

Vårdval Kronoberg

LK/081223

Förfrågningsunderlag

I underlaget ingående handlingar:

- **Administrativa föreskrifter**
- **Uppdragsspecifikation**
- **Avtalsmall**
- **Ansökan om godkännande**

Bilagor

1. Ekonomisk reglering
2. IT-tjänster
3. Medicinteknisk utrustning och inventarier
4. Styrdokument och policyskrifter

Växjö 2008-10-14 reviderat 2009-01-28

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. Administrativa föreskrifter

1	Ordlista.....	2
2	Inledning	3
3	Bakgrund.....	4
4	Upphandlingsform	4
5	Förfrågningsunderlag.....	4
6	Leverantörens åtagande och uppdrag.....	4
7	Fri etablering.....	4
8	Tidpunkt för driftstart	4
9	Upplysningar.....	5
10	Ansökans form och innehåll	5
11	Rättelse av fel, förtydligande och komplettering av ansökan.....	5
12	Adressering och märkning	5
13	Ansökningstidens utgång.....	6
14	Komplettering och förtydligande av förfrågningsunderlag	6
15	Krav för godkännande.....	6
	Registreringsskyldigheter, betalning av skatter och avgifter.....	6
	Finansiell och ekonomisk ställning.....	7
	Företag under bildande	7
	Tillgång till andra företags kapacitet	8
	Teknisk förmåga och kapacitet	8
16	Förutsättningar för godkännande	9
17	Meddelande om godkännande	9
18	Godkännandets giltighet	9
19	Verifiering av värdenhet	9
20	Sekretess	9
21	Avtalsmall.....	9

2. Uppdragsspecifikation

Se separat innehållsförteckning.

3. Avtalsmall

4. Ansökan om godkännande

Bilagor

1. Ekonomiska regleringar
2. IT-tjänster
3. Medicinteknisk utrustning och inventarier
4. Styrdokument och policyskrifter

1. ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER

1 Ordlista

Beställare: Landstinget Kronoberg

Förfrågningsunderlag: underlag för ansökan om att delta i ett valfrihetssystem som en upphandlande myndighet tillhandahåller.

Godkännande: alla sökande som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget kommer att godkännas dvs. bli en del av Vårdval Kronoberg

Leverantör: vårdgivare

LOV: Lagen om valfrihetssystem (prop. 2008:09:29). Beräknas träda ikraft 1 januari 2009.

Sökande: leverantör som ansöker om godkännande för att bli en del av Vårdval Kronoberg.

Vårdenhet: leverantörens mottagning.

Vårdval Kronoberg: Landstinget Kronoberg kommer den 1 mars 2009 införa en patientvalsmodell inom närsjukvården. Modellen kallas Vårdval Kronoberg.

2 Inledning

Landstinget Kronoberg omfattar åtta kommuner med sammanlagt cirka 181 000 medborgare. Landstinget Kronobergs vision lyder ”*Ett gott liv i ett livskraftigt län*”. Målet är att bli ett kvalitetsstyrt landsting. I Landstinget Kronoberg gäller fritt vårdsökande och det pågår ett intensivt arbete för att uppnå vård- och behandlingsgarantins tidsgränser.

Landstingsfullmäktige är högsta beslutande organ. Till landstingsfullmäktige finns fyra beredande befolkningsutskott som kartlägger och analyserar medborgarnas behov. Till fullmäktige finns också knutet patientnämnden, landstingets revisorer och organisationsutskottet. Landstinget Kronoberg som förvaltning leds och samordnas på den politiska nivån av landstingsstyrelsen. Landstinget Kronoberg har drygt 5 300 medarbetare och omsätter cirka 3,9 miljarder kronor.

Verksamheten i Landstinget Kronoberg utgörs av rak linjeorganisation med åtta olika driftenheter; närsjukvården, länssjukvården, rättspsykiatriska regionkliniken, folktandvården, landstingets kansli, gemensam administration, landstingsservice och Grimslövs folkhögskola. Varje driftenhet leds av en chef som är direkt underställd landstingsdirektören som är högsta verkställande tjänsteman. Driftenhetscheferna ingår i landstingsdirektörens ledningsgrupp. Till ledningsgruppen finns knutet ett antal styrgrupper som bereder ärenden inom sitt respektive ansvarsområde. Det finns också en medicinsk kommitté som bereder frågor och utarbetar processinriktade riktlinjer ur ett helhetsperspektiv för olika diagnosgrupper.

Landstinget Kronoberg ska erbjuda länets medborgare en God vård (enligt Socialstyrelsens föreskrifter) på lika villkor med utgångspunkt från hälso- och sjukvårdslagen och de nationellt fastställda prioriteringsprinciperna. De viktigast grundläggande värderingarna utifrån SIQ: s modell (Institutet för svensk kvalitetsutveckling) är patient/kundfokusering och ett långsiktigt agerande där samverkan och faktabaserade beslut är viktiga värderingar. Ett engagerat ledarskap är en viktig utgångspunkt för verksamhetsutveckling, prioritering och resursfördelning. Vårdens utformning ska vidare bygga på vård- och behandlingsgarantin, nationella och lokala riktlinjer samt gällande kvalitetsindikatorer.

Landstinget Kronoberg kommer den 1 mars 2009 införa en patientvalsmodell inom närsjukvården. Modellen kallas Vårdval Kronoberg.

En leverantör har möjlighet att erhålla godkännande för en eller flera vårdenheter inom närsjukvården i Landstinget Kronoberg, förutsatt att vissa grundläggande krav uppfylls. En leverantör som vill erbjuda landstingsfinansierad hälso- och sjukvård till medborgare i Kronoberg ska erhålla godkännande av landstinget om kraven för godkännande är uppfyllda.

För att bli en del av Vårdval Kronoberg krävs även ett avtal med landstinget. Ett avtal tecknas i ett andra steg, efter att godkännandet har meddelats leverantören.

3 Bakgrund

I uppdragsbudgeten 2008 fastslår landstingsfullmäktige: ”Förstärk närsjukvården” och ”Inför husläkare”. I handlingsplanen beskrivs en vårdvalsmodell – Vårdval Kronoberg – vars syfte är att utveckla närsjukvården, vilken ska utgöra basen och förstahandsvalet för hälso- och sjukvård. Medborgarna ska få en starkare ställning genom den valfrihet som innebär att ersättningen följer medborgarnas val av vårdenhet. Patienternas behov ska vara styrande för verksamhet och förnyelse.

För mer information om bakgrund se punkt 1 och 2 i uppdragsspecifikationen ”Vårdval Kronoberg”.

4 Upphandlingsform

Lag (2008:962) om valfrihetssystem.

5 Förfrågningsunderlag

I förfrågningsunderlaget ingående handlingar:

- 1 Administrativa föreskrifter
- 2 Uppdragsspecifikation – ”Vårdval Kronoberg”
- 3 Avtalsmall
- 4 Ansökan om godkännande

Bilagor:

1. Ekonomiska regleringar
2. IT-tjänster
3. Medicinskteknisk utrustning och inventarier
4. Styrdokument och policyskrifter

6 Leverantörens åtagande och uppdrag

Leverantörens grunduppdrag och åtagande framgår av uppdragsspecifikationen ”Vårdval Kronoberg”.

7 Fri etablering

Leverantör som ansöker om godkännande kan själv välja geografisk lokalisering för vårdenheten. Under förutsättning att leverantören uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget kommer godkännande att utfärdas. Landstinget kommer ej att begränsa antalet etableringar.

8 Tidpunkt för driftstart

Leverantören kan starta upp sin verksamhet tidigast 2009-03-01. Leverantören ska i sin ansökan ange tidpunkt för planerad driftstart dock senast 6 månader efter erhållet godkännande från landstinget.

9 Upplysningar

Eventuella frågor angående förfrågningsunderlaget ska ske skriftligen, per E-post eller fax till kontaktperson enligt nedan:

Ove Löfqvist, Hälso- och sjukvårdsdirektör

Tfn: 0470-58 86 30

Fax: 0470-58 85 30

Mobil: 0709-84 47 00

E-post: ove.lofqvist@ltkronoberg.se

10 Ansökans form och innehåll

Blanketten ”ansökan om godkännande” finns att hämta på Landstingets Kronobergs webbsida: www.ltkronoberg.se/varval

Ansökan ska vara skriftlig och skriven på svenska.

Ansökan ska vara undertecknat av för leverantören behörig företrädare.

Ansökan ska baseras på förfrågningsunderlaget.

Ansökan ska överlämnas i ett (1) original och en (1) kopia varvid båda exemplaren ska innehålla komplett efterfrågade handlingar respektive uppgifter.

11 Rättelse av fel, förtydligande och komplettering av ansökan

Den upphandlande myndigheten får medge att en sökande rättar en felskrivning eller något annat uppenbart fel i ansökan. Den upphandlade myndigheten får begära att en ansökan förtydligas eller kompletteras.

Vid första godkännandestillfället, med sista ansökningsdag 2008-11-15, kommer landstinget inte att medge rättelse av fel, förtydligande eller komplettering av ansökan.

12 Adressering och märkning

Ansökan, märkt *Vårdval Kronoberg*, ska skickas till nedanstående adress alternativt lämnas personligen eller genom bud.

Landstinget Kronoberg

Landstingets kansli

Att. Ove Löfqvist

351 88 Växjö

Besöksadress: Ingelstadsvägen 9

Observera att ansökan via fax eller e-post ej accepteras.

13 Ansökningstidens utgång

Löpande annonsering dvs. gäller tills vidare.

Om leverantören önskar vara med i första utskickat till patienter för val av vårdenhet måste dock ansökan vara landstinget tillhanda senast 2008-11-15.

14 Komplettering och förtydligande av förfrågningsunderlag

Om förfrågningsunderlaget upplevs som otydligt eller leverantören har några frågor är det viktigt att kontaktpersonen kontaktas på ett tidigt stadium så att missförstånd kan undvikas.

Eventuella förtydliganden publiceras på landstinget Kronobergs hemsida¹. Leverantör ska själv kontrollera om några förtydliganden och kompletteringar distribuerats. Leverantör kan endast återropa de kompletterande upplysningar som erhållits skriftligen från ansvarig kontaktperson eller hämtats från landstingets hemsida.

15 Krav för godkännande

Den upphandlande myndigheten får utesluta en sökande som:

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning, är föremål för ackord, tills vidare har inställt sina betalningar, är underkastad näringsförbud,
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning eller annat liknande förfarande,
- är dömd för brott avseende yrkesutövning enligt lagakraftvunnen dom,
- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlade myndigheten kan vissa detta,
- inte har fullgjort sina åligganden avseende socialavgifter eller skatter i det egna landet eller i Sverige,
- lämnat ofullständiga eller felaktiga uppgifter i ansökan.

Leverantören ska i ansökan bekräfta att det inte finns någon grund för att utesluta leverantören på ovanstående grunder.

Registreringsskyldigheter, betalning av skatter och avgifter

Leverantören ska vara:

- Registrerad i aktie-, bolags-, handels-, eller föreningsregistret som förs i det land där leverantörens verksamhet är etablerad.
- Registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt om skattskyldighet enligt Mervärdeskattelag (1994:200) föreligger för verksamheten, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter.
- Fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

¹ www.ltkronoberg.se/vardval

Leverantören ska inneha:

- F-skattsedel.

Leverantören ska styrka ovanstående genom att till ansökan bifoga:

- Kopia på registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet i leverantörens hemland (för svenska företag är behörig myndighet Bolagsverket) Aktuellt bevis får ej vara äldre än **6 månader** räknat från datum för ansökningstidens utgång.
- Skatteverkets blankett SKV 4820 – begäran om upplysningar vid offentlig upphandling. Blanketten ska vara ifylld av Skatteverket. Blanketten får ej vara utfärdad tidigare än **3 månader** räknat från datum för ansökans inkommande till landstinget.

Då blanketten endast är tillämplig i Sverige ska utländska leverantörer visa motsvarande dokumentation som intygar att denne i hemlandet fullgjort föreskrivna registreringar och betalningar. I de fall utländsk leverantör är registrerad i Sverige ska denne även inkomma med SKV 4820.

Finansiell och ekonomisk ställning

Leverantören ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdenheten kan upprätthållas.

För att Beställaren ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar bifogas ansökan:

- Årsredovisning för senaste räkenskapsåret (enbart för företag som har skyldighet att upprätta årsredovisning). Landstinget kommer utifrån balansräkningen göra en bedömning huruvida bolaget har en trovärdig betalningsförmåga.
- Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut samt nystartade företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.
- Finansieringsplan för verksamheten. Finansieringsplanen ska vara översiktlig och i stora drag beskriva hur verksamheten kommer att finansieras.

Företag under bildande

Företag under bildande ska redovisa en finansieringsplan över den tänkta verksamheten. Planen ska stödjas av utfästelse från bank eller kreditinstitut om att bankgaranti eller annan ekonomisk säkerhet stöd kommer att lämnas om leverantören godkänns och vårdenheten etableras.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Tillgång till andra företags kapacitet

Leverantör får åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet i ansökan. Leverantören ska genom att tillhandahålla ett åtagande från företagen i fråga eller på annat sätt kunna visa att leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Teknisk förmåga och kapacitet

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig teknisk förmåga och kapacitet.

Leverantören ska visa sin tekniska förmåga och kapacitet genom att i ansökan redovisa nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

- Beskrivning av företaget, kompetens, resurser och organisation.
- Tidigare erfarenhet och referenser (beställare samt kontaktperson inkl. namn, telefonnummer och e-postadress).
- Beskrivning av hur leverantören avser att lösa uppdrag.
- Presentation av ev. samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete.
- Inriktning och mål med verksamheten.
- Tänkta geografisk lokalisering av verksamheten.
- Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd m.m. som gäller för hälso- och sjukvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetschefens kompetens.

Kvalitetssäkring

Leverantören ska bedriva kvalitetssäkringsarbete enligt de vid varje tidpunkt gällande allmänna råd och föreskrifter från Socialstyrelsen angående kvalitetssystem i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12).

Landstinget kan komma att utesluta leverantör från deltagande om det vid saklig granskning visar sig att leverantören inte kan anses ha tillräckliga förutsättningar och/eller förmåga att utföra uppdraget.

16 Förutsättningar för godkännande

Leverantör som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget samt svarsblankett erhåller godkännande av landstinget.

17 Meddelande om godkännande

Meddelande om godkännande lämnas senast den 15 december 2008 för de ansökningar som kommit landstinget tillhanda senast 2008-11-15.

För ansökningar efter denna tidpunkt lämnas meddelande senast 6 veckor efter att ansökan inkom till landstinget.

18 Godkännandets giltighet

Om en leverantör inte utnyttjat sitt godkännande inom 6 månader, räknat från beslutsdatum, förfaller denna.

19 Verifiering av vårdenhet

Innan en godkänd leverantör får starta upp en vårdenhet ska denna verifieras. Verifiering innebär att landstinget kontrollerar att de avtalsmässiga förutsättningarna är uppfyllda. Vid verifiering kontrolleras bl.a. att lokaler, personalens kompetens, utrustning m.m. uppfyller ställda krav. Leverantören ska även lämna en kopia på anmälan till Socialstyrelsen enligt 6 kap. 6-8 §§ Lag (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område..

Om en vårdenhet inte blir godkänd vid verifiering inom 6 månader, räknat från att leverantören erhållit godkännande om etablering, kommer leverantörens godkännande att dras in. Tecknat avtal kommer därvid att upphöra att gälla.

20 Sekretess

För ansökningar inom Vårdval Kronoberg gäller ej anbudssekretess vid offentlig upphandling.

21 Avtalsmall

Leverantören ska acceptera innehållet i bifogad ”avtalsmall” i sin helhet. Av ansökan ska framgå att kraven är uppfyllda genom att leverantören bekräftar i svarsblankett ”Ansökan om godkännande”.

Vårdval Kronoberg

– när medborgarna väljer sin vårdcentral



Uppdragsspecifikation

reviderad 2009-06-22

VÅRDVAL

 Landstinget
Kronoberg

www.ltkronoberg.se/vardval

 Landstinget
Kronoberg

Innehållsförteckning

1	Inledning	3
2	Bakgrund	4
3	Uppföljning	5
3.1	Kvalitetsområden.....	5
3.1.1	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	5
3.1.2	Säker hälso- och sjukvård	6
3.1.3	Patientfokuserad hälso- och sjukvård.....	6
3.1.4	Jämlik hälso- och sjukvård.....	6
3.1.5	Hälso- och sjukvård i rimlig tid.....	6
3.1.6	Effektiv hälso- och sjukvård	6
3.2	Kvalitetskrav	7
3.3	Kompetenskrav	7
4	Grunduppdrag/åtagande	8
4.1	Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper	9
4.1.1	Vårdtjänsten omfattar	9
4.1.1.1	Krav på teknisk apparatur för medicinska bedömningar och behandlingar..	10
4.1.1.2	Krav på dokumentation	10
4.1.2	Mål	11
4.1.3	Uppföljning av kvalitetsområden	11
4.2	Rådgivning.....	12
4.2.1	Vårdtjänsten omfattar	12
4.2.2	Mål	12
4.2.3	Uppföljning av kvalitetsområden	12
4.3	Förebyggande insatser.....	13
4.3.1	Vårdtjänsten omfattar	13
4.3.2	Mål	13
4.3.3	Uppföljning av kvalitetsområden	14
4.4	Rehabilitering.....	15
4.4.1	Vårdtjänsten omfattar	15
4.4.2	Mål	15
4.4.3	Uppföljning av kvalitetsområden	16
4.5	Barnhälsovård (BHV).....	17
4.5.1	Vårdtjänsten omfattar	17
4.5.2	Mål	18
4.5.3	Uppföljning av kvalitetsområden	18
4.6	Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, hemsjukvård över 18 år	19
4.6.1	Vårdtjänsten omfattar	19
4.6.1.1	Vårdplanering	20
4.6.2	Mål	20
4.6.3	Uppföljning av kvalitetsområden	20
4.7	Jourverksamhet	21
4.7.1	Vårdtjänsten omfattar	21
4.7.2	Mål	21

4.7.3	Uppföljning av kvalitetsområden	21
4.8	Samverkan med andra hälso-och sjukvårdsaktörer inklusive kommuner	22
4.8.1	Vårdtjänsten omfattar	22
4.8.2	Mål	22
4.8.3	Uppföljning av kvalitetsområden	22
4.9	Säkerhet och krisberedskap	23
4.9.1	Vårdtjänsten omfattar	23
4.9.2	Uppföljning av kvalitetsområden	23
4.10	Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten	24
4.10.1	Vårdtjänsten omfattar	24
4.10.2	Mål	24
4.10.3	Uppföljning av kvalitetsområden	24
4.11	Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.	25
4.11.1	Vårdtjänsten omfattar	25
4.11.2	Mål	26
4.11.3	Uppföljning av kvalitetsområden	26
4.12	Psykatrikkompetens på eller kopplad till vårdcentralen.....	27
4.12.1	Vårdtjänsten omfattar	27
4.12.2	Mål	27
4.12.3	Uppföljning av kvalitetsområden	27
5	Tilläggsuppdrag	28
5.1	Familjecentral	28
5.1.1	Vårdtjänsten omfattar	28
5.1.2	Mål	28
5.1.3	Uppföljning av kvalitetsområden	28
5.2	Läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård och handledning av kommunens personal.....	28
5.2.1	Vårdtjänsten omfattar	28
5.2.2	Mål	29
5.2.3	Uppföljning av kvalitetsområden	29
6	Utökat ansvarsområde.....	30
7	Patientavgifter	30
8	Sjukresor.....	30
9	Tjänster utanför vårdvalets uppdrag.....	30
10	Information.....	30
11	Val av vårdcentral	31
11.1	Val av vårdcentral i samband med flyttning/för nyfödda	31

1 Inledning

Landstinget Kronoberg har fastställt visionen ”Ett gott liv i ett livskraftigt län”.

