

Vårdval Kronoberg Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppen vård

Regelbok 2024

Fastställd av regionfullmäktige 2023-10-25, § 178

Innehåll

Regelbok 2024.....	0
Ordlista – Förklaring till ord som används i dokumentet	2
1. Inledning	3
2. Bakgrund	3
3. Ersättningsmodell för Vårdval BUP	3
3.1 Beskrivning av vårdtjänster	3
4. Regelverk, kompetens, lokaler	4
4.1 Lagar, författningar, föreskrifter samt Region Kronobergs riktlinjer mm.....	4
4.2 Kompetenskrav	6
4.3 Kvalitetsregister.....	6
4.4 Lokaler och hygien	6
4.5 Utrustning som krävs för uppdraget.....	7
4.6 Tillgänglighet.....	7
4.7 Sjukresor.....	8
4.8 Miljö	8
4.9 Annan verksamhet	8
4.10 Filial	8
4.11 Underleverantör	8
4.12 Övrigt	9
4.12.1 Säkerhet och krisberedskap.....	9
4.12.2 Utomlänspatienter	9
4.12.3 Läkemedel.....	9
4.12.4 Tolkjänst	9
4.12.5 Hjälpmedel.....	10
4.12.6 Jourverksamhet.....	10
4.12.7 Akuta patienter och prioriteringsgrad	11
4.12.8Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, PTP psykologprogrammet, verksamhetsförlagd utbildning (VFU) m.m.....	11
5. IT-stöd och e-tjänster	13
6. Uppföljning	13

7. Information och marknadsföring.....	14
8. Val av vårdgivare	15
9. Ersättningsmodell.....	15
9.1 Kostnadstak	16
9.2 Riskdelning	17
9.3 Momskompensation	17
9.4 Ersättning för vård till utomlänspatienter, utländska medborgare, utlandssvenskar och asylsökande.....	17
9.4.1 Utomlänspatienter	17
9.4.2 Vård av personer från andra länder och utlandssvenskar	18
9.4.3 Asylsökande och tillståndslösa personer	18
9.5 Ekonomisk reglering.....	19
9.5.1 Medicinsk service och IT-tjänster.....	19
10. Uppdrag specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i	20
öppenvård avs. neuropsykiatrisk utredning och behandling samt allmänpsykiatrisk vård och behandling.....	20
10.1 Barn- och ungdomspsykiatriens uppdrag	20
10.1.1 Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård som ingår i vårdval	20
10.1.2 Ålder	21
10.1.3 BUP	21
10.1.4 God och nära vård.....	22
10.1.5 Övrigt	22
10.2 Ersättning för enstaka besök och vårdepisoder	23
10.3 Tillämpning av vårdepisoder och enstaka besök	23
TABELL 1. Barn- och ungdomspsykiatri - enstaka besök och vårdepisoder	25

Ordlista – Förklaring till ord som används i dokumentet

Beställare: Region Kronoberg

Leverantör: Juridisk person/vårdaktör och ägare av vårdenhet

Vårdenhet: Leverantörens mottagning

1. Inledning

Lag om valfrihetssystem (LOV 2008:962) infördes januari 2009 och reglerar vad som ska gälla för de upphandlande myndigheter som inför ett valfrihetssystem. I regionernas verksamhet är det upp till varje region att inom den specialiserade vården utforma och införa valfrihetssystem enligt LOV.

[Lag om valfrihetssystem](#)

2. Bakgrund

En vårdvalsmodell inom den öppna specialiserade vården förväntas öka tillgängligheten och ge kronobergarna möjlighet att välja mellan fler vårdgivare.

Regionfullmäktige beslöt 2019-06-13 att införa vårdval för specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård, Vårdval BUP, från och med 2020-01-01.

Ansökan om att få starta verksamhet inom Vårdval BUP kan när som helst skickas in utifrån ett fastställt förfrågningsunderlag. För att delta som leverantör krävs dels att region Kronobergs krav för att bedriva verksamhet inom området uppfylls, dels ett godkännande från regionstyrelsen.

I Vårdval BUP väljer patienten vårdgivare först när det finns ett behov av specialiserad vård och valet gäller bara för den aktuella sjukdomsperioden. Valfrihet ger den enskilde patienten inflytande över vården. Patienten väljer den vårdgivare patienten vill vända sig till.

3. Ersättningsmodell för Vårdval BUP

3.1 Beskrivning av vårdtjänster

Ersättningsmodellen förutsätter tillit och ett gemensamt ansvar för Region Kronoberg och vårdgivare att upprätthålla modellens intentioner och normer samt samverkan kring modellens tillämpning och utveckling.

Ersättningsmodellen i Vårdval BUP utgår från att leverantören får ersättning för utförda tjänster. En tjänst kan dels bestå av enstaka besök, dels av vårdepisoder som innebär att flera åtgärder paketerats till en tjänst. Vårdepisoder omfattar de insatser som behöver göras för att utreda, diagnostisera och behandla patienten paketerade i en behandlingsserie.

De beskrivna vårdepisoderna är standardmodeller och utgör underlag för ekonomisk ersättning. Detta innebär att respektive vårdepisod, så länge god vård upprätthålls, kan variera. Vårdepisoden blir längre eller kortare för några till

Ersättning utgår endast för de beskrivna och utförda tjänsterna som finns reglerade i tabell 1 Barn- och ungdomspsykiatri - enstaka besök och vårdepisoder. Alla leverantörer ersätts på samma sätt och konkurrerar därmed enbart med kvalitet och tillgänglighet.

Vård av patienter icke folkbokförda i Sverige ersätts enligt utomlänstaxan. För dessa patienter gäller fullt kostnadsansvar för samtliga medicinska åtgärder inkl tolk.

Leverantörerna ska inom grundåtagandet tillämpa Region Kronobergs patientavgifter och följa gällande rutiner och anvisningar.

[Avgifter i öppen hälso- och sjukvård 2022](#)

[Avgifter för intyg och åtgärder/undersökningar](#)

4. Regelverk, kompetens, lokaler

4.1 Lagar, författningar, föreskrifter samt Region Kronobergs riktlinjer mm

Vårdgivaren ansvarar för att följa gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och Region Kronobergs policys, riktlinjer och handlingsplaner som på något sätt berör avtalets uppdrag.

[Några viktiga lagar för sjukvården](#)

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har i uppgift att granska att befolkningen får vård och omsorg som är säker, har god kvalitet och bedrivs i enlighet med lagar, förordningar och andra föreskrifter.

[Inspektionen för vård och omsorg](#)

Patientsäkerhetslagen anger ett tydligt ansvar hos vårdgivaren att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Patienten och närstående ska ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet. Patientsäkerhetsberättelse upprättas varje år.

[Patientsäkerhetslag](#)

Begränsningar finns för läkare med rätt att driva verksamhet enligt Lagen om läkarvårdsersättning. Hinder för etablering av vårdenhet i Vårdval BUP föreligger då ersättning samtidigt utgår enligt Lagen om läkarvårdsersättning (LOL) förordningen (1994:1 121) om läkarvårdsersättning (FOL) eller den lag som ersätter denna.

Leverantören ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten.

[Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete](#)

Region Kronoberg utgår från Socialstyrelsens termbank, som innehåller begrepp och termer som Socialstyrelsen tillsammans med Sveriges Kommuner och Regioner och privata vårdgivare beslutat att rekommendera för användning inom vård och omsorg.

