, vårdcentral med vårdavtal, upphandlad verksamhet enligt LOU eller hos vårdgivare på nationell taxa. Detta gäller inte telefonrecept, vaccinationer, cytologprov eller hälsointyg, för vilka besöksersättning inte utgår.

5.2 Läkemedel

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

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

5.3 IT och teleteknik

5.3.1 IT

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med Landstinget i Värmland gällande IT sker debitering via avdrag vid den månatliga Hälsovalsersättningen.

5.3.2 Teleteknik

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

5.4 Medicinsk Service

5.4.1 Radiologi

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

5.4.2 Klinisk fysiologi

Landstinget i Värmlands verksamhet skall användas, ingen debitering.

5.4.3 Mammografi

Landstinget i Värmlands verksamhet skall användas, ingen debitering.

5.4.4 Medicinsk teknik

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

5.4.5 Sterilteknik

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

5.4.6 Laboratoriemedicinska verksamheter

Klinisk mikrobiologi

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

Klinisk kemi

Vårdcentralen har fullt kostnadsansvar. I de fall vårdcentralen väljer att ingå ett serviceavtal med Landstinget i Värmland gällande klinisk kemi sker

debitering månatligen via Hälsovalsersättningen. Grundabonnemang med två valbara nivåer och till detta läggs pris för respektive analys.

Klinisk patologi och cytologi

Landstinget i Värmlands verksamhet skall användas, ingen debitering.

5.5 Servicetjänster

5.5.1 Transport

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

5.5.2 Städ

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

5.5.3 Kundtjänst telefoni

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

5.6 Hjälpmedel

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

6.0 Ekonomiska sanktioner

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

Område	Indikator	Sanktion
Listning	Pålistning av medborgare utan underskriven	5 000 kronor per felaktigt listad blankett
Prissättning	Felaktig prissättning av avgifter	10 000 kronor per gång

Närområdesplan	Plan saknas eller är inte uppdaterad	100 000 kronor per plan för berörda vårdcentraler
Marknadsföringsreglerna	Marknadsföring som avviker från riktlinjer för marknadsföring	50 000 kronor per marknadsföringstillfälle

7.0 Sammanställning av nivåer på ersättning för 2018

Ersättningsmodellens delar	Beräkningsunderlag	Beräkningsbelopp
Kapitering viktad utifrån ålder och kön	Ålder/Kön, ca 118 788 poäng (inkl.BHV)	Totalt ca 184 Mnkr
Kapitering viktad utifrån ACG (vårdtyngd)	Antal listade x vårdcentralens ACG vikt. Genomsnitt 1,0 p	Totalt ca 174 Mnkr
Läkemedelsersättning	Enligt kapiteringens fördelning	Totalt ca 226 Mnkr
Pristillägg till privata vårdcentraler	Ersättning enligt statlig ersättningsprocent.	
Service- administrations och lokaltillägg (SAL-tillägg) till privata vårdgivare	Enligt kapiteringens fördelning	Fördelas på samma sätt som hälsopengen. Totalbeloppet uppgår till ca 56 Mnkr till privata vårdgivare.
MHV-ersättning	Ersättning utifrån antal listade kvinnor i fertil ålder samt 10 % CNI-viktning	Ca 58 kr per kvinna i fertil ålder Totalt ca 32 Mnkr
BVC-ersättning	Enligt ålder/kön 0-6 år samt 10 % CNI-viktning	Totalt ca 43 Mnkr
Ersättning baserad på socioekonomi	Antal CNI-poäng för vårdcentraler (>1,5) * antal poäng utifrån ålder och kön för dessa enheter	Totalt ca 44 Mnkr
Ersättning baserad på geografi	Antal geografisk poäng för vårdcentraler * antal poäng utifrån ålder och kön för dessa enheter	Totalt ca 11 Mnkr
Särskild ersättning	4 indikatorer enligt punkt 2.7	Totalt ca 40 Mnkr
Ungdomsmottagning	Ersättning enligt regelverk.	
Jouersättning	Ersättning enligt regelverk. Övriga kostnader i samband med jour svarar vårdcentralen för.	

7.1 Specificering av belopp år 2018

Område	Mått	Belopp	Budgeterat belopp
Familjecentral		55 000 kr per familjecentral	Totalt ca 0,9 Mnkr
Särskilt boende		1 515 kr per plats och år om kriterier uppfylls	Totalt ca 5 Mnkr
Katastrof och beredskap		53 000 kr för de vårdcentraler som har tilläggsuppdraget	Totalt ca 0,2 Mnkr
ST		601 896 kr per heltidstjänst och år	Totalt ca 32 Mnkr
Patientavgifter	Alla besök	200 kr	
	Telefonrecept	100 kr	
Clearingkostnad	Läkarbesök vid annan vårdenhet	500 kr	
	Övriga besök	300	
	Telefonrecept	0	
	Vaccinationer	0	
	Cytologprov	0	
	Hälsointyg	0	
Ekonomiska sanktioner	Ej ifylld listningsblankett	5 000 kr per blankett	
	Felaktig prissättning	10 000 kr per tillfälle	
	Avsaknad eller ej uppdaterad närområdesplan	100 000 kr	
	Avvikelse från marknadsföringsreglerna	50 000 kr	