

# Bilaga Ekonomi

Beslut Regionstyrelsen: 2024-01-31  
Gäller fr.o.m. 2024-04-01

<b>Bilaga 5 Ekonomi 2024 .....</b>	<b>4</b>
5.1 Allmänt .....	4
5.2 Grunduppdrag .....	4
5.2.1 Åldersrelaterad ersättning.....	4
5.2.2 CNI-ersättning .....	5
5.2.3 Barnhälsovårdsersättning .....	5
5.2.4 Prestationsbaserad ersättning .....	5
5.2.4.1 Ersättning för trygg och säker utskrivning (LOS) .....	5
5.2.4.2 Ersättning/avdrag för relativ täckningsgrad .....	5
5.2.4.3 Ersättning för medverkan i regiongemensamt arbete .....	6
5.2.4.4 BCG-vaccinering .....	6
5.2.4.5 Vaccination mot covid-19.....	6
5.2.5 Riktade satsningar .....	7
5.2.5.1 SIP-/Äldrekoordinator .....	7
5.2.5.2 Rehabkoordinator .....	7
5.2.5.3 Kompetensförstärkning inom psykisk hälsa .....	7
5.2.5.4 Ersättning för avstånd till akutmottagning.....	7
5.2.6 Läkemedelsersättning .....	7
5.2.7 Patientavgifter, uteblivna besök, frikort och sjukresor .....	8
5.2.7.1 Patientavgifter .....	8
5.2.7.2 Uteblivna besök.....	9
5.2.7.3 Utebliven vård eller behandling .....	9
5.2.7.4 30-minutersregeln.....	9
5.2.7.5 Frikort och högkostnadsskydd.....	10
5.2.7.6 Sjukresor .....	10
5.2.8 Ersättning/avdrag för vård hos annan vårdgivare .....	10
5.2.8.1 Vård hos vårdgivare inom Hälsoval Blekinge .....	10
5.2.8.2 Avdrag för besök hos taxefysioterapeuter.....	11
5.2.8.3 Avdrag för besök i andra regioner .....	11
5.2.8.4 Ersättning för vård till utomlänspatienter och patienter med skyddad identitet.....	11
5.2.8.5 Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar .....	11
5.2.8.6 Provtagning på uppdrag av annan vårdgivare .....	11
5.2.9 Asylsökande, tillståndslösa och nyanlända.....	11
5.2.9.1 Ersättning för vård till asylsökande och tillståndslösa.....	11
5.2.9.2 Hälsosamtal och hälsoundersökningar.....	12
5.2.10 Tolk .....	12
5.2.11 Medicinsk service och utrustning .....	13
5.2.12 IT, tjänster och utrustning .....	13
5.2.13 Hjälpmedel och medicintekniska produkter .....	13
5.2.14 Verksamhetsförlagd utbildning, kompetensutveckling för anställda och forskning .....	14
5.2.14.1 Verksamhetsförlagd utbildning .....	14
5.2.14.2 Ersättning ST-läkare.....	14
5.2.14.3 Kompetensutveckling för anställda .....	14
5.2.14.4 Forskning .....	15
5.3 Tilläggsuppdrag enligt särskilda beslut .....	15

5.3.1 Första linjen för barn och ungas psykiska hälsa och barnlots .....	15
5.3.2 Familjecentral .....	15
5.3.4 Utvecklingsresurs till offentlig primärvård.....	15
5.3.5 Initiativ inom närsjukvården / Stimulansmedel för utveckling av den nära vården .....	15
5.3.6 Kvällsöppna vårdcentraler, RS 372/21.....	15
5.4 Åtagande utanför hälsovalsuppdraget.....	15
5.5 Inrapportering av uppgifter .....	15
5.6 Utbetalning av ersättning .....	16
5.6.1 Hälso- och sjukvårdsersättning och läkemedelsersättning .....	16
5.6.2 Prestationsbaserad ersättning .....	16
5.6.3 Andra ersättningar och avdrag .....	16
5.6.4 Kostnader för läkemedel, medicinsk service med mera .....	16
5.6.5 Momskompensation .....	17
5.7 Sanktioner och viten .....	17
5.7.1 Uppdraget .....	17
5.7.2 Jour .....	17
5.7.3 Miljöcertifiering .....	17
5.7.4 Inrapportering av uppgifter .....	18
5.8 Beskrivning relativ täckningsgrad .....	18

## Bilaga 5 Ekonomi 2024

### 5.1 Allmänt

För 2024 är den genomsnittliga uppräkningsen för hälso- och sjukvårdspengen 4,4 % inkl. läkemedelsersättningen. Inför 2024 har tillägg gjorts med 0,9 mnkr för beredskapsjour (uppräkning helårseffekt) och 0,9 mnkr (uppräkning helårseffekt) för Psykisk ohälsa samt en beslutad besparing på 1,1 mnkr. CNI ersättningen blir lägre och medel har flyttats till riktad ersättning samt ökat den åldersrelaterade ersättningen. Ersättning för Hem och hemsjukvårdsbesök har lagts in i kapiteringen. Den åldersrelaterade Hälso- och sjukvårdspengen och läkemedelspengen betalas ut månadsvis i efterskott med en tolfedel. Storleken på ersättningen baseras på antalet listade och deras ålder/kön den 20:e varje månad. Aktuella ersättningar, kostnader och avdrag specificeras nedan.

### 5.2 Grunduppdrag

#### 5.2.1 Åldersrelaterad ersättning

Den totala åldersrelaterade ersättningen motsvarar 93 % av hälso- och sjukvårdspengen.