[Socialstyrelsens termbank](#)

Arbetsättet ska utgå från evidens, vetenskap och beprövad erfarenhet.

[SBU-Statens beredning för medicinsk utvärdering](#)

Vårdhandboken erbjuder, efter bästa kunskapsläge, kliniska riktlinjer inklusive metoder och verktyg för hur vården bäst kan utföras.

[Länsgemensam vårdhandbok](#)

[Nationella vårdhandboken](#)

All verksamhet som rör barn- och ungdomspsykiatri ska arbeta i enlighet med lagstiftning om barnets rättigheter. Huvudprinciperna handlar om förbud mot diskriminering, barnets bästa, rätten till liv och utveckling, samt barnets rätt att få komma till tals i frågor som berör dem. Andra relevanta delar berör rätten till bästa uppnåeliga hälsa, rätt till rehabilitering samt skydd mot alla former av våld och missförhållanden.

[Barnkonventionen](#)

Man ska delta och samverka i Barnens bästa gäller! I Kronoberg.

[Barnens bästa gäller i Kronoberg](#)

Vårdgivaren ska:

- diagnos- och åtgärdsregistrera samt i övrigt följa Region Kronobergs anvisningar vad gäller registrering i Cambio Cosmic. Dessutom ska två obligatoriska fält användas för registrering av vårdepisoder.
- registrera en vårdepisod med "Vårdepisod start" för att ersättning ska utgå.
- uppfylla Region Kronobergs mål i vård- och behandlingsgarantin.
- vid behov av remiss till högspecialiserad vård skicka denna till behörig remittent på enheten Specialistpsykiatri barn, unga och vuxna.
- följa rekommendationer angivna av Region Kronobergs medicinska kommitté och läkemedelskommitté.
- följa Region Kronobergs åtgärds katalog inom barn- och ungdomspsykiatri.

- Åtgärds-koder i vårdepisoder är exempel och kan kompletteras [Lathundar för Klassifikation av vårdåtgärder](#)
- följa av Regionen fastställda vårdprogram, vårdöverenskommelser och riktlinjer.
- använda Region Kronobergs system för avvikelshantering.
- lämna kopia på anmälda ärenden och utredning enligt Lex Maria, till chefläkaren i Region Kronoberg.
- förse patientnämnden med upplysningar och underlag för deras uppdrag.
- bedriva verksamheten i Kronobergs län.

Användning av Tele-Q rekommenderas.

4.2 Kompetenskrav

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd och övrigt som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska verksamhetschef, Kundvalsenheten, Region Kronoberg skriftligen informeras.

Krav för att bli godkänd är att vårdenhetens hälso- och sjukvårdspersonal har erforderlig legitimation och kompetens som krävs för uppdraget. Vårdenheten bör ha en bemanning som eftersträvar kontinuitet i verksamheten. För att kunna erbjuda specialistpsykiatrisk vård ska vårdenheten bemannas av psykiatriker, psykolog, behandlare med psykoterapeutisk kompetens (som lägst Steg 1 kompetens) och psykiatrisjuksköterska/sjuksköterska. Därutöver ska vårdenheten ha tillgång till arbetsterapeut. Ovannämnda krav på bemanning ska vara uppfyllt senast sex månader efter det att verksamheten startats.

Krav finns på utdrag ur belastningsregistret.

Vårdenheten ska systematiskt tillägna sig kunskap och tillämpa bästa medicinska praxis.

4.3 Kvalitetsregister

Vårdgivaren ska rapportera till av Region Kronoberg anvisade kvalitetsregister.

4.4 Lokaler och hygien

Vården ska bedrivas med god kvalitet och med god hygienisk standard. Det innebär att vårdenhetens lokaler och utrustning ska vara anpassade för hälso- och sjukvård. Basala hygienrutiner enligt SOSFS 2015:10 ska tillämpas.

Utgångspunkten för Region Kronoberg är Svensk Förening För Vårdhygiens aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler.

Vårdhygieniska krav ska harmonisera med övergripande regelsystem för byggande och brukande av lokaler, vilket kräver kontakt med Vårdhygien.

[Bygghänsyn och Vårdhygien](#)

PTS Riktlinje Vårdhygieniska aspekter

[Riktlinje vårdhygieniska aspekter](#)

[Region Kronoberg webbplats ”Verktyg för vårdhygien”](#)

För att alla ska kunna besöka mottagningen är det viktigt att den fysiska tillgängligheten är bra. Byggnaden, utformningen av rummen, inredning och utrustning måste vara tillgänglig för invånare med funktionsnedsättning. Riktlinjer för tillgängliga lokaler ska uppfyllas och styr utformningen av fastigheter inom Region Kronoberg.

[Myndigheten för delaktighet](#)

[PTS Riktlinje Fysisk tillgänglighet](#)

4.5 Utrustning som krävs för uppdraget

Vårdenheten ska använda utrustning som uppfyller vedertagna normer, standarder och krav på tillförlitlighet, prestanda, säkerhet och god kvalitet.

4.6 Tillgänglighet

Vårdenhet inom Vårdval BUP ska bedriva verksamhet med ett öppethållande som motsvarar patienternas behov av specialiserad barn-och ungdomspsykiatri och av Region Kronobergs beslutade mål för tillgänglighet och vårdgaranti. Vårdenheten ska inom uppdraget kunna ta emot oplanerade besök.

Vårdenheten ska ha telefontillgänglighet dagligen under vardagar, så att medborgarna kan samtala med personal. Telefontid är tillåten. Vårdenhetens mottagning för patientundersökning/behandling ska vara öppen minst 30 timmar per vecka. Kravet på öppethållande ska vara uppfyllt senast sex månader efter det att verksamheten har påbörjats.

Region Kronoberg ska informeras och lämna godkännande för planering av verksamhet under sommarperioden juni, juli och augusti eller vid andra tillfälliga situationer.

För att bidra till ökad tillgänglighet kan vårdaktören erbjuda distanskontakter. Om patienten godtar vård och behandling på distans ska vårdaktören kunna erbjuda mottagningsbesök för att vara anpassningsbar för patientens ändrade behov och förutsättningar. Mottagningsbesök ska kunna erbjudas av leverantör och vårdgivare i Växjö eller Ljungby.

[Riktlinje för registrering av kontakter](#)

4.7 Sjukresor

Rätten till ersättning för sjukresa regleras i Sjukresor – Regelverk.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

4.8 Miljö

Miljöfrågorna har stor betydelse för Region Kronobergs arbete och för helhetssynen på sambanden mellan människa, miljö och hälsa. Verksamheten ska eftersträva låg miljöbelastning och resursförbrukning. Vårdgivaren erbjuder möjlighet att utse representant för deltagande på Region Kronobergs miljöombudsträffar.

[Miljö](#)

4.9 Annan verksamhet

Leverantören har rätt att bedriva annan hälso- och sjukvårdsverksamhet utöver uppdraget i Vårdval BUP. Lokalerna får nyttjas för sådan verksamhet under förutsättning att uppdraget i Vårdval BUP uppfylls. Verksamhet som bedrivs vid sidan av uppdraget får aldrig inverka negativt på kvaliteten på leverantörens utförande av uppdraget.