Hälso- och sjukvården ska kännetecknas av hög kvalitet, god tillgänglighet och bra bemötande. Ambitionen för hälso- och sjukvården i Kronobergs län är att skapa bästa tänkbara förutsättningar för en god vård på lika villkor som utgår från patientens behov. Alla kronobergare ska ha lika rätt till en god hälso- och sjukvård oavsett ålder, kön, religion, sexuell läggning, funktionshinder eller etnisk bakgrund. Kronobergarna ska erbjudas en behovsanpassad, tillgänglig och effektiv vård av god kvalitet. Vården ska ges på den mest effektiva omhändertagandenivån, MEON-principen.

Alla insatser syftar mot samma mål, att öka nyttan för kronobergarna och att göra hälso- och sjukvården till en attraktiv arbetsplats. För att klara de utmaningar Landstinget Kronoberg står inför, krävs ett målmedvetet utvecklingsarbete inom ett antal strategiska områden.

Strategiska utvecklingsområden är:

- en hälsofrämjande hälso- och sjukvård
- kvalitets- och verksamhetsutveckling
- forskning och utveckling
- tillgänglig vård
- framtida personalförsörjning
- medicinsk och medicinteknisk utveckling

Primärvårdens grunduppdrag är att erbjuda invånarna i Kronobergs län en basal hälso- och sjukvård vid behandling, rådgivning, förebyggande insatser och rehabilitering, utan avgränsningar vad gäller sjukdom, ålder och patientgrupp. Vården ska bedrivas i samverkan mellan det som idag är primärvård, den kommunala hälso- och sjukvården, psykiatri och länssjukvård. Övriga samarbetspartners kan vara privata vårdgivare och företagshälsovård samt övriga aktörer som är aktuella i rehabiliteringskedjan. Vid både akuta och planerade insatser är målet en sammanhållen vårdkedja, där också patientens delaktighet och engagemang är väsentligt.

Primärvården är navet i hälso- och sjukvårdssystemet och ska vara förstahandsval vid behov av vård. Primärvården ska vara patientens fasta kontakt i en trygg och säker hälso- och sjukvård med god kvalitet och förtroendefulla relationer.

FN:s barnkonvention gäller. Huvudprinciperna handlar om icke diskriminering, barns bästa, rätten till liv och utveckling, få komma till tals och bli respekterad och skydd mot alla typer av missförhållanden.

[FN:s barnkonvention, Barnombudsmannen](#)

2 Bakgrund

I uppdragsbudgeten 2008 (10) fastslår landstingsfullmäktige: ”Förstärk närsjukvården” och ”Inför husläkare”. I handlingsplanen beskrivs en vårdvalsmodell – Vårdval Kronoberg – vars syfte är att utveckla primärvården, vilken ska utgöra basen och förstahandsvalet för hälso- och sjukvård. Landstingsstyrelsen fastställde 4 februari 2008 projektplanen för Vårdval Kronoberg och vårdvalsmodellen infördes den 1 mars 2009.

Medborgarna ska få en starkare ställning genom den valfrihet som innebär att ersättningen följer medborgarnas val av vårdcentral. Patienternas behov ska vara styrande för verksamhet och förnyelse. Primärvården ska tillgodose vården för dem som har behov av en nära och frekvent kontakt med hälso- och sjukvården. Vårdcentralen ska av medborgarna upplevas som det naturliga förstahandsvalet.

Vårdval Kronoberg ska erbjuda en mångfald aktörer där möjlighet till ett aktivt och fritt vårdval ges för patienten. Hälso- och sjukvård som landstinget finansierar ska bygga på patientens bedömda behov och ett långsiktigt agerande.

Genom Vårdval Kronoberg ska det bli lättare att komma i kontakt med vården och därmed ökas tillgängligheten. Vårdcentralen har det medicinska ansvaret för uppdragets genomförande. Valet av vårdcentral ska ses som en överenskommelse mellan medborgaren och vårdcentralen, med ett ömsesidigt intresse för bästa möjliga hälsa.

*Första linjens sjukvård, den sjukvårdsinstans patienterna i första hand förväntas anlita vid ohälsa, ska bygga på ett integrerat arbetssätt mellan olika kompetenser där nya samverkansformer utvecklas. Om patienten har behov av specialistkompetens som vårdcentralen inte kan erbjuda, ska enheten medverka till en väl samordnad vårdprocess. Hälsosfrämjande och sjukdomsförebyggande arbete med ett *socialmedicinskt synsätt är en viktig del såväl i det individuella mötet som på befolkningsnivå och ska därför genomsyra verksamheten.

*[Institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap, Uppsala universitet](#)

Införandet av vårdvalssystem har följande grundförutsättningar:

- Samtliga medborgare ska ha möjlighet att välja vårdcentral.
- En etablering av vårdcentral kräver godkännande av landstinget.
- Ersättning till vårdcentral ska vara likvärdig oavsett organisationsform.
- Ersättning till godkänd vårdcentral ska för grundåtagandet följa varje medborgare som valt vårdcentral. Avdrag av ersättning kommer att kunna göras om överenskomna mål inte uppnås avseende kvantitet och kvalitet.
- Godkänd vårdcentral som har överenskommelse med landstinget kan utöver grundåtagandet och eventuella tilläggsuppdrag även utföra hälso- och sjukvårdstjänster utanför vårdvalets uppdrag.
- Systemet ska innebära att kostnadskontroll uppnås.

3 Uppföljning

Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2005:12 ligger till grund för uppföljningsmodellen.

[Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem](#)



God vård, om ledningssystem och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

[God vård](#)

Nationella indikatorer med analys och uppföljning för God vård är under utveckling.

[Nationella indikatorer för God vård](#)

3.1 Kvalitetsområden

Nedan presenteras de sex kvalitetsområden som beskrivs enligt Socialstyrelsens God vård och som används för verksamhetsuppföljning i Vårdval Kronoberg. I anslutning till varje kvalitetsområde kommenteras krav på god kvalitet som regleras i hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (LYHS).

Hög patientsäkerhet är ett grundläggande krav på hälso- och sjukvården. Ett aktivt patientsäkerhetstänkande måste därför alltid genomsyra allt systematiskt kvalitetsarbete. I HSL ställs även krav på personal, lokaler och utrustning. Där det bedrivs hälso- och sjukvård ska den personal, de lokaler och den utrustning finnas som behövs för att god vård ska kunna ges.

3.1.1 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård innebär att vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den individuella patientens behov på bästa möjliga sätt. Den som tillhör hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. En patient ska ges sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som uppfyller dessa krav.

3.1.2 Säker hälso- och sjukvård

Säker hälso- och sjukvård innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete. Hälso- och sjukvårdens ledning ska vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet. Säker hälso- och sjukvård är en grundsten i allt kvalitetsarbete och innebär att vårdskador ska förhindras genom en aktivt riskförebyggande verksamhet.

3.1.3 Patientfokuserad hälso- och sjukvård

En patientfokuserad hälso- och sjukvård innebär att vården ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar, och att dessa vägs in i de kliniska besluten. Vården och behandlingen ska så långt det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Patienten ska ges individuellt anpassad information om sitt hälsotillstånd och om de metoder för undersökning, vård och behandling som finns. Patienten ska visas omtanke och respekt.

3.1.4 Jämlik hälso- och sjukvård

Jämlik hälso- och sjukvård innebär att vården tillhandahålls och fördelas på lika villkor för alla. Målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges 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.

3.1.5 Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Hälso- och sjukvård i rimlig tid innebär att ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon har behov av. Varje patient som vänder sig till hälso- och sjukvården ska, om det inte är uppenbart obehövligt, snarast ges en medicinsk bedömning av sitt hälsotillstånd.

3.1.6 Effektiv hälso- och sjukvård

Med effektiv hälso- och sjukvård avses att tillgängliga resurser utnyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål. Det innebär att vården utformas och ges i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på tillståndets svårighetsgrad och kostnadseffektiviteten för åtgärderna. Ledningen av hälso- och sjukvård ska vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet.

3.2 Kvalitetskrav

Krav på redovisning av kvalitetsindikatorer per vårdcentral omfattar tillgänglighet, patientupplevd kvalitet samt medicinskt innehåll och resultat.

Exempel på krav är att vårdcentralen ska:

- systematiskt tillägna sig kunskap och tillämpa bästa medicinska praxis.
- följa av landstinget fastställda vårdprogram och riktlinjer.
- använda landstingets system för avvikelshantering.
- anmäla ärenden som bör bedömas och utredas, inför eventuell anmälan enligt Lex Maria, till chefläkare i landstinget.
- rapportera till av landstinget anvisade kvalitetsregister (under 2009 enbart NDR).
- diagnos- och åtgärdsregistrera enligt primärvårdens regler.
- följa rekommendationer angivna av landstingets medicin/läkemedelskommitté.
- klara vårdgarantin.
- förse patientnämnden med upplysningar och underlag för deras uppdrag.
- använda arbetsplatskod och förskrivarkod i streckodsformat vid förskrivning av läkemedel.
- följa landstingets vårdhygieniska föreskrifter.

Krav kan förändras, utökas över tid och avdrag kan göras på ersättningen om vårdcentralen inte följer anvisningar. Förutsättningar för grunduppdraget fastställs varje år i samband med att storleken på ersättning beslutas av landstingsfullmäktige. När landstingsfullmäktige fattat beslut ska leverantören skriftligen informeras, se förfrågningsunderlag.

3.3 Kompetenskrav

Kravet för att bli godkänd som vårdcentral är att minst 75 % (arbetad tid) av de verksamma specialistläkarna är specialister i allmänmedicin. Detsamma gäller att minst 50 % (arbetad tid) av sjuksköterskorna ska vara specialistutbildade distriktssköterskor med målsättning minst 75 % (arbetad tid).

I övrigt ställs kompetenskrav för att klara vårduppdraget vilket innebär att hälso- och sjukvårdspersonalen ska ha erforderlig legitimation och kompetens.

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd och övrigt som gäller för hälso- och sjukvården. Landstinget ska informeras om vem som är ansvarig.

4 Grunduppdrag/åtagande

I Vårdval Kronoberg finns grunduppdraget beskrivet i tolv delar (4.1-4.12) samt i två tilläggsuppdrag (5.1-5.2). För samtliga gäller följande villkor.

Ett grundläggande krav på hälso- och sjukvården är att vårdcentralen bedriver ett aktivt patientsäkerhetsarbete och ett systematiskt arbetsmiljöarbete.

[Socialstyrelsens termbank](#)

Ett preventivt och hälsofrämjande arbetssätt ska tillämpas och behandling ska ske enligt nationella riktlinjer, andra nationella myndighetsbeslut, evidens, vetenskap och beprövad erfarenhet.

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

Vårdcentralen ska följa tillämpliga lagar, författningar samt riktlinjer och föreskrifter. Under vårdtjänstens omfattning i grunduppdrag/åtagande anges ett urval länkar till Landstinget Kronobergs hemsida.

[Några viktiga lagar för sjukvården](#)

Grunduppdraget/åtagandet kan säkerställas i egen regi alternativt genom att sidoavtal upprättas med andra vårdcentraler/motsvarande, enligt gällande regelverk. Förutsättningar för grunduppdraget fastställs varje år i samband med att storleken på ersättning beslutas av landstingsfullmäktige. När landstingsfullmäktige fattat beslut ska leverantören skriftligen informeras, se förfrågningsunderlag.

För uppföljning krävs även en förtroendefull dialog mellan uppdragsgivare och vårdcentral. Uppföljning med verksamhetschef sker vid tre tillfällen per år.

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Säker hälso- och sjukvård	Antalet bearbetade och slutförda avvikelserapporter i förhållande till antal registrerade.	Spåra och identifiera händelser genom systematiskt arbete för förbättrad patientsäkerhet.	3 tillfällen/år	Synergi	80 %
Säker hälso- och sjukvård	Antal avvikelser klassificerade som katastrofal resp betydande.	Risikförebyggande för att förhindra framtida vårdskador.	Årligen	Synergi	Genomförda förbättrings- arbeten kopplade till avvikelser.
Effektiv hälso- och sjukvård	Täckningsgrad	Följa uppdragets förstalinjeansvar för att tillgodose befolkningens behov av vård.	Månatligen	Cosmic Priva	60 %

4.1 Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper

4.1.1 Vårdtjänsten omfattar

Grundläggande hälso- och sjukvård inom området allmänmedicin ska erbjudas i enlighet med de mål och prioriteringar som fastställts och fortlöpande beslutas av landstingsfullmäktige. Hälso- och sjukvården ska bedrivas i enlighet med gällande lagstiftning. Vården ska ges med respekt för alla patienters lika värde. Vårdcentralen ska vara öppen minst mellan klockan 08.00-17.00 vardagar hela året.

Vårdcentralen ska ge första linjens hälso- och sjukvård med planerad och oplanerad vård i form av utredning, diagnostik, behandling, rådgivning och uppföljning. De hälso- och sjukvårdsinsatser som erbjuds ska riktas mot alla typer av sjukdomar, skador och upplevda besvär. Vårdcentralen ska medverka till sjukgymnastisk bedömning och behandling. Vårdcentralen ska även för invånare som valt annan vårdcentral, omgående kunna ge en bedömning och behandling av sjukdomstillstånd som kräver omedelbart medicinskt omhändertagande. Alla läkarbesök ska diagnossättas.

I vårdtjänsten ska medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande hälsoarbete och rehabilitering ingå. Åtgärderna ska inte kräva sjukhusets medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller täckas av annan huvudmans ansvar. Vid förskrivning av läkemedel ska vårdcentralen följa läkemedelskommitténs Rekommenderade läkemedel. Vårdcentralen har kostnadsansvar för all förskrivning av allmänläkemedel till patienter som valt vårdcentralen. Vårdcentralen ska förmedla ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsätt genom att informera, stödja och motivera patienten att ta eget ansvar för sin hälsa.

Vårdcentralen ska medverka till att förhindra icke medicinskt motiverade besök/hänvisning till akutsjukhusens mottagningar eller slutenvård. Särskild hänsyn tas till behov av kontinuitet för patienter med nedsatt autonomi och för patienter med långvarig och/eller kronisk ohälsa. Det är vårdcentralens ansvar att vara patientens lots och koordinator i vårdprocessen. Vid övergångar mellan olika vårdcentraler och vårdnivåer ska patienten ha vetskap om vem som har ett samordningsansvar. Besök i patientens hem ska utföras när den enskilda patientens sjukdomstillstånd och/eller livssituation inte medger besök på vårdcentralen eller när ett hembesök kan tillföra kunskap.

Överenskommelse finns för samarbete mellan läns- och närsjukvård.
Hemsida under framtagande.

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 habilitering (HSL § 3B) för personer med omfattande funktionshinder.

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

Landstinget Kronobergs gällande vaccinationsprogram för vuxna och barn samt smittskyddsprogram innefattas i uppdraget. Vaccination mot influensa

och pneumococcer är ett krav för äldre över 65 år och riskgrupper i övriga åldrar. Resevaccinationer ingår inte i grunduppdraget.

[Vaccinationer](#)

För asylsökande vuxna gäller speciella regler. Asylsökande och gömda barn har till och med den dag de fyller 18 år rätt till hälso- och sjukvård på samma villkor som barn födda i Sverige.

[Asylsökandes rättigheter](#)

Vårdcentralen ska vid behov anlita tolk enligt rutiner i Landstinget Kronoberg.

[Tolkservice för dig som medborgare](#)

[Tolkcentral](#)

Vårdcentralen ska ansvara för dödsfallsundersökning enligt gällande föreskrifter.

Vårdcentralen ska också svara för utfärdande av vårdintyg, rättsintyg och dödsbevis, utlåtande till försäkringskassa samt övriga intyg/undersökningar enligt bilaga speciellt för vårdval.

Information under framtagande.

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

[Hjälpmedel Kronoberg](#)

För inledande av behandling, rådgivning och utskrivning av hjälpmedel ska vårdcentralen kunna erbjuda diabetespatienter och astma/KOLpatienter uppföljning av specialistkompetenta sjuksköterskor. Ambitionen är att även inkontinenspatienter erbjuds samma möjlighet.

Vårdcentralen ska svara för att utrustning och lokaler uppfyller myndigheternas krav på hygien, säkerhet och tillgänglighet. Vårdcentralen ska vara ett föredöme i att anpassa miljö och teknik så att personer med funktionsnedsättning kan besöka alla lokaler och ta del av verksamheten. Vid eventuellt byte av lokal informeras Landstinget Kronoberg.

4.1.1.1 Krav på teknisk apparatur för medicinska bedömningar och behandlingar

Se bilaga 3.

4.1.1.2 Krav på dokumentation

Se bilaga 2.

4.1.2 Mål

- Ge patienten vård utifrån bedömda behov.
- Följsamhet till vårdgarantin, med ambitionsnivå bättre än nuvarande garanti.
- Följsamhet till medicin/läkemedelskommitténs riktlinjer.
- Registrering av diabetiker i Nationella Diabetesregistret (NDR).