Den genomsnittliga ersättningen per poäng och år under 2024 är 3 615 kronor exklusive moms och 3 760 kronor inklusive kompensation för moms. Beräkningen bygger på antal listade i länet per augusti 2023. Ersättningen per åldersgrupp och förtecknad invånare utgår sedan till vårdgivarna enligt följande tabell:

Ersättning per åldersgrupp	Exkl moms	Inkl moms
0-5	2 734 kr	2 816 kr
6-10	1 706 kr	1 757 kr
11-15	1 756 kr	1 808 kr
16-20	2 099 kr	2 162 kr
21-25	1 916 kr	1 974 kr
26-30	1 967 kr	2 026 kr
31-35	2 204 kr	2 271 kr
36-40	2 723 kr	2 805 kr
41-45	2 866 kr	2 952 kr
46-50	3 246 kr	3 343 kr
51-55	3 713 kr	3 825 kr
56-60	4 080 kr	4 203 kr
61-65	4 599 kr	4 737 kr
66-70	5 160 kr	5 315 kr
71-75	5 886 kr	6 063 kr
76-80	6 817 kr	7 022 kr
81-85	7 537 kr	7 763 kr
över 86 år	7 753 kr	7 986 kr

Skulle det efter ovanstående reglering återstå medel i den fastställda budgetramen för ålderskapitering fördelas överskottet ut till vårdenheterna enligt samma fördelningsprincip som gäller vid fördelningen av ålderskapitering.

Prognostiseras det ekonomiska utfallet att överskrida den fastställda budgetramen för ålderskapitering kommer ersättningen att reduceras för de återstående månaderna av året. Det sker genom att respektive belopp per förtecknad person och ålder procentuellt reduceras.

### 5.2.2 CNI-ersättning

Den totala ersättningen för ohälsa, baserad på socioekonomiska faktorer (CNI-ersättning), motsvarar 5 % av hälso- och sjukvårdspengen. Beräkningen av vårdenheternas CNI-ersättning sker genom att Region Blekinge två gånger per år (den 1 januari och den 1 juli) med hjälp av SCB beräknar varje vårdenhets CNI-värde. Utifrån CNI-värdet och antalet förtecknade personer per vårdenhet och månad, erhåller vårdenheten sedan en ersättning för ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer. Beräkningen av värdet per CNI-vikt utgår från det totala antalet CNI-vikter i länet i förhållande till hela anslaget för ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer.

### 5.2.3 Barnhälsovård ersättning

Ersättningen är oförändrad och uppgår till nedanstående belopp för år 2024:

Åldersgrupp	Ersättning (exkl. moms)	Ersättning (inkl. moms)
Barn 0–1 år	729 kronor	751 kronor
Barn 2–5 år	217 kronor	224 kronor

### 5.2.4 Prestationsbaserad ersättning

Under år 2024 kommer trygg och säker utskrivning, vaccination mot Covid-19 och uppföljning av relativ täckningsgrad att vara föremål för prestationsbaserad ersättning.

#### 5.2.4.1 Ersättning för trygg och säker utskrivning (LOS)

Primärvården har ett samordningsansvar för den individuella planeringen (SIP) och att en fast vårdkontakt ska utses där patienten är listad. För primärvården medför detta utökade arbetsuppgifter. För att stödja och stimulera utveckling för en trygg och säker utskrivning har Region Blekinge avsatt 2,0 mnkr som fördelas enligt nedan:

- För varje genomförd SIP som är korrekt registrerad i PRATOR erhåller vårdenheten 3 000 kronor. Avstämning och utbetalning sker 3 gånger per år. När utbetalningarna nått upp till 2,0 mnkr upphör ersättningen.

#### 5.2.4.2 Ersättning/avdrag för relativ täckningsgrad

Den relativa täckningsgraden visar hur stor andel av vårdenhetens förtecknade invånares konsumtion av öppen hälso- och sjukvård, som tillgodoses hos samtliga enheter inom Hälsoval Blekinge och hos andra vårdenheter på primärvårdsnivå, i förhållande till förtecknade invånares totala konsumtion av all öppen hälso- och sjukvård (besök).

Täckningsgraden beräknas en gång per månad med en månads förskjutning. Tillägg eller avdrag från hälso- och sjukvårdspengen görs utifrån det genomsnitt av täckningsgrad alla vårdenheter tillsammans uppnår för den aktuella perioden för mätningen.

<b>Avvikelse från medelvärdet</b>	<b>Tillägg eller avdrag per år per procent</b>
<b>– över eller under</b>	
+ eller - 1 procent	+ eller – 10 kronor
+ eller - 2 procent	+ eller – 20 kronor
+ eller - 3 procent	+ eller – 30 kronor
+ eller - 4 procent	+ eller – 40 kronor

Krontalet multipliceras sedan med vårdenhetens antal förtecknade invånare. Skulle de totala tilläggen och avdragen inte exakt möta varandra, kommer krontalet för tillägget och avdraget att justeras så att summan av tillägg och avdrag möter varandra och blir noll.

För att omfattas av tillägg eller avdrag utifrån detta mål, krävs att vårdenheten bedrivit verksamhet under minst sex månader innan täckningsgraden regleras. För ingående beskrivning av begreppet relativ täckningsgrad se avsnitt 5.8.

### **5.2.4.3 Ersättning för medverkan i regiongemensamt arbete**

Ersättning utgår för medverkan i vissa regiongemensamma arbeten, bland annat i kunskapsstyrningen, regiongemensamma föreläsningar och projekt för utveckling av den nära vården.

För att erhålla ersättningen ska vårdgivaren ansöka om detta i särskilt formulär som skickas till Beställaravdelningen. Beviljad ersättning utgår till vårdgivaren i form av timlön för avsatt tid. Totalt finns 1,5 mnkr avsatt för detta.