4.10 Filial

Med filialverksamhet avses verksamhet som bedrivs av leverantör inom Vårdval BUP på annan fast adress inom Kronobergs län än leverantörens vårdenheter. Filialverksamheten erbjuder ett begränsat utbud av vårdtjänster inom ramen för givet uppdrag. Skäl för att en leverantör ska få öppna filial är att vård och service förbättras för invånarna i Region Kronoberg. Leverantören ska i god tid och skriftligen till Region Kronoberg ansöka om och godkännas för att få öppna filialverksamhet.

4.11 Underleverantör

Vid anlitande av underleverantör/samarbetspartner för att utföra del av uppdraget, krävs Region Kronobergs skriftliga godkännande. Anlitar leverantören en underleverantör för utförande av åtagande enligt avtalet, ska leverantören ansvara för underleverantörens åtagande som för sitt eget. Med underleverantör avses annan vårdgivare som utför delar av en vårdepisod. Den ekonomiska ersättningen för utförda tjänster tillfaller leverantören. Den ekonomiska regleringen mellan leverantör och underleverantör regleras sinsemellan utanför vårdvalet.

4.12 Övrigt

4.12.1 Säkerhet och krisberedskap

Inom säkerhetsområdet ingår civilt försvar och höjd beredskap, informationssäkerhet och avvikelser.

[Säkerhet](#)

4.12.2 Utomlänspatienter

För invånare från Södra sjukvårdsregionen (Region Blekinge, Region Halland och Region Skåne) samt från Region Kalmar län och Region Jönköping län gäller fritt vårdsökande utan remisskrav, dock ska BCFPI (The Brief Child and Family Phone Interview) vara gjord. För patienter från andra regioner än ovanstående, gäller att även de kan söka öppen specialistsjukvård i annan region, under förutsättning att hemregionens remissregler följs.

Det är möjligt för annan Region att skicka remiss till Region Kronoberg enligt lagen om fritt vårdsökande. Vårdgivaren inom Vårdval BUP måste förvissa sig om att patienten har en godkänd remiss/betalningsförbindelse utfärdad av hemregionen i de fall hemregionen så kräver. Detta är en förutsättning för att vårdgivaren ska erhålla ersättning för utförd vård på utomlänspatienter. Om inte BCFPI inte är gjord kan den göras i Region Kronoberg.

[Riksavtalet för utomlänsvård](#)

[Sammanställning från SKL över krav på remiss](#)

4.12.3 Läkemedel

Vid förskrivning av läkemedel ska vårdgivaren eftersträva att följa läkemedelskommitténs rekommenderade läkemedel. För läkemedel som används inom vårdenheten erbjuds den lösning som Region Kronoberg tillhandahåller för beställning och leverans av läkemedel till vårdenheten. Genom att nyttja regionens gemensamma lösning kan vårdenheten erhålla regionens avtalspriser på de läkemedel som är upphandlade. Region Kronoberg uppbär kostnadsansvaret för klinikläkemedel, när de förskrivs från vårdenheter som ingår i vårdval BUP.

[Kostnadsansvar läkemedel](#)

4.12.4 Tolkjänst

Vårdgivaren ska vid behov anlita tolk enligt rutiner i Region Kronoberg. Vid användning av tolk anges åtgärds kod (=KVÅ-kod) ZV020.

Fr o m 2022 ingår kompensation för tolktjänster i ersättningen som vårdenheten erhåller från regionen. Kostnadsansvaret uppbärs således av den beställande vårdenheten som också är fakturamottagare för tolktjänsten.

[Tolkförmedling \(språktolk\)](#)

4.12.5 Hjälpmedel

Oavsett var i vårdkedjan en patient befinner sig ska personen ha samma tillgång till hjälpmedel. Man kan få ett hjälpmedel för lång tid, månader eller år eller för kortare tid, dagar eller veckor. Vilka hjälpmedel man kan få och under hur lång tid styrs av anvisningarna för vad som är hjälpmedel samt individens behov och avgörs av den som har rätt att förskriva hjälpmedlet.

Region Kronoberg uppbär kostnadsansvaret för förskriven hyreskostnad för hjälpmedel, när de förskrivs från vårdenheter som ingår i vårdval BUP.

Vårdenheter som förskriver hjälpmedel och ingår i vårdvalet BUP ska följa Region Kronobergs olika riktlinjer för förskrivning, se [Vårdriktlinjer - hjälpmedel](#)

[Hjälpmedel Kronoberg](#)

4.12.6 Jourverksamhet

Inte aktuellt för vårdval.

4.12.7 Akuta patienter och prioriteringsgrad

Akut prioriteringsgrad/stöd vid remissfördelning

Ingår i vårdvalsuppdraget	Ingår EJ i vårdvalsuppdraget
Depression av medelsvår-svår grad	Livshotande och invalidiserande tillstånd
Traumatiska händelser i samband med sexuella övergrepp	Akut suicidrisk
Svåra ångestsyndrom inkl tvång, traumasymtom	Akut fara för annan i samband med allvarlig psykisk störning
Substansbruksyndrom av måttlig-svår grad (handläggs i samråd med socialförvaltning, snar diagnostik på BUP)	Akut psykos, mani eller förvirring
	Mycket svår anorexia nervosa
Individeriktad prevention och habilitering/rehabilitering	
ADHD	Svårare kroniska tillstånd
Medelsvåra-svåra beteendestörningar	Psykotiska syndrom
Autism	Anorexia nervosa och Bulimia nervosa
Lindrig-medelsvår depression (vanligen via första linjen)	Personlighetsstörningar
Kroppssyndrom (somatoforma syndrom)	Självskadebeteende - befast och av allvarlig/svår grad (som kan kräva DBT)
Mindre svåra sjukdomar	
Lindrig-medelsvår beteendestörning	
Tics, enkopres, enures, specifika fobier	
Personlighetsstörningar	
Vård av andra skäl än sjukdom eller skada	
Normala sorge- och krisreaktioner (vanligen via första linjen)	
Utvecklingskriser (vanligen via första linjen)	

4.12.8Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, PTP psykologprogrammet, verksamhetsförlagd utbildning (VFU) m.m.

Omfattning

I Region Kronoberg finns ett behov av att säkerställa tillräckligt antal kliniska utbildningstjänster för AT/ST-läkare samt kliniska utbildningsplatser för medellånga högskoleutbildningar, gymnasial vårdutbildning och

yrkeshögskolans utbildningar inom vårdområdet. Vårdgivaren ska erbjuda utbildningstjänster/platser. Kvalitet och inriktning ska följa legitimations- och examinationskrav och avtal med utbildningsanordnare.

AT/ST

Vårdgivaren ska ge möjlighet till tjänstgöring för AT- samt ST-läkare i psykiatri samt för randande ST-läkare i annan specialitet. Region Kronoberg har ansvar för planering och samordning av utbildningsplatser för läkare.

Vårdgivaren ska tillgång till specialist i psykiatri, med av studierektor godkänd handledarutbildning. Handledaren och verksamheten ska uppfylla de mål och riktlinjer som studierektorer lokalt i Region Kronoberg har utarbetat. För att få ha utbildningsläkare krävs godkännande av studierektorer. Överenskommelse upprättas mellan Region Kronoberg och vårdgivaren.

