

Vårdval BUP Kronoberg - tillämpningsanvisningar

Syfte

Denna anvisning syftar till att reglera hur ersättning och ekonomisk reglering ska ske för utförda vårdinsatser inom Vårdval BUP i Region Kronoberg. Tillämpningen säkerställer en korrekt, rättvis och enhetlig ersättning för leverantörer inom ramen för vårdvalssystemet.

Uppföljning och kontroll

Vårdgivarna är skyldiga att korrekt registrera vårdinsatser, kontakter och besök, enligt Region Kronobergs riktlinjer för att ersättningen ska stämma. Felaktiga registreringar kan resultera i återbetalningsskyldighet. Region Kronoberg äger rätt att genomföra granskningar av leverantörers verksamhet och kvalitetssäkring av registreringar.

Dokumentera

Grunden för all ersättning som ersätts inom Vårdval BUP i Kronoberg bygger på att besök och diagnoser registreras korrekt i journalsystemet Cambio Cosmic. Händelser i vården utan patientkontakt ger ingen grund för ersättning. [Riktlinje för registrering av vårdkontakter](#)

För registrering av enstaka besök och vårdepisoder inom Vårdval BUP ska två obligatoriska fält användas, Kategori 1 och Kategori 2. Registrera en vårdepisod med "Vårdepisod start" eller vid avbruten vårdepisod med "Vårdepisod avbruten" för att ersättning ska utgå. Utöver "Vårdepisod start", skall "Vårdepisod pågår" och "Vårdepisod slut" tillämpas på efterföljande vårdkontakter samt vid avslut av en vårdepisod.

Ersättningar

Ersättningsmodellen för Vårdval BUP är baserad på att leverantörer får ersättning för utförda tjänster, vilka kan vara:

- Enstaka besök: ett besök med fast ersättningsnivå.
- Vårdepisoder: paketerade tjänster som innefattar flera besök för att utreda, diagnostisera och behandla patienten.

Vårdepisoderna är standardiserade men kan variera i omfattning beroende på patientens behov, så länge god vård upprätthålls. Ersättning för kronobergare samt utomlänspatienter utgår enligt gällande regelbok, för mer information se aktuell regelbok.

Övriga ersättningar:

- Asylsökande och tillståndslösa patienters besök och vårdepisoder ersätts av Migrationsverkets bidrag till Region Kronoberg.
- Ersättning för utlandssvenskar och personer bosatta i EU- eller EES-land baseras på utomlänstaxan under förutsättning att det avser nödvändig vård och att patienten kan visa upp ett giltigt EU-kort.
- Ersättning för patienter från konventionsland/region (Algeriet, Australien, Quebec och Israel) gäller särskilda regler, se aktuell regelbok.
- Ersättning för utlandssvenskar och personer bosatta i övriga länder gäller särskilda regler, se aktuell regelbok.

Betalregistrera

Vid betalregistrering ska inbokade patientbesök hanteras enligt Region Kronobergs kassarutiner. Ersättning utgår endast för patienter som är både kontaktregistrerade och betalregistrerade i kassan. Detta gäller samtliga patienter, inklusive asylsökande, utomlänspatienter och patienter från utlandet. För patienter med LMA-kort ska kortnummer och giltighetstid alltid registreras. Ersättning kan endast ges för patienter med ett giltigt LMA-kort som är korrekt registrerat.

Vid makulering av ett besök måste hela kontakten makuleras, inte enbart betaldelen.

Information som registreras i kassan ligger till grund för ekonomiska regleringar. Därför ska rättningar av Kategori 1 och Kategori 2 även göras i kassan för att säkerställa korrekt ersättning.

Efterregistrera

Efterregistreringar av patientbesök ska ske snarast efter att besöket ägt rum. Vid behov kan efterregistreringar ske till och med 3:e arbetsdagen efter den 20:e i varje månad. Registreringar som sker därefter beaktas inte i den ekonomiska regleringen. Rättningar av patientbesök (Kategori 1 och Kategori 2) måste även rättas i kassan för att efterregistreringen och därmed ersättningen ska bli korrekt.

Ekonomisk reglering

Fastställda ersättningsnivåer för 2025 gäller från och med 2025-01-01.

Vid övergången från 2024 till 2025 gäller att startade vårdepisoder 2024 fortsätter att ersättas enligt 2024 års regelbok, även om behandlingen sträcker sig in i 2025. Däremot ska nya vårdepisoder och enstaka besök som påbörjas efter årsskiftet följa den nya regelboken för 2025.