### **5.2.4.4 BCG-vaccinering**

Ersättning utgår till vårdcentraler som har behörighet att vaccinera enligt avtal. Belopp att fördela till utsedda vårdcentraler uppgår till 153 tkr.

### **5.2.4.5 Vaccination mot covid-19**

Ersättning utgår till vårdcentralerna med 150 kr per vaccination (stick) till riskpatienter. Ersättningen betalas ut till vårdcentralerna för varje vaccination (stick) som är registrerad i mitt vaccin för patienter i riskgrupp, personer inom medicinska riskgrupper och utpekade åldersgrupper, som är rekommenderade av Folkhälsomyndigheten. Utbetalning sker en gång per år. Respektive vårdgivare står själva för material och förbrukningsmaterial. Patienter utanför riskgrupp betalar själva för sin vaccination med en grundavgift. Patienter utanför beslutade riskgrupper ersätts inte av Region Blekinge. Vaccinet är gratis för vårdgivarna.

## 5.2.5 Riktade satsningar

### 5.2.5.1 SIP-/Äldrekoordinator

Ersättning för satsning på äldre och på äldrekoordinatorer vid vårdenheterna utgår med 4,9 mnkr. Ersättningen fördelas månadsvis enligt antalet listade personer äldre än 65 år.

### 5.2.5.2 Rehabkoordinator

Ersättning för rehabkoordinatorer vid vårdenheterna utgår med 3,4 mnkr. Ersättningen fördelas månadsvis enligt antalet listade personer mellan 16 och 65 år.

### 5.2.5.3 Kompetensförstärkning inom psykisk hälsa

Behovet av personal med psykiatrisk kompetens har ökat inom primärvården. För att förstärka kompetensen görs därför en särskild satsning på psykiatrisjuksköterskor eller annan personal med adekvat utbildning inom första linjens psykiatri. Psykiater i primärvården arbetar med att utveckla arbetet inom området psykisk ohälsa. Syftet är att säkerställa ett bra och säkert omhändertagande av de patienter som idag hamnar i en ”gråzon” mellan psykiatri och primärvård.

Ersättning för kompetensförstärkning inom psykiatriområdet vid vårdenheterna utgår med 10,2 mnkr. Ersättningen fördelas enligt antalet listade personer. Vårdenheterna ska senast årligen den 30 november beskriva och redogöra för vad pengarna har använts till.

### 5.2.5.4 Ersättning för avstånd till akutmottagning

Ersättning utifrån avstånd till akutmottagning syftar till att kompensera att vårdcentraler som är belägna långt från en akutmottagning tillgodoser en högre tillgänglighet hos den listade befolkningen jämfört med vårdcentraler som ligger nära en akutmottagning.

Ersättningen utbetalas till vårdcentraler som är belägna minst 20 km från närmsta sjukhus och ökar proportionellt enligt fast ersättning per listad.

Ersättning för uppdraget uppgår till 10 mnkr.

Vårdcentralens avstånd till närmsta akutmottagning	Ersättning per listad
0-19 km	0 kr
20-39 km	7 kr
40-59 km	12 kr

## 5.2.6 Läkemedlersättning

Den ekonomiska ramen för allmänläkemedlen uppgår till 183,1 mnkr för år 2024 och är en uppräkningsmed 9,1 %. Hela beloppet fördelas ut till vårdenheterna som en läkemedlersättning. Som grund för fördelningen ligger antalet listade personer vid vårdenheten samt deras ålder och kön. Hela läkemedlersättningen för allmänläkemedel decentraliseras således ut på befolkningsbasis till vårdenheterna.

Läkemedelsersättningen för allmänläkemedel för år 2024 uppgår till nedanstående belopp per listad person och ålder:

<b>Läkemedelsersättning per åldersgrupp</b>		
<b>Ålder</b>	<b>Kvinnor</b>	<b>Män</b>
0-5	446 kr	346 kr
6-10	448 kr	399 kr
11-15	385 kr	354 kr
16-20	349 kr	315 kr
21-25	224 kr	155 kr
26-30	300 kr	221 kr
31-35	361 kr	284 kr
36-40	454 kr	372 kr
41-45	584 kr	450 kr
46-50	873 kr	695 kr
51-55	1 114 kr	908 kr
56-60	1 369 kr	1 347 kr
61-65	1 677 kr	1 690 kr
66-70	1 944 kr	2 253 kr
71-75	2 384 kr	2 854 kr
76-80	2 788 kr	3 313 kr
81-85	3 351 kr	3 589 kr
över 86 år	3 637 kr	3 879 kr

Läkemedelsersättningen samt kostnaden för listade personers allmänläkemedel regleras månadsvis. Regleringen sker med en månads förskjutning.

Läkemedelskostnader som inte går att hänföra till någon vårdenhet regleras inom den totala läkemedelsersättningen.

Skulle det efter ovanstående reglering återstå medel i den fastställda budgetramen för läkemedel fördelas överskottet ut till vårdenheterna enligt samma fördelningsprincip som gäller vid fördelningen av läkemedelsersättningen. Prognostiseras det ekonomiska utfallet att överskrida den fastställda budgetramen för läkemedel kommer ersättningen att reduceras för de återstående månaderna av året. Det sker genom att respektive belopp per listad person och ålder reduceras procentuellt.

## **5.2.7 Patientavgifter, uteblivna besök, frikort och sjukresor**

### **5.2.7.1 Patientavgifter**

Vårdgivaren är skyldig att se till att vårdenheten tar ut och administrerar de av Region Blekinge fastställda patientavgifterna inom grunduppdraget. Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Vårdgivaren ansvarar för eventuella kundförluster. Vårdenheten ska anteckna i patientens kort för högkostnadsskydd och utfärda frikort enligt Region Blekinges regler.