[Läkarnas specialiseringstjänstgöring \(ST\)](#)

SPUR-inspektioner genomförs för att säkra och höja kvaliteten i den målstyrda specialiseringstjänstgöringen. Vårdgivaren ska vart femte år genomgå en SPUR-inspektion för att kartlägga allmäntjänstgöringens och specialiseringstjänstgöringens struktur och process.

[SPUR-inspektioner](#)**Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)**

Studerande under VFU ska erbjudas en god lärande miljö med erforderlig handledarkompetens.

Universitets- och högskoleutbildningar

Region Kronoberg har tecknat VFU avtal med Linnéuniversitetet, Lunds universitet och Linköpings universitet som avser sjuksköterskeprogrammet, kompletterande utbildning för sjuksköterskor med examen från länder utanför EU/EES (KUSK), specialistsjuksköterskeprogram, barnmorskeprogrammet, biomedicinska analytikerprogrammet, psykologprogrammet och Läkarprogrammet. Avtal med andra lärosäten och utbildningsgrupper som riktar sig till barn- och ungdomspsykiatriens uppdrag kan vara aktuella.

[Avtal Linnéuniversitet](#)[Avtal Lund](#)[Avtal Linköping](#)**Yrkehögskola och gymnasieskola**

För barn- och ungdomspsykiatrien omfattas vård- och omsorgsprogrammet och yrkehögskoleutbildning (Yh). Andra utbildningar och utbildningsanordnare kan bli aktuella.

5. IT-stöd och e-tjänster

För att säkerställa ett sammanhållet och informationssäkert vårdflöde mellan olika vårdgivare och vårdnivåer ska vårdenheten använda de IT-stöd/IT-tjänster som regionen tillhandahåller för hälso- och sjukvårdspersonal och invånare/patienter.

Detta gäller exempelvis IT-stöd/IT-tjänster för:

- Vårddokumentation, läkemedel, remisshantering, vårdplan
- Tidbok, webbtidbok, ankomstregistrering och betalning
- 1177 e-tjänster, egenprovtagning, nationell patientöversikt (NPÖ)
- Symtom och hänvisning, egenmonitorering, stöd- och behandling
- Videomöten, meddelandehantering
- Uppföljning, kvalitetsrapportering, avvikelshantering

Vilka IT-system som stödjer de olika tjänsterna och vad som ingår i dessa, finns angivet i IT-bilagan.

Arbete utanför vårdenhetens lokaler ska ske med regionens IT-tjänst för fjärranslutning med de säkerhetskrav och sekretessregler som gäller inom området.

6. Uppföljning

Efter tolv månaders behandling ska uppföljande BCFPI genomföras enligt Region Kronobergs rutin.

För att säkerställa bästa möjliga vård krävs ett systematiskt uppföljningsarbete och alla verksamheter inom hälso- och sjukvård ska utveckla kvalitetsarbetet för att öka patientsäkerheten och minska kvalitetsbrister.

Vårdgivaren ska gemensamt med Region Kronoberg medverka till att uppföljningar av verksamheten kan genomföras ur såväl verksamhets- som patientperspektiv. Dialog/uppföljning sker löpande. Vårdgivaren ska aktivt delta i uppföljningsarbetet, vilket är framtidsinriktat och ska ses som ett ömsesidigt lärande.

Med Region Kronobergs huvudmannaskap, vilket även omfattar Region Kronobergs revisorer, följer en skyldighet att fortlöpande granska vårdgivarens verksamhet.

Vårdgivaren ska acceptera att Region Kronoberg företar medicinsk fördjupad granskning av vårdgivarens verksamhet samt kvalitetssäkring av information utifrån Region Kronobergs vårdinformationssystem. Region Kronoberg äger sammanställningen och ansvarar för att kommunicera den med leverantören samt äger rätt att publicera resultatet av granskningen.

Om det vid granskning framkommit att felregistreringar gjorts som inneburit att vårdgivaren erhållit för hög ersättning kan detta komma att innebära återbetalningsskyldighet.

7. Information och marknadsföring

Marknadsföring och reklam

Invånarna ska känna förtroende för att av Region Kronoberg finansierade verksamheter bedrivs på saklig, oberoende och neutral grund. Den etiska aspekten ska beaktas och inriktningen ska vara att konkurrera med kvalitet. All marknadsföring ska på förhand godkännas av Region Kronoberg. Tjänster och erbjudanden av hälso- och sjukvårdskaraktär får inte erbjudas vare sig gratis eller subventionerat i syfte att motivera till val av vårdgivare. De privata, av Region Kronoberg finansierade vårdgivarna ska komplettera sitt företagsnamn med ”På uppdrag av Region Kronoberg” i sin kommunikation med patienter/medborgare.

Kontaktuppgifter

Invånarna informeras om vårdgivarens kontaktuppgifter. Leverantören ska förse Region Kronoberg med uppgifter för information till Region Kronobergs informationskanaler.

Verksamhetsinformation

Parterna är skyldiga att kontinuerligt informera varandra om förhållanden som är av betydelse för uppdragets genomförande. Region Kronoberg ansvarar för att vårdgivaren via Region Kronobergs webb ska kunna ta del av information för att fullgöra åtagandet. Verksamhetschefen är skyldig att kommunicera med Region Kronoberg via anvisad mejladress.

Tillgänglig information

Vårdgivarens information ska följa Region Kronobergs riktlinjer om tillgänglighet och om anpassad och tillgänglig information.

[Tillgänglig information, riktlinje](#)

Väntrumsinformation

I vårdcentralens väntrum ska plats finnas för det grundutbud av Region Kronobergs information om patienters rättigheter och skyldigheter. Informationen tillhandahålls kostnadsfritt.

[Väntrum, riktlinje](#)

1177 Vårdguiden, för information, rådgivning och e-tjänster

Vårdgivaren ansvarar för att aktuell information kommuniceras med patienterna. Vårdgivaren ska använda hälso- och sjukvårdsinformation som finns på 1177 Vårdguiden i sin kommunikation med patienterna.

Namnsättning

Riktlinjer för namnsättning ska tillämpas av alla vårdgivare som har Region Kronoberg som huvudman. Privata vårdgivare kan ha egen namnstandard, men kommer att presenteras enligt Region Kronobergs riktlinjer i till exempel verksamhets- och HSA-katalog.

[Namnsättning, riktlinje Region Kronoberg](#)

8. Val av vårdgivare

Inom Vårdval BUP väljer patienten vårdgivare först när det finns ett behov av specialistspsykiatrisk vård och valet gäller bara för den aktuella sjukdomsperioden. Enheten En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa tar emot alla inkommande patienter och remisser som avser psykisk ohälsa hos barn och unga. En väg in bedömer problematik och allvarlighetsgrad av psykisk ohälsa och hanterar även vårdval. Efter att patienten/familjen svarat på BCFPI och det finns indikation på en problematik som är aktuella att utreda/behandla inom den del av specialistspsykiatri som vårdvalet avser, så väljer den sökande vilken vårdgivare man önskar.

Region Kronoberg använder BCFPI för bedömning av nya remisser där BCFPI inte är gjord de senaste 12 månaderna och i de fall det är möjligt.

Respektive vårdaktör har ansvar att följa gällande regler för remissshantering och bli hantera inkomna remisser inom rimlig tid.