Utbetalning av ersättning och övrig ekonomisk reglering sker en gång per månad. Ersättningen för enstaka besök och vårdepisoder utbetalas i efterskott efter att besök genomförts. Ersättningen ska vara vårdgivaren tillhanda senast den 5:e i nästkommande månad. Om den 5:e infaller en helgdag sker utbetalning närmaste vardag före.

Beskrivning av tvingande fält "Kategori 1" och "Kategori 2"

I Cambio Cosmic används två obligatoriska fält i bokningsunderlaget, Kategori 1 och Kategori 2, för att klassificera och strukturera patientbesök.

Kombinationen av dessa fält ger en tydlig och detaljerad beskrivning av vilken vårdhändelse som bokas, och dessa är dessutom kopplade till ekonomiska regleringar, vilket innebär att korrekta val är avgörande för att säkerställa rätt ersättning. Kategori 1 används för att ge en övergripande beskrivning av vilken typ av besök eller vårdepisod det gäller (se Tabell 1).

TABELL 1 - KATEGORI 1, enstaka besök och vårdepisoder		
Kategori 1	Kategori 2	Tidsperiod, månader*
Enstaka besök vid behandlingsstart	se tabell 2	per besök
Enstaka besök LÄKARE	se tabell 2	per besök
Enstaka besök LÄKARE- uppföljningsbesök	se tabell 2	per besök
Enstaka besök ÖVRIG PERSONALKATEGORI	se tabell 2	per besök
Enstaka besök ÖVRIG PERSONALKATEGORI- uppföljningsbesök	se tabell 2	per besök
2. Allmänpsykiatrisk behandling depression	se tabell 2	4
3. Allmänpsykiatrisk behandling ångest	se tabell 2	4
4. Allmänpsykiatrisk behandling tvångssyndrom	se tabell 2	4
5. Trauma och stressrelaterade syndrom	se tabell 2	5
6. Neuropsykiatrisk utredning	se tabell 2	2
7. ADHD/ADD	se tabell 2	3
8. Tics och tourettes syndrom	se tabell 2	3
9. Utagerande beteende-, impuls kontroll och uppförandestörning	se tabell 2	3
10. Suicidriskbedömning och suicidprevention	se tabell 2	12
11. Insatser vid alkohol- och drogproblematik	se tabell 2	1
12. Fungerande sömn	se tabell 2	4
13. Förbättrad relation med närstående	se tabell 2	4
14. Kartlägga och öka vardaglig funktion	se tabell 2	2
15. Samverkan	se tabell 2	2
* Om vårdepisod slut ej finns registrerat sprids vårdepisoden på fastställd tidsperiod enligt regelboken.		

Kategori 2 används för att specificera detaljer kring vårdhändelsen, exempelvis start eller avslut av en vårdepisod, ett avbrott i en pågående vårdepisod eller ett enstaka besök (se Tabell 2).

TABELL 2 - KATEGORI 2, enstaka besök och vårdepisoder	
Kategori 2	Beskrivning
Enstaka besök	Enstaka besök kan vara nybesök, bedömning inför en start av vårdepisod, läkemedelsuppföljning efter avslutad vårdepisod, uppföljningssamtal efter avslutad vårdepisod. Vid pågående vårdepisod ska alla enstaka besök ingå i vårdepisoden. För mer detaljer se aktuell regelbok.
Vårdepisod start	Patientens 1:a besök inom en vårdepisod. Vårdepisod start registreras endast en gång. Vid start av fler vårdepisoder vid samma besök används kontakttyp administrativ kontakt på de efterföljande vårdepisodstarter.
Vårdepisod pågår	Patientbesök under en pågående vårdepisod.
Vårdepisod slut	Avslutande patientbesök på en vårdepisod. Om vårdepisod slut saknas, kommer vårdepisoden att fördelas över den fastställda tidsperioden enligt regelboken. Det är inte möjligt att påbörja en ny vårdepisod med samma inriktning förrän den föregående vårdepisoden har avslutats.
Vårdepisod avbruten	När en vårdepisod avbryts i förtid, oavsett om det är patienten eller behandlaren som initierar vårdepisod avbruten. Ett avbrott kan registreras som en administrativ kontakt om avbrottet inte kan kopplas till ett besök.