Vårdenheten ska följa Region Blekinges gällande regler för uteblivna besök och utebliven vård och behandling inklusive återbetalning enligt 30-minutersregeln.

[Patientavgifter i Blekinge - 1177](#)

### 5.2.7.2 Uteblivna besök

Om en patient är förhindrad att komma till ett tidsbeställt besök i öppen vård ska patienten snarast, dock senast 24 timmar i förväg, avbeställa bokad tid. Patient som uteblir från tidsbeställt besök inom hälso- och sjukvården ska betala en avgift. Detta gäller även för besök som är avgiftsfria.

En patient som inte avbeställer inom angiven tid måste ange giltigt skäl för att slippa betala avgift. Bedömningen om giltigt skäl vid förhinder görs av mottagningspersonalen. Giltigt skäl är exempelvis egen annan sjukdom, vård av sjukt barn eller sjukdom i familjen (jämför med Försäkringskassans normer för ersättning enligt den Allmänna försäkringen). I de fall en patient debiteras för uteblivet besök faktureras patienten enligt prislista och gällande faktureringsavgift. I detta fall gäller ej frikortet. Vårdgivaren ansvarar för denna fakturering.

Fakturerad avgift berättigar inte till registrering för högkostnadsskydd.

### 5.2.7.3 Utebliven vård eller behandling

Ersättning ska ges till patient som inte fått den vård eller behandling denne kallats till.

Ersättning som utbetalas är:

- ersättning för resa utan avdrag för egenavgift.
- betald patientavgift i öppen vård.
- ersättning för förlorad arbetsförtjänst om lönespecifikation/intyg kan lämnas där det framgår att löneavdrag har gjorts. Ersättningen är skattepliktig och Region Blekinge är skyldig att lämna kontrolluppgift.
- ersättning till följeslagare där patientens ålder eller tillstånd krävt följeslagare.

Kostnaden ska belasta den vårdenhet som förorsakat den.

### 5.2.7.4 30-minutersregeln

En patient som får vänta mer än 30 minuter efter avtalad besökstid har rätt att få avgiften för besöket återbetald, med undantag för följande:

- besök som inte är avgiftsbelagda
- akutbesök, även om en angiven tid finns
- besök som faller under ”Åtgärder utan samband med sjukdom”.

De 30 minuterna räknas från den tidpunkt som besöket är bokad och fram till dess att personal vidtar någon åtgärd som hör samman med besöket. Att ropa upp patienten i väntrummet och placera henne eller honom i ett annat rum utan att vidta någon åtgärd räknas inte som ett påbörjat besök. Patienten ska informeras om att väntetid uppstått och hur lång väntan beräknas bli. Personalen på vårdenheten ska informera om rätten att få avgiften återbetald.

För att få avgiften återbetald gäller att patienten kommer i tid till besöket och att återbetalningen sker i direkt anslutning till besöket eller senast vid nästa tillfälle kassorna är öppna, om kassorna är stängda när besöket är klart. Registrering i högkostnadsskydd kvarstår.

### 5.2.7.5 Frikort och högkostnadsskydd

Frikort utfärdas när en person nyttjat öppen hälso- och sjukvård upp till fastställt belopp om 1 400 kr under en 12-månadersperiod och gäller under den tid som återstår av en 12-månadersperiod beräknad från det datum då det första besöket gjordes. Frikortet gäller för vård inom all öppen offentligt finansierad sjukvård i hela Sverige. Region Blekinge tillämpar elektroniska frikort och är anslutna till den nationella tjänsten. Alla vårdcentraler ska vara anslutna till e-frikort. Mer information avseende belopp, frikortsgrundande besök mm se finns i Region Blekinges regelverk avseende patientavgifter som fullmäktige beslutar om årligen.

[Patientavgifter i Blekinge - 1177](#)

### 5.2.7.6 Sjukresor

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten har kännedom om och följer Region Blekinges regler för sjukresor. Vårdenheten ska vid behov informera patienter om reglerna, utfärda erforderliga intyg för sjukresa och vara behjälplig vid beställning av resa.

[Patientavgifter i Blekinge - 1177](#)

## 5.2.8 Ersättning/avdrag för vård hos annan vårdgivare

### 5.2.8.1 Vård hos vårdgivare inom Hälsoval Blekinge

Ersättningsnivåer 2024

<b>Läkare</b>	400 kronor
<b>Sjuksköterska</b>	400 kronor
<b>Arbetsterapeut</b>	900 kronor
<b>Fysioterapeut</b>	900 kronor
<b>Kurator</b>	900 kronor
<b>Psykolog</b>	900 kronor
<b>Psykoterapeut</b>	900 kronor
<b>Digitala vårdbesök för ovanstående yrkesgrupper</b>	200 kronor

Syftet med den högre ersättningen för besök inom rehabilitering är att stimulera till en ökad samverkan mellan vårdenheterna för att kunna erbjuda patienterna vård vid den vårdenhet som kan ge den bästa rehabiliteringen utifrån patientens behov. Alla vårdenheter kan inte ha spetskompetens inom alla delar av rehabiliteringsuppdraget.

### **5.2.8.2 Avdrag för besök hos taxefysioterapeuter**

Vårdenheten ansvarar för kostnaden av förtecknade invånares besök hos fysioterapeut med ersättning enligt Lag om ersättning för fysioterapi. Ersättningen till vårdenheten ingår i hälso- och sjukvårdsersättningen.

### **5.2.8.3 Avdrag för besök i andra regioner**

Vårdenheten ansvarar för kostnaden av förtecknad invånares besök i andra regioner.