När ny vårdaktör blir godkänd behöver redan godkända vårdaktörer skicka ut informationsbrev till patienter i kö. Särskild kompensation för nedlagd administrativ tid utgår till vårdenheten.

En grundläggande utgångspunkt för att göra ett aktivt val är en oberoende guidning i samband med val av vårdgivare. Stöd och guidning i valet får man genom Region Kronobergs vårdlots. Information om de olika vårdgivarna inom Vårdval BUP publiceras på 1177.se

9. Ersättningsmodell

Den ersättning som redovisas under i tabell 1 Barn- och ungdomspsykiatri – enstaka besök och vårdepisoder är en bruttoersättning och, bortsett från momskompensationen, är den enda ersättning som utgår för besöket/vårdepisoden vad gäller patienter folkbokförda i Sverige.

Statsbidrag, riktade för specifika insatser, regleras som tilläggsuppdrag. Särskild ersättning kan komma att utgå för dessa.

För personer från andra länder/icke folkbokförda i Sverige, utlandssvenskar och asylsökande gäller särskild ersättning, se punkt 8.4.

Utifrån ovannämnda ersättningar har vårdgivaren ett kostnadsansvar för samtliga kostnader man genererar med följande undantag:

- klinikläkemedel
- labprover (klinisk kemi och mikrobiologi)
- sjukresor
- hyreskostnad för hjälpmedel

Kostnader för verksamheten inom vårdval BUP som inte kan ta emot patienter inom vårdgarantins tidsgränser belastar inte utförarna inom vårdvalet. Detta gäller även kostnader där patienten har rätt att fritt söka vårdgivare i hela landet.

Varje år fastställer regionfullmäktige en ekonomisk ram för Vårdval BUP. Ramen för vårdvalet har räknats upp med 3,5 procent enligt landstingsprisindex inklusive läkemedel. Uppräkningen är budgeterad för 2024 enligt budgetförslag till regionfullmäktige. Ramen för helåret 2024 uppgår till 45,4 mnkr. Denna ram, exklusive budget för klinikläkemedel, hyreskostnad för hjälpmedel och kostnader för labprover utgör ett kostnadstak. Kostnadstaket för Vårdval BUP för helåret 2024 uppgår till 41,9 mnkr.

9.1 Kostnadstak

Kostnadstaket omfattar den ersättning som utgår för patienter folkbokförda i Sverige och utgör den maximala ersättningsnivån för samtliga godkända och verksamma leverantörer inom Vårdval BUP och omfattar därmed både offentliga (egenregiverksamhet) och privata leverantörer.

Vid beräkningen av kostnadstaket ingår inte ersättningen för de besök som ersätts enligt punkterna 9.4.1 – 9.4.3.

Kostnadstaket för Vårdval BUP för helåret 2024 uppgår till 41,9 mnkr och periodiseras månadsvis för att tillförsäkra produktion över hela året.

Periodiseringen innebär att varje månad har ett tak för hur stor den maximala ersättningen kan bli.

Nivån på det månatliga kostnadstaket varierar mellan månaderna (se nedan tabell "Periodisering av takbelopp"). I de fall taket inte utnyttjas under en månad, förs beloppet över till nästkommande månad (inom samma kalenderår).

I motsvarande grad som kostnadstaket överskrids reduceras ersättningen för de enskilda besöken, vårdepisoderna för samtliga leverantörer. Då tillämpas

istället en reducerad ersättning. Innebörden av detta är att Region Kronoberg inte betalar ut ett högre belopp än beslutat månatligt maximalt ersättningsbelopp, plus eventuellt tidigare under året genererat överskott. En lägre ersättning för besök och vårdepisoder tillämpas på samtliga leverantörer i aktuell månad.

Periodisering av takbelopp												
Utförande-månad	Jan	Feb	Mar	Apr	Maj	Jun	Jul	Aug	Sep	Okt	Nov	Dec
procent	11	11	10	9	8	8	4	5	8	10	8	8
tkr	4 606	4 606	4 187	3 769	3 350	3 350	1 675	2 093	3 350	4 187	3 350	3 350

9.2 Riskdelning

Region Kronoberg har beslutat om att dela leverantörernas risk. Riskdelning innebär att ersättningen till leverantörerna, om kostnadstaket överskrids, inte reduceras fullt ut motsvarande överskridandet, utan att Region Kronoberg står för en del av överskridandet. Region Kronobergs riskdelning för 2024 är 10 procent vilket innebär att ersättningen per enstaka besök eller vårdepisod sänks till 10 procent av ordinarie ersättning.

9.3 Momskompensation

Avdragsrätten för moms vid inköp av varor och tjänster inom området hälso- och sjukvård skiljer sig åt mellan regiondrivna enheter och de privata leverantörerna. För att upprätthålla konkurrensneutraliteten ersätts de privata leverantörerna med ett tillägg som kompensation för dessa merkostnader.

Momskompensationen uppgår till 3 procent och beräknas på utbetald ersättning.

9.4 Ersättning för vård till utomlänspatienter, utländska medborgare, utlandssvenskar och asylsökande

9.4.1 Utomlänspatienter

Vid vård av patienter folkbokförda i annat län, sker ersättning på motsvarande sätt som gäller för kronobergare, det vill säga med ersättning per enstaka besök och vårdepisod, förutsatt att hemregionens eventuella krav på remiss följs. Ersättningen för dessa patienter ligger utanför kostnadstaket.

[Sammanställning från SKR över krav på remiss](#)

9.4.2 Vård av personer från andra länder och utlandssvenskar

För dessa patienter sker ersättning enligt regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen, den så kallade utomlänstaxan, som revideras årligen.

För vård av patienter bosatta i EU- eller EES-land lämnas ersättning enligt utomlänstaxan under förutsättning att det avser nödvändig vård och att patienten kan visa upp ett giltigt EU-kort. Motsvarande gäller även för vård av utlandssvenskar bosatta i andra EU/EES-länder.

För patienter från konventionsland/region (Algeriet, Australien, Quebec och Israel) gäller särskilda regler.

För att ersättning ska utbetalas från Region Kronoberg krävs att en särskild blankett, plus en kopia på giltigt EU-kort eller, för patienter från konventionsland, en kopia på giltigt pass eller intyg, skickas in till Ekonomiservice, Sigfridsområdet. Vid extern postgång gäller nedanstående adress: Region Kronoberg, Ekonomiservice, Box 1207, 351 12 Växjö. Saknas giltiga underlag utgår ingen ersättning från Region Kronoberg.

För utlandssvenskar och personer bosatta i övriga länder gäller särskilda regler. I de flesta fall ska då patienten själv betala hela kostnaden för vården enligt utomlänstaxan. I dessa fall måste vårdgivaren ta ut hela beloppet direkt av patienten. För dessa patienter erhålls ingen ersättning från Region Kronoberg. Motsvarande gäller då patienter från EU/EES-länder saknar giltigt underlag.

[Vård av personer från andra länder](#)

[Turisthandboken](#)

9.4.3 Asylsökande och tillståndslösa personer

Ersättning för vård av asylsökande utgår under förutsättning att vården ingår i Region Kronobergs vårdåtagande för denna patientgrupp och att uppgift om LMA-kortets ID-nummer finns registrerat i Cosmic.

LMA-kortet är ett bevis på att personen är inskriven hos Migrationsverket. LMA står för Lagen om Mottagande av Asylsökande.