Vårdepisod - kombinationer och parallella vårdepisoder

Varje vårdepisod har en specificerad duration och omfattning, enligt beskrivning i regelboken. Vid samsjuklighet kan parallella diagnosspecifika vårdepisoder kombineras, dock får besök inom dessa vårdepisoder inte ske samtidigt. Vårdepisoder kan upprepas om tidigare vårdepisod har avslutats på korrekt sätt (se Tabell 2, "Vårdepisod slut") och antalet besök i vårdepisoden uppfyllts enligt regelbokens bestämmelser. Om "Vårdepisod slut" inte finns registrerat delas ersättning för en vårdepisod proportionerligt över antalet månader som vårdepisoden pågår enligt beslutad regelbok. Vid avbrott i en vårdepisod reduceras ersättningen till 25 % av den totala ersättningen, men redan utbetalda belopp återkrävs inte.

Vissa vårdepisoder kan inte kombineras med andra vårdepisoder och/eller enstaka besök. Tabell 3 visar en översikt över tillåtna kombinationer av vårdepisoder och enstaka besök.

TABELL 3 - Tillåtna kombinationer av vårdepisoder och enstaka besök

Vårdepisod	Besök	Kan kombineras med	Kan EJ kombineras med	Kan upprepas
Diagnosspecifika vårdepisoder				
2. Allmänpsykiatrisk behandling - Depression	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 3-9, 11, 13-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12	Ja, om antal besök inom vård-episoden är uppfyllt och föregående vård-episoden är avslutad korrekt.
3. Allmänpsykiatrisk behandling - Ångest	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2, 4-9, 11, 13-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12	
4. Allmänpsykiatrisk behandling - Tvångssyndrom	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-3, 5-9, 11, 13-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12	
5. Trauma och stressrelaterade syndrom	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-4, 6-9, 11, 13-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12	
6. Neuropsykiatrisk utredning	3	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-5, 7-9, 11, 13	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12, 14, 15	
7. ADHD/ADD	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-6, 8, 9, 11, 13	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12, 14, 15	
8. Tics och Tourettes syndrom	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-7, 9, 11, 13	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 12, 14, 15	
Övriga vårdepisoder				
9. Utagerande beteende-, impuls kontroll och uppf. störn.	10	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder 2-8, 11, 12-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episod 10	Ja, om antal besök inom vård-episoden är uppfyllt och föregående vård-episoden är avslutad korrekt.
10. Suicidriskbedömning och suicidprevention	10	Enstaka besök vid behandlingsstart	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 2-9, 11-15	
11. Insatser vid alkohol och drogproblematik	3	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-9, 12-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 10, 11	
12. Fungerande sömn	4	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 9, 11, 13-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 2-8, 10	
13. Förbättrad relation med närstående	5	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-9, 11-12, 14-15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episod 10	
14. Kartlägga och öka vardaglig funktion	3	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-5, 9, 11-13, 15	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 6-8, 10	
15. Samverkan	1	Enstaka besök vid behandlingsstart samt episoder: 2-5, 9, 11-14	Enstaka besök läkare och övrig pers.kat. samt episoder: 6-8, 10	

Vårdepisod sundare livsföring (vid samsjuklighet) ingår i samtliga vårdepisoder. Vårdepisod autism ingår i vårdepisod NP-utredning. Bipolärt syndrom ingår ej längre i vårdvalsuppdraget.

Övrigt om tillämpning av vårdepisoder

- Patienter med komplex psykiatrisk problematik som har fler än 10 vårdepisoder per år (exklusive vårdepisod samverkan) ska remitteras till Specialistpsykiatrin för barn och unga utanför vårdval. Vid beräkning av antalet vårdepisoder inkluderas samtliga startade vårdepisoder, förutom vårdepisod samverkan.
- Telefon-, mejl- och brevkontakter, som inte är kvalificerade besöks- eller distanskontakter ingår i vårdepisoder.
- Behandlingar som kräver insättning av läkemedel måste inledas med ett fysiskt besök.

Enstaka besök

Enstaka besök används i begränsad omfattning för att hantera vårdkontakter som inte ingår i en pågående vårdepisod (se Tabell 3). Enstaka besök kan tillämpas för att utföra en initial bedömning eller åtgärd innan en vårdepisod påbörjas, exempelvis en läkarbedömning. Enstaka besök kan även användas vid läkemedelsuppföljning i enlighet med Läkemedelsverkets riktlinjer, efter att en vårdepisod har avslutats. Från det att en vårdepisod har startat, ska alla följande enstaka besök läkare och/eller enstaka besök övrig yrkeskategori ingå i vårdepisoden så länge den pågår. Endast ett enstaka besök per patient och dag ersätts inom vårdvalet. Korrekt registrering enligt bokningsunderlagets Kategorier 1 och 2 är avgörande för att säkerställa rätt ekonomisk ersättning.