### **5.2.8.4 Ersättning för vård till utomlänspatienter och patienter med skyddad identitet**

Vård till utomlänspatienter och patienter med skyddad identitet ersätts med schablonbelopp enligt ”Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen”. För aktuell ersättning och prislista hänvisas till södra sjukvårdsregionens hemsida, [www.sodrasjukvardsregionen.se](http://www.sodrasjukvardsregionen.se). Särskild momskompensation utbetalas till privata vårdgivare med 6 % på ersättningsbeloppet. Avdrag görs med 5 % för Region Blekinges administrationskostnader. Inget administrationsavdrag görs på ersättningen för vård till patienter med skyddad identitet. Ersättningen förutsätter att besöket har registrerats i NCS Cross och att besöket omfattas av grunduppdraget i Hälsoval Blekinge.

### **5.2.8.5 Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar**

Vården till utländska medborgare och utlandssvenskar ersätts med schablonbelopp enligt ”Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen”. För aktuell ersättning och prislista hänvisas till södra sjukvårdsregionens hemsida, [www.sodrasjukvardsregionen.se](http://www.sodrasjukvardsregionen.se). Avdrag görs med 5 % för Region Blekinges administrationskostnader. Någon ersättning för digitala kontakter utgår inte. Särskild momskompensation utbetalas till privata vårdgivare med 6 % på ersättningsbeloppet

### **5.2.8.6 Provtagning på uppdrag av annan vårdgivare**

Vid extern provtagning, remitterad av Blekingesjukhuset eller psykiatri, erhåller vårdgivaren 200 kronor per person och provtagningstillfälle. Undantag gäller för provtagning, remitterad av AK mottagningen vid Blekingesjukhuset, där ingen debitering sker.

Vid extern provtagning, remitterad av annan vårdgivare inom Hälsoval Blekinge, har vårdgivaren rätt att debitera remitterande vårdgivare 200 kronor per person och provtagningstillfälle. Analyskostnaden av provet ska debiteras remitterande klinik eller vårdgivare direkt av det laboratorium som svarar för analysen.

## **5.2.9 Asylsökande, tillståndslösa och nyanlända**

### **5.2.9.1 Ersättning för vård till asylsökande och tillståndslösa**

Asylsökande under 18 år har rätt till all slags vård, medan asylsökande över 18 år bara har rätt till akut vård och vård som inte kan anstå. Övrig vård bekostas av vårdtagaren själv. Vården av asylsökande ingår i grunduppdraget för varje vårdgivare och ersätts med schablonbelopp enligt ”Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen”, [www.sodrasjukvardsregionen.se](http://www.sodrasjukvardsregionen.se) Ersättning för digitala vårdkontakter utgår inte.

Ersättningen administreras av Region Blekinge och betalas ut i efterskott i samband med utbetalningen av hälso- och sjukvårdsersättningen. Region Blekinge ansvarar för faktureringen till Migrationsverket efter att nödvändiga och giltiga underlag, såsom den asylsökandes LMA-korts ID-nummer (Lagen om mottagande av asylsökande) erhållits. LMA-kortet är ett bevis på att personen är inskriven hos Migrationsverket. Saknas detta utgår ingen ersättning. Ersättningen förutsätter också att besöket och LMA-numret har registrerats i NCS Cross och att besöket omfattas av grunduppdraget i Hälsoval Blekinge.

Då språktolk används vid vård av asylsökande betalas denna tjänst av Region Blekinge. Detta förutsätter att vårdgivaren anlitar tolk eller tolkförmedling med vilken Region Blekinge har avtal.

Ersättning för eventuell medicinsk service är inkluderad i ovanstående belopp, vilket innebär att den vårdenhet som tar emot asylsökande patienter också kommer att debiteras för den medicinska service som besöket föranleder.

Samma regler och ersättningar, med undantag för LMA-numret, gäller för tillståndslösa.

#### **5.2.9.2 Hälsosamtal och hälsoundersökningar**

Hälsosamtal och hälsoundersökningar för asylsökande ersätts av Region Blekinge med en schablonersättning enligt Förordning (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande under förutsättning att besöket har registrerats i NCS Cross. År 2023 är ersättningen 2 175 kronor inklusive ersättning för tolk. Endast ett hälsosamtal och hälsoundersökning per asylsökande ersätts av Region Blekinge.

Hälsosamtal och hälsoundersökningar av personer med uppehållstillstånd ersätts av Region Blekinge med en schablonersättning enligt Förordning (2010:1122) om statlig ersättning för insatser för vissa utlänningar, 34 § och som innefattas av personkretsen (5 § 2010:1122) under förutsättning att besöket har registrerats i NCS Cross. År 2023 är ersättningen 2 215 kronor inklusive ersättning för tolk. Endast ett hälsosamtal och hälsoundersökning per person med uppehållstillstånd ersätts av Region Blekinge.

Hälsosamtal och hälsoundersökningar för tillståndslösa ersätts av Region Blekinge med en schablonersättning enligt samma princip som för asylsökande under förutsättning att besöket har registrerats i NCS Cross. År 2023 är ersättningen 2 175 kronor inklusive ersättning för tolk. Endast ett hälsosamtal och hälsoundersökning per person ersätts av regionen.

Ersättningen administreras av Region Blekinge och betalas ut i efterskott i samband med utbetalningen av hälso- och sjukvårdsersättningen. Region Blekinge ansvarar för faktureringen till Migrationsverket. Ersättningen förutsätter att besöket och LMA-kortets ID-nummer har registrerats i NCS Cross. För personer med uppehållstillstånd eller som är tillståndslösa behövs inget LMA-kort. Ersättningen kommer att förändras för 2024 när Migrationsverket har fastställt denna. De nya priserna kommer att läggas in i Hälsoval Blekinges ersättningsmodell så snart beloppet för 2024 är beslutad av Migrationsverket.