Personer som vistas i Sverige utan tillstånd (tillståndslösa) har rätt till subventionerad sjukvård i samma utsträckning som asylsökande.

Ersättning för vård av tillståndslösa förutsätter att patienten ges ett reservnummer i Cambio Cosmic.

Ersättning utgår enligt utomlänstaxan.

[Vård av personer från andra länder](#)

9.5 Ekonomisk reglering

Utbetalning av ersättning och övrig ekonomisk reglering sker en gång per månad.

Ersättningen för enstaka besök och vårdepisoder utbetalas i efterskott och efter att besök genomförts. Ersättning för vårdepisoder fördelas över hela episodens längd, med start efter ett genomfört första besök. Antalet månader som ersättningen fördelas över anges i tabell 1 Barn- och ungdomspsykiatri – enstaka besök och vårdepisoder.

Ersättningen ska vara leverantören tillhanda senast den 5:e i nästkommande månad. Om den 5:e infaller en helgdag sker utbetalning närmaste vardag före.

Övriga ekonomiska transaktioner som inte justeras enligt ovan regleras i efterskott och särskild ordning, genom avdrag i den månatliga regleringen eller direktfakturerings.

Regionens förändrade ekonomistyrningsprinciper kan leda till att rutinen för ekonomisk reglering kan förändras. Förändringen påverkar inte ersättningen för enstaka besök och vårdepisoder.

9.5.1 Medicinsk service och IT-tjänster

Leverantören har kostnadsansvaret för all medicinsk service som leverantören beställer för utredning/behandling av en patient i samband med ett enstaka besök eller under en vårdepisod förutom labprover (klinisk kemi och mikrobiologi)

Leverantörerna ska använda Region Kronobergs medicinska service. Detta innebär att alla undersökningar/analyser, inklusive så kallade ”skickeprover” där laboratoriet är mellanhand, ska utföras/hanteras av Region Kronobergs laboratorier/motsvarande.

Laboratoriernas anvisningar för analys, beställning, patientförberedelse, provtagningsmaterial, märkning, provtagning, provhantering och provtransport ska följas. Uppdaterade anvisningar finns på laboratoriets hemsida.

Kostnaderna för medicinsk service (förutom labprover) och IT-utrustning regleras månatligen i den ekonomiska regleringen alternativt genom direktfakturerings.

10. Uppdrag specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård avs. neuropsykiatrisk utredning och behandling samt allmänpsykiatrisk vård och behandling

Regelboken med förutsättningar för uppdraget och den ekonomiska ramen fastställs varje år av regionfullmäktige (beställaren). När regionfullmäktige fattat beslut om uppdrag och ekonomisk ram ska leverantören skriftligen informeras.

[Budgetdokument](#)

10.1 Barn- och ungdomspsykiatrins uppdrag

Barn- och ungdomspsykiatrin ska bedriva specialiserad psykiatrisk vård utifrån ett helhetsperspektiv tillsammans med patienten och i samverkan.

10.1.1 Specialiserad barn- och ungdomspsykiatri i öppenvård som ingår i vårdval

- Neuropsykiatriska utredningar i Kronobergs län inklusive uppföljning, behandling och samverkan med andra samhällsaktörer enligt BUP:s uppdrag för åldersgruppen 6-17 år. Neuropsykiatrisk utredning och behandling avser diagnoserna autism, ADHD/ADD, tics och Tourettes syndrom.
- Allmänpsykiatrisk vård och behandling avseende diagnoserna depression (F200-299), ångest (F300-399), bipolärt syndrom (F310-340), tvång (F420-429), trauma och stressrelaterat syndrom (F430-450) för åldersgruppen 6-17 år.
- Insatser som kan vara aktuella för såväl neuropsykiatriska som allmänpsykiatriska patienter är suicidriskbedömning/prevention, utagerande beteende, impulskontroll och uppförandestörning, insatser vid alkohol/drogproblematik, fungerande sömn, sundare livsföring (fysiskaktivitet, matvanor, tobak och alkohol), förbättrad relation med närstående, kartlägga och öka vardaglig funktion samt samverkan (samarbete med annan instans).

I vårdtjänsten ska grundläggande medicinsk undersökning, behandling, omvårdnad och förebyggande arbete ingå.

Leverantören ska erbjuda ett brett utbud av behandlingsmetoder i olika format.

10.1.2 Ålder

Vårdval BUP gäller för åldersgruppen 6–17 år och det är från och med den dagen patienten fyller 6 år.

För den patient som haft behandling inom Vårdval BUP, där behandlingen kan förväntas avslutas inom ett år efter patientens 18-årsdag, fortsätter behandlingen inom Vårdval BUP om inte patienten önskar att remiss ska skrivas för övertag av aktuell vuxenverksamhet.

I det akuta läget är det viktigt att det inte uppstår några tveksamheter om vilken klinik som ansvarar för patienten.

En patient som söker akut vård före sin 18-årsdag bedöms och behandlas av jourverksamhet inom Specialistpsykiatri barn, unga och vuxna. I de fall patienten bedöms behöva akut behandling där Vuxenpsykiatriska kliniken (VPS) kan anses ha mer erfarenhet (till exempel vid tvångsåtgärder och neuroleptikabehandling) konsulteras specialistkompetent jour inom vuxenpsykiatri för handlägningsförslag.

Ansvarig klinik före patientens 18-årsdag är i det akuta läget BUP och efter patientens 18-årsdag är det Vuxenpsykiatri.

10.1.3 BUP

Remiss skickas till BUP fram till patientens 18-årsdag. Därefter ska remiss ställas till vuxenvården.

För vissa patienter som följs inom BUP kan noteras ett behov av fortsatta långvariga vårdinsatser även efter att patienten passerat 18 år. Remiss bör efter samråd med patienten, skrivas till lämplig instans så att överlämnandet kan ske under de bästa förhållandena. Denna remiss ska skrivas med god framförhållning utifrån individens behov, för att möjliggöra god planering. Remissen kan med fördel skrivas redan då patienten är 17,5 år. BUP har ansvar för öppenvårdsinsats tills dess att en planerad övergång kan ske.

Medicinsk ledningsansvarig läkare (MLA) inom mottagande vuxenverksamhet avgör om behandlingsansvaret helt ska övertas av vuxenverksamheten eller om en konsultativ roll ska tillämpas fram till patientens 18-årsdag. Om patienten är helt övertagen av vuxenpsykiatri, sker även eventuella akuta bedömningar och den inläggande vården inom vuxenpsykiatri, i avgränsade lokaler inom vuxenpsykiatri.

Det bör noteras att BUP har uppdrag för en bredare patientkategori än Vuxenpsykiatri. Neuropsykiatrisk problematik handlägs av NP-enhet och vuxenhabilitering hos patienter över 18 år. Krisreaktioner, relationsproblem och lättare psykiatri handlägs av primärvården.

För den patient som haft behandling inom Vårdval BUP, där behandlingen kan förväntas avslutas inom ett år efter patientens 18-årsdag, fortsätter

behandlingen inom Vårdval BUP om inte patienten önskar att remiss ska skrivas för övertag av aktuell vuxenverksamhet. Detta gäller oavsett om patienten har skolgång inom gymnasiet eller inte.