4.1.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskaps-baserad och ändamåls-enlig hälso- och sjukvård	Andel diabetispatienter registrerade i NDR.	Vårdcentral ges möjlighet till uppföljning av egna patienter, av jämförelser mellan olika vårdcentraler, samt ger underlag för forskning runt behandling av diabetes.	Årligen	NDR Cosmic	> 80 %
Kunskaps-baserad och ändamåls-enlig hälso- och sjukvård	Andel icke *rekommenderade läkemedel av förskrivna recept. *Med icke rekommenderade läkemedel menas de som är införda på förteckningen "röda kryss i Cambio Cosmic".	Rationell, säker och kostnadseffektiv läkemedelshantering.	Månatligen	Cosmic	< 3 %
Kunskaps-baserad och ändamåls-enlig hälso- och sjukvård	Andel influensavaccinerade patienter över 65 år.	God hälsa i befolkningen.	Årligen	Cosmic	60 %
Säker vård	Två av de senaste tre besöken hos samma läkare.	Kontinuitet för säker vård.	Månatligen	Cosmic	> 70 %
Hälso- och sjukvård i rimlig tid	Andel patienter som efter bedömt behov fått en planerad läkartid inom 7 dagar.	Vårdgarantimätning, enligt överenskommelse om vårdgarantin omfattar inom primärvård endast nybesök hos läkare.	2 ggr/år	SKL:s vård-garanti-mätning.	100 %
Hälso- och sjukvård i rimlig tid	Väntetid från remissbeslut till första besök hos specialist inom vårdgarantins 90 dagar.	Använda tillgängliga resurser på bästa sätt genom samverkan mellan olika aktörer.	Årligen	Cosmic	100 %

4.2 Rådgivning

4.2.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralens uppdrag är att i första linjen ge information, råd och stöd till medborgarna via telefon, e-post, genom Mina vårdkontakter, personligt besök eller på annat sätt. Rådgivning fyller en viktig funktion för att stärka patientens förmåga till eget ansvar samt skapa trygghet och stimulera till egenvård för lättare sjukdomar, skador och besvär.

Patientens information 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.

Rådgivningskompetens är nödvändig för en väl fungerande hälso- och sjukvård i första linjen. Tjänsten Tele-Q ska användas. Ett IT-baserat beslutsstöd för telefonrådgivning planeras.

Medborgare ska kunna nå vårdcentralen för rådgivning per telefon vardagar klockan 08.00-17.00 under hela året.

Sjukvårdsrådgivningen 1177 är ett komplement till landstingets olika vårdcentraler för råd om egenvård samt prioritering och hänvisning till rätt vårdnivå när inte egenvårdsråd är tillräckliga. Landstinget Kronoberg är ett av landstingen i den nationella sjukvårdsrådgivningen. I tjänsten ingår vårdråd per telefon och webb, inklusive Mina vårdkontakter och egenvårdsguiden.

www.1177.se

4.2.2 Mål

- Vårdcentralen ska vara tillgänglig för rådgivning samma dag oavsett kontaktsätt.

4.2.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Hälsa- och sjukvård i rimlig tid	Andel av samtliga inkommande telefonsamtal som besvaras samma dag.	Följsamhet av nationell vårdgaranti.	Månatligen.	Tele-Q	100 %

4.3 Förebyggande insatser

4.3.1 Vårdtjänsten omfattar

Sveriges riksdag tog 2003 beslut om nationella riktlinjer för folkhälsa. Det övergripande syftet är att skapa förutsättningar för en jämlik och jämställd hälsa i befolkningen.

Av de elva nationella målen har fullmäktige i Landstinget Kronoberg valt att prioritera fem områden, vilka utgör grunden i det folkhälsopolitiska programmet.

- Delaktighet och inflytande i samhället
- Trygga och goda uppväxtvillkor
- Ökad hälsa i arbetslivet
- En mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård
- Goda levnadsvanor

Vårdcentralen ska medverka i folkhälsoarbetet. Kronobergarna ska ges goda förutsättningar att bibehålla eller förbättra hälsan genom stöd till hälsosamma val.

I vårdtjänsten ingår:

- hälsosamtal vid livsstilsrelaterade besvär.
- tobaksavvänjning, individuellt och/eller i grupp.
- samtal om och förskrivning av fysisk aktivitet på recept (FaR).
- samtal om risk- och missbruk av alkohol.
- samtal om risker vid övervikt och fetma.
- dokumentation av livsstilsfaktorer i Cosmic.
- tillämpning av metoder som ”Motiverande samtal” gällande livsstilsfrågor.

[Landstinget Kronobergs folkhälsoarbete](#)

4.3.2 Mål

- Dokumentation av tobaksvanor.
- Dokumentation av FaR.
- Dokumentation av alkoholvanor.

4.3.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs?	Frekvens	Källa	Mål
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Antal journalförda FaR	Följsamhet till krav i uppdraget.	Helår	Cosmic	Stimulera till ökad ambitionsnivå.
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel dokumenterade alkoholvanor för patienter 13-75 år som besökt vårdcentralen senaste året.	Uppmärksamma missbruk genom att fråga om alkoholvanor.	Helår	Cosmic	60 %
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel dokumenterade tobaksvanor för patienter 13-75 år som besökt vårdcentralen senaste året.	Uppmärksamma bruk genom att fråga om tobaksvanor.	Helår	Cosmic	60 %

4.4 Rehabilitering

4.4.1 Vårdtjänsten omfattar

Medicinsk rehabilitering syftar till att så långt som möjligt återställa funktionsförmåga, bevara uppnådd funktion, träna kompenserande funktioner och därigenom förbättra förutsättningarna för full aktivitet och delaktighet i samhällslivet.

Rehabiliteringsgaranti

Regeringens och Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) överenskommelse om en rehabiliteringsgaranti genomförs successivt från och med 1 juli 2008.

Garantin omfattar medicinsk behandling och rehabilitering för patienter med lättare och medelsvåra psykiska besvär som ångest, depression och stress samt smärta i nacke och rygg. Behandling och rehabilitering ska ske enligt den evidens som finns på området och bidra till ökad arbetsförmåga för att kunna återgå i arbete.

[Rehabiliteringsgaranti, Sveriges Kommuner och Landsting](#)

Sjukskrivningsprocessen

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

Landstinget Kronobergs riktlinjer för Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen rekommenderas.

Vårdcentralen ska kunna erbjuda kontakt med multiprofessionellt resursteam som bedömer och vid behov behandlar patienter med psykisk ohälsa och/eller smärta samt andra patienter som riskerar långvarig sjukskrivning.

Tillämpning av Socialstyrelsens riktlinjer:

- försäkringsmedicinskt beslutsstöd.

Tillämpning av Landstinget Kronobergs riktlinjer:

- ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen
- uppdrag rehabiliteringsteam

[Vägledning vid sjukskrivningar](#)

Rehabiliteringsplan vid funktionsnedsättning

Enligt Socialstyrelsens föreskrift om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering ska olika insatser samordnas på ett ändamålsenligt sätt. En samordnad vård- och rehabiliteringsplan upprättas i samråd med patienten samt vid behov med andra myndigheter och rehabiliteringsaktörer.

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

4.4.2 Mål

- Användning av Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd.
- Rehabiliteringsplan upprättas för patienter sjukskrivna > 2 månader.

- Bedömning och behandling enligt rehabiliteringsgarantin.

4.4.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel av sjukskrivningar som följer det försäkringsmedicinska beslutsstödet.	Minska risken för långvarig sjukskrivning.	3 tillfällen/år	Cosmic	100 %
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel patienter sjukskrivna >2 månader som har aktuell rehabiliteringsplan.	Bästa möjliga funktionsförmåga för ett självständigt liv.	3 tillfällen/år	Cosmic	80 %

4.5 Barnhälsovård (BHV)

4.5.1 Vårdtjänsten omfattar

Barnhälsovården utgör en viktig del i det samlade folkhälsoarbetet och ska utgå från ett folkhälsoinriktat och psykosocialt perspektiv. Det uppnås genom att förebygga fysisk och psykisk ohälsa samt att upptäcka och identifiera fysisk, psykisk och social ohälsa hos barn i förskoleåldern 0-6 år och deras familj. Asylsökande och gömda barn har rätt till barnhälsovård på samma villkor som barn bosatta i Sverige.

Socialstyrelsen betonar följande huvudmål:

- minska dödlighet, sjuklighet och handikapp hos blivande och nyblivna mödrar och deras barn.
- minska skadlig påfrestning för föräldrar och barn.
- stödja och aktivera föräldrar i deras föräldraskap och härigenom skapa gynnsamma betingelser för en allsidig utveckling för barn.

Hälsoövervakning kompletteras med individuellt stöd och insatser efter bedömning i varje enskilt fall. Vårdcentralen ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och informera kommunens socialtjänst. Vårdcentralen ska samverka med andra vårdgivare och myndigheter i frågor som rör barns hälsa och vid behov lotsa till adekvat insats. Möjliga samverkansaktörer är barn- och ungdomskliniken, BHV-psykolog, mödra-, förlossningsvård, övrig primärvård, barnhabilitering, logopedmottagning, barn- och ungdomspsykiatri, socialtjänst, förskola, skola, tandhälsovård, vuxenpsykiatri, andra myndigheter och frivilligföreningar.

Vårdcentralen ska i de fall kommun och landsting samverkar i en familjecentral förlägga BHV-verksamhet där. Familjecentral är en mötesplats för mödrahälsovård, barnhälsovård, förskola och socialtjänst (se tilläggsupdrag).

BHV erbjuder besök i hemmet, på mottagningen och har tillgänglighet per telefon. Barnhälsovård ska ges i enlighet med gällande basprogram för barnhälsovården i Landstinget Kronoberg.

[BVC-information](#)

Vårdcentralen bör följa:

- Rikshandboken för barnhälsovård.
[Growing people, Svenska Barnläkarföreningen](#)
- [Nationell målbeskrivning för sjukskötersketjänstgöring inom barnhälsovård](#)
- [Nationell målbeskrivning för läkartjänstgöring på BVC](#)

Vårdcentralen kan utöver sitt patientansvar av landstinget utses till närområdesansvarig för bland annat samarbete med förskolor.

4.5.2 Mål

- Barnhälsovårdens övergripande mål är att medverka till att säkerställa barnens hälsa, trygghet och utveckling.
- Följsamhet till basprogram och nationella målbeskrivningar.

4.5.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskaps-baserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Antal nyfödda barn (0-1 år) per sjuksköterska.	Säkerställa kompetens för att upprätthålla kvalitet enligt nationell målbeskrivning.	Årsvis	BHV-journal	> 25 nyfödda barn/sjuksköterska
Kunskaps-baserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel nyfödda barn vars föräldrar deltagit i föräldragrupp.	Aktivt stödja och stärka föräldrar.	Årsvis	Cosmic	75 %
Kunskaps-baserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel nyfödda där hembesök genomförts.	Följsamhet till basprogram samt av vikt för den fortsatta kontakten.	Årsvis	Cosmic	90 %
Kunskaps-baserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel barn som vaccinerats före 2 års ålder mot mässling/påssjuka/röda hund i förhållande till totalt antal barn i åldersgruppen.	Förebygga sjukdom och minska smittspridning.	Årsvis	Manuell rapportering till Smittskydds-institutets nationella statistik. Cosmic inväntas.	> 95 %
Säker hälso- och sjukvård	Antal nyfödda barn (0-1 år)/heltidstjänst.	För att fullfölja uppgifterna inom BHV enligt nationell målbeskrivning.	Årsvis	Vårdcentral, manuell rapportering	< 60 nyfödda barn/heltidstjänst

Andra nyckeltal följs upp genom att vårdcentralen regelbundet ska rapportera till BHV-samordnarens lokala och nationella verksamhetsuppföljning. Uppföljningen gäller till exempel vaccinationer, amningsfrekvens, föräldrars rökvanor, antal barn, hembesök, föräldragrupper, EPDS-screening, handledningstillfällen, samverkan, antal nyfödda barn/heltidstjänst.

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

4.6.1 Vårdtjänsten omfattar

Landstinget ska, enligt hälso- och sjukvårdslagen 1982:763, erbjuda läkarresurser till samtliga kommuner i länet för att ge hemsjukvårdspatienter en god hälso- och sjukvård. Uppfyller landstinget inte avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att anlita läkare och få ersättning från landstinget. (HSL 2006:493)

Landstinget och samtliga kommuner ska, enligt 26 § HSL, samverka så att patienter får den vård, behandling och de hjälpmedel som krävs. Landstinget och samtliga kommuner i Kronobergs län har skrivit avtalet Hemsjukvård i Kronobergs län, överenskommelse mellan kommunerna och landstinget i Kronobergs län gällande insatser inom somatisk hemsjukvård. Omarbetning av överenskommelse under framtagande.

Hemsjukvård definieras av Socialstyrelsen som hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tiden. I Kronobergs län kan även kortvariga insatser erbjudas i hemmet när patienten är berättigad till hemsjukvård enligt kriterier i hemsjukvårdsavtalet för Kronobergs län.

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

Vårdcentralen ska erbjuda läkarmedverkan med namngiven läkare till av kommunen registrerad hemsjukvårdspatient. Där behov finns ska kontakt etableras minst två gånger per månad med ansvarig sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård. För snabb återkoppling i medicinska frågor ska läkare på vårdcentral kontakta sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård senast inom två timmar efter påkallat behov. Läkare ska vid behov/efterfrågan avsätta tid för kontakt med närstående.

Vårdcentralen ska erbjuda stöd vid palliativ vård och vård i livets slutskede, lokala dokument finns i respektive kommun.

Den läkare som befinner sig på ett särskilt boende ska för patienter som valt annan vårdcentral endast utföra akuta och oplanerade insatser.

Vårdcentralen ska följa planeringsunderlag vid förväntat dödsfall.

[Regler gällande dödsfall i kommunernas verksamhet Landstinget Kronoberg](#)

4.6.1.1 Vårdplanering

Landstinget Kronoberg har tillsammans med kommunerna i länet utvecklat ett IT-stöd för samordnad vårdplanering, [Link](#). Via en ärendeöversikt kan alla som är berörda av en samordnad vårdplanering se aktuellt status i processen. Syftet är att underlätta planeringen och förbättra patientsäkerheten genom att skapa en kommunikation mellan landstinget och kommunerna.

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

Under vårdperiod i landstingets regi ska, utifrån patientens behov, en samordnad vårdplanering ske i samverkan mellan Landstinget Kronoberg och kommun. Vårdplanering ska vid behov ske, även utan aktuell vårdperiod på sjukhus, tillsammans med läkare på vårdcentral och sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård och vid behov paramedicinsk personal.

4.6.2 Mål

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

4.6.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Säker hälso- och sjukvård	Antal patienter registrerade i kommunal hemsjukvård som har en namngiven läkare	Med kontinuitet uppnå patientsäkerhet.	3 tillfällen/år	Cosmic	100 %

4.7 Jourverksamhet

4.7.1 Vårdtjänsten omfattar

Landstinget Kronoberg ansvarar för att medborgarna har tillgång till insatser av basal hälso- och sjukvård även utanför vårdcentralernas ordinarie öppettider. Primärvården har ett patientansvar dygnet runt genom att Sjukvårdsrådgivningen 1177 har ansvar för medborgarnas kontakter med hälso- och sjukvården under jourtid.

Jourverksamhet kommer att bedrivas i Ljungby och Växjö. Vårdcentralerna ska bemanna jourläkarcentral (JLC) med läkare samt delta i beredskap, enligt centralt upprättad plan i proportion till antal medborgare som valt vårdcentralen. Landstinget Kronoberg utser ansvarig person för jour/beredskapsschemat och följer också upp hur vårdcentralerna uppfyller uppdraget.

Beredskapsuppdraget innebär att:

- vardagar mellan kl 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl 08.00 – 21.00 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)
- i sällsynta fall vara Polisen behjälplig i rättsmedicinskt ärende (även nattetid).

4.7.2 Mål

- Medicinskt motiverade besök för nyttjande av jourläkarcentralens resurs.

4.7.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Hälso- och sjukvård i rimlig tid	Antal besök från respektive vårdcentral på jourläkarcentral.	För planering av vård.	Månatligen	Cosmic	Följa över tid.

4.8 Samverkan med andra hälso-och sjukvårdsaktörer inklusive kommuner

4.8.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralen ska medverka i olika samverkansformer, känna till och följa de beslut och riktlinjer i samverkansöverenskommelser som finns mellan Landstinget Kronoberg och andra huvudmän. Verksamhetschef bjuds in till landstingets chefsmöten.

Samverkan mellan länets kommuner, närsjukvården och länssjukvården sker regelbundet.

[Kommunsamverkan](#)

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, Arbetsförmedlingen, företagshälsovården och lokala hälsoaktörer. Hälsoenheten är en resursenhet för primärvården med olika specialist- och samordnarfunktioner. Vårdcentralen ska, i förekommande fall, samverka med samordningsförbund för finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet.

4.8.2 Mål

- Följa samarbetsöverenskommelser mellan primärvård och specialistvård.
- Medverka i kommungrupp med aktuell kommun 4 ggr/år.

4.8.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Effektiv hälso- och sjukvård	Genomfört kommungruppsträffar per vårdcentral.	Samverkan med andra aktörer.	Årligen	Dialog	4 ggr/år

4.9 Säkerhet och krisberedskap

4.9.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralen ska tillhandahålla en säker och trygg miljö för patienter, besökare och anställda. Vårdcentralen har samma uppdrag i fredstid som vid förhöjd beredskap. Säkerhetsansvaret ska vara tydligt beskrivet på vårdcentralen.

Arbetet med säkerhet- och krisberedskap syftar till att minska sårbarheten och öka beredskapen såväl i vardagen som vid en allvarlig händelse. Det innebär bland annat att biträda landstinget vid upprättande av beredskapsplan avsedd för katastrof-, krigs- eller krisläge samt medverka i andra beredskapsförberedelser som utbildning och övning. Vårdcentralens resurser hör vid allvarlig händelse ihop med hela landstingets sjukvårdsresurser och disponeras av landstinget.

Särskilt utsedda vårdcentraler ska upprätthålla sjukvårdsgrupper. För utbildning som belastar utsedd vårdcentral ges särskild ersättning utanför grunduppdraget.

[Krisinformation, Landstinget Kronoberg](#)

- Vårdcentralen ska utföra grunduppdragen även under höjd beredskap och krig.
- Vårdcentralen ska till Landstinget Kronoberg lämna den information som behövs för totalförsvarsplanering.
- Identifiera hot och risker.

4.9.2 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Säker hälso- och sjukvård	Genomfört risk- och sårbarhetsanalys enligt ”Risk- och sårbarhetsanalyser, vägledning för kommuner och landsting”, Krisberedskaps- myndighetens utbildningsserie 2006:2	Skapa underlag för nödvändiga åtgärder.	1 ggr/år	Dialog med landstinget.	Åtgärdade hot och risker.

4.10 Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten

4.10.1 Vårdtjänsten omfattar

Den medicinska utvecklingen medför fortlöpande förändringar i vårdprocesser, samverkansbehov förändras och nya behandlingsmöjligheter tillkommer. Vårdcentralen ska medverka till att utveckla vården och andra strukturer som berör verksamhetsområdet. Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten är ett krav.

Vårdcentralen ska på likvärdigt sätt delta i utvecklingsarbeten som att:

- medverka i medicin/läkemedelskommittén.
- samverka med FoU i länsövergripande projekt.
- bidra till en utveckling av samverkansöverenskommelser med specialistsjukvården eller andra aktörer.
- samverka i utveckling och förvaltning inom VIS.
- samverka med samordningssjuksköterskor för sjukdomsgrupperna diabetes, astma/KOL, inkontinens och barnhälsovård, kring vårdcentralens kvalitetsindikatorer för vård av dessa patientgrupper enligt nationella och lokala vårdprogram och lokala riktlinjer.
- medverka i kommande arbete med en nationell ingång till vård på webben och erbjuda kommunikation med patienterna genom e-tjänsterna i Mina vårdkontakter.