#### **5.2.10 Tolk**

Region Blekinge betalar fakturan från tolkföretaget och vårdenheten får för varje besök som kräver tolk 600 kr oavsett vilken form av tolkning som sker. Förutsättningen för att Region Blekinge ska betala fakturan för tolksamtal är att LMA-nummer för asylsökande lämnats till tolkföretaget vid beställning av tolktjänst och att detta nummer redovisas på fakturan från

tolkföretaget. Endast av Region Blekinge upphandlade tolkföretag får användas annars svarar vårdgivaren själv för tolkkostnaden.

### **5.2.11 Medicinsk service och utrustning**

Aktuella prislistor för laboratorieundersökningar, -analyser och röntgendiagnostik:

#### **Prislistor medicinsk service**

Prislista klinisk fysiologi

<https://regionblekinge.se/download/18.7c38894f1662f9ce31212b49/1545298897322/Prislista2018Kliniskfysiologi.pdf>

Prislista röntgen

<https://regionblekinge.se/4.7c38894f1662f9ce312f424.html>

Prislista mikrobiologi

<http://www.mikrobiologi.org/prislistor>

Prislista klinisk kemi

<https://regionblekinge.se/halsa-och-varld/for-varldgivarer/provtagningsanvisningar/analysportalen-for-klinisk-kemi.html>

Prislista patologi och cytologi

<https://regionblekinge.se/halsa-och-varld/for-varldgivarer/provtagningsanvisningar/provtagningsanvisningar-for-patologi-och-cytologi.html>

### **5.2.12 IT, tjänster och utrustning**

För de privata vårdgivare som hyr lokal av Region Blekinge ingår nätkostnaderna i lokalhyran.

Priser och produkter redovisas på Region Blekinges intranät under *Beställning och service/Tjänstekatalog*.

### **5.2.13 Hjälpmedel och medicintekniska produkter**

Se 5.2.13, ekonomiavsnittet i Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval Blekinge.

## **5.2.14 Verksamhetsförlagd utbildning, kompetensutveckling för anställda och forskning**

### **5.2.14.1 Verksamhetsförlagd utbildning**

Vårdgivare som har en av Region Blekinge godkänd ST-läkare anställd, erhåller en ersättning per ST-läkare motsvarande av regionens HR-direktör fastställd lön, inklusive arbetsgivaravgift och semesterersättning.

Kostnaderna för de kurser och konferenser som krävs för att ST-läkaren ska uppnå målen i Socialstyrelsens föreskrifter betalas av Region Blekinge enligt avtal om specialiseringstjänstgöring i allmänmedicin. För år 2024 är ersättningen maximalt 40 000 kr/år. Kurserna och konferenserna ska vara godkända av studierektor och handledare för att ersättning ska utgå. Kostnader för den kompetensvärdering av ST-läkaren som respektive verksamhetschef är skyldig att göra enligt SOSFS 2008:17 och 2015:8 samt enligt Region Blekinges kravspecifikation för ST i allmänmedicin betalas av vårdgivaren.

### **5.2.14.2 Ersättning ST-läkare**

Beslut om ST-läkarens lön fattas i enlighet med vårdgivarens delegationsordning. Vid nyanställning av ST-läkare hos privat vårdgivare utbetalas ersättning från regionen efter godkännande av personaldirektör, eller den hen utser. Ersättningen inkluderar lön och arbetsgivaravgifter inklusive semesterersättning. Som underlag för lönesättningen ska aktuella nivåer i regionens lönestatistik för ST-läkare inom allmänmedicin utgöra riktmärke för såväl offentlig som privat vårdgivare. I de fall den privata vårdgivaren vill betala en högre lön än den som godkänts av Region Blekinges personaldirektör eller av denne utsedd person, betalas mellanskillnaden av den privata vårdgivaren. Löneuppräknings efter genomförd löneöversyn sker på sedvanligt sätt för offentligt anställda ST-läkare. För privat anställda ST-läkare räknas, efter löneöversyn, ersättningen till vårdgivaren upp motsvarande medel av utfallet för ST-läkare inom allmänmedicin.

Om beslutad ekonomisk ram för ST-läkarlöner är fullt utnyttjad får vårdgivaren ingen ersättning förrän utrymme finns inom denna ram. Turordning för tillgång till löne-medel för ST-läkare administreras av Beställaravdelningen i samarbete med studierektor. Datum för tillsvidareanställning av ST-läkare avgör plats i kön (turnummer).

Ersättning för jour, beredskap, eventuellt vikariat med mera betalas av vårdenheten som läkaren är anställd vid. Vårdenheten ersätts inte för utebliven produktion på grund av handledning av ST-läkare.

### **5.2.14.3 Kompetensutveckling för anställda**

Ersätts ej av Beställaravdelningen.

#### **5.2.14.4 Forskning**

Bidraget till FOU-arbetet uppgår till 2,0 mnkr för år 2024.

### **5.3 Tilläggsuppdrag enligt särskilda beslut**

#### **5.3.1 Första linjen för barn och ungas psykiska hälsa och barnlots**

Kallinge vårdcentral bedriver verksamhet för att möta barn och deras anhöriga på ett tidigt stadium vid psykisk ohälsa (LS 246/17). Psykoterapeuter arbetar både med patienter och med föreläsningar på skolor och till föräldrar. I verksamheten ingår även barnlots (LS 299/18). Redovisning av verksamheten ska lämnas i samband med delår- och helårsbokslut. Under 2024 uppgår ersättningen till 3 486 tkr.

#### **5.3.2 Familjecentral**

Barnhälsovård kan bedrivas som en familjecentral, där barnhälsovård, mödrahälsovård, förebyggande socialtjänst och öppen förskola samlokaliseras. Vårdgivaren ska, om Region Blekinge begär det, medverka vid planering, etablering och drift av familjecentral i närområdet. Finns fler än en vårdenhet i närområdet ska samverka om familjecentral ske inom ramen för närområdesansvaret. Särskild ersättning utgår till den vårdenhet som bedriver sin barnhälsovård vid en familjecentral. Under 2024 kommer Hälsoval Blekinge att finansiera delar av tjänst som samordnare och hyra för lokaler till barnhälsovården vid familjecentralen i Kungsmarken. Totalt finns 0,5 mnkr avsatta till att starta upp familjecentraler.

#### **5.3.4 Utvecklingsresurs till offentlig primärvård**

Som ett led i utvecklingsarbetet med första linjens närsjukvård erhåller offentliga primärvården resurser för utveckling enligt beslut i Landstingsfullmäktige 10/2018. För 2024 uppgår beloppet till 11 347 tkr.

#### **5.3.5 Initiativ inom närsjukvården / Stimulansmedel för utveckling av den nära vården**

För ändamålet finns 2,0 mnkr med syfte att stärka det preventiva hälsoarbetet. Under 2024 används dessa medel för att förbereda ett införande av riktade hälsosamtal.

#### **5.3.6 Kvällsöppna vårdcentraler, RS 372/21**

Offentliga vårdcentraler som måste ha öppet kvällar ersätts enligt beslut i Regionstyrelsen, RS 372/21 med 1,1 mnkr.

### **5.4 Åtagande utanför hälsovalsuppdraget**

Tjänsterna ersätts inte inom ramen för hälsovalet

### **5.5 Inrapportering av uppgifter**

Se 5.5, ekonomiavsnittet i Uppdragsbeskrivning och Regelbok för Hälsoval Blekinge.

## 5.6 Utbetalning av ersättning

### 5.6.1 Hälso- och sjukvårdsersättning och läkemedelsersättning

Hälso- och sjukvårdspengen och läkemedelspengen betalas ut månadsvis i efterskott med en tolfteedel. Hälso- och sjukvårdspengens och läkemedelspengens storlek beräknas utifrån antalet listade och deras ålder/kön den 20:e i månaden innan utbetalningen sker. Statistiken som hämtas den 20:e gäller för hela innevarande månad, dvs. från den 1:e–31:e gällande alla avdrag och tillägg som de listade individernas besöksmönster innebär. Region Blekinge har rätt att tillämpa a conto utbetalning (Schablonersättning) då särskilda skäl föreligger. Eventuell korrigerings av utbetalning som sker via a conto kommer att genomföras efterföljande månad.

Vårdgivaren ska inkomma med underlag om ersättning enligt anvisningar för riktade ersättningar där medel ansöks månadsvis av respektive vårdgivare. Ansökningarna ska vara regionen tillhanda senast den 15:e i efterföljande månad. Inkommer inte ansökan i tid kommer den inte att ersättas. Gäller även för ersättning för ST-läkartjänster.

### 5.6.2 Prestationsbaserad ersättning

För att erhålla den prestationsbaserade ersättningen ska anvisade datum följas för respektive ersättning. Uppgifter som inkommer efter angivet datum för utsedd prestation kommer inte att betalas ut.

### 5.6.3 Andra ersättningar och avdrag

Tillägg och avdrag till hälso- och sjukvårdspengen enligt ekonomiavsnittet. Ersättningar för vård av ej förtecknad patient, Hälsosamtal och hälsoundersökningar av asylsökande, tillståndslösa och nyanlända, Tolk, Provtagning på uppdrag av annan vårdgivare, Avdrag för vård vid annan vårdenhet inom Region Blekinge och Avdrag för besök i andra regioner regleras månadsvis. Tilläggen och avdragen sker i efterskott, antingen månaden efter besöket eller då Region Blekinge erhållit faktura från annan region.

Samtliga patientavgifter tillfaller Region Blekinge. Det sker genom att hälso- och sjukvårdspengen minskas med det belopp som patientavgiften utgör.

Vårdenheterna erhåller ett tillägg eller ett avdrag på sin hälso- och sjukvårdspeng baseras på vårdenhetens täckningsgrad och tillgänglighet.

Regleringen sker månadsvis i efterskott.

Avdrag för obligatorisk IT-utrustning sker månadsvis.

Övriga ersättningar utbetalas efter ansökan alternativt uppföljning av utfall.

Skulle inte någon vårdenhet uppfylla ställda krav och Region Blekinge beslutat om sanktioner ska avdrag från hälso- och sjukvårdspengen ske.

### 5.6.4 Kostnader för läkemedel, medicinsk service med mera

Avdrag sker på läkemedelspengen för de förtecknade personernas läkemedelskostnad. Regleringen av läkemedelspeng och läkemedelskostnad sker med en månads förskjutning.



När det gäller medicinsk service skickas detaljfiler över genomförda undersökningar och analyser ut till vårdgivarna för granskning efter månadens slut. Granskade undersökningar och analyser regleras sedan ekonomiskt månaden efter. Detta innebär att avdrag för medicinsk service sker med en månads förskjutning.

### **5.6.5 Momskompensation**

Momskompensation utgår med 3 % på den åldersbaserade ersättningen och BHV-ersättningen. Ersättningen för vård till utomlänspatienter, utlandspatienter och patienter med skyddad identitet kompenseras med 6 %.

## **5.7 Sanktioner och viten**

Efter att Region Blekinge skriftligt uppmanat vårdgivaren att åtgärda fel i utförande av uppdraget har vårdgivaren 10 dagar på sig att göra detta. Skulle felet vara större eller mindre har Region Blekinge rätt att kräva åtgärd vid annan tidpunkt.

Om felet inte åtgärdats utan oskäligt dröjsmål eller innan den fastställda tidpunkten har Region Blekinge rätt att kvitta vite mot vårdgivarens ersättning för utförda tjänster vid kommande utbetalningar. Vitet ska vara skäligt i förhållande till felet och får inte överstiga 100 % av den månadsersättning som skulle ha utbetalats om vårdgivaren hade uppfyllt ”Uppdragsbeskrivning och regelbok för Hälsoval Blekinge” samt bilagor felfritt. Vite utgår till dess att felet är åtgärdat. Vid konstaterade fel där vårdgivaren inte uppfyllt sin informationsplikt har Region Blekinge rätt räkna vitet från det datum felet uppkom och kvitta det mot vårdgivarens ersättning vid kommande utbetalningar till dess vitessumman uppnåtts. Region Blekinge har dessutom för mindre brister eller ej uppfyllt målvärde rätt att göra avdrag från hälso- och sjukvårdpengen.

Beställaravdelningen beslutar om och beräknar vitets storlek.

### **5.7.1 Uppdraget**

Om inte vårdgivare följer gällande lagar, förordningar och regler för Hälsoval Blekinge kommer sanktioner att utgå med 25 000 kronor per tillfälle som detta uppmärksammas av Beställaravdelningen.

### **5.7.2 Jour**

Om vårdenhet inte bemannar tilldelat jourpass med läkare eller inte uppfyllt instruktionen för Jourverksamhet inom Hälsoval Blekinge, kommer vårdenheten att få avdrag från hälso- och sjukvårdsersättningen med 10 000 kronor per jourpass. Vårdenheten ska dessutom stå för jourkostnaden till den vårdenhet som fått bemanna jourpasset.

### **5.7.3 Miljöcertifiering**

Den vårdenhet som inte uppfyller kravet på miljöcertifiering inom Hälsoval Blekinge, får avdrag från hälso- och sjukvårdsersättningen med 10 000 kronor per månad. Sanktionen gäller löpande från tidpunkten då kravet skulle varit uppfyllt och fram till dess att kravet är uppfyllt.

#### 5.7.4 Inrapportering av uppgifter

Om inte vårdenheten rapporterar in obligatoriska data enligt avtal Hälsoval Blekinge (med uppdragsbeskrivning och bilagor) inom angiven tid kommer vårdenheten att få avdrag från hälso- och sjukvårdsersättningen med 10 000 kronor per tillfälle och vecka.

### 5.8 Beskrivning relativ täckningsgrad

Den relativa täckningsgraden visar hur stor andel av vårdenhetens förtecknade invånares konsumtion av öppen hälso- och sjukvård (besök) som tillgodoses hos samtliga enheter inom Hälsoval Blekinge och hos andra vårdenheter på primärvårdsnivå i förhållande till förtecknade invånares totala konsumtion av all öppen hälso- och sjukvård (besök) inklusive länssjuk-vård och psykiatri.

Täckningsgraden beräknas en gång per månad med en månads förskjutning. Tillägg eller avdrag från hälso- och sjukvårdspengen görs utifrån det genomsnitt av täckningsgrad alla vårdenheter tillsammans uppnår för den aktuella perioden för mätningen. Det är således alla vårdenheters genomsnitt av täckningsgrad som är målvärdet. De totala tilläggen och avdragen för alla vårdenheter tillsammans möter på så sätt varandra. De vårdenheter som har en högre täckningsgrad än genomsnittet erhåller ett tillägg medan de vårdenheter som har en lägre täckningsgrad än genomsnittet får ett avdrag på sin hälso- och sjukvårdspeng.

Med konsumtion av öppen hälso- och sjukvård avses nedanstående besökstyper och vårdkontakter inom öppen hälso- och sjukvård som finansieras av Region Blekinge och som registreras inom primärvård, psykiatri och länssjukvård inom länet. Uppgifterna hämtas från Region Blekinges IT-system.

- Öppenvårdsbesök vid vårdenhet, jourcentral, specialistmottagningen, sjukhus-mottagning och akutmottagning där patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal.
- Öppenvårdsbesök vid vårdenhet, specialistmottagningen och sjukhusmottagning där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal (gruppbesök).
- Öppenvårdsbesök vid vårdenhet, specialistmottagningen och sjukhusmottagning där patienten möter ett vårdteam med olika kompetenser av hälso- och sjukvårds-personal. Teambesök ska redovisas som ett besök hos respektive hälso- och sjuk-vårdspersonal.
- Öppenvårdsbesök i patientens bostad och motsvarande där patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal. (Hemsjukvårdsbesök av annan än läkare och som hänförs till hemsjukvård ska inte ingå i beräkningen av täckningsgraden).

För att samtliga ovanstående besökstyper och vårdkontakter ska räknas in i täckningsgraden fordras att det har varit ett personligt möte mellan vårdgivare eller vårdteam och patient (öga mot öga) och att besöket dokumenterats i patientens journal.

Från och med 2019 ingår även besök vid akutmottagningen i beräkningen.

Besök inom medicinsk service för provtagning eller röntgendiagnostik ingår inte i beräkningen av täckningsgraden. Medicinska åtgärder till följd av ett öppen-vårdsbesök som sker vid samma tillfälle som besöket resulterar inte i ett eget besök vid beräkningen av täckningsgraden.

Utomlänsbesök ingår inte i beräkningen av täckningsgraden. Avsikten är emellertid att utomlänsbesök ska ingå i mätningen den dag uppgifterna kan överföras elektroniskt.