10.1.4 God och nära vård

Nära vård är att utgå från individens behov i utformningen av våra vårdtjänster där primärvården är navet i hälso- och sjukvårdssystemet och ska vara förstahandsval vid behov av vård. Barn- och ungdomspsykiatriens arbetssätt ska präglas av sammanhållna vårdprocesser, vilket innebär krav på ett fördjupat och ömsesidigt gränsöverskridande samarbete. Samarbetet ska ske enligt Kronobarnsmodellen som är ett länsgemensamt arbetssätt för alla berörda parter utifrån att "Barnens bästa gäller! i Kronoberg!"

[Barnets bästa gäller! i Kronoberg](#)

[Nära vård](#)

10.1.5 Övrigt

I verksamheten ska sådant som kan bedömas och behandlas inom barn- och ungdomshälsan i enlighet med Vårdöverenskommelse om rekommenderad arbetsfördelning mellan specialiserad barn- och ungdomspsykiatri och barn- och ungdomshälsan hänskjutas till barn- och ungdomshälsan.

[Vårdöverenskommelser](#)

Vårdgivaren ska till andra vårdgivare av hälso- och sjukvård tillhandahålla rådgivning i individuella patientfrågor som rör barn- och ungdomspsykiatri inom uppdraget.

Vårdgivaren ska delta i Region Kronobergs utvecklingsarbete som till exempel att medverka i medicinska grupper, olika projekt och bidra i samverkansöverenskommelser.

Vårdgivaren ska samverka med för patienten viktiga vårdaktörer som till exempel kommuner och Försäkringskassan.

All sjukskrivning ska ske enligt Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning, övergripande principer och specifika rekommendationer.

[Vägledning vid sjukskrivningar](#)

Region Kronobergs riktlinjer för ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen rekommenderas, alternativt kan ett eget ledningssystem för sjukskrivningsprocessen användas.

[Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen](#)

10.2 Ersättning för enstaka besök och vårdepisoder

I tabell 1. Barn- och ungdomspsykiatri - enstaka besök och vårdepisoder, redovisas enstaka besök och vårdepisoder beskrivna med diagnoser, vård och behandling. I tabellen framgår fastställda ersättningsnivåer som gäller från och med 2024-01-01. Respektive vårdepisod kan, så länge god vård upprätthålls, variera så att för någon patient blir vårdepisoden längre eller kortare, men ersättningen beräknas enligt standard.

Inom vårdvalet ersätts endast ett enstaka besök per patient om dagen, det av enstaka besök som genererar högst ersättning.

Ersättning för vårdepisoder delas på antal månader episoden pågår. Om en vårdepisod avbryts i förtid, på grund av att patienten eller vårdaktören av någon anledning väljer att inte fullfölja utredningen/behandlingen, så reduceras ersättningen för vårdepisoden till en fjärdedel av den totala ersättningsnivå för vårdepisoden som framgår i tabellen. Ingen återbetalning av redan utbetald ersättning sker om den utbetalda ersättningen överstiger 25 procent vid avbruten vårdepisod.

Telefon-, mejl-, brevuppföljning samt receptförskrivning/förnyelse ingår i enstaka besök och vårdepisoder.

10.3 Tillämpning av vårdepisoder och enstaka besök

Vårdepisoderna nr 2-10 går att kombinera med vårdepisoderna nr 11-18. Även parallella vårdepisoder vid samsjuklighet kan bli aktuella, nr. 2-10. Besöken inom de parallella diagnosspecifika vårdepisoderna får inte ske samtidigt.

Vårdepisoderna kan efter en tid behöva upprepas, undantag vårdepisod 7 "Neuropsykiatrisk utredning", det är patientens individuella behov av vård och behandling som styr när upprepning behöver ske, dvs den medicinska bedömningen avgör.

Vid behov av upprepning av vårdepisod måste tidsperioden på den föregående vara avslutad. Tidsperioden för vårdepisoder anges i tabell 1 "Barn- och ungdomspsykiatri - enstaka besök och vårdepisoder".

Enstaka besök tillämpas inför en start av en vårdepisod, exempelvis läkarbedömning. Vid vårdepisod start ska alla följande enstaka besök ingå i vårdepisoden så länge vårdepisoden pågår.

Enstaka besök läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer ingår i vårdepisoden. Nödvändig läkemedelsuppföljning

Diariennr:23RGK1311

Handläggare: Marie Jadner, Almedina Karahodzic, Kundvalsenheten

Datum: 2023-06-29

efter avslutad vårdepisod kompenseras som enstaka besök läkare eller enstaka besök övrig personalkategori.

Gruppaktivitet kan vara en del i behandlingsmetoder utifrån nationella riktlinjer, dock ska vårdenheterna kunna erbjuda alternativ till gruppbehandling.

TABELL 1. Barn- och ungdomspsykiatri - enstaka besök och vårdepisoder

1. Behandlingsstart och enstaka besök	
Behandling/åtgärd Enstaka besök vid behandlingsstart Läkare och/eller behandlare gör upp en vårdplan för vård och behandling (enligt regionens mall för vårdplan/patientkontrakt) senast vid det 2:a besöket tillsammans med patient och familj, vilket innebär maximalt 2 besök per patient.	Ersättning 1 740 kr
Enstaka besök LÄKARE Exempel på innehåll: Läkemedelsuppföljning Läkarbedömning inför en start av vårdepisod Uppföljningssamtal efter avslutad vårdepisod	1 410 kr
Enstaka besök ÖVRIG PERSONALKATEGORI Exempel på innehåll: Läkemedelsuppföljning Hjälpmiddelsuppföljning Uppföljningssamtal efter avslutad vårdepisod	750 kr
Fast vårdkontakt (FVK) utses och registreras i journalen. Uppföljningssamtal kan bli aktuellt efter avslutad vårdepisod i begränsad omfattning, maximalt 2 besök per patient.	Tidsperiod Per utfört besök
Registrering FVK Vårdplan enl rutin	
Enstaka besök 1 timme vid 1 tillfälle	
Diagnoser Förslag på behandlingslängd beroende på diagnos	

2. Allmänpsykiatrisk behandling depression (bot samt återfallsprevention)		
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer		Ersättning 13 460 kr
Registrering Ordnation av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT) DU011 Psykopedagogisk behandling DU023 Psykoteraeutisk behandling (PDT-familjeterapi) DU008		Tidsperiod 4 månader
Vårdeepisod 1 timme vid 10 tillfällen		
Diagnoser F30-F39		

3. Allmänpsykiatrisk behandling ångest		
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer		Ersättning 13 460 kr
Registrering Ordnation av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT) DU011 Psykopedagogisk behandling DU023 Psykoteraeutisk behandling (PDT-familjeterapi) DU008		Tidsperiod 4 månader
Vårdeepisod 1 timme vid 10 tillfällen		
Diagnoser F40-F49		

4. Allmänpsykiatrisk behandling bipolärt syndrom (stämningsstabilisering)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.	Ersättning 16 320 kr
Registrering Ordination av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT) DU011 Psykopedagogisk behandling DU023 Psykoterapeutisk behandling DU008	Tidsperiod 3 månader
Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen psykopedagogik 1 timme vid 10 tillfällen KBT (vid indikation)	
Diagnoser F310-340	

5. Allmänpsykiatrisk behandling tvångssyndrom (minska/upphöra tvångsbeteende)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.	Ersättning 16 360 kr
Registrering Ordination av läkemedel DT026 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT) DU011	Tidsperiod 4 månader
Vårdepisod 1 timme vid 25 tillfällen	
Diagnoser F420-429	

6. Trauma och stressrelaterade syndrom (bot eller fungerande vardag)		
Behandling/åtgärd		Ersättning
Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov.		16 350 kr
Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Tidsperiod
		5 månader
Registrering		
Psykopedagogisk behandling	DU023	
Psykoterapeutisk behandling	DU008	
Traumafokuserat kognitiv beteendeterapi, TF-KBT (Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk)	DU011	
Child-Parent Psychotherapy, CPP (Systematisk psykologisk behandling, annan)	DU09	
Vårdepisod		
1 timme vid 10 tillfällen		
Diagnoser		
F430-450		

7. Neuropsykiatrisk utredning	
Behandling/åtgärd Utredning genomförs av läkare, psykologer samt andra nödvändiga specialistresurser. Utredningens genomförande, bedömningsinstrument och metoder ska ha stöd i nationella medicinska rekommendationer eller kunna styrkas av vetenskap eller beprövad erfarenhet. I vårdepisoden kan följande moment ingå: klinisk intervju, testning, läkarundersökning, intervju av vårdnadshavare, slutsamtal, återgivningsmöte med patient/vårdnadshavare och skriftligt utredningsutlåtande till patient/vårdnadshavare. Registrering Neuropsykologisk utredning under barnpsykiatrisk utredning AA060 Undersökning med psykologiska och psykometriska instrument, t.ex. WAIS, WISC, QB AA085 Observation i utredningssyfte AV030 Vårdepisod Utredningstiden kan variera beroende på komplexiteten. Vårdepisoden kan ej upprepas inom 1 år. Diagnoser F840 och F900-F910	Ersättning 20 160 kr Tidsperiod 2 månader

8. Autism	
Behandling/åtgärd Vidareremittering till Barn- och ungdomshabiliteringen. Registrering Remiss till Barn- och ungdomshabiliteringen. Vårdepisod 2 timmar vid 1 tillfälle Diagnoser F840	Ersättning 960 kr Tidsperiod 1 månad

9. ADHD/ADD (fungerande vardag)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.	Ersättning 14 400 kr
Registrering Ordination av läkemedel DT026 Psykopedagogisk behandling DU023 Föräldraträning - Strategi Föräldraträning utifrån manualiserad metod DU028	Tidsperiod 3 månader
Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen psykopedagogik 3 timmar vid 5 tillfällen föräldraträning	
Diagnoser F900-910	

10. Tics och tourettes syndrom (fungerande vardag)	
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.	Ersättning 7 710 kr
Registrering Psykopedagogisk behandling DU023 Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteendeterapeutisk (KBT) DU011 Exponering med responsprevention (KBT-ERP) DU011 Habit Reversal Training (HRT) DU011	Tidsperiod 3 månader
Vårdepisod 1 timme vid 10 tillfällen	
Diagnoser F950-959	

11. Utagerande beteende-, impulskontroll och uppförandestörning (bot eller fungerande vardag)		
Behandling/åtgärd		Ersättning
Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov.		7 710 kr
Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Tidsperiod
		3 månader
Registrering		
Psykopedagogisk behandling	DU023	
Föräldraträning utifrån manualiserad metod)	DU028	
Drogrelaterade problem dominerar - Brief strategic family therapy (Systematisk psykologisk behandling, annan)	DU009	
Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT)	DU011	
Vårdeepisod		
1 timme vid 10 tillfällen		

12. Suicidriskbedömning och suicidprevention		
Behandling/åtgärd		Ersättning
Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov.		8 640 kr
Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Tidsperiod
Suicidpreventivt arbete enligt Region Kronobergs Barn- och ungdomspsykiatri rutiner.		12 månader
Registrering		
Strukturerad suicidriskbedömning	AU118	
Upprättande av krisplan	AU123	
Vårdeepisod		
1 timme vid 10 tillfällen		

13. Insatser vid alkohol och drogproblematik (bot eller fungerande vardag)		
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Ersättning 4 800 kr
		Tidsperiod 1 månad
Registrering Anmälan enligt SoL angående barn med möjligt skyddsbehov Remiss till primärvårdens hälsoenhet Remiss UNS AUDIT/DUDIT Provtagning		
	GD008	
	XT001	
	AU119	
	AV034	
Vårdepisod 1 timme vid 3 tillfällen		

14. Fungerande sömn		
Behandling/åtgärd Enligt nationella riktlinjer anpassat utifrån individens behov. Läkemedelsuppföljning enligt läkemedelsverkets rekommendationer.		Ersättning 6 720 kr
		Tidsperiod 4 månader
Registrering Psykopedagogisk behandling Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-beteende-terapeutisk (KBT)		
	DU023	
	DU011	
Vårdepisod 1 timme vid 8 tillfällen		

15. Sundare livsföring (vid samsjuklighet)		
Behandling/åtgärd		Ersättning
Adekvat stöd för livsstilsförändring för att uppnå sundare livsföring.		3 840 kr
Registrering		Tidsperiod
Rådgivande samtal		1 månad
- Tobak	DV111	
	DV112	
	DV113	
- Alkohol	DV121	
	DV122	
	DV123	
- Fysisk aktivitet	DV131	
	DV132	
	DV133	
- Matvanor	DV141	
	DV142	
	DV143	
Fysisk aktivitet på recept (FaR)	DV200	
Remiss till primärvårdens hälsoenhet		
Remiss UNS	XT001	
Vårdeepisod		
1 timme vid 3 tillfällen		

16. Förbättrad relation med närstående		
Behandling/åtgärd		Ersättning
Åtgärder för att patienten ska uppleva en förbättrad relation med närstående.		4 800 kr
Registrering		Tidsperiod
Systematisk psykologisk behandling, systemisk		4 månader
Föräldraträning utifrån manualiserad metod	DU020	
Stödjande samtal	DU028	
	DU007	
Vårdeepisod		
2 timmar vid 5 tillfällen		

17. Kartlägga och öka vardaglig funktion		
Behandling/åtgärd Behandling och åtgärder utifrån arbetsterapeutisk bedömning för att öka patientens vardagliga funktionsnivå.		Ersättning 4 800 kr
Registrering Arbetsterapeutiska åtgärder Bedömning av aktivitetsförmåga (Med standardiserade bedömnings- instrument/metoder Hjälpmedelsförskrivning Träning i att använda hjälpmedel		Tidsperiod 2 månader
Vårdepisod 1 timme vid 3 tillfällen		AV132 AV133) GA025 QT006

18. Samverkan (samarbete med annan instans)		
Behandling/åtgärd Upprätta och följa upp en gemensam plan tillsammans med samverkanspart som utgår från patientens behov. Planen syftar till att de olika aktörernas insatser och åtgärder ska vara samplanerade mellan aktörerna och patienten. Övrig nödvändig samverkan och samarbete mellan olika aktörer t.ex. annan myndighet.		Ersättning 1 690 kr
Registrering Upprättande av SIP, laglig reglering. Barnets plan. Återgivning av utredning		Tidsperiod 2 månader
Vårdepisod 2 timmar vid 1 tillfälle		AU124