4.10.2 Mål

- Kontaktpersoner på vårdcentralen för olika utvecklingsarbeten.

4.10.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Utsedda kontaktpersoner.	Utveckling av vårdprocesser och strukturer.	Årligen	Dialog	Kontaktperson finns.

4.11Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.

4.11.1 Vårdtjänsten omfattar

I Landstinget Kronoberg finns ett behov av att säkerställa tillräckligt antal kliniska utbildningsplatser för AT/ST-läkare, medellånga högskoleutbildningar, gymnasial vårdutbildning samt kvalificerad yrkesutbildning inom vårdområdet.

Vårdcentralen ska erbjuda utbildningsplatser. Kvalitet och inriktning ska följa legitimations- och examinationskrav och kvalificerad handledning ska ges för ovan nämnda yrkesgrupper.

AT/ST

Vårdcentralen ska ge möjlighet till tjänstgöring för AT- samt ST-läkare med allmänläkarblock eller randande ST-läkare i annan specialitet. Landstinget Kronoberg har ansvar för planering och samordning av utbildningsplatser för läkare.

Vårdcentralen ska ha minst två verksamma allmänläkare, varav minst en med av studierektor godkänd handledarutbildning. Handledaren ska ha kännedom om målbeskrivningen för ST-läkare i allmänmedicin. Erforderlig tid avsätts med ca 10 % av handledarens arbetstid. Handledaren ska uppfylla de mål och riktlinjer som studierektorer lokalt i Landstinget Kronoberg har utarbetat.

[Läkarnas specialiseringstjänstgöring, Socialstyrelsen](#)

SPUR, Sveriges läkarförbunds specialistutbildningsråd arbetar för att säkra och höja kvaliteten i den målstyrda specialistutbildningen. Vårdcentralen ska var tredje år genomgå en SPUR-inspektion för att kartlägga allmäntjänstgöringens och specialiseringstjänstgöringens struktur och process (finansieras av vårdcentralen).

[Riktlinjer för SPUR-inspektion](#)

Sveriges läkarförbunds och Svenska Läkaresällskapets stiftelse för utbildningskvalitet anordnar inspektioner för att kartlägga allmäntjänstgöringens och specialiseringstjänstgöringens struktur och process.

Medellånga högskoleutbildningar

Landstinget Kronoberg och Växjö universitet har tecknat ett avtal angående verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för studenter som går sjuksköterskeutbildning och specialistutbildning på avancerad nivå. För primärvården avses specialistutbildning till distriktssköterska. Parterna har ett gemensamt ansvar för kvalitetsutveckling av utbildningen. Målet är att tillhandahålla handledare med erforderlig handledarkompetens.

4.11.2 Mål

- Aktuella utbildningsläkare ges en god utbildning på AT- och ST-nivå och återväxten inom allmänläkarkåren säkras.
- Studenter med medellånga högskoleutbildningar ges en god utbildning och återväxten av sjuksköterskor/distriktssköterskor säkras.

4.11.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Antal utbildningsläkare per vårdcentral.	Kompetensförsörjning inom landstinget.	Årligen	Dialog	Fördelning per vårdcentral.
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Antal utbildningsplatser för medellånga högskoleutbildningar per vårdcentral.	Kompetensförsörjning inom landstinget.	Årligen	Dialog	Fördelning per vårdcentral.

4.12 Psykiatrikompetens på eller kopplad till vårdcentralen

4.12.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralen ska erbjuda kompetens för att möta psykisk ohälsa/psykiatriska tillstånd där behov av specialistpsykiatri inte föreligger.

Insatsen kan ske i form av psykiatrisk samtalskompetens på vårdcentral (psykosocial resurs) eller genom primärvårdspsykiatrisk enhet. För besök vid primärvårdspsykiatrisk enhet krävs uppdrag/remiss från läkare verksam vid den vårdcentral patienten valt.

Den primärvårdspsykiatriska enheten erbjuder olika behandlingsmetoder. Under en övergångsperiod ska den stödja utvecklingen av vårdprocesser och samverkansformer mellan enheten och psykosocial resurs respektive distriktsläkare.

[Primärvårdspsykiatriska enheten](#)

Personal på vårdcentral som bedriver samtalsbehandling bör ha fortlöpande handledning.

Samarbetsöverenskommelse mellan Primärvården och Vuxenpsykiatri Kronoberg, finns under psykiatri.

[Samarbetsöverenskommelse](#)

4.12.2 Mål

- Kunna erbjuda bedömning och individuellt utformad behandling för psykisk ohälsa/psykiatriska tillstånd.
- Depressionspatienter med bedömt behov får träffa personal med psykiatrisk kompetens.

4.12.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel patienter med diagnos depression som har samtalskontakt med psykosocial resurs eller primärvårdspsykiatrisk enhet.	Följsamhet till nationella riktlinjer.	Årligen	Cosmic	Ökande trend

5 Tilläggsuppdrag

Landstinget Kronoberg definierar prioriterade och önskvärda medicinska områden, utbildningar och deltagande i samverkansprojekt. Efter godkännande från landstinget och genom tilläggsavtal med vårdcentralen ersätts tilläggsuppdraget.

5.1 Familjecentral

5.1.1 Vårdtjänsten omfattar

En familjecentral är en central mötesplats som bedriver verksamhet som är hälsofrämjande, förebyggande och stödjande. Målgrupp är föräldrar med barn i åldrarna 0-6 år. På familjecentralen samverkar flera olika yrkesgrupper som barnmorska, BHV-sköterska, förskollärare och socionom/socialsekreterare. Det kan även finnas tillgång till tandhygienist, psykolog, familjerådgivare och bibliotikarier. En generell aktivitet är öppna förskolan, riktade aktiviteter kan vara föräldragrupper, babymassage, sagostunder och temagrupper. I det dagliga arbetet ska samverka mellan föräldrar, barn och olika professioner underlättas.

Landstinget Kronoberg tillhandahåller lokal. Vårdcentralen ska i de fall kommun och landsting samverkar i en familjecentral förlägga BHV-verksamhet där.

5.1.2 Mål

- Erbjuder ett lättillgängligt stöd av god kvalitet till föräldrar och barn från samhällets olika aktörer.

5.1.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Se under 4.5 BHV.

5.2 Läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård och handledning av kommunens personal

5.2.1 Vårdtjänsten omfattar

Läkemedelsgenomgång för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård samt därutöver följa läkemedelsförskrivning. Med läkemedelsgenomgång avses en metod för analys, omprövning och uppföljning av patientens läkemedelsanvändning.

Apoteket AB har genom sjukhusapoteket i avtal med landstinget åtagit sig att i länet genomföra 750 stycken läkemedelsgenomgångar vardera under år 2009-2010.

Läkemedelsgenomgång sker i samarbete mellan ansvarig personal i kommunen, primärvårdens läkare, apotekare och om möjligt ska patient och/eller närstående närvara.

Handledning av personal vid förändringar som metodbyte och nya riktlinjer.

5.2.2 Mål

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

5.2.3 Uppföljning av kvalitetsområden

Kvalitet	Nyckeltal	Varför nyckeltalet följs	Frekvens	Källa	Mål
Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård	Andel av inskrivna i kommunal hemsjukvård som haft läkemedelsgenomgångar.	Optimal läkemedelsterapi för patienten och ökad läkemedelskunskap hos personalen.	Årligen	Cosmic	Maximalt utnyttjande av apoteksavtal.
Säker hälso- och sjukvård	Andel patienter (80 år och äldre) med 10 eller fler läkemedel.	Samtidig användning av många läkemedel kan medföra svårigheter att inta läkemedel korrekt och risk finns för läkemedelsinteraktion.	Årligen	Cosmic	< 16,5 %
Säker hälso- och sjukvård	Andel patienter 80 år och äldre med minst en läkemedelskombination som kan leda till läkemedelsinteraktion av klass D i förhållande till samtliga personer 80 år och äldre.	Säker läkemedelsanvändning förhindrar icke önskvärda interaktioner.	Årligen	Cosmic	Följa utvecklingen

6 Utökat ansvarsområde

Vårdcentralen kan utöver sitt patientansvar av landstinget utses till närområdesansvarig för bland annat samarbete med förskolor.

Av landstinget utsedda vårdcentraler ska upprätthålla sjukvårdsgrupper för säkerhet och krisberedskap.

7 Patientavgifter

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

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

8 Sjukresor

Rätten till ersättning för sjukresa regleras i Sjukresor - Regelverk. I de fall då patient i samband med besök på en vårdcentral har rätt till ersättning för sjukresa, ska vårdcentralen betala ut ersättning i samband med att patientavgift erläggs.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

9 Tjänster utanför vårdvalets uppdrag

Vårdcentralen kan utöver grunduppdraget/åtagandet samt eventuellt 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.

10 Information

Symbol som visar godkännande

Vårdcentralen ska tydligt visa att den är godkänd. I all kommunikation med medborgarna ska vårdcentralen använda symbolen för Vårdval Kronoberg.

Kontaktuppgifter

Landstinget informerar medborgarna om vårdcentralens kontaktuppgifter. Vårdcentralen ska förse landstinget med uppgifter för information till bland annat Landstingskatalogen och landstingets webbplats.

Verksamhetsinformation

Landstinget ansvarar för att vårdcentraler via landstingets webb ska kunna ta del av information för att fullgöra åtagandet.

Tillgänglig information

Vårdcentralens information ska följa de riktlinjer om tillgänglighet som finns i Riktlinjer för tillgänglig och anpassad information samt Landstinget Kronobergs handikappolitiska program.

Väntrumsinformation

I vårdcentralens väntrum ska plats finnas för det grundutbud av information om patienters rättigheter och skyldigheter som landstinget ger ut. Informationen tillhandahålls kostnadsfritt.

1177 för information, rådgivning och e-tjänster

Vårdcentralen ansvarar för att aktuell information kommuniceras med patienterna. Vårdcentralen ska använda hälso- och sjukvårdsinformation som kommer att presenteras under varumärket 1177 i sin kommunikation med patienterna.

11 Val av vårdcentral

Alla medborgare som är folkbokförda i Kronobergs län har möjlighet att välja vårdcentral. Byte av vårdcentral sker skriftligt med en valblankett.

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

11.1 Val av vårdcentral i samband med flyttning/för nyfödda

Alla nyinflyttade till länet får automatiskt ett välkomstbrev med uppmaning att välja vårdcentral.

Brev med erbjudande om att välja vårdcentral skickas till nyfödda (vårdnadshavaren). Vårdnadshavare informeras redan på mödrahälsovården om vårdval för nyfödda.

Vid flyttning inom länet skickar medborgaren, om så önskas, själv in en anmälan om byte av vårdcentral.

AVTAL – Vårdval Kronoberg

Beställare	Leverantör
Landstinget Kronoberg Box 1223 351 12 Växjö	
Kontaktperson avtalsfrågor: Maria Thorstensson Tfn: 0470-58 63 10 E-post: maria.thorstensson@ltkronoberg.se	Kontaktperson avtalsfrågor: Tfn: E-post:
Kontaktperson verksamhetsfrågor: Ove Löfqvist Tfn: 0470-58 86 30 E-post: ove.lofqvist@ltkronoberg.se	Kontaktperson verksamhetsfrågor: Tfn: E-post:
Org. nr.: 232100-0065	Org. nr.:

1 Avtalstid

Avtalet gäller under tiden 2009-XX-XX-20XX-XX-XX.

Utnyttjas inte optionsrätten enligt nedan löper avtalet ut utan föregående uppsägning.

2 Optionsförlängning

Parterna skall ha option på att förlänga avtalet två (2) år i taget så länge vårdenheten uppfyller av landstinget uppställda krav.

Den part som önskar utnyttja optionsrätten skall lämna besked därom senast sex (6) månader före gällande avtals utgång. Avtalsförlängning genom utnyttjande av option bekräftas skriftligen.

3 Uppdrag/åtagande

I detta avtal regleras leverantörens bedrivande av verksamheten vid följande vårdenheter:

XXXXXX

Leverantörens grunduppdrag/åtagande framgår av uppdragsspecifikation - "Vårdval Kronoberg".

3.1 Rätt att bedriva annan verksamhet

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

4 Ekonomiska regleringar

Se bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 1.

5 Tillgänglighet

5.1 Lokaler och lokalisering

Lokalerna skall vara handikappanpassade och utrustade enligt gängse medicinska och andra krav för att tillgodose patienters behov vad avser en god och säker vård och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser.

Förändring av verksamhetens lokalisering ska meddelas landstinget.

6 Personal

6.1 Kompetenskrav

Se uppdragsspecifikation punkt 3.3.

6.2 Arbetsgivaransvar

Leverantören svarar för löner, sociala avgifter och andra avtalsenliga och lagstadgade kostnader för sig och sin personal. Leverantören är ensam arbetsgivare för den egna personalen och är ensam bärare av arbetsgivaransvar i förhållande till denna personal. Leverantören skall förbinda sig att gentemot myndigheter och andra fullgöra sina skyldigheter som verksamheten föranleder vid varje tillfälle.

6.3 Meddelarfrihet

Leverantören skall medge att anställda omfattas av samma yttrande- och meddelarfrihet som anställda i offentlig verksamhet.

7 Allmänna bestämmelser

7.1 Lagar, förordningar och anvisningar

Leverantören svarar för att vid varje tidpunkt gällande författning (grundlag, lag, förordningar samt myndigheters föreskrifter) följs för uppdragets genomförande. Med författning likställs av myndigheter utfärdade normer och råd.

7.2 Styrdokument och policyskrifter

Leverantören skall följa landstingets upparbetade styrdokument och policyskrifter i tillämpliga delar, se bilaga 4. Leverantören skall även följa de anvisningar som landstinget ger.

7.3 Tystnadsplikt och sekretess

För leverantören gäller tystnadsplikt m.m. enligt Lag (1994:953) om åliggande inom hälso- och sjukvården.

Särskild överenskommelse om sekretessbelagd information upprättas mellan parterna, se bilaga 6.

7.4 Journalhantering

Leverantören skall hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med gällande författningar. (Se även bilaga 2 i bilaga 4 förfrågningsunderlag).

Vid detta avtals upphörande skall patientjournalhandlingar (efter beslut av Socialstyrelsen) överlämnas till landstingets arkivmyndighet för bevarande, oberoende om det är pappershandlingar eller digitala handlingar.

Särskilt avtal om sammanhållen journal och personuppgiftsbiträde upprättas mellan parterna, se bilaga 5.

7.5 Medicinskt teknisk utrustning och inventarier

Leverantören skall ha den utrustning som krävs för att tillhandahålla en god vård.

Leverantören är skyldig att utrusta vårdenhet med medicinteknisk utrustning enligt bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 3.

I bilagan finns upptagen dels utrustning som anskaffas och bekostas av leverantören, dels utrustning som hyrs ut av beställaren. Utrustning som hyrs ut av beställaren är sådan som är kompatibel med journalsystemet Cambio Cosmic. Hyreskostnad m.m. framgår av angiven bilaga. För förhyrd utrustning kommer särskilt hyresavtal att upprättas, se bilaga 7.

All utrustning som används inom verksamheten skall uppfylla vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en ändamålsenlig funktion. Vårdenheten ansvarar för och bekostar att all utrustning erhåller fortlöpande

service och förebyggande underhåll. Landstinget bekostar service och förebyggande underhåll på den utrustning som landstinget hyr ut till leverantören.

7.6 Varuförsörjning

Leverantören skall själv ombesörja och bekosta inköp av förbrukningsartiklar.

Landstinget Kronoberg har träffat ramavtal med ett antal varuleverantörer om köp av vissa förbrukningsvaror. Leverantören äger hos dessa varuleverantörer efterhöra om köp av förbrukningsvaror kan ske på de villkor som avtalats med landstinget. Det ankommer i sådana fall på leverantören att träffa ett eget "hängavtal" med berörd varuleverantör. För förrådshållet material i landstingets materieldepå i Karlskrona tillkommer förrådspåslag och transportkostnad.

Förteckning över avtalsområden och leverantörer lämnas av landstingets upphandlingsavdelning på begäran.

7.7 Medicinsk service

Leverantören svarar för kostnader för medicinsk service enligt förutsättningarna i bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 1.

7.8 Läkemedel

Leverantören har kostnadsansvar för allmänläkemedel, som förskrivs till patient vilken valt vårdenheten, oavsett var förskrivningen skett. Klinikläkemedel och sår läkemedel ingår inte. Läkemedelskommitténs rekommendationer skall följas. Se bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 1 och http://www.ltkronoberg.se/templates/LTKPresentation____16551.aspx

7.9 IT-tjänster

Leverantören skall ansluta sig till landstingets IT-tjänster enligt förutsättningarna i bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 2.

7.10 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören är i förhållande till beställaren ansvarig för den skadeståndsskyldighet som beställaren ådragit sig gentemot tredje man till följd av leverantörens genomförande av uppdraget eller leverantörens underlåtenhet.

Beställaren är inte ansvarig för den skadeståndsskyldighet som leverantören ådragit sig gentemot tredje man till följd av leverantörens genomförande av uppdraget eller leverantörens underlåtenhet.

Beställaren skall genast underrätta leverantören om krav framställs mot beställaren som avses i föregående stycken och skall inte utan leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka leverantörens ersättningsskyldighet. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot beställaren framförs som omfattas av leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att

beställaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot leverantören avseende det krav som berörs.

7.11 Parts ansvar för skador i andra fall än punkt 9.10 och 14

Part ansvarar för den skada som parten genom vårdslöshet orsakar den andra parten. Skadeståndsansvaret omfattar inte produktionsbortfall, utebliven vinst och annan ekonomisk följdförlust. Denna begränsning gäller dock inte om grov vårdslöshet föreligger. Vid skador på tredje man och vid skador till följd av avtalets förtida upphörande gäller vad som stadgats i punkterna 9.10 och 14.

7.12 Försäkring

Leverantören skall teckna och under avtalstiden vidmakthålla egendoms-, allrisk- och ansvarsförsäkring.

Leverantören skall styrka att hans allrisk- och ansvarsförsäkring uppfyller "Försäkringsbranschens beskrivning av minimiomfattning för allriskförsäkring och ansvarsförsäkring för avtalad uppdragsverksamhet. Leverantörens ansvar är inte begränsat till de belopp som omfattas av de försäkringar leverantören har tecknat.

Ett försäkringsbevis utställt av leverantörens försäkringsbolag skall överlämnas till Landstinget Kronoberg senast i samband med verifiering av vårdenhet. Beviset skall innehålla en försäkran som explicit uttrycker att försäkringar är tecknade enligt beställarens krav i avtalet.

