

Vårdval Kronoberg - primärvård

Uppdragsspecifikation
2020

2008-10-14
senast reviderad 2019-06-12

Innehåll

1	Inledning.....	4
2	Bakgrund.....	5
3	Regelverk, kompetens, lokaler.....	5
3.1	Lagar, författningar, föreskrifter samt Region Kronobergs riktlinjer mm	5
3.2	Kompetenskrav	7
3.3	Lokaler, utrustning och hygien.....	7
3.4	Miljö.....	8
3.5	Filial.....	8
4	Beskrivning av grunduppdrag.....	8
4.1	Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper.....	9
4.1.1	Omfattning.....	9
4.1.2	Uppföljning.....	12
4.2	Rådgivning.....	14
4.2.1	Omfattning.....	14
4.2.2	Mål.....	14
4.2.3	Uppföljning.....	14
4.3	Förebyggande insatser.....	14
4.3.1	Omfattning.....	14
4.3.2	Mål.....	15
4.3.3	Uppföljning.....	15
4.4	Rehabilitering.....	16
4.4.1	Omfattning.....	16
4.4.2	Mål.....	17
4.5	Barnhälsovård (BHV).....	17
4.5.1	Omfattning.....	17
4.5.2	Mål.....	17
4.5.3	Uppföljning.....	18
4.6	Psykisk ohälsa.....	18
4.7	Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, hemsjukvård över 18 år	18
4.7.1	Omfattning.....	18
4.7.2	Mål.....	19
4.8	Jourverksamhet.....	19
4.8.1	Omfattning.....	19

4.8.2	Mål.....	20
4.9	Samverkan med andra hälso- och sjukvårdsaktörer inklusive kommuner 20	
4.9.1	Omfattning.....	20
4.9.2	Mål.....	20
4.10	Säkerhet och krisberedskap.....	20
4.10.1	Omfattning.....	20
4.11	Utvecklingsarbeten.....	21
4.11.1	Omfattning.....	21
4.11.2	Mål.....	21
4.12	Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.	21
4.12.1	Omfattning.....	21
4.12.2	Mål.....	22
5	Fortbildning.....	22
5.1	Mål.....	23
5.2	Uppföljning.....	23
6	Tilläggsuppdrag.....	23
6.1	Familjecentral och familjecentralsliknande verksamhet.....	23
6.1.1	Omfattning.....	23
6.1.2	Mål.....	23
6.2	Fördjupad läkemedelsgenomgång i teammodell för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård och handledning av kommunens personal.....	24
6.2.1	Omfattning.....	24
6.2.2	Mål.....	24
6.3	Utökad trygghet för sjuka äldre.....	24
6.4	Psykologbedömningar av psykiska tillstånd och syndrom.....	24
7	Uppföljning.....	25
8	Patientavgifter.....	25
9	Sjukresor.....	25
10	Tjänster utanför vårdvalets uppdrag.....	26
11	Information.....	26
12	Val av vårdcentral.....	27

1 Inledning

Region Kronoberg har fastställt visionen Ett gott liv i ett livskraftigt län, med målet att vara ett kvalitetsstyrkt landsting. Hälso- och sjukvårdens utvecklingsstrategi Närmare Kronobergaren 2027 ska vägleda beslut och prioriteringar på såväl övergripande som verksamhetsnära nivå. Målbilden tydliggör att vården ska vara nära med ett fokus på öppen och flexibel vård. Den anger också att vården ska vara nära individen med en hög grad av delaktighet för patienten och närstående.

Verksamheten ska bedrivas utifrån de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen om en god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL 3 kap. 1 §).

Hälso- och sjukvården ska kännetecknas av hög medicinsk kvalitet, god tillgänglighet och bra bemötande. I Kronoberg ska vården vara till för alla. Den ska vara nära och samordnad. Kronobergaren ska kunna vara en aktiv medskapare i sin hälsa och vård och hans behov ska mötas av kompetens och arbetsglädje. Alla invånare ska ha lika rätt till en god hälso- och sjukvård oavsett ålder, kön, religion, sexuell läggning, funktionsnedsättning eller etnicitet. Vården ska ges på den mest effektiva omhändertagandenivån, MEON-principen.

Primärvårdens grunduppdrag är att svara för invånarnas behov av en basal hälso- och sjukvård vid behandling, rådgivning, förebyggande insatser och rehabilitering utan avgränsningar vad gäller sjukdom, ålder och patientgrupp.

Primärvården är navet i hälso- och sjukvårdssystemet och ska vara förstahandsval vid behov av vård. Primärvårdens arbetssätt ska präglas av sammanhållna vårdprocesser, vilket innebär krav på ett fördjupat och ömsesidigt gränsöverskridande samarbete mellan vårdgivare med olika organisatorisk tillhörighet för att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån ska kunna ske i ett sammanhang.

Invånarna ska ha rätt till en fast vårdkontakt i en trygg och säker hälso- och sjukvård med god medicinsk kvalitet och förtroendefull relation.

Med vårdcentral menas en enhet inom primärvården som tillhandahåller komplett primärvård enligt fastställt uppdrag. Vårdval Kronoberg innebär att landstingsfinansierad primärvård bedrivs i Kronobergs län av godkända vårdcentraler såväl offentliga som privata.

2 Bakgrund

Vårdvalmodellen bygger på relationen mellan invånaren och vårdcentralen, där invånaren väljer den vårdcentral hen vill tillhöra. Invånarens möjlighet till val och omval är själva kärnan i systemet.

Vårdval Kronoberg ska erbjuda en mångfald aktörer där patienten gör ett aktivt val, vilket även ska bidra till att det bli lättare att komma i kontakt med vården och därmed ökas tillgängligheten. Valet av vårdcentral ska ses som en överenskommelse mellan invånaren och vårdcentralen.

Region Kronoberg bygger vårdvalssystemet utifrån bestämmelserna enligt Lag om valfrihetssystem (LOV 2008:962), vilket innebär att:

- Alla invånare har möjlighet att fritt välja vårdcentral.
- Invånarens ställning stärks genom att ersättningen till vårdcentralen följer invånarens val.
- En vårdcentral måste vara godkänd av Region Kronoberg för att få etablera sig med offentlig finansiering.
- Ersättningen till vårdcentralen är likvärdig oavsett om den drivs i privat eller i offentlig regi.

Systemet ska innebära att kostnadskontroll uppnås.

3 Regelverk, kompetens, lokaler

3.1 Lagar, författningar, föreskrifter samt Region Kronobergs riktlinjer mm

Vårdcentralerna ansvarar för att följa gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och Region Kronobergs policies, 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 för vårdgivaren att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete.

Vårdgivaren ansvarar för att det finns ett ledningssystem för verksamheten.
[Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete](#)

Region Kronoberg utgår från Termbanken, som innehåller definitioner av begrepp och termer som Socialstyrelsen tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting och privata vårdgivare rekommenderar för användning inom vård och omsorg.
[Socialstyrelsens termbank](#)

Primärvårdens arbetssätt ska utgå från vetenskap och beprövad erfarenhet samt vara personcentrerat.
[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](#)

Primärvården ska arbeta i enlighet med FN:s konvention 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](#)

Vårdcentralen ska:

- Följa av Region Kronoberg fastställda vårdprogram och riktlinjer beslutade på regionnivå.
- Följa rekommendationer angivna av Region Kronobergs medicinska kommitté/läkemedelskommitté.
- Använda Region Kronobergs system för avvikelshantering.
- Samråda med Region Kronobergs chefläkare för primärvård för att avgöra vikten av enskilda ärenden och avvikelser.
- Delta i det systematiska patientsäkerhetsarbetet, genom fortlöpande kunskapsutbyte och utvärdering bland annat genom den årliga patientsäkerhetsberättelsen.
- Rapportera till Nationella Diabetesregistret (NDR) och Primärvårdskvalitet.
- Använda Cambio Cosmic.
- Diagnoskoda enligt Region Kronobergs riktlinjer ICD-10-SE.
Länk, [Sjukdomsklassifikationen ICD-10](#).
- Uppfylla Region Kronobergs mål i vård- och behandlingsgarantin.
- Förse patientnämnden med upplysningar och underlag för deras uppdrag.

3.2 Kompetenskrav

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd och övrigt som gäller för hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvårdspersonalen ska ha erforderlig legitimation och kompetens.

Verksamhetschefen ansvarar för att personalen får den fortbildning som erfordras för att upprätthålla kompetensen inom yrket, varje medarbetare ska ha en individuell utbildningsplan, länk till information och blankett.

[Fortbildning Vårdval 2019 information och blankett](#)

Patienten ska i dialog med vårdpersonal med rätt kompetens erbjudas kunskap och stöd för egenvård, utifrån sina behov.

Vid byte av verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarig ska verksamhetschef, Kundvalsenheten, Region Kronoberg skriftligen informeras.

Kravet för att bli godkänd som vårdcentral är att minst 75 % (arbetad tid) av de verksamma specialistläkarna är specialister i allmänmedicin, med dokumenterad erfarenhet och kompetens gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget. För sjuksköterskorna gäller att minst 50 % (arbetad tid) ska vara distriktssköterskor. Sjuksköterska som ansvarar för distriktssköterskeuppgifter eller BHV-verksamhet ska vara specialistutbildad inom området.

3.3 Lokaler, utrustning och hygien

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen ska vården vara av god kvalitet med en god hygienisk standard. Det innebär att vårdcentralens lokaler ska vara anpassade för hälso- och sjukvård, och möjliggöra delaktighet för patienter och närstående. Grunden för att förebygga vårdrelaterade infektioner är att korrekta och sakligt underbyggda omvårdnads- och vårdrutiner 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.

[Bygghälsa och Vårdhygien](#)

PTS Riktlinje Vårdhygieniska aspekter

[Riktlinje vårdhygieniska aspekter](#)

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

För att alla ska kunna besöka vårdcentralen 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](#)

[Riktlinjer för tillgänglighet - Riv Hindren](#)

[PTS Riktlinje Fysisk tillgänglighet](#)

Krav på teknisk apparatur för medicinska bedömningar och behandlingar finns som bilaga.

[Krav på medicinsk teknisk utrustning](#)

3.4 Miljö

Verksamheten ska bedrivas med minsta möjliga miljöbelastning och resursförbrukning. Verksamhetschefen har möjlighet att utse representant för deltagande på Region Kronobergs miljöombudsträffar.

[Miljö](#)

3.5 Filial

Med filialverksamhet avses verksamhet som bedrivs av leverantör inom Vårdval Kronoberg på annan fast adress i Kronobergs län än leverantörens vårdcentral.

[Riktlinjer för filialer i Kronobergs län](#)

4 Beskrivning av grunduppdrag

Förfrågningsunderlag med förutsättningar för grunduppdraget samt ersättningsnivå fastställs varje år av regionfullmäktige. När regionfullmäktige har fattat beslut ska leverantören skriftligen informeras.

Krav kan förändras, utökas över tid och avdrag i form av sanktioner kan göras på ersättningen om vårdcentralen inte följer anvisningar.

[Budgetdokument](#)

I Vårdval Kronoberg finns grunduppdraget beskrivet i tolv delar (4.1 – 4.12) samt i tilläggsuppdrag (6.1 – 6.4) Tilläggsuppdrag kan tillkomma och/eller upphöra under året.

Mål

- Ge patienten vård utifrån bedömda behov.
- Följsamhet till medicinska kommitténs/läkemedelskommitténs riktlinjer.
- Optimal antibiotikaanvändning.
- Följsamhet till vårdgarantin.
- Systematiskt utvecklingsarbete.
- Täckningsgrad 60 %.
- Minskad smittspridning.

4.1 Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper

4.1.1 Omfattning

Grundläggande hälso- och sjukvård inom området allmänmedicin ska erbjudas i enlighet med de mål och prioriteringar som fastställts och fortlöpande beslutas av regionfullmäktige. Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde, och erbjudas med arbetssätt och systematik som främjar jämlik vård.

Vårdcentralen ska ha ett öppethållande som motsvarar medborgarnas behov av hälso- och sjukvård och Regionen Kronobergs beslutade mål för tillgänglighet och vårdgaranti. Öppettiden ska vara minst kl. 08.00 – 17.00 vardagar, om man vill avvika från detta behövs det ett skriftligt underlag till verksamhetschefen för kundvalsenheten. Region Kronoberg ser gärna prövning av utökade öppettider. Tillgänglighet kan även innebära digitala möten.

Verksamhetschefen för kundvalsenheten ska skriftligen informeras om och lämna godkännande under sommarperioden och vid tillfälliga situationer, när vårdcentralen reducerar öppettider alternativt, flyttar verksamhet eller samverkar med annan vårdcentral. Varaktiga förändringar kräver politiskt beslut. Vårdcentralens ansvar för listade invånare kvarstår.

Vårdcentralen ska ge första linjens hälso- och sjukvård med planerad och oplanerad vård i form av utredning, diagnostik, behandling, rådgivning, stöd för egenvård och uppföljning. De hälso- och sjukvårdsinsatser som erbjuds ska riktas mot alla typer av sjukdomar, skador och upplevda besvär.

I vårdtjänsten ska ingå grundläggande medicinsk utredning och behandling, omvårdnad, förebyggande insatser, rehabilitering och stöd för egenvård. Åtgärderna ska inte kräva sjukhusets resurser eller täckas av annan huvudmans ansvar.

Region Kronoberg rekommenderar starkt att varje vårdcentral inrättar en remissgrupp som träffas en gång per vecka för genomgång av elektiva konsult- och röntgenremisser. En sådan grupp bör, förutom läkare, även utgöras av andra professioner som kan vara aktuella. Exempelvis fysioterapeut inför remiss till ortoped och röntgen eller psykosocial resurs inför remiss till psykiatri eller rehabiliteringen. Erfarenheter från andra regioner visar att sådana grupper kan vara ett forum för fortbildning i kliniska frågeställningar.

För invånare från såväl grannlandstingen/regionerna som övriga Sverige gäller fritt vårdsökande inom primärvården, vilket innebär att en vårdcentral inte kan neka att ta emot patienten om medicinskt behov finns.

[Riksavtalet för utomlänsvård](#)

Alla personer som är folkbokförda i Sverige har rätt att lista sig på vilken vårdcentral som helst i landet.

[Sammanfattning av patientlagen](#)

Vid förskrivning av läkemedel ska vårdcentralen följa läkemedelskommitténs rekommenderade läkemedel. Vårdcentralen har kostnadsansvar för all förskrivning av allmänläkemedel till patienter som är listade på vårdcentralen.

För läkemedel som används i vårdcentralens verksamhet erbjuds samtliga enheter inom vårdvalet att använda den lösning som Region Kronoberg tillhandahåller för beställning och leverans av läkemedel till enheten. Genom att nyttja regionens gemensamma lösning kan enheten erhålla regionens avtalspriser på de läkemedel som är upphandlade.

[Kostnadsansvar läkemedel](#)

Sedan 2012 finns en särskild förordning angående läkemedelsgenomgångar som innebär att enkel läkemedelsgenomgång ska utföras regelbundet på alla patienter som är 75 år eller äldre och har ordinerats fler än fem läkemedel.

[Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m](#) 11 kap 3§.

[Socialstyrelsens föreskrifter om läkemedelshandling i hälso- och sjukvården](#)

Fördjupad läkemedelsgenomgång i teammodell genomförs när behov föreligger, vilket är ett arbetssätt för att systematiskt analysera, ompröva och följa upp en patients läkemedelsanvändning. Den teambaserade fördjupade läkemedelsgenomgången är ett tilläggsuppdrag, se punkt 6.2.

[Läkemedelsgenomgångar och läkemedelsberättelse](#)

Vid övergångar mellan olika vårdcentraler och vårdnivåer ska patienten ha vetskap om vem som har ett samordningsansvar. Vid behov ska primärvården lotsa patienten till rätt vårdnivå. Besök i patientens hem ska utföras när den enskilda patientens sjukdomstillstånd eller livssituation inte medger besök på vårdcentralen eller när ett hembesök kan tillföra kunskap.

Hembesök och hemsjukvårdsbesök hos personer 65 år och äldre folkbokförda i Kronoberg ger särskild ekonomisk ersättning till den vårdcentral som utför hembesöket eller hemsjukvårdsbesöket oavsett var patienten är listad.

Vården i Region Kronoberg ska vara personcentrerad och möta patienten och närstående i dialog. Personens kunskap, erfarenheter, motivation och resurser ska ligga till grund för ett delat beslutsfattande om bästa och mest effektiva vård och egenvård. Detta gäller framför allt för personer med nedsatt autonomi och barns delaktighet som patient och som närstående.

Verksamhetschefen ska se till att vården tillgodoser patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Verksamhetschefen ska utse en fast vårdkontakt för patienten om det är nödvändigt eller om en patient själv begär det. Den fasta vårdkontakten har ansvar för att en individuell plan upprättas för svårt sjuka eller palliativa patienter. Regiongemensam rutin för fast vårdkontakt och brytpunktsamtal finns utarbetade.

[Livsuppehållande behandling SOSFS 2011:7](#)
[Fast vårdkontakt och brytpunktssamtal](#)

Rekommenderad arbetsfördelning finns utarbetad i samverkan mellan primärvården och kliniker inom berörda delar av vårdvalet.

[Vårdöverenskommelser](#)

Vårdcentralen har ett samhällsmedicinskt ansvar att agera vid olika typer av samhällsutbrott, t ex smittsamma sjukdomar och industriutsläpp. Smittskyddsenhetens rekommendationer ska följas, vid oklarheter ska smittskyddsläkaren kontaktas. Områdesfördelning görs i enlighet med geografiska automatlistningsområden.

[Smittskyddsenheten](#)

Region Kronobergs vaccinationsprogram för vuxna och barn samt deltagande i epidemigruppssamverkan innefattas i grunduppdraget. Motsvarande gäller vid vaccination mot influensa och pneumokocker för äldre från 65 år och riskgrupper i övriga åldrar. Resevaccinationer ingår inte i grunduppdraget.

[Vaccinationer](#)

Från 18 års ålder är vårdcentralen ansvarig för hälso- och sjukvård för personer som omfattas av LSS-insatser. Vuxenhabiliteringen har ett ansvar för råd och stöd (LSS § 9:1) och ett ansvar för rehabilitering (HSL 8 kap. 7 §) för personer med omfattande funktionshinder.

[Lag \(1993:387\) om stöd och service till vissa funktionshindrade](#)

För utländska medborgare gäller särskilda regler.

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

[Vård av personer från andra länder](#)

Vårdcentralen ska vid behov anlita tolk enligt Region Kronobergs rutiner.

[Tolkcentral](#)

Vårdcentralen ska också svara för utfärdande av vårdintyg, rättsintyg, utlåtande till försäkringskassa samt övriga intyg/undersökningar inom grunduppdraget.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

Vårdcentralen ska ansvara för dödsfallsundersökning enligt gällande föreskrifter.

[Riktlinjer vid dödsfall, utfärdande av dödsbevis och intyg](#)

Hjälpmiddel har en stor betydelse för livskvalitet och jämlika villkor. Ansvaret är delat mellan länets åtta kommuner och Region Kronoberg.

[Hjälpmiddel Kronoberg](#)

Patienter med diabetes, astma/KOL, demens och långsamläkande sår ska erbjudas kontakt med distriktsjuksköterska med specialistkompetens.

Kontinuerlig medicinsk uppföljning och utvärdering är en förutsättning för att kunna utveckla hälso- och sjukvården så att den på bästa sätt möter invånarnas behov. Vårdcentralen ska genom analys av medicinska utdata identifiera utvecklingsområden som är relevanta för verksamheten och dess patienter.

E-hälsotjänster

Vårdcentralen ska erbjuda och administrera e-hälsotjänster. Målet är att ärenden inkomna via e-tjänster ska åtgärdas inom 2 arbetsdagar.

I Region Kronoberg finns möjlighet för bokning av planerade besök i webbtidbok.

4.1.2 Uppföljning

* Ersätts enligt bilaga, ”Kvalitetsindikatorer i uppdragsspecifikationen Vårdval primärvård 2020”

Nr	Kvalitetsindikator Vårdval	Varför kvalitetsindikatorn följs	Källa	Mål
1. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel patienter < 80 år med diabetes som har HbA1c ≤ 70 mmol/mol.	God glukoskontroll minskar risken för diabeteskomplikationer.	Cosmic	≥ 95 %
2. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel patienter med diabetes som är ickeroökare.	Rökfrihet är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer.	Cosmic	100 %
Kontinuitet 3. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel patienter som haft samma läkare de tre senaste besöken och som gjort minst tre besök de sista tre åren.	Stimulera ökad kontinuitet.	Cosmic	≥ 50 %
4. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	* Antal uthämtade antibiotika recept (varurader) per 1000 listade patienter, oavsett var läkemedlen är förskrivna. (Antibiotika = ATC J01 exkl Hiprex)	Följsamhet till Stramas rekommendationer för öppen vård. Minskad antibiotikaanvändning totalt.	Försäljningsstatistik från eHälsomyndigheten	För hela länet ≤ 250 recept/1000 listade personer och år.

5. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel kinoloner av urinvägs-antibiotika vid urinvägsinfektion per förskrivande vårdcentral.	Följsamhet till Stramas rekommendationer för öppen vård.	Cosmic	≤ 5 %
6. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel listade ≥ 75 år på vårdcentralen som hämtat ut något olämpligt läkemedel (Tramadol, Propavan, långverkande bensodiazepiner, antikolinergika, Glibenklamid eller Kodein) de senaste 3 månaderna.	Minimera riskfylld läkemedelsbehandling hos äldre.	Försäljningsstatistik från eHälso-myndigheten	≤ 3 %
Äldre och läkemedel 7. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel patienter ≥ 75 år som har hämtat ut perorala COX-hämmare (inflammationshämmande) de senaste tre mån.	Minimera riskfylld läkemedelsbehandling hos äldre.	Försäljningsstatistik från eHälso-myndigheten	≤ 2,5 %
Influensavaccination 8. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	Andel influensavaccinerade ≥ 65 år.	Främja hälsa i befolkningen.	Cosmic	≥ 65 %
Kvalitetsutveckling 9. (4.1 Basal hälso- och sjukvård)	* Redovisat patientnära medicinskt kvalitetsutvecklingsarbete.	Förbättra den medicinska kvaliteten.	Skriftlig rapport samt dialog.	En rapport per vårdcentral och år.

4.2 Rådgivning

4.2.1 Omfattning

Vårdcentralens uppdrag är att i första linjen ge information, råd och stöd till invånarna via telefon, e-post, genom 1177 Vårdguiden, personligt besök eller på annat sätt. Rådgivning fyller en viktig funktion för att stärka patientens tilltro till egen förmåga samt skapa trygghet och stimulera till egenvård.

[Riktlinje, Internetbaserad kommunikation](#)

Patientens berättelse vid första kontakten ligger till grund för den medicinska bedömning som görs, vilket resulterar i egenvårdsråd eller att vårdbegäran startar. Bedömningen är avgörande för de insatser som kan bli aktuella för egenvård, vård på den enskilda vårdcentralen, alternativt vård hos annan vårdgivare eller kontakter med övriga samhällsresurser.

[1177 Vårdguidens e-tjänster](#)

Invånare ska kunna nå vårdcentralen för rådgivning per telefon vardagar klockan 08.00 -17.00 under hela året. TeleQ ska användas och vara öppen för inringning från kl. 07.30 - kl. 17.00 under vardagar.

Vårdcentralen ska vara ansluten till 1177, Vårdguiden och har i uppdrag att bevaka tjänster i tillämpliga delar som till exempel receptförmål och avbokning av tid.

[1177, Vårdguiden](#)

[Beslut gemensamt basutbud för e-tjänster](#)

4.2.2 Mål

- Vårdcentralen ska vara tillgänglig för rådgivning samma dag

4.2.3 Uppföljning

Nr	Kvalitetsindikatorer Vårdval	Varför kvalitetsindikatorn följs	Källa	Mål
Tillgänglighet 10. (4.2 Rådgivning)	Andel samtal som fått bokningstid inom bokningsintervallet 2 timmar.	God tillgänglighet.	TeleQ	≥ 98 %

4.3 Förebyggande insatser

4.3.1 Omfattning

Region Kronobergs övergripande folkhälsomål är att medverka till att skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa i Kronoberg.

Vårdcentralen ska bedriva ett systematiskt hälsofrämjande och preventivt arbete. Patienterna ska stödjas och stimuleras att bibehålla eller förbättra den egna hälsan genom hälsosamma levnadsvanor. Särskilt angeläget är detta för grupper och patienter med särskild risk för ohälsa.

Stöd ska erbjudas till patienter med tobaksbruk, otillräcklig fysisk aktivitet, riskbruk av alkohol och ohälsosamma matvanor enligt Socialstyrelsens riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor.

[FaR – fysisk aktivitet på recept](#)

[Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor](#)

Patienter ska uppmanas till tobaks- och alkoholfrihet i samband med operation och vid behov erbjudas adekvat stöd för levnadsvaneförändring.

[Tobaksfri i samband med operation, riktlinjer](#)

Vårdcentralen ska, under förutsättning att teknisk lösning finns, erbjuda alla sina listade invånare ett riktat hälsosamtal det år de fyller 50 år.

Vårdcentralen ska även erbjuda hälsoundersökningar av personer med psykiskt funktionshinder enligt särskilt upprättade mallar.

[Hälsokontroller vid Downs syndrom](#)

4.3.2 Mål

- Stödja patienter att förändra ohälsosamma levnadsvanor.
- Tidig upptäckt av somatiska symtom och risker samt stöd till förbättrade levnadsvanor vid psykisk funktionsnedsättning.

4.3.3 Uppföljning

* Ersätts enligt bilaga, ”Kvalitetsindikatorer i uppdragsspecifikationen Vårdval primärvård 2020”

Nr	Kvalitetsindikator Vårdval	Varför kvalitetsindikatorn följs	Källa	Mål
Levnadsvanor 11. (4.3 Förebygga de insatser)	* Andel av alla patienter med diagnoserna artros (höft och knä), KOL, hypertoni och/eller diabetes som någon gång under de senaste 5 åren har tillfrågats om fysisk aktivitet.	Uppmärksamma betydelsen av fysisk aktivitet.	Cosmic	≥ 95 %
12. (4.3 Förebygga de insatser)	* Andel av alla patienter med hypertoni diagnos och/eller psykisk ohälsa som någon gång under de senaste 5 åren har	Uppmärksamma betydelsen av hälsosamma alkoholvanor.	Cosmic	≥ 95 %

	tillfrågats om alkoholvanor.			
13. (4.3 Förebyggan de insatser)	* Andel av alla patienter med diagnoserna KOL, hypertoni och/eller diabetes som någon gång under de senaste 5 åren har tillfrågats om tobaksvanor.	Uppmärksamma betydelsen av tobaksfrihet.	Cosmic	≥ 95 %

4.4 Rehabilitering

4.4.1 Omfattning

Medicinsk rehabilitering syftar till att så långt som möjligt återställa nedsatt funktionsförmåga genom att träna upp nedsatta eller kompenserande funktioner och därigenom förbättra förutsättningarna för bästa möjliga aktivitetsgrad.

Rehabiliteringsprocessen ska bidra till att patienter i rätt tid får rätt rehabiliteringsinsatser inom allmänmedicinens område.

Efter senast tio fysioterapibehandlingar (individuellt eller i grupp) upprättas tillsammans med patienten en behandlingsplan. Initiativ till detta kan tas antingen av fysioterapeut, rehabkoordinator eller behandlande läkare på den vårdcentral där patienten är listad. Syftet är att öka kvaliteten i rehabiliteringsprocessen. [Nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar 2012](#)

I Region Kronoberg finns rehabiliteringsriktlinjer, utformade för att möta patientens behov. [Samordnad rehabilitering, fastställda rehabriktlinjer](#)
[Medicinska riktlinjer](#)

Vårdcentralen kan vid behov erbjuda kontakt med multiprofessionellt rehabiliteringsteam som bedömer och vid behov behandlar patienter med psykisk ohälsa eller smärta samt andra patienter som riskerar långvarig sjukskrivning.

Försäkringsmedicin

Region Kronobergs mål för sjukskrivningsarbetet är att uppnå en patient- och rättssäker sjukskrivningsprocess för alla. Sjukskrivning ska utgöra en del av vård och behandling och följas upp liksom andra insatser inom hälso- och sjukvården. Det innebär att sjukskrivning ska uppfylla kravet på god vård och omfattas av bestämmelserna för kvalitet och patientsäkerhet. Med fördel upprättas en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan för att bidra till en aktiv sjukskrivning med fokus på återgång i arbete/sysselsättning. [Vägledning vid sjukskrivningar](#)

Sjukskrivning ska ske enligt Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning, övergripande principer och specifika rekommendationer. [Försäkringsmedicinskt beslutsstöd](#)

Region Kronobergs riktlinjer för Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen rekommenderas. Alternativt kan eget ledningssystem för sjukskrivningsprocessen användas.

[Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen](#)

Rehabiliteringsplan

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering](#)

4.4.2 Mål

- Med tidiga teaminsatser optimera funktions- och aktivitetsförmåga.

4.5 Barnhälsovård (BHV)

4.5.1 Omfattning

Barnhälsovården ska samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga i barnets vård engagerade personer när barnets behov inte kan tillgodoses enbart av vårdnadshavarnas insatser med stöd av barnhälsovården.

Kommunerna och Region Kronoberg ska utveckla samarbetet med varandra, berörda myndigheter och idéburna organisationer för att Kronoberg ska bli ett bättre län för barn att växa upp i. Barnhälsovården är en viktig aktör och ska delta i utvecklingsarbetet kring *Barnens bästa galler* i Kronobergs län.

[Barnens bästa galler](#)

Asylsökande, papperslösa och gömda barn har samma rätt till barnhälsovård. Vårdcentralen har ansvar för barnhälsovård för inskrivna barn fram till dess kommunens elevhälsa tar över.

Vårdcentralen ska följa:

- [Vägledning för barnhälsovård, Socialstyrelsen](#)
- [Nationellt barnhälsovårdsprogram med regionala tillägg](#)
- [Nationell målbeskrivning för sjukskötersketjänstgöring inom barnhälsovården](#)
- [Nationell målbeskrivning för läkartjänstgöring inom barnhälsovården](#)
- [Rikshandboken för barnhälsovård](#)
- [Smitta på förskola, Socialstyrelsen](#)
- [Fördjupad specifikation för barnhälsovården i Kronoberg](#)

4.5.2 Mål

- Medverka till att säkerställa alla barns hälsa, trygghet och utveckling genom att främja fysisk, psykisk och social hälsa samt förebygga ohälsa.
- Tidigt uppmärksamma och initiera åtgärder vid problem i barns hälsa, utveckling och uppväxtmiljö.

- Insatser ges till alla barn och anpassas i omfattning och utformning utifrån barnets och familjens behov för en jämlik barnhälsovård på lika villkor.

4.5.3 Uppföljning

Barnhälsovårdens verksamhet följs upp årligen genom insamling av regional och nationell statistik.

4.6 Psykisk ohälsa

Arbetet med psykisk ohälsa ska bedrivas enligt principerna för stegvis vård och största möjliga tillgänglighet. För att uppnå detta krävs aktivt arbete med integration och samverkan mellan olika professioner.

KBT ska erbjudas.

Behandlingsansvaret gäller enbart vuxna. Som resurs i arbetet med ungdomar finns utanför vårdvalet Familjehälsan (6-18 år) vars uppgift är att stödja barn, unga och deras familjer vid lättare psykisk ohälsa.

Primärvården ska bedöma och behandla personer med lindrig och medelsvår psykisk ohälsa, medan specialistpsykiatri ansvarar för vården vid allvarliga psykiatriska tillstånd. Förutom det som finns specificerat i vårdöverenskommelsen mellan primärvård och psykiatri innefattar uppdraget även åldersbetingade psykiska symtom inklusive basal demensutredning samt basal psykiatrisk bedömning i sjukskrivningsprocessen i samråd med rehabiliteringsteam.

Verksamheten ska använda de validerade uppföljningsverktygen CORE och EQ-5D.

[Vårdöverenskommelse mellan primärvård och psykiatri](#)

4.7 Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, hemsjukvård över 18 år

4.7.1 Omfattning

Regionen ska, enligt hälso- och sjukvårdslagen 2017:30, erbjuda läkarresurser till samtliga kommuner i länet för att ge hemsjukvårdspatienter en god hälso- och sjukvård. Uppfyller Regionen inte avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att anlita läkare och få ersättning från Regionen.

Regionen och samtliga kommuner ska, enligt 16 kap.2 § HSL, samverka så att patienter får den vård, behandling och de hjälpmedel som krävs. Regionen och samtliga kommuner i Kronobergs län har skrivit avtalet Hemsjukvård i Kronobergs län, överenskommelsen är mellan kommunerna och Regionen i Kronobergs län gällande insatser inom somatisk hemsjukvård.

[Hemsjukvård Kronobergs län - överenskommelse](#)

Former för läkarmedverkan i hemsjukvården regleras i respektive kommun genom en skriftlig överenskommelse mellan ansvariga för den kommunala hälso- och sjukvården och respektive vårdcentral.

Uppdraget omfattar konsultativt stöd och utbildande insatser till kommunens personal inom särskilda boendet för äldre i form av exempelvis övergripande råd i medicinska frågor och ronder.

Vårdcentralen ska erbjuda stöd vid palliativ vård och vård i livets slutskede i samverkan med respektive kommun. Brytpunktssamtal ska genomföras och vid väntat dödsfall ska "Planeringsunderlag för vård i livets slut" användas.
[Planeringsunderlag vid vård i livets slutskede i hemsjukvården i Kronobergs län](#)

Fast vårdkontakt och Samordnad individuell planering (SIP)

Vårdcentralen ska följa aktuellt samverkansavtal gällande in- och utskrivning av patienter i Kronobergs län.

[Samverkansavtal](#)

[IT-stöd för samordnad vårdplanering \(Link\)](#)

4.7.2 Mål

- Uppfyllande av samverkansavtal med aktuell kommun.
- Ansvar för att de medicinska insatserna ska vara sammanhängande över tiden.

4.8 Jourverksamhet

4.8.1 Omfattning

Jourverksamhet på primärvårdsnivå bedrivs i Ljungby och Växjö. Vårdcentralerna ska bemanna jourläkarcentral (JLC) med läkare samt delta i beredskap enligt centralt upprättad plan i proportion till antal invånare som valt vårdcentralen.

JLC:s uppgift är att göra de medicinska bedömningar och ge den vård som inte kan vänta till dess att ordinarie vårdcentraler är öppna.

Region Kronoberg utser ansvarig person för jour/beredskapsschemat och följer också upp hur vårdcentralerna uppfyller uppdraget.

Vårdcentral som har kvälls- eller helgöppet har möjlighet att meddela JLC för att de ska kunna hänvisa listade patienter dit.

Jour/beredskapsuppdraget innebär att:

- vardagar mellan kl. 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl. 08.00 – 21.00 jourtjänstgöring på respektive JLC, samt för beredskap vid behov kunna gå in och tjänstgöra på JLC.
- vardagar mellan kl. 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl. 08.00 – 21.00 per telefon kunna stödja ansvarig sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård och även efter överenskommelse med denna sjuksköterska

vid behov göra hembesök.

- göra dödsfallsundersökning (även nattetid) och vårdintygsbedömning utanför sjukhus (även nattetid).

[Rutiner jourverksamhet](#)

4.8.2 Mål

- Medverka till medicinskt motiverat användande av jourläkarcentralens resurs.

4.9 Samverkan med andra hälso- och sjukvårdsaktörer inklusive kommuner

4.9.1 Omfattning

Vårdcentralen ska medverka i olika samverkansformer, känna till och följa de beslut och riktlinjer i samverkansöverenskommelser som finns mellan Region Kronoberg och andra huvudmän.

Ledningsgruppen för samverkan av länets hälso- och sjukvård och socialtjänst, hanterar samverkan som rör länets kommuner och Region Kronoberg, t ex gemensamma projekt, överenskommelser och uppdateringar.

[Vårdöverenskommelser](#)

Vårdcentralen ska aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän. Vårdkedjan ska säkerställas ur ett patient- och närståendeperspektiv. Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska bedrivas på ett sådant sätt att patienten upplever vården som en helhet.

De aktörer vårdcentralen kommer att samverka med är exempelvis övriga enheter inom hälso- och sjukvården, kommunal verksamhet, Polisen, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Vårdcentralen ska, i förekommande fall, samverka med samordningsförbund för finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet.

[Finsam](#)

4.9.2 Mål

- Följa vårdöverenskommelser mellan primärvård, kommun, specialistvård och andra aktörer.

4.10 Säkerhet och krisberedskap

4.10.1 Omfattning

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

[Säkerhet](#)

4.11 Utvecklingsarbeten

4.11.1 Omfattning

Den medicinska utvecklingen medför fortlöpande förändringar i vårdprocesser, samverkansbehov förändras och nya behandlingsmöjligheter tillkommer.

Vårdcentralen ska delta i Region Kronobergs utvecklingsarbete. Det sker genom att vårdcentralens medarbetare, efter kompetens, deltar i olika projekt. Deltagande kan variera över tid och för deltagande i vissa projekt utgår ersättning.

Vårdcentralen ska delta i utvecklingsarbeten som till exempel att:

- Medverka i AMK:s utbildningsgrupp, medicinska grupper, medicinska kommittén/läkemedelskommittén samt relevanta patientprocessarbeten.
- Samverka med FoU i länsövergripande projekt.
- Samverka i utveckling och förvaltning inom VIS.

4.11.2 Mål

- Vårdcentralen ska vara delaktig i Region Kronobergs utvecklingsarbeten.

4.12Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.

4.12.1 Omfattning

Vårdcentralen ska erbjuda utbildningstjänster/platser. Kvalitet och inriktning ska följa legitimations- och examinationskrav och avtal med utbildningsanordnare.

AT/ST

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

Handledaren och verksamheten ska uppfylla de mål och riktlinjer som studierektorer lokalt i Region Kronoberg har utarbetat. För att få ha utbildningsläkare vid vårdcentralen krävs godkännande av studierektorer. För ett sådant godkännande krävs bland annat att vårdcentralen har minst 1,0 anställd specialist i allmänmedicin, med av studierektor godkänd handledarutbildning. Överenskommelse upprättas mellan Region Kronoberg och vårdgivaren.

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

[Ansökan om godkännande av utbildningsuppdrag för AT-ST läkare inom Primärvården](#)
[Överenskommelse om anställningsförhållanden, arbetsgivaransvar ST-läkare](#)

Vårdcentralen ska vart femte år genomgå en SPUR-inspektion för att kartlägga allmäntjänstgöringens och specialiserings-tjänstgöringens struktur och process.

[SPUR-inspektioner](#)

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

Studier under VFU ska erbjudas en lärande miljö med erforderlig handledarkompetens.

Universitet/högskoleutbildningar

Region Kronoberg och Linnéuniversitetet har tecknat ett avtal som avser alla utbildningsinriktningar där parterna har behov av VFU. Samt med Linköpings och Lunds universitet vad gäller läkarutbildningen.

[Avtal ang VFU mellan Linnéuniversitetet och Region Kronoberg](#)

[Avtal Lund](#)

[Avtal Linköping](#)

Yrkeshögskola och gymnasieskola

För primärvården omfattas vård- och omsorgscollege och Yrkeshögskoleutbildning (Yh).

För primärvården omfattas vård- och omsorgsprogrammet och Yrkeshögskoleutbildning (Yh).

Andra utbildningar och utbildningsanordnare kan bli aktuella.

4.12.2 Mål

- Region Kronobergs vårdcentraler ska erbjuda en klinisk lärande miljö och utbildade handledare.
- Säkra primärvårdens framtida kompetensförsörjningsbehov.

5 Fortbildning

Vårdcentralen ansvarar för att samtliga medarbetare har en skriftlig, uppdaterad plan för fortbildning.

Deltagande i av Regionen arrangerade utvecklingsarbete kan räknas in i tiden för fortbildning, men får aldrig utgöra mer än hälften av medarbetarens totala fortbildningstid.

Vårdcentralen ska årligen sammanställa den fortbildning och det utvecklingsarbete medarbetarna deltagit i på anvisad blankett som skickas till Vårdvalsenheten.

[Länk till blanketten](#)

För att förbättra bemötandet av och arbetsmiljön för hbtq-personer i Kronobergs län planerar Region Kronoberg att erbjuda kostnadsfri hbtq-diplomering till samtliga vårdcentraler i länet.

[HBTQ-diplomering](#)

5.1 Mål

- Stimulera fortbildning och utvecklingsarbete.

5.2 Uppföljning

Nr	Kvalitetsindikator	Varför kvalitetsindikatorn följs	Källa	Mål
Fortbildning 14.	Antal dagar för fortbildning och utvecklingsarbete per år.	Fortbildning och deltagande i utvecklingsarbete är en förutsättning för kvalitet	Dialog	≥ 10 för läkare ≥ 4 för övriga legitimerade ≥ 2 för övriga medarbetare

6 Tilläggsuppdrag

Region Kronoberg definierar prioriterade och önskvärda medicinska områden, utbildningar och deltagande i samverkansprojekt. Efter godkännande från Regionen och genom tilläggsavtal med vårdcentralen kan tilläggsuppdraget ersättas.

6.1 Familjecentral och familjecentralsliknande verksamhet

6.1.1 Omfattning

En familjecentral är en central mötesplats som bedriver verksamhet som är hälsofrämjande, generell, tidigt förebyggande och stödjande. En familjecentral bör minst innehålla mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och socialtjänst med inriktning mot förebyggande arbete. Verksamheten riktar sig till föräldrar med barn i åldrarna 0-6 år.

Kännetecknande för verksamheten är att olika huvudmän samordnar sina resurser kring barnfamiljen. På familjecentralen samverkar olika yrkesgrupper som barnmorskor, sjuksköterskor, förskollärare och socialsekreterare mfl

Region Kronoberg står för sin del av lokalkostnaderna. Vårdcentralen bör i de fall kommun och Region Kronoberg samverkar i en familjecentral förlägga BHV-verksamhet där.

6.1.2 Mål

- Målet med familjecentral är att utifrån ett hälsofrämjande och förebyggande perspektiv erbjuda barn och föräldrar en mötesplats med tillgång till ett samlat och tillgängligt stöd av god kvalitet.

6.2 Fördjupad läkemedelsgenomgång i teammodell för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård och handledning av kommunens personal

6.2.1 Omfattning

Fördjupade läkemedelsgenomgångar av teammodell för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård. Målgruppen är patienter 75 år och äldre med minst fem läkemedel samt inskrivna i kommunal hemsjukvård. Vid misstanke om läkemedelsrelaterade problem kan även patienter inskrivna i omsorgen inkluderas. Läkemedelsgenomgångarna görs i samverkan mellan läkare, apotekare samt sjuksköterska och vårdpersonal i hemsjukvården. I denna modell ingår också att läkaren medverkar i utbildning av personal vid aktuellt äldreboende eller motsvarande.

[Regler för läkemedelsgenomgångar](#)

[Socialstyrelsens föreskrifter om läkemedelshandling i hälso- och sjukvården](#)

6.2.2 Mål

- Optimal läkemedelsterapi för patienten.
- Ökad läkemedelskunskap hos personalen.

6.3 Utökad trygghet för sjuka äldre

6.3.1 Omfattning

För att stärka den nya nära vården måste primärvården bidra till att öka en ökad trygghet för de som har störst vårdbehov. I grunduppdraget ingår att en fast vårdkontakt garanteras för de som har behov och/eller önskemål om detta.

Detta tilläggsuppdrag är en utökning som bland annat innebär att vårdcentralen organiserar verksamheten så att sjuka äldre och hemsjukvårdens personal garanteras läkarkontakt när behov finns, inklusive hembesök hos patienten senast kl 15.00 nästkommande vardag.

[Ökad trygghet för sjuka äldre](#)

Mål

- Ökad trygghet för sjuka äldre.
- Förbättrad kontakt mellan vårdcentralen och hemsjukvårdens sjuksköterskor.
- Möjlighet till hembesök inom ett dygn vardagar.

6.4 Psykologbedömningar av psykiska tillstånd och syndrom

6.4.1 Omfattning

Tilläggsuppdraget visar riktning för framtidens nära vård och möjliggör ytterligare sätt att vara tillgänglig för invånare med psykisk ohälsa. I syfte att minska

väntetiderna till olika utredningar vill Region Kronobergs stimulera psykologbedömningar inom den nära vården. En psykolog i primärvården kan, utöver grunduppdraget specificerat i uppdragsbeskrivningen, även genomföra bedömningar av enligt särskild definition.

[Psykologbedömningar av psykiska tillstånd och syndrom](#)

Mål

- Korta väntetider till utredningar och bedömningar av psykiska tillstånd och syndrom
- Minskad psykiska ohälsa

7 Uppföljning

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.

[Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete](#)

Vårdcentralen ska gemensamt med Region Kronoberg medverka till att uppföljningar av verksamheten kan genomföras ur såväl verksamhets- som patientperspektiv. Vårdcentralen ska aktivt delta i uppföljningsarbetet, vilket är framåtsyftande och ska ses som ett ömsesidigt lärande. Uppföljning sker av kvalitetsindikatorer vilka framgår i uppdragsspecifikationen, men även viss riktad uppföljning kan ske.

Dialogmöte på vårdcentralerna sker minst en gång per år enligt utskickad mall. Region Kronoberg äger rapporten och ansvarar för att kommunicera den med vårdcentralen samt äger rätt att publicera resultatet av granskningen.

Medicinsk fördjupad granskning

Av Region Kronobergs huvudmannaskap följer en skyldighet att fortlöpande inspektera leverantörens verksamhet, vilket även omfattar Region Kronobergs revisorer. Vårdcentralen ska medverka vid sådan granskning och ställa material och dokumentation som erfordras till förfogande.

8 Patientavgifter

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

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

9 Sjukresor

Rätten till ersättning för sjukresa regleras i Sjukresor – Regelverk.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

10 Tjänster utanför vårdvalets uppdrag

Vårdcentralen kan utöver grunduppdraget samt eventuella tilläggsuppdrag, även utföra andra tjänster. Med andra tjänster avses åtgärder utan samband med sjukdom såsom resevaccinationer, hälsoundersökningar, skolhälsovård, försäljning av varor samt utfärdande av olika intyg som inte ingår i grunduppdraget. Tjänsterna ersätts inte inom ramen för vårdvalet, utan finansieras genom patientavgift eller motsvarande som helt tillfaller vårdcentralen.

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

11 Information

Marknadsföring och reklam

Invånarna ska känna förtroende för att alla Region Kronobergs verksamheter bedrivs på saklig, oberoende och neutral grund. Det krävs noggranna överväganden i frågor som rör marknadsföring och sponsring. Den etiska aspekten ska beaktas och inriktningen ska vara att konkurrera med kvalitet. All marknadsföring ska på förhand godkännas av Region Kronoberg.

De privata landstingsfinansierade vårdcentralerna ska komplettera sitt företagsnamn med ”På uppdrag av Region Kronoberg” i sin kommunikation med patienter/invånare.

Kontaktuppgifter

Region Kronoberg informerar invånarna om vårdcentralens kontaktuppgifter via 1177 Vårdguiden.

Vårdcentralen ska förse Region Kronoberg med uppgifter för publicering på [1177 Vårdguiden](#).

Vårdcentralen ska förse Region Kronobergs HSA-katalog med aktuella uppgifter för publicering på 1177 vårdguiden.se.

Vårdcentralen har möjlighet att själva föra in information om sin vårdcentral på respektive sida inom webbplatsen 1177 vårdguiden. Ansökan om administratörsbehörighet på 1177 vårdguiden sker via anvisad mejladress.

[Behörighet till KKA](#)

[Beställa behörighet till Verksamhetskatalog](#)

Verksamhetsinformation

Parterna är skyldiga att kontinuerligt informera varandra om förhållanden som är av betydelse för uppdragets genomförande.

Verksamhetschefen är skyldig att kommunicera med Region Kronoberg via anvisad mejladress.

Tillgänglig information

Vårdcentralens 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

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

Namnsättning

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

Namnbyte kan endast godkännas under vår och höst vid datum som beslutas i samråd med verksamhetschef för kundvalsenheten.

12 Val av vårdcentral

Alla invånare som är folkbokförda i Sverige har möjlighet att välja vårdcentral. Byte av vårdcentral sker skriftligt med en valblankett alternativt via 1177, Vårdguiden.

Genom valet ger invånaren vårdcentralen i uppdrag att tillgodose behovet av primärvård. Åldersgräns för aktivt val av vårdcentral är ≥ 18 år. För minderårig väljer vårdnadshavare vårdcentral. Något tak för antal listade per vårdcentral finns inte.

Val av vårdcentral i samband med flyttning/för nyfödda

För nyinflyttade som inte gör ett aktivt val inom en månad sker automatiskt listning enligt geografiska automatlistningsområden.

Vårdnadshavare informeras redan på mödrahälsovården om vårdval för nyfödda. Om vårdnadshavaren inte gör ett aktivt val listas de nyfödda barnen enligt geografiska automatlistningsområden.