Leverantören skall i direkt anslutning till, dock senast en vecka efter varje förfallodag för försäkring visa att försäkringsskyddet bibehålls i minst den omfattning som föreskrivits.

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Landstinget Kronobergs patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören har skyldighet att utan kostnad lämna de intyg, journaler, m.m. som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat på en annan vårdenhet men patienten har en vårdepisode hos Leverantören.

Leverantören skall ha en allriskförsäkring för den utrustning som hyrs ut av landstinget samt upprätthålla försäkringsskyddet för den utrustning som ägs av landstinget. Denna försäkring med allriskomfattning skall avseende försäkringsbeloppen försäkras till fullvärde.

I den mån förhyrd utrustning täcks av försäkringsskydd tecknat av beställaren utgår leverantörens försäkringsansvar för denna (se bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 2, s. 16).

8 Anlitande av underleverantör

Leverantören får inte utan landstingets skriftliga godkännande anlita underleverantörer/samarbetspartners för att utföra del av uppdraget.

Underlåter leverantören att inhämta sådant godkännande äger landstinget rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande enligt punkt 14.

Leverantören ansvarar för underleverantörens arbete som för eget arbete.

9 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållanden hos leverantören eller leverantörens moderbolag, skall utan dröjsmål skriftligen anmälas till beställaren. På begäran av beställaren skall leverantören lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om leverantörens framtida möjligheter att uppfylla avtalet. Beställaren skall därefter pröva om avtalet skall fortsätta att gälla eller om avtalet skall sägas upp i förtid. Beställaren skall skriftligen meddela leverantören om sitt beslut avseende avtalets fortsatta giltighet.

10 Befrielsegrunder

Part är befriad från sina åtaganden om denne visar att det inträffat ett hinder utanför dennes kontroll som denne inte skäligen kunde förväntas ha räknat med vid avtalets ingående och vars följder denne inte heller skäligen kunde ha undvikit eller övervunnit. Beror hindret på någon som part anlitat för att fullgöra del av uppdraget, är parten fri från sina åtaganden endast om också den som anlitats kan visa på att hindret beror på nämnda befrielsegrunder.

Part som påkallar befrielsegrund enligt stycket ovan skall utan dröjsmål skriftligen meddela den andra parten därom. Part skall vidta skäliga ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av befrielsegrund. Part skall återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats eller försenats så snart det praktiskt kan ske.

Vid konflikt mellan denna punkt och punkt 4.9 i uppdragsspecifikationen angående säkerhet och krisberedskap skall punkt 4.9 ha företräde.

Arbetskonflikt som har sin grund i brott mot kollektivavtal får inte åberopas som befrielsegrund.

Oavsett vad som i övrigt gäller enligt detta avtal, får vardera parten häva avtalet genom skriftligt meddelande till andra parten, om hindret består mer än tre månader av befrielsegrund som nämnts ovan.

11 Förändrade villkor

Beställaren kan komma att förändra villkoren i avtalet.

Så snart landstingsfullmäktige har fattat beslut om ändring av villkoren i avtalet skall beställaren skriftligen informera leverantören om dessa ändringar. Om leverantören inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, skall leverantören inom 60 dagar från den tidpunkt ändringsmeddelandet avsänts, skriftligen meddela beställaren att de ändra

villkoren inte accepteras. Om sådant meddelande inte mottagits av beställaren inom angiven tidsfrist blir leverantören bunden av de ändrade villkoren.

Om leverantören meddelar beställaren att leverantören inte accepterar de ändrade villkoren upphör avtalet att gälla sex (6) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller avtalet i sin lydelse före ändringarna.

12 Förtida upphörande

Om en vårdenhet inte blir godkänd vid verifiering inom sex (6) månader, räknat från att leverantören erhållit godkännande om etablering, kommer leverantörens godkännande att dras in. Tecknat avtal kommer därvid att upphöra att gälla.

Landstinget kan säga upp avtalet i förtid om:

- Leverantören bryter mot de krav och förutsättningar som följer med godkännandet och avtal och inte vidtar rättelse inom 60 dagar efter skriftligt påpekande från landstinget.
- Leverantören agerar på ett sådant sätt att det allvarligt rubbar förtroendet för leverantören och därigenom Landstinget Kronoberg, och inte vidtar rättelse senast 60 dagar efter skriftligt påpekande från landstinget.
- Leverantören är underkastad näringsförbud, försätts i konkurs, inleder ackordförhandlingar, träder i likvidation, ställer in betalningarna eller på annat sätt kan komma i obestånd.
- Leverantören eller vårdenheten väsentligt åsidosätter bestämmelserna i lagar, förordningar, föreskrifter, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården och inte vidtar rättelse inom fyra (4) månader.
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit leverantörens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Uppsägningen skall ske skriftligen och skall anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under leverantörens adress. Uppsägning av avtalet får till följd att leverantörens godkännande, för att bedriva vårdenhet, inom ramen för Vårdval Kronoberg förfaller. Avtalet förfaller tre (3) månader efter gjord uppsägning.

Båda parter har rätt att säga upp avtalet om:

- Den andra parten i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt avtalet.
- Den andra parten åsidosätter sina skyldigheter enligt avtalet och inte inom 60 dagar inte vidtar rättelse efter skriftlig anmaning från andra parten.

Uppsägning skall alltid ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopats som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande parten. Avtalet förfaller tre (3) månader efter gjord uppsägning.

Om avtalet sägs upp på grund av avtalsbrott är den part som brutit mot avtalet skyldig att till den uppsägande parten utge skadestånd i enlighet med allmänna skadeståndsrättsliga principer.

13 Återkallande av godkännande på leverantörens begäran

Leverantören är bunden av avtalet under grundavtalstiden på fyra år. Om leverantören därefter önskar avsluta sin verksamhet skall leverantören skriftligt begära att godkännandet återkallas. Begäran skall lämnas till landstinget senast sex månader innan verksamheten upphör.

Leverantören har möjlighet att i förtid säga upp avtalet innan grundavtalstiden har löpt ut under förutsättning att det föreligger särskilda skäl som förhindrar/omöjliggör för leverantören att fortsätta bedriva vårdenheten. Om särskilda skäl föreligger skall leverantören skriftligen ange skälen för önskan om återkallande samt begära att godkännandet återkallas. Begäran skall lämnas till landstinget senast sex månader innan verksamheten upphör.

14 Vid avtalets upphörande

Vid avtalets upphörande skall den utrustning som landstinget hyr ut till leverantören återgå till landstinget.

Avtalets upphörande skall inte befria någondera parten från vid tillfället kvarstående och icke uppfyllda åtaganden eller förpliktelser gentemot den andra parten.

15 Tvist

Tvist angående tolkning eller tillämpning av upprättat avtal och därmed sammanhängande rättsförhållanden skall avgöras av svensk allmän domstol enligt svensk lag. Talan skall väckas vid Växjö Tingsrätt. Vid eventuell tvist gäller landstingets tolkning av avtalet till dess att tvisten slutligt avgjorts.

16 Handlingarnas inbördes ordning

Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller de sinsemellan i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd skall gälla.

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal.
2. Protokoll från verifiering av vårdenhet, daterad 200X-XX-XX.
3. Detta avtal (med bilagor 1-7).
4. Godkännande av leverantör, daterat 20XX-XX-XX.
5. Ev. klarlägganden i samband med utvärdering av ansökan.
6. Leverantörens ansökan daterat 200X-XX-XX.
7. Kompletterande föreskrifter för tjänsten, lämnade före ansökans lämnande.
8. Beställarens förfrågningsunderlag daterat 2008-10-14 reviderat 2009-01-28.

Uppgifter i ansökan som inte efterfrågas i förfrågningsunderlaget gäller inte som avtalsinnehåll, såvida det inte finns en skriftlig överenskommelse om att de skall gälla.

17 Utväxling av avtal

Detta Avtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Bindande avtal uppkommer först när det undertecknats av båda parter.

För beställaren

Växjö 200X

.....
Suzanne Frank
Landstingsråd

.....
Börje Lindqvist
Landstingsdirektör

För leverantören

Ort 200X-

.....

Bilagor

1. Protokoll från verifiering av vårdenhet, daterad 200X-XX-XX (särskild handling).
2. Minnesanteckning från klargörande diskussion, daterad 200X-XX-XX.
3. Ansökan, daterad 200X-XX-XX.
4. Förfrågningsunderlag inkl. bilagor, daterad 2008-10-14 rev. 2009-01-28.
5. Avtal om sammanhållen journal och personuppgiftsbiträde.
6. Ömsesidig överenskommelse om sekretessbelagd information.
7. Hyresavtal medicinskteknisk utrustning (särskild handling).

Ansökan om godkännande för Vårdval Kronoberg

En leverantör har möjlighet att erhålla godkännande för en eller flera vårdenheter inom närsjukvården i Landstinget Kronoberg, förutsatt att vissa grundläggande krav uppfylls. En leverantör som vill erbjuda landstingsfinansierad hälso- och sjukvård till medborgare i Kronoberg ska erhålla godkännande av landstinget om kraven för godkännande är uppfyllda.

För att bli en del av Vårdval Kronoberg krävs även ett avtal med landstinget. Ett avtal tecknas i ett andra steg, efter att godkännandet har meddelats leverantören.

Leverantör som ansöker om godkännande

Företagsnamn:	
Besöksadress:	
Postadress:	
Telefon:	
Telefax:	
E-post:	
Hemsida:	
Kontaktperson	
Firmatecknare:	
Företagsform:	
Organisationsnummer:	
Antalet anställda:	

Krav för godkännande

Ekonomisk stabilitet

Leverantören ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdenheten kan upprätthållas.

För att Beställaren ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar skickas till Beställaren.

Utländska leverantörer ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Kopia på företagets registreringsbevis, SKV 4820 eller motsvarande.
Punkt 15 i administrativa föreskrifter. Bekräfta och bifoga.

Kopia på registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet.

Ja

Skatteverkets blankett 4820 – ”Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling”.

Ja

Bekräftelse/sanningsförsäkran att det inte finns någon grund för att utesluta leverantören på grunder enligt punkt 15 i administrativa föreskrifter.

Ja

Följande information/bilagor ska bifogas ansökan:

Finansiell och ekonomisk ställning

Årsredovisning för det senaste räkenskapsåret (enbart för företag som har skyldighet att upprätta årsredovisning).

Ja

Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut eller nystartade företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.

Ja

Handling som stryker att likviditeten (likvida medel/kortfristiga skulder) överstiger 1.0 och att soliditeten inte understiger 15 %.

Ja

Finansieringsplan för verksamheten.

Ja

Företag under bildande

Företag under bildande ska redovisa en finansieringsplan över den tänkta verksamheten. Planen ska stödjas av utfästelse från bank eller kreditinstitut om att bankgaranti eller annan ekonomisk säkerhet stöd kommer att lämnas om leverantören godkänns och vårdenheten etableras.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Tillgång till andra företags kapacitet

Leverantör får åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet i ansökan. Leverantören ska genom att tillhandahålla ett åtagande från företagen i fråga eller på annat sätt kunna visa att leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Teknisk förmåga och kapacitet

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig teknisk förmåga och kapacitet.

Leverantören ska visa sin tekniska förmåga och kapacitet genom att i ansökan redovisa nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

Följande information/bilagor ska bifogas ansökan:

Beskrivning av företaget, kompetens, resurser och organisation.

Ja

Tidigare erfarenhet och referenser (beställare samt kontaktperson inkl. namn, telefonnummer och e-postadress).

Ja

Beskrivning över hur leverantören avser att lösa uppdraget.

Ja

Presentation och ev. samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete.

Ja

Inriktning och mål med verksamheten.

Ja

Tänkt geografisk lokalisering av verksamheten.

Ja

Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef.

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd m.m. som gäller för hälso- och sjukvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetschefens kompetens.

Ja

Kvalitetssäkring

Leverantören ska bedriva kvalitetssäkringsarbete enligt de vid varje tidpunkt gällande allmänna råd och föreskrifter från Socialstyrelsen angående kvalitetssystem i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12).

Ja

Grunduppdrag/åtagande

Leverantören bekräftar härmed att villkoren i uppdragsspecifikationen ”Vårdval Kronoberg” accepteras och uppfylls.

Villkoren accepteras och uppfylls:

Ja

I punkt 4 i uppdragsspecifikationen anges grunduppdrag/åtagande för leverantör som bedriver vårdenhet inom ramen för Vårdval Kronoberg. I ansökan ska leverantören beskriva hur verksamheten kommer att bedrivas/utformas utifrån varje grunduppdrag/åtagande. Punkterna nedan hänvisar till aktuell punkt i uppdragsspecifikationen ”Vårdval Kronoberg”.

4.1 Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper

Svar/beskriv:

4.2 Rådgivning

Svar/beskriv:

4.3 Förebyggande insatser

Svar/beskriv:

4.4 Rehabilitering

Svar/beskriv:

4.5 Barnhälsovård

Svar/beskriv:

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

Svar/beskriv:

4.7 Jourverksamhet

Svar/beskriv:

4.8 Samverkan med andra hälso- och sjukvårdsaktörer inkl. kommuner

Svar/beskriv:

4.9 Säkerhet och krisberedskap

Svar/beskriv:

4.10 Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten

Svar/beskriv:

4.11Handledning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.

Svar/beskriv:

4.12 Psykiatrikompetens på eller kopplad till vårdenheten

Svar/beskriv:

Avtalsvillkor

Leverantören bekräftar härmed att villkoren i avtalsmallen accepteras och uppfylls i sin helhet.

Villkoren accepteras och uppfylls:

Ja

Återkallande av godkännande

Leverantören ska försäkra beställaren att leverantören är medveten om att beställaren kan återkalla godkännandet för en vårdenhet om leverantören inte uppfyller villkoren för att bedriva vårdenheten.

Bekräftas:

Ja

Sekretess

Leverantör som vill att sekretess ska råda beträffande delar av ansökan ska skriftligen inkomma med begäran om sekretess, innehållande precisering av vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle kunna drabba leverantören om uppgiften röjs.

Sekretess begärs:

Ja Nej

Om ja, motivering:

Motivering anges nedan eller i särskild bilaga. Bilaga.....

Förfrågningar

Förfrågan angående denna ansökan besvaras av:

Namn:	
Adress:	
Telefon:	
Telefax:	
E-post:	

Underskrift – behörig företrädare för leverantören

Ort och datum

Leverantörens underskrift

Namnförtydligande

Bilaga 1: Ekonomiska regleringar

Innehåll:

1	ERSÄTTNING FÖR GRUNDUPPDRAG	3
1.1	HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSPENG	3
1.2	ERSÄTTNING BASERAT PÅ AVSTÅND TILL SJUKHUS OCH LISTNINGSPÖÅNG	4
1.3	BESÖKERSÄTTNING	5
1.4	TILLÄGG/AVDRAG FÖR UPPNÅDD TÄCKNINGSGRAD	5
2	ÖVRIGA ERSÄTTNINGAR FÖR GRUNDUPPDRAG	7
2.1	ERSÄTTNING FÖR VÅRD TILL PATIENT SOM INTE HAR VALT AKTUELL VÅRDENHET	7
2.2	ERSÄTTNING FÖR VÅRD TILL UTOMLÄNSPATIENTER	7
2.3	ERSÄTTNING FÖR VÅRD TILL ASYLSÖKANDE	8
2.4	ERSÄTTNING FÖR VÅRD TILL UTLÄNDSKA MEDBORGARE OCH UTLANDSSVENSKAR	8
2.5	ERSÄTTNING FÖR NYTTJANDE AV FÖRMEDLAD TOLK	9
3	AVDRAG INOM GRUNDUPPDRAG	9
3.1	AVDRAG FÖR BESÖK PÅ ANNAN VÅRDENHET INOM VÅRDVAL KRONOBERG	9
3.2	AVDRAG FÖR BESÖK HOS PRIVATA SJUKGYMNASIER	9
3.3	AVDRAG FÖR BESÖK I ANDRA LANDSTING	10
3.4	AVDRAG FÖR ALLMÄNLÄKEMEDEL	10
3.5	AVDRAG FÖR MEDICINSK SERVICE INOM VÅRDVAL KRONOBERG	11
3.5.1	<i>Generellt regelverk</i>	<i>11</i>
3.5.2	<i>Specifika regler för medicinsk service</i>	<i>12</i>
3.5.3	<i>Specifika regler för externa analyser som hanteras av länssjukvårdens medicinska service 13</i>	
3.5.4	<i>Övriga regler</i>	<i>13</i>
3.6	AVDRAG FÖR OBLIGATORISK IT- OCH MT-UTRUSTNING	14
4	ERSÄTTNING FÖR TILLÄGGSUPPDRAG	14
4.1	ERSÄTTNING FÖR LÄKEMEDELGENOMGÅNGAR FÖR INSKRIVNA I KOMMUNAL HEMSJUKVÅRD	14
5	ÖVRIGT	14
5.1	REGLERING AV PATIENTAVGIFTER	14
5.2	REGLER FÖR TJÄNSTER UTANFÖR VÅRDVALET'S UPPDRAG	15
	BILAGA 1A - KONTAKTTYPER I COSMIC SOM DEFINIERAS SOM BESÖK	16
	BILAGA 1B - EXEMPEL PÅ INTYG SOM EJ INGÅR I GRUNDUPPDRAGET	19

PRISLISTOR

BILAGA 1C – PATOLOGI OCH CYTOLOGI

BILAGA 1D – MEDICINSKTEKNISK SERVICE

BILAGA 1E – STERILCENTRAL

BILAGA 1F – RÖTGENVERKSAMHET

BILAGA 1G – KLINISKT KEMISKT LABORATORIE

BILAGA 1H – KLINISK FYSIOLOGI

BILAGA 1I – KLINISK MIKROBIOLOGI

1 Ersättning för grunduppdrag

1.1 Hälsa- och sjukvårdspeng

I Vårdval Kronoberg finansieras vårdgivarens kostnader till största del av en hälso- och sjukvårdspeng. Hälso- och sjukvårdspengen är dimensionerad för att vårdgivaren ska få ekonomiska förutsättningar att ta ett kostnadsansvar för all vårdkonsumtion på primärvårdsnivå utanför sjukhusen enligt grunduppdrag. De tilläggsuppdrag som vårdenheter åtar sig utöver åtagandet ersätts i särskild ordning. Kostnadsansvaret omfattar de medborgare som valt att lista sig vid vårdenheten.

Förutom den egna vårdenhetens driftkostnader, inklusive listade invånarens konsumtion av allmänläkemedel och medicinsk service beställd inom vårdvalet, ska hälso- och sjukvårdspengen även finansiera listade invånarens besök vid:

- de med vårdenheten samverkande aktörerna
- andra vårdenheter inom vårdvalet
- offentligt finansierade privata sjukgymnaster
- jourcentraler
- hälsoenhet
- primärvård psykiatrisk enhet
- sjukgymnastenheter i Växjö och Ljungby
- vårdcentraler utanför länet.

Fastställande och prisuppräknig

Hälso- och sjukvårdspengen fastställs årligen av landstingsfullmäktige i juni i samband med beslut om uppdragsbudget, inklusive uppdrag för vårdvalet. Då fattas även beslut om principer för reduktion av hälso- och sjukvårdspengen vid bristande måluppfyllelse. För 2009 påverkas vårdenhetens hälso- och sjukvårdspeng enbart av uppnådd täckningsgrad. Från 2010 och framåt kan även fler kvalitetsmål kopplas till ersättningen.

Uppräkning av ersättningar och priser sker med sammanvägt index för nästkommande år enligt SKLs planeringsförutsättningar i maj. Ändrade förutsättningar som blir kända efter fullmäktiges beslut hanteras kommande år som tilläggsuppdrag med särskild ersättning. Om fullmäktige önskar kan uppdraget lyftas in i grunduppdraget år två med erforderlig justering av hälso- och sjukvårdspengen. Såväl uppdrag som hälso- och sjukvårdspeng tas då upp till omförhandling för samtliga godkända vårdenheter.

Åldersrelaterad ersättning

Storleken på hälso- och sjukvårdspengen varierar med invånarens ålder (räknat från födelsedatum). Olika åldersintervall ger olika poäng och därmed en differentierad hälso- och sjukvårdspeng per invånare enligt nedan. Möjligheter att inkludera fler variabler, exempelvis vårdtyngdsberäkning med ACG utreds. Den totala ersättningen per poäng under 2009 är 3 182 kronor exklusive moms

och 3 245 kronor inklusive kompensation för moms. Följande ersättning ges per invånare som valt vårdenheten:

Ålder	Poäng	Ersättning/individ exkl moms-kompensation	Ersättning/individ inkl moms-kompensation
0-6	1,5	4 773 kronor	4 868 kronor
7-39	0,5	1 591 kronor	1 623 kronor
40-64	1,0	3 182 kronor	3 245 kronor
65-79	2,0	6 363 kronor	6 491 kronor
80-	3,0	9 545 kronor	9 736 kronor

En privat vårdenhet får moms-kompensation genom att hälso- och sjukvårdspengen uppräknas med 2 procent. Moms-kompensation återsöks av Landstinget Kronoberg hos skattemyndigheten.

Utbetalning av hälso- och sjukvårdspeng

Hälso- och sjukvårdspengen lämnas för hel månad och baseras på antal listade i respektive åldersgrupp i slutet av föregående månad. Hälso- och sjukvårdspengens storlek beräknas utifrån antalet vårdpoäng som vårdenheten fått. Vid omlistning regleras hälso- och sjukvårdspengen månaden efter det att omlistningen registrerats i listningssystemet Master.

Utbetalningen av hälso- och sjukvårdspengen sker månadsvis, med en tolfedel av den beräknade årsersättningen. Utbetalningen sker i förskott utan anmodan den 15:e (preliminärt datum) varje månad, eller närmaste arbetsdag därefter. Betalningen är mottagaren tillhanda någon dag senare beroende på bankernas hanteringstid.

1.2 Ersättning baserat på avstånd till sjukhus och listningspoäng

En särskild ersättning betalas ut till vårdenheter med placering mer än 10 km från närmaste sjukhus inom länet och som uppnår 1 650 listningspoäng. Tillägget ökar med avståndet och avtar med ökat antal poäng. Om vårdenheten har 6 200 poäng eller mer utgår endast ett tillägg baserat på avstånd.

Utbetalningen sker månadsvis med en tolfedel i samband med utbetalning av hälso- och sjukvårdspeng och utan särskild anmodan. Beloppets storlek baseras på avstånd och listningspoäng enligt matrisen nedan.

Poäng		Tillägg kr/Poäng				
From	Tom	Avstånd till lasarett (km)				
		10-25	26-39	40-49	50-59	60-69
1 650	2 099	80	85	90	95	100
2 100	2 499	75	80	85	90	95
2 500	2 899	70	75	80	85	90
2 900	3 299	65	70	75	80	85
3 300	3 699	60	65	70	75	80
3 700	4 099	55	60	65	70	75
4 100	4 499	50	55	60	65	70
4 500	4 999	45	50	55	60	65
5 000	5 399	40	45	50	55	60
5 400	5 799	35	40	45	50	55
5 800	6 199	30	35	40	45	50
6 200	-	25	30	35	40	45

Privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

1.3 Besöksersättning

Besöksersättning utgår för besök inom ramen för grund-/tilläggsuppdrag oavsett yrkeskategori och utgör 120 kr per besök. Vårdenheten erhåller ersättningen för samtliga genomförda besök oavsett var patienten är listad. Besök avseende patienter från annat län, asylsökande eller utländska patienter ersätts ej. Med besök avses de kontaktyper i Cosmic som enligt *bilaga 1A* definieras som besök.

Undantag

Besöksersättning utgår inte för besök, där innehållet i besöket ligger utanför grund-/tilläggsuppdrag. Med besök utanför grund-/tilläggsuppdrag avses besök med följande innehåll:

- resevaccinationer
- undersökningar inför och intygsskrivning som ligger utanför grundåtagandet, undersökningar/åtgärder utan samband med sjukdom

För ytterligare specificering, se *bilaga 1B*.

Ersättning till privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

1.4 Tillägg/avdrag för uppnådd täckningsgrad

Vårdenhetens hälso- och sjukvårdspeng kommer att regleras baserat på beräkningar av vårdenhetens täckningsgrad. Regleringen kommer att göras enligt beskrivning nedan.

Definition

Täckningsgraden visar hur stor andel av vårdenhetens listade invånares konsumtion av öppen hälso- och sjukvård som tillgodoses hos samtliga enheter

inom vårdvalet, i förhållande till de listade invånarnas totala konsumtion av all öppen hälso- och sjukvård i länet (inkl psykiatri, rehab, länssjukvård och offentligt finansierade privata vårdgivare).

Vid beräkning av täckningsgrad avses med besök samtliga vårdkontakter som vid kontaktregistreringen erhållit någon av kontakttyperna för besök. Se bilaga 1A för specifikation, samt kontakttypen dagsjukvård (ej aktuell för besök inom vårdvalet).

Reglering

Ekonomisk reglering av täckningsgrad kommer under 2009 att göras i förhållande till genomsnittlig täckningsgrad för vårdenheter inom Vårdval Kronoberg. Full hälso- och sjukvårdspeng utgår om vårdenheten uppnår den genomsnittliga täckningsgraden, medan avdrag/tillskott görs med 10 kr per procentenhet och listpoäng vid avvikelse. Den genomsnittliga täckningsgraden beräknades per den 31 augusti 2008 till 53 %, medan målet för 2009 är 60 %.

Vid start av Vårdval Kronoberg den 1 mars 2009 baseras befintliga vårdcentralers täckningsgrad på utfallet för helår 2008. Nya vårdenheters täckningsgrad kommer att antas motsvara genomsnittet tills ny beräkning per den 31 augusti 2009 gjorts för samtliga vårdenheter.

Tillägg och avdrag kommer att göras enligt följande:

Avvikelse från genomsnittlig täckningsgrad	Tillägg per poäng	Avvikelse från genomsnittlig täckningsgrad	Avdrag per poäng
+1 %	10 kr	-1 %	10 kr
+2 %	20 kr	-2 %	20 kr
+3 %	30 kr	-3 %	30 kr
+4 %	40 kr	-4 %	40 kr
+5 %	50 kr	-5 %	50 kr
+6 %	60 kr	-6 %	60 kr
OSV.		OSV.	

Täckningsgraden följs upp kontinuerligt. Från och med 2010 kommer beräkning av täckningsgrad att göras efter respektive tertial (30 april, 31 augusti och 31 december) baserat på konsumtion för tertialet.

Ersättning respektive avdrag till privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

2 Övriga ersättningar för grunduppdrag

2.1 Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdenhet

Vårdenhet som utför vård till patient listad vid annan godkänd enhet, erhåller ersättning enligt prislista som årligen fastställs av Landstinget Kronoberg. Ersättningen administreras av landstinget och lämnas i efterskott i samband med övrig månadsvis reglering.

Vårdenhet som tecknar avtal med annan vårdenhet om att tillhandahålla och utföra vård, och där avtalet även reglerar ersättning som avviker från landstingets prislista, administrerar själva ersättningen. Då avtal tecknas ska landstinget meddelas om samverkansavtal.

Vårdenhet som utför vård till patient som inte valt aktuell vårdenhet erhåller utöver nedanstående belopp även besöksersättning (enligt avsnitt 1.3).

Belopp 2009

Besök hos samtliga vårdgivarkategorier exklusive sjukgymnast/biträde	500 kr/besök
Sjukgymnastik	400 kr/besök
- Gruppbesök	200 kr/besök
Provtagning ¹	200 kr/tillfälle

Ersättning till privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.2 Ersättning för vård till utomlänspatienter

Vård till utomlänspatienter ersätts med schablonbelopp enligt Södra sjukvårdsregionens samverkansavtal. Vårdenheten erhåller ersättning för vård inom grunduppdraget.

Ersättningen lämnas i efterskott i samband med att patientens hemlandsting faktureras. Faktureringen av patientens hemlandsting administreras av

Belopp 2009

Läkarbesök	906 kr
Sjukvårdande behandlingar – övrigt	369 kr
Provtagning som görs utan samband med annan vård.	466 kr

Ovanstående belopp inkluderar ersättning för medicinsk service.
Ersättning till privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

¹ Avser provtagning inför besök på annan vårdenhet inom vårdvalet.

2.3 Ersättning för vård till asylsökande

Ersättning för vård av asylsökande utgår från Landstinget Kronoberg, under förutsättning 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). Saknas detta utgår ingen ersättning. Vårdenheten ersätts med schablonbelopp motsvarande för vård av utomlänspatienter.

Ersättning lämnas för vård som ingår i landstingets vårdåtagande. För information om landstingets vårdåtagande, se *Vård av personer från andra länder* (pdf-fil). <http://www.skl.se/artikel.asp?C=6514&A=49494>

Belopp 2009

Läkarbesök	906 kr
Sjukvårdande behandlingar – övrigt	369 kr
Provtagning som görs utan samband med annan vård.	466 kr

Ovanstående belopp inkluderar ersättning för medicinsk service. Ersättning till privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.4 Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar

Försäkringskassan på Gotland lämnar ersättning för nödvändig vård av patienter bosatta i EU- eller EES-land, de nordiska länderna eller i konventionsland. För att ersättning ska lämnas krävs varierande underlag såsom kopia på giltigt EU-kort, pass eller intyg. Saknas detta utgår ingen ersättning. Landstinget Kronoberg ombesörjer fakturering av Försäkringskassan efter att nödvändiga/giltiga underlag erhållits. Ersättning lämnas till vårdenhet vid närmaste regleringstillfälle, efter att Landstinget Kronoberg erhållit nödvändigt/giltigt underlag för fakturering av Försäkringskassan

Utländska medborgare från övriga länder får själva betala för sin vård enligt ”utomlänsprislistan”. För utlandssvenskar bosatta i övriga länder gäller särskilda regler. Mer information finns i dokumentet *Vård av personer från andra länder* (pdf-fil). <http://www.skl.se/artikel.asp?C=6514&A=49494>

Belopp 2009

Läkarbesök	906 kr
Sjukvårdande behandlingar – övrigt	369 kr
Provtagning som görs utan samband med annan vård.	466 kr

Ovanstående belopp inkluderar ersättning för medicinsk service. Ersättning till privata vårdenheter räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.5 Ersättning för nyttjande av förmedlad tolk

Vid nyttjande av förmedlad tolk erhåller vårdenhet dubbel ersättning för uppkomna tolkkostnader.

3 Avdrag inom grunduppdrag

3.1 Avdrag för besök på annan vårdenhet inom Vårdval Kronoberg

I vårdenhetens betalningsansvar ingår besök som vårdenhetens listade patienter gör vid:

- andra vårdenheter än den valda
- jourläkarcentral på primärvårdsnivå
- primärvård psykiatrisk enhet
- övriga vårdgivare inom den offentliga primärvården som ej tillhör någon vårdenhet.

I samband med den månatliga utbetalningen av hälso- och sjukvårdspengen görs avdrag för besök på annan vårdenhet enligt prislista som årligen fastställs av Landstinget Kronoberg. Vårdenhet som tecknar avtal med annan vårdenhet om vårdtjänster, och där avtalet även reglerar ersättning som avviker från landstingets prislista, administrerar själva avdragen.

För besök vid primärvård psykiatrisk enhet krävs uppdrag/remiss från läkare vid den enhet där patienten är listad.

Belopp 2009

Besök hos samtliga vårdgivarkategorier	500 kr/besök
exklusive nedanstående	
Sjukgymnastik	400 kr/besök
- Gruppbesök	200 kr/besök
Jourläkarbesök	1 000 kr/besök
Besök primärvård psykiatrisk enhet	1 000 kr/besök
Handledning från primärvårds- psykiatrisk enhet	1 000 kr/handledning
Provtagning ²	200 kr/tillfälle

3.2 Avdrag för besök hos privata sjukgymnaster

Vårdenheten har kostnadsansvar för samtliga besök som vårdenhetens listade patienter gör hos privata sjukgymnaster med offentlig finansiering. Med privata sjukgymnaster avses såväl privata sjukgymnaster med avtal som privata sjukgymnaster med ersättning enligt lag. Vårdenhetens hälso- och sjukvårdspeng kommer att reduceras med belopp enligt fastställd prislista.

² Avser provtagning inför besök på annan vårdenhet inom vårdvalet.

Avdrag kommer tidigast att kunna göras vid andra regleringstillfället efter den månad besöket ägde rum. Patienten kan under denna tid ha hunnit lista om sig, men avdraget ska alltid göras för den enhet där patienten var listad vid besökstillfället.

Belopp 2009

Sjukgymnastik, enskilt besök	400 kr
- Gruppbesök	200 kr

3.3 Avdrag för besök i andra landsting

I vårdenhetens kostnadsansvar ingår den vårdkonsumtion som listade patienter gör på primärvårdsnivå i andra landsting. Avdrag för vård utanför länet görs i samband med att det landsting som tillhandahållit vården fakturerar Landstinget Kronoberg.

Belopp 2009**Vård – landsting tillhörande Södra sjukvårdsregionen (Halland, Blekinge och Region Skåne)**

Läkarbesök	906 kr
Sjukvårdande behandlingar – övrigt	369 kr
Provtagning som görs utan samband med annan vård.	466 kr

Vård övriga landsting

Av respektive landsting fakturerad kostnad

3.4 Avdrag för allmänläkemedel

Vårdval Kronoberg utgår från ett decentraliserat kostnadsansvar. Vårdenhetens kostnadsansvar för läkemedel omfattar de läkemedel som behövs i vårdenhetens verksamhet, samt för förskrivna allmänläkemedel som vårdenhetens listade invånare konsumerar oavsett förskrivare (vid sjukhus, privat specialist eller förskrivare i annat län), såvida inget annat anges i detta regelverk.

Ersättning för ovan nämnda läkemedel är inkluderad i hälso- och sjukvårdspengen. Ett avdrag för listade patienters konsumtion av allmänläkemedel kommer att göras i samband med den månatliga utbetalningen av hälso- och sjukvårdspengen.

Modellens syfte är att stimulera vårdgivaren till ett helhetsansvar för patientens läkemedelsbehandling och att minimera ”övervältringsbeteenden” oavsett förskrivare. Målet är en samordning av patienternas läkemedelskonsumtion i såväl patienternas som professionens och finansiärens intresse.

Vid förskrivning av läkemedel förbinder sig vårdgivaren att följa läkemedelskommitténs rekommendationslista. Landstinget Kronoberg

tillhandahåller förskrivarstöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster för offentligt finansierade vårdgivare.

Klinikläkemedel och allmänläkemedel

Klinikläkemedel är läkemedel som i huvudsak skrivs ut på sjukhus eller av motsvarande specialister i öppen vård. Indelningen är grundad på historisk förskrivning. I gruppen ingår även nya läkemedel som kräver sjukhusspecialistens erfarenhet, uppföljning och inplacering av sin plats i terapin. Klinikläkemedel ordineras primärt på sjukhus som också tar ställning till behandlingstidens längd. Som grundregel är även licensläkemedel, extemporeberedningar samt läkemedel för parenteralt bruk alltid klinikläkemedel. Övriga läkemedel betraktas som allmänläkemedel.

En definition (ATC-koder) av såväl klinikläkemedel som allmänläkemedel finns tillgänglig på läkemedelskommitténs hemsida den 14 oktober 2008.

Nya och dyra läkemedel

Landstingets läkemedelskommitté ansvarar för att definitionen av allmänläkemedel och klinikläkemedel är aktuell. När ett nytt läkemedel når marknaden kan det under innevarande år, med läkemedelskommitténs rekommendation och efter beslut i ledningsgruppen, läggas under landstingsgemensamt kostnadsansvar. Nästkommande år förs kostnadsansvaret till specialist- eller allmänläkemedelsdefinitionen med eventuell kompensation, i hälso- och sjukvårdspengen respektive specialistsjukvårdens ersättningsmodell, för den merkostnad som det nya läkemedlet medför.

Särläkemedel

Kostnad för läkemedel som klassas som särläkemedel (orphan drugs) hanteras som landstingsgemensam. Se länk för definition
http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/NewsPage_690.aspx

3.5 Avdrag för medicinsk service inom Vårdval Kronoberg

Godkänd vårdenhet i Vårdval Kronoberg har kostnadsansvar för listade patienters konsumtion av medicinsk service oavsett vilken vårdenhet inom vårdvalet som gjort beställningen. Vårdenheten har också kostnadsansvar för medicinsk service som beställts vid vårdenhet åt utomlänspatient, asylsökande och utländska patienter.

3.5.1 Generellt regelverk

I enlighet med det politiskt beslutade övergripande regelverket för Vårdval Kronoberg skall samtliga vårdenheterna använda sig av Landstinget Kronobergs medicinska service.

Detta innebär att alla undersökningar/analyser, inklusive s.k ”skickeprover” där laboratoriet är mellanhand, skall utföras/hanteras av landstingets

laboratorier/motsv. Eventuella undantag från denna regel, t.ex etablering av patientnära analyser, måste godkännas av berört laboratorie. Sådan godkänd patientnära analysverksamhet skall omfattas av landstingets kvalitetsövervakningssystem. Det inkluderar koppling till Cambio Cosmic och annat IT-stöd. Detta är viktigt för patientsäkerheten så att enhetlighet erhålles i medicinska referensvärden.

Laboratoriernas anvisningar för analysbeställning, patientförberedelse, provtagningsmaterial, märkning, provtagning, provhantering och provtransport skall följas. Uppdaterade anvisningar finns på laboratoriets hemsida.

Kompleta prislistor med uppdelning på abonnemang och rörlig del finns i bilaga 1 C-I.

Fria nyttigheter

Följande verksamheter inom Länssjukvårdens (LSV) medicinska service är obligatoriska men ingår ej i hälso- och sjukvårdspengen, d.v.s är en fri nyttighet och faktureras ej:

Strålskyddsverksamhet

Vårdhygien

Smittskyddsverksamhet

Smittskyddsanalyser för sjukdomar enligt smittskyddslagen.

Vårdhygienska odlingar enligt direktiv från vårdhygienskt ansvarig.

3.5.2 Specifika regler för medicinsk service

Kostnader för flyktingverksamhet ingår ej i hälso- och sjukvårdspengen utan faktureras separat med 100 % rörligt pris enligt prislista.

Kostnader för följande verksamheter ingår i hälso- och sjukvårdspengen:

- Klinisk Mikrobiologi, LSV: analyser enligt prislista.
- Kliniskt Kemiskt Laboratorium, LSV: analyser enligt prislista.
- Patolog- och Cytologavdelningen, LSV: analyser enligt prislista.
- Bild- och funktionsdiagnostiskt centrum (BFC), LSV (röntgenverksamhet LSV och klinisk fysiologi Växjö): undersökningar enligt prislistor.
- Klinisk Fysiologi, Medicinkliniken Ljungby: undersökningar enligt prislista.
- Medicinteknisk service, LSV: enligt nuvarande omfattning och servicenivå.
- Sterilcentral, LSV: nuvarande omfattning och servicenivå för autoklav- och instrumentservice samt hantering av sterilt engångsmaterial.

Fakturering av dessa verksamheters tjänster kommer att ske enligt följande:

1. 100 % abonnemang

Medicinteknisk service. Kronor per poäng = 2
Patologi och cytologi. Kronor per poäng = 8
Sterilcentral., hantering av fabrikssterilt gods. Kronor per poäng = 6

2. Abonnemangsdelen + rörlig del

Klinisk fysiologi, LSV

- Total del i hälso- och sjukvårdspeng, kronor per poäng = 36
- varav abonnemangsdelen, kronor per poäng = 34
- varav rörlig del, kronor per undersökning enligt prislista Klinisk Fysiologi

Klinisk Mikrobiologi, LSV

- Total del i hälso- och sjukvårdspeng, kronor per poäng = 28
- varav abonnemangsdelen, kronor per poäng = 20
- varav rörlig del, kronor per analys enligt prislista Klinisk Mikrobiologi

Kliniskt kemiskt laboratorium, LSV

- Total del i hälso- och sjukvårdspeng, kronor per poäng = 95
- varav abonnemangsdelen, kronor per poäng = 71
- varav rörlig del, kronor per analys enligt prislista Klinisk Kemi

Röntgenverksamhet, LSV

- Total del i hälso- och sjukvårdspeng, kronor per poäng = 140
- varav abonnemangsdelen, kronor per poäng = 133
- varav rörlig del, kronor per undersökning enligt prislista

3. 100 % rörlig

Sterilcentral, sterilisering av flergångsinstrument. Kronor per poäng = 1

3.5.3 Specifika regler för externa analyser som hanteras av länssjukvårdens medicinska service

Externa analyser (s.k. skickeprover) ingår ej i abonnemangsdelen eller rörlig del ovan, utan faktureras separat och till full kostnad motsvarande det externa laboratoriets prislista.

3.5.4 Övriga regler

Samtliga kostnader för abonnemang och rörligt pris bygger på respektive verksamhets totala självkostnad för 2007 med justering för volym-/utbudsförändringar 2008 samt prispförändringar för 2008 och 2009.

Regelverk samt abonnemang och prislistor under avsnitt 3.5.1, 3.5.2 och 3.5.3 ovan gäller för verksamhetsåret 2009.

Det övergripande målet med införande av köpa-sälj är att optimera det medicinska behovet av antalet undersökningar/analyser liksom att remisserna utfärdas på rätt vårdnivå i vårdprocessen. Utvärdering av köpa-säljssystemet inom medicinsk service skall ske inför verksamhetsåret 2010. Om det övergripande målet ej uppnås förbehåller sig Landstinget Kronoberg rätten att ändra ovanstående regelverk liksom att motsvarande justeringar görs i hälso- och sjukvårdspengens berörda delar.

3.6 Avdrag för obligatorisk IT- och MT-utrustning

Hälso- och sjukvårdspengen kommer att reduceras för hyra av obligatorisk IT- och MT-utrustning. Vårdenhet som önskar hyra utrustning utöver obligatorisk kommer att belastas för detta. För mer information, se IT-bilaga och avsnitt om MT-utrustning.

Hälso-och sjukvårdspengen innefattar medel för avskrivningar och räntekostnad på anläggningstillgångar. Vårdenheten har därmed erforderliga medel för att genomföra investeringar i utrustning och inventarier. Den eventuella merkostnad som investeringen ger hanteras av respektive vårdenhet.

4 Ersättning för tilläggsuppdrag

4.1 Ersättning för läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård

Läkemedelsgenomgångar för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård samt att därutöver följa läkemedelsförskrivning utgör ett tilläggsuppdrag. Med läkemedelsgenomgång avses en metod för analys, omprövning och uppföljning av patientens läkemedelsanvändning.

Ersättning utgår med 1 000 kr per läkemedelsgenomgång.

5 Övrigt

5.1 Reglering av patientavgifter

Samtliga debiterade patientavgifter inom ramen för vårdvalets grunduppdrag/ tilläggsuppdrag tillfaller Landstinget Kronoberg. För privata vårdenheter reduceras den månatliga hälso- och sjukvårdspengen med belopp motsvarande de avgifter som inbetalats kontant eller med betalkort, inom ramen för grunduppdraget och eventuellt tilläggsuppdrag, månaden före regleringstillfället.

I de fall patienten inte betalar kontant, utan debitering sker via faktura, tillfaller intäkten landstinget direkt, då Landstinget Kronoberg står som betalningsmottagare för dessa fakturor oavsett om det är en offentlig eller privat vårdenhet. Vid debitering av annan betalare, som inte kan ske via Cosmic, ska faktureringen ombesörjas av Landstinget Kronoberg.

I samband med betalning av sin patientavgift har patienten även möjlighet att få ut eventuell reseersättning. Vid avdrag enligt ovan beaktas denna reglering. Vid de vårdkontakter, till exempel för patienter med frikort, där patientavgift ej tagits ut, men patienten erhållit reseersättning, skall vårdenheten ersättas för utbetalt belopp.

Avgifter för tjänster utanför vårdvalets uppdrag berörs ej av detta avdrag, utan tillfaller vårdenheten.

5.2 Regler för tjänster utanför vårdvalets uppdrag

Vårdenheter kan utöver grunduppdraget/åtagandet samt eventuellt tilläggsuppdrag även utföra andra tjänster. Tjänsterna ersätts ej inom ramen för vårdvalet, utan får finansieras genom patientavgifter/motsvarande som helt tillfaller vårdenheten. Prissättningen på tjänster utanför vårdvalets uppdrag är fri.

Med andra tjänster avses åtgärder utan samband med sjukdom. Exempel på sådana tjänster är resevaccinationer, hälsoundersökningar, försäljning av varor samt utfärdande av olika intyg som ej ingår i grunduppdraget. Bilaga 1 B innehåller en specifikation på intyg/åtgärder som ingår i grunduppdraget.

Bilaga 1A - Kontakttyper i Cosmic som definieras som besök

Registrering på följande kontakttyper i Cosmic utgör underlag för beräkning av besöksersättning i Vårdval Kronoberg.

Kontakttyp 1 - Mottagningsbesök, enskilt

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdenhet där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kommentar: För att registreras som besök krävs att det varit ett personligt möte mellan vårdgivare och patient.(öga mot öga).

Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 2 - Mottagningsbesök, grupp

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdenhet där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar: Besöket ska redovisas som ett besök per patient.

Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 3 - Mottagningsbesök, team

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdenhet där patient möter ett vårdteam

Kommentar: Ett vårdteam definieras enligt följande, ”grupp av samverkande hälso- och sjukvårdspersonal med olika kompetenser och med uppgift att svara för vård av enskild patient eller grupp av patienter”. Teambesök ska redovisas som ett besök hos respektive hälso- och sjukvårdspersonal.

Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 4 - Mottagningsbesök, familj

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdenhet där en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar: Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 5 - Hembesök, enskilt

Definition: Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar:

Skilj från hemsjukvårdsbesök (kontakttyp 8) som hänförs till hemsjukvård.

I den nationella statistiken räknas öppenvårdsbesök, t.ex. vid akut sjukdom hos patient som erhåller hemsjukvård men där orsaken inte omfattas av vård- och omsorgsplanen, som hembesök.

I den nationella statistiken räknas endast hembesök som har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 6 - Hembesök, team

Definition: Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande där patient möter ett vårdteam.

Kommentar:

Skilj från hemsjukvårdsbesök (kontakttyp 8) som hänförs till hemsjukvård.

I den nationella statistiken räknas öppenvårdsbesök, t.ex. vid akut sjukdom hos patient som erhåller hemsjukvård men där orsaken inte omfattas av vård- och omsorgsplanen, som hembesök.

Ett vårdteam definieras enligt följande, ”grupp av samverkande hälso- och sjukvårdspersonal med olika kompetenser och med uppgift att svara för vård av enskild patient eller grupp av patienter”.

I den nationella statistiken räknas endast hembesök som har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 7 - Hembesök, familj

Definition: Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande där en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar:

Skilj från hemsjukvårdsbesök (kontakttyp 8) som hänförs till hemsjukvård.

I den nationella statistiken räknas öppenvårdsbesök, t.ex. vid akut sjukdom hos patient som erhåller hemsjukvård men där orsaken inte omfattas av vård- och omsorgsplanen, som hembesök.

I den nationella statistiken räknas endast hembesök som har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 8 - Hemsjukvårdsbesök

Definition: Vårdkontakt inom hemsjukvård som innebär personligt möte mellan patient och hälso- och sjukvårdspersonal. Hemsjukvård är hälso- och sjukvård när den ges i patients bostad eller motsvarande och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tiden

Kommentar: För att kunna göra uttag till den nationella statistiken, där man skiljer på hembesök i öppen vård och hemsjukvårdsbesök i hemsjukvård, ska verksamhetsområde hemsjukvård registreras om det avser ett besök i hemmet/motsv hos en hemsjukvårdspatient och insatsen/åtgärden har föregåtts av vård och omsorgsplanering.

I den nationella statistiken räknas endast hemsjukvårdsbesök som har dokumenterats i patientens journal.

Obs! Besök i hemmet hos en patient som är inskriven i hemsjukvård och där *orsaken till besöket inte omfattas av vård och omsorgsplanen*, t ex vid akut sjukdom, ska registreras som ett hembesök i öppen vård, se kontakttyp5 - 7.

Kontakttyp 15 - Skolbesök, enskilt

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök inom skolans ram där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kontakttyp 16 - Skolbesök, grupp

Definition: Officiell definition saknas

Kommentar: Öppenvårdsbesök inom skolans ram där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 17- Skolbesök, team

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök inom skolans ram där en patient möter ett vårdteam.

Kontakttyp 18 - Skolbesök, familj

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök i skolan, där en patient och en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 19 - Annan plats, besök – enskilt

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdenhet, där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 20 - Annan plats, besök –grupp

Definition: Officiell definition saknas

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdenhet, där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 21- Annan plats, besök- team

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdenhet där patient möter ett vårdteam.

Kontakttyp 22- Annan plats, besök- familj

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdenhet, där en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Bilaga 1B - Exempel på intyg som ej ingår i grunduppdraget

Aupair, intyg för arbete som
Bilbälte; intyg om befrielse från att använda
Boxare; intyg för
Dykarcertifikat; intyg för

Flygcertifikat, intyg för

- första allmänna läkarundersökning (formulär 1 a)
- trafik-, privat-, segelflygare, navigatör, telegrafist, flygmaskinist
- förnyad allmän läkarundersökning (formulär 1 b)
trafikflygare, telegrafist, flygmaskinist
- förnyad allmän hälsoundersökning (formulär 1 c)
privat- och segelflygare
- specialundersökning av ögon (formulär 2)
- specialundersökning av öron-, näsa-, halsorgan (formulär 3)
- specialundersökning av cirkulationsorgan och lungor (formulär 4)

Friskintyg

Skjutvapen, intyg angående rätt till innehav
Skyddshjälm, intyg om befrielse från att använda
Sportdykning; intyg för
Störthjälm, intyg om befrielse från att använda

Åtgärder/undersökningar som ej ingår i grundåtagandet**Akupunktur, ej sjukdom
Hälsoprofilbedömning****Hälsoundersökning, allmän**

A. Allmän anamnes, synskärpeundersökning, tonometri, enkel hörselprovning, enkel blod- och urinstatus, fysik, normalstatus

B. Allmän hälsoundersökning enligt A samt färgsinnesundersökning, och/eller vilo-EKG

C Allmän hälsoundersökning enligt A samt endera av arbets-EKG, audiogram eller kemisk undersökning (kolesterol, kreatinin, triglycerider, urinsyra)

D Allmän hälsoundersökning, omfattande alla undersökningar enligt A, B och C

Hälsoundersökning, gynekologisk på patientens initiativ, omfattande autoanamnes, bimanuell undersökning, inspektion av vagina och portio, enkel blod- och urinstatus samt cytologprov i erforderliga fall

Salmonella/shigellaundersökning, undersökning/provtagning i samband med hälsoundersökning, *provtagningen ej föranledd av misstanke om smitta*

Utseendeförbättring, (tex borttagning av leverfläckar och vårtor, ansiktslyftning, håltagning i öron mm, när åtgärden inte är föranledd av sjukdom)

Vaccinationer, övriga vaccinationer vilka ej ingår i grundåtagandet, såsom t ex resevaccinationer

Bilaga 1 C

Patologi och cytologi

Analys inom patologi och cytologi debiteras genom ett abonnemang. Vårdenheten debiteras efter antalet listningspoäng.

Kostnaden för patologi och cytologi har beräknats till 8 Kr per listningspoäng.

Hälsa- och sjukvårdspeng utgår till vårdenheten med 8 Kr per listningspoäng för köp av analyser inom patologi och cytologi.

Prislista 2009

Analys	Pris st (Kr)
Blåssköljväska	385
Borstprov	961
Bronsköljväska	385
Cytologi 1-2 glas	385
Excision (1-2 glas)	411
Excision 10- glas	1 689
Excision 3-5 glas	585
Excision 6-9 glas	1 143
Extirpation (1-2 glas)	428
Extirpation 10- glas	1 752
Extirpation 3-5 glas	607
Extirpation 6-9 glas	1 185
Finnålspunktion, "ute" (cytass)	1 096
Finnålspunktion, insänd	796
Finnålspunktion, punkt-mott	1 318
Fryssnitt	1 429
Herceptest	1 914
Immunpatologi 1-6 antikr	1 096
Imprint, ytskrap för cytologi och likn	439
Mammarsekret	385
Obduktion	7 802
Ofix	315
Provbiopsi (1-2 glas)	411
Provbiopsi 3-5 glas	585
Provbiopsi 6-9 glas	1 143
Resektion (1-2 glas)	411
Resektion 10- glas	1 752
Resektion 3-5 glas	607
Resektion 6-9 glas	1 185
Sish	3 117
Sköljväska	439
Snabbsvar, tillägg	110
Specialfärgningar, enkla 1-2 st	130
Specialfärgningar, enkla 3-4 st	326
Specialfärgningar, enkla, fler än	456
Specialfärgningar, komplicerade	130
Sputum	961
Storsnitt	4 671
Urin, kastad	385
Urin, tappad	385
Vaginal-cytologi (VS)	126
Väska (pleura, ascites, likvor etc)	961

Analys	Pris st (Kr)
Ronder	1 206

Övrigt

Bårhus - Prisatt till 592:- /tim, ingår ej i prislistan utan avräknas mot totalkostnaden.

Bilaga 1 D

Medicinteknisk service

Tjänsten debiteras genom ett abonnemang. Vårdenheten debiteras efter antalet listningspoäng.

Kostnaden för medicinteknisk service har beräknats till 2 Kr per listningspoäng.

Hälsa- och sjukvårdspeng utgår till vårdenheten med 2 Kr per listningspoäng för köp av medicinteknisk service.

Bilaga 1 E

Sterilcentralen

- Hantering av fabrikssterilt gods

Tjänsten debiteras genom abonnemang. Vårdenheten debiteras efter antalet listningspoäng.

Kostnaden för hantering av fabrikssterilt gods har beräknats till 6 Kr per listningspoäng.

Hälso- och sjukvårdspeng utgår till vårdenheten med 6 Kr per listningspoäng för köp av tjänsten fabrikssterilt gods.

- Sterilisering av flergångsinstrument

Kostnaden för tjänsten är helt rörlig och debiteras vårdenheterna enligt prislista.

Kostnaden för sterilisering av flergångsinstrument har beräknats till 1 Kr per listningspoäng.

Hälso- och sjukvårdspeng utgår till vårdenheten med 1 Kr per listningspoäng för köp av tjänsten sterilisering av flergångsinstrument.

Prislista 2009

<u>Åtgärd</u>	<u>Pris per set (Kr)</u>
Sterilisering av flergångsinstrument	20

Bilaga 1 F

Röntgenverksamhet

Röntgenundersökningar debiteras genom en abonnemangsdelen som uppgår till 95 % och en rörlig del som motsvarar 5 % av priset.

Abonnemangsdelen debiteras värdenheten efter antalet listningspoäng. Den rörliga delen debiteras efter typ av undersökning enligt prislista.

Kostnaden för röntgenundersökningar har totalt beräknats till 140 Kr per listningspoäng
Varav abonnemangsdelen utgör ; 133 kr per listningspoäng

Hälso- och sjukvårdspeng utgår till värdenheten med 140 Kr per listningspoäng för köp av röntgenundersökningar.

Prislista 2009

Undersökning	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
ABSCCESS O INFLOK I SKELETT MM	6 407	320
ABSCCESSDRÄNAGE	9 106	455
AKROMIOKLAV MED BELASTNING	589	29
ANAL FISTULOGRAFI (Lunds pris, 40036)	2 741	137
ANGIOGRAFI DIALYSFISTEL	5 091	255
ANGIOGRAFI PÅ OP	2 497	125
ANNAN INTERVENTIONELL ÅTGÄRD	8 988	449
ANOGRAFI (PÅ BARN)	879	44
ANSIKTSSKELETT	298	15
AORTOCERVICAL ANGIOGRAFI	5 378	269
ARMBÅGSLED	393	20
ARMBÅGSLED MED ARTROGRAFI	1 653	83
ARMBÅGSLED PÅ OP	393	20
ARMFLEB	1 956	98
AXEL	393	20
AXEL AKROMIOKLAV MED ARTROGRAFI	1 653	83
BENANGIO LUMBAL BÄCKEN FEMORALIS (Lunds kod 67600)	5 106	255
BENART DIL INL AV STENT	17 276	864
BENFLEB ANTEGRAD	1 956	98
BENLÄNGDSMÄTNING	884	44
BLÅSÖVERSIKT	251	13
BLÖDNINGSSCINT	9 795	490
BRÖSTRYGG	884	44
BRÖSTRYGG PUNKTION/BIOPSI	2 658	133
BUK BYTE KATETER	1 528	76
BUK NEDLÄGGNING AV CLINIFEEDSOND	1 118	56
BUK PUNKTION MED INLÄGG AV KATETER	4 410	221
BUKORGAN PUNKTION MED INLÄGG AV KAT (Samma pris som kod 46051)	4 410	221
BUKÖVERSIKT	861	43
BUKÖVERSIKT AKUT PÅ VÅRDAVD	861	43
BUKÖVERSIKT ENBART GENOMLYSNING	511	26
BÄCKEN	393	20
BÄCKEN DIL INL STENT	17 276	864
BÄCKEN NYFÖDD	393	20
BÄCKEN PÅ VÅRDAVD	393	20
BÄCKENMÄTNING	670	33
CEREBRALT BLODFLÖDESSCINT	4 544	227
	677	34

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
CHOLANGIOGRAFI PEROPERATIV	677	34
CHOLANGIOGRAFI PEROPERATIV PÅ OP	863	43
CHOLANGIOGRAFI POSTOPERATIV	1 626	81
COLON DUBBELKONTRAST	1 573	79
COLON ENKELKONTRAST	12 997	650
DATSCAN (MAS pris enligt Olle)	2 431	122
DEFEKOGRAFI	248	12
DEM ANSIKTSSKELETT	885	44
DEM AORTOCERVIKAL ANGIOGRAFI	248	12
DEM ARMBÅGSLED	248	12
DEM AXEL AKROMIOKLAVIKULARLED	248	12
DEM BENANGIO LUMBAL BÄCKEN FEMORALIS	248	12
DEM BENFLEB ANTEGRAD	502	25
DEM BLÅSÖVERSIKT	1 121	56
DEM BRÖST OCH LÄNDRYGG	248	12
DEM BRÖSTRYGG	248	12
DEM BUKÖVERSIKT	248	12
DEM BÄCKEN	248	12
DEM CHOLANGIO PEROPERATIV	248	12
DEM CHOLANGIO POSTOPERATIV	248	12
DEM COLON DUBBELKONTRAST	248	12
DEM DEFEKOGRAFI	885	44
DEM DT ANSIKTSSKELETT/SINUS	885	44
DEM DT AORTA THORAKAL/BUK	885	44
DEM DT AORTOCERVIKAL ANGIOGRAFI	885	44
DEM DT ARMBÅGE	885	44
DEM DT BINJURAR	885	44
DEM DT BRÖSTRYGG	885	44
DEM DT BUK	885	44
DEM DT BUKAORTA/VENA CAVA	885	44
DEM DT BÄCKEN/HÖFTLED	885	44
DEM DT COLON	885	44
DEM DT FOT	885	44
DEM DT FOTLED	885	44
DEM DT HALS LARYNX	885	44
DEM DT HALS/THORAX	885	44
DEM DT HALS/THORAX/BUK	885	44
DEM DT HALSRYGG	885	44
DEM DT HANDLED	885	44
DEM DT HJÄRNA	885	44
DEM DT HRCT	885	44
DEM DT KNÅLED	885	44
DEM DT LEVER	885	44
DEM DT LÄNDRYGG	885	44
DEM DT MULTITRAUMA	885	44
DEM DT MUNBOTTEN	885	44
DEM DT NEDRE BUK	885	44
DEM DT NJURAR	885	44
DEM DT NJURAR ANGIOGRAFI	885	44
DEM DT ORBITA	885	44
DEM DT PANKREAS	885	44
DEM DT TEMPORALBEN	885	44
DEM DT THORAX	885	44
DEM DT THORAX/ÖVRE BUK	885	44

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
DEM DT THORAX-BUK	885	44
DEM DT UNDERKÄKE	885	44
DEM DT URINVÄGAR	885	44
DEM DT ÖVRE BUK	885	44
DEM DT ÖVRE BUK OCH BUK	263	13
DEM EPIFARYNX/NASOFARYNX	260	13
DEM ERCP	248	12
DEM ESOFAGUS OCH VENTRIKEL DUODENUM	248	12
DEM FOT	248	12
DEM FOTLED	248	12
DEM HALSRYGG	248	12
DEM HAND	248	12
DEM HANDLED	248	12
DEM HERNIOGRAFI	248	12
DEM HYPOFARYNX OCH ESOFAGUS	248	12
DEM HÖFTLED	248	12
DEM KNÄLED	248	12
DEM KÄKLEDER	263	13
DEM LARYNX	248	12
DEM LUNGA/HJÄRTA BARN	248	12
DEM LUNGOR CVK	248	12
DEM LUNGOR LIGGANDE	263	13
DEM LUNGOR/HJÄRTA	175	9
DEM LYMFSCINT	248	12
DEM LÅRBEN	248	12
DEM LÄNDRYGG	175	9
DEM MAMMOGRAFI	1 121	56
DEM MR AXELLED	1 121	56
DEM MR BENANGIO	1 121	56
DEM MR BRÖSTRYGG	1 121	56
DEM MR BUK	1 121	56
DEM MR BUKANGIO	1 121	56
DEM MR BÄCKEN/HÖFTLED	1 121	56
DEM MR FOT	1 121	56
DEM MR FOTLED	1 121	56
DEM MR HALS OCH BRÖSTRYGG	1 121	56
DEM MR HALS/LARYNX	1 121	56
DEM MR HALSKÄRLSANGIO	1 121	56
DEM MR HALSRYGG	1 121	56
DEM MR HANDLED	1 121	56
DEM MR HELRYGG	1 121	56
DEM MR HJÄRNA	1 121	56
DEM MR HÖFTLED	1 121	56
DEM MR KNÄLED	1 121	56
DEM MR KÄKLED	1 121	56
DEM MR LÅRBEN	1 121	56
DEM MR LÄNDRYGG	1 121	56
DEM MR NEDRE BUK	1 121	56
DEM MR NJURAR	1 121	56
DEM MR NJURARTÄRANGIO	1 121	56
DEM MR PROSTATA/VESIKLER	1 121	56
DEM MR RECTUM	1 121	56
DEM MR SELLA TURCICA	1 121	56
DEM MR SELLA TURCICA/HJÄRNA	1 121	56

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
DEM MR SKALLE SINUS ANSIKTSSKE	1 121	56
DEM MR SPOTTKÖRTLAR	1 121	56
DEM MR TEMPORALBEN	1 121	56
DEM MR TEMPORALBEN/HJÄRNA	1 121	56
DEM MR THORAX	1 121	56
DEM MR UNDERBEN	1 121	56
DEM MR URINBLÅSA	1 121	56
DEM MRCP GALLVÄGAR	502	25
DEM MUCG	248	12
DEM MYELOMSKELETT	248	12
DEM NYCKELBEN	248	12
DEM NÄSANS BIHÅLOR	263	13
DEM PULMONALISANGIOGRAFI	502	25
DEM PYELOGRAFI RETROGRAD	248	12
DEM SAKROILIAKALEDER	248	12
DEM SAKRUM/COCCYX	885	44
DEM SHUNTÖVERSIKT	248	12
DEM SKALLE	248	12
DEM SKELETTÅLDER	248	12
DEM SKOLIOS	175	9
DEM STEREOTAKTISK BRÖSTPUNKT	248	12
DEM STERNUM	263	13
DEM TRAKEA/HALS MJUKDELAR	175	9
DEM TUMÖRLOK HALS/BRÖST PET	248	12
DEM TUNNTARM	175	9
DEM ULJ ANDRA MJUKDELAR	175	9
DEM ULJ BEN NEDRE	175	9
DEM ULJ BRÖSTKÖRTLAR	175	9
DEM ULJ BUKAORTA	175	9
DEM ULJ BUKÖVERSIKT	175	9
DEM ULJ GALLBLÅSA GALLVÄGAR	175	9
DEM ULJ GALLVÄGAR	175	9
DEM ULJ HALSENS MJUKDELAR	175	9
DEM ULJ LEVER	175	9
DEM ULJ PANKREAS	175	9
DEM ULJ TESTIS/SKROTUM	175	9
DEM ULJ TYREOIDEA	175	9
DEM ULJ URINVÄGAR	248	12
DEM UNDERBEN	248	12
DEM URINVÄGSÖVERSIKT	248	12
DEM UROGRAFI MED KOMP	248	12
DEM UROGRAFI UTAN KOMP	248	12
DEM VENTRIKEL DUODENUM	248	12
DEM ÖVERARM	175	9
DEM/GRANSK CBF	175	9
DEM/GRANSK HÖFTER	175	9
DEM/GRANSK LUNGPERFUSIONSSCINT	175	9
DEM/GRANSK LUNGVENTILATION	175	9
DEM/GRANSK LÄNRYGG BÄCKEN	175	9
DEM/GRANSK SKALL O ANSIKTSSKEL	270	14
DEM/GRANSK SKELETT SCINT	175	9
DEM/GRANSK SKELETT ÖVRE EXTREM	1 301	65
DT ANSIKTSSKELETT/SINUS	1 750	88
DT ANSIKTSSKELETT/SINUS MED IV KONTRAST	1 973	99

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
DT ANSIKTSKELLETT/SINUS UTAN OCH MED IV KONTRAST	4 482	224
DT AORTA THORAKAL/BUK MED IV KONTRAST	4 482	224
DT AORTA THORAKAL/BUK UTAN OCH MED IV KONTRAST	4 472	224
DT AORTOCERVIKAL ANGIOGRAFI	928	46
DT ARMBÅGSLED	928	46
DT AXELLED	992	50
DT BINJURAR	2 137	107
DT BINJURAR MED IV KONTRAST	992	50
DT BINJURAR MED PERORAL KONTRAST	1 872	94
DT BINJURAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 301	65
DT BRÖSTRYGG	1 495	75
DT BUK	1 370	69
DT BUK MED IV KONTRAST	1 657	83
DT BUK MED PERORAL KONTRAST	1 532	77
DT BUK MED PERORAL OCH IV KONTRAST	3 390	169
DT BUK PUNKTION/BIOPSI	1 872	94
DT BUK UTAN OCH MED IV KONTRAST	928	46
DT BUKAORTA/VENA CAVA	1 382	69
DT BUKAORTA/VENA CAVA MED IV KONTRAST	1 382	69
DT BUKAORTA/VENA CAVA UTAN OCH MED IV KONTRAST	992	50
DT BÄCKEN/HÖFTLED	6 260	313
DT BÄCKEN/HÖFTLED MED PUNKTION	4 472	224
DT BÄCKEN-BEN ANGIOGRAFI	1 301	65
DT COLON	2 055	103
DT COLON MED IV KONTRAST	928	46
DT FOT	928	46
DT FOTLED	1 391	70
DT FOTLED MED IV KONTRAST	1 463	73
DT HALS LARYNX	2 091	105
DT HALS LARYNX MED IV KONTRAST	2 315	116
DT HALS LARYNX UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 495	75
DT HALS/THORAX	1 943	97
DT HALS/THORAX MED IV KONTRAST	1 495	75
DT HALS/THORAX/BUK	1 943	97
DT HALS/THORAX/BUK MED IV KONTRAST	1 657	83
DT HALS/THORAX/BUK MED PERORAL KONTRAST	2 104	105
DT HALS/THORAX/BUK, PERORAL OCH IV KONTRAST	1 301	65
DT HALSRYGG	928	46
DT HAND	928	46
DT HANDLED	1 301	65
DT HJÄRNA	1 750	88
DT HJÄRNA ANGIO MED IV KONTRAST	1 973	99
DT HJÄRNA ANGIO UTAN/MED IV KONTR	1 750	88
DT HJÄRNA MED IV KONTRAST	1 973	99
DT HJÄRNA UTAN OCH MED IV KONTRAST	934	47
DT HRCT	1 463	73
DT IMPLANTAT TÄNDER	928	46
DT KNÄLED	1 301	65
DT KÄKLEDER	928	46
DT LEVER	2 055	103
DT LEVER MED IV KONTRAST	1 817	91
DT LEVER MED PUNKTION	2 055	103
DT LEVER UTAN OCH MED IV KONTRAST	928	46
DT LÅRBEN	1 377	69

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
DT LÅRBEN MED IV KONTRAST	1 301	65
DT LÄNDRYGG	1 301	65
DT LÄNDRYGG MED INTRATEKAL KONT	6 260	313
DT LÄNDRYGG MED PUNKTION/BIOPSI	3 834	192
DT LÄNDRYGG NERVROTSBLOCKAD	3 861	193
DT MULTITRAUMA	2 314	116
DT MULTITRAUMA NEDRE	2 314	116
DT MULTITRAUMA ÖVRE	992	50
DT MUNBOTTEN	992	50
DT NEDRE BUK	1 436	72
DT NEDRE BUK MED IV KONTRAST	1 436	72
DT NEDRE BUK MED PERORAL OCH IV KONTRAST	992	50
DT NJURAR	1 382	69
DT NJURAR ANGIOGRAFI	1 369	68
DT NJURAR MED IV KONTRAST	1 871	94
DT NJURAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 369	68
DT NJURAR, PERORAL OCH IV KONTRAST	992	50
DT ORBITA	1 436	72
DT ORBITA MED IV KONTRAST	1 665	83
DT ORBITA UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 370	69
DT PANKREAS	2 055	103
DT PANKREAS MED PERORAL KONTRAST	2 055	103
DT PANKREAS MED PERORAL OCH IV KONTRAST	1 817	91
DT PANKREAS MED PUNKTION	2 055	103
DT PANKREAS UTAN OCH MED IV KONTRAST	492	25
DT SAKROILIAKALEDER	6 260	313
DT SAKRUM MED PUNKTION	1 665	83
DT SELLA TURCICA UTAN OCH MED IV KONTRAST	992	50
DT SPOTTKÖRTLAR	1 642	82
DT SPOTTKÖRTLAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	928	46
DT STERNOCLAVLED/CLAVIKEL	1 463	73
DT TEMPORALBEN	928	46
DT THORAX	2 073	104
DT THORAX MED IV KONTRAST	6 260	313
DT THORAX PUNKTION/BIOPSI	2 945	147
DT THORAX UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 943	97
DT THORAX/BUK	2 391	120
DT THORAX/BUK MED IV KONTRAST	2 104	105
DT THORAX/BUK MED PERORAL	2 552	128
DT THORAX/BUK MED PERORAL OCH IV KONTRAST	2 552	128
DT THORAX/ÖVRE BUK MED PERORAL OCH IV KONTRAST	928	46
DT UNDERARM	928	46
DT UNDERBEN	992	50
DT UNDERKÄKE	1 495	75
DT URINVÄGAR	1 701	85
DT URINVÄGAR MED IV KONTRAST	1 872	94
DT URINVÄGAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	928	46
DT ÖVERARM	928	46
DT ÖVRE BUK	1 370	69
DT ÖVRE BUK MED IV KONTRAST	1 657	83
DT ÖVRE BUK MED PERORAL KONTRAST	1 532	77
DT ÖVRE BUK OCH BUK MED PERORAL OCH IV KONTRAST	2 552	128
DT ÖVRE BUK OCH THORAX/BUK MED PERORAL OCH IV KONTRAST	1 532	77
DT ÖVRE BUK PERORAL OCH IV KONTRAST	2 033	102

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
DT ÖVRE BUK PERORAL SAMT UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 872	94
DT ÖVRE BUK UTAN OCH MED IV KONTRAST	1 596	80
Duplex carotis	1 351	68
Duplex grafter	1 563	78
ENDOSKOPI+INLÄGG ENDO I GALLVÄ	299	15
EPIFARYNX/NASOFARYNX	1 553	78
ERC	1 553	78
ERCP	1 797	90
ERCP ASSISTANS	1 553	78
ERCP PÅ OP	1 553	78
ERP	871	44
ESOFAGUS	1 097	55
ESOFAGUS OCH VENTRIKEL DUODENUM	14 920	746
ESOFAGUS STENTINLÄGG	17 276	864
FEMORALISANGIO INL AV STENT	2 509	125
FEMORALISANGIO KONTR KAT	5 106	255
FEMORALISANGIOGRAFI TROMBOLYS	2 741	137
FISTULOGRAFI	2 741	137
FISTULOGRAFI BUK	393	20
FOT	393	20
FOTLED	1 598	80
FOTLED MED ARTROGRAFI	492	25
FÖTTER MED BELASTNING	1 341	67
GALAKTOGRAFI	3 215	161
GALLVÄGSKATETER BYTE	3 549	177
GALLVÄGSSCINT MED PROVOKATION	19 409	970
GAMMAKAMERA PET BUK	19 409	970
GAMMAKAMERA PET THORAX	286	14
GRANSK ANNAN AVD GALLVÄGAR	286	14
GRANSK ANNAN AVD LEVER KONT KA	286	14
GRANSK ANNAN AVD PARATHYROIDEA	286	14
GRANSK ANNAN AVD SPOTTKÖRTLAR	286	14
GRANSK ANNAN AVD VENTRIKELTÖMM	1 156	58
GRANSK ANNAN INTERVENT ÅTGÄRD	771	39
GRANSK AXEL AKROMIOKLAVIKULARL	771	39
GRANSK BÄCKEN	771	39
GRANSK COLON DUBBELKONTRAST	1 154	58
GRANSK DT ANSIKTSSKELETT/SINUS	1 154	58
GRANSK DT AORTA THORAKAL/BUK	1 154	58
GRANSK DT BUK	1 154	58
GRANSK DT HALS/THORAX/BUK	1 154	58
GRANSK DT HALSRYGG	1 154	58
GRANSK DT HJÄRNA	1 154	58
GRANSK DT HRCT	1 154	58
GRANSK DT ORBITA	1 154	58
GRANSK DT THORAX	1 154	58
GRANSK DT URINVÄGAR	771	39
GRANSK FOT	771	39
GRANSK FOTLED	771	39
GRANSK HALSRYGG	771	39
GRANSK HAND	771	39
GRANSK HANDLED	771	39
GRANSK HÖFTLED	771	39
GRANSK LUNGOR/HJÄRTA	771	39

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr)
Undersökning		Rörlig del
GRANSK LÄNDRYGG	482	24
GRANSK MAMMOGRAFI	1 389	69
GRANSK MR BENANGIO	1 389	69
GRANSK MR BUK	1 389	69
GRANSK MR HALSRYGG	1 389	69
GRANSK MR HJÄRNA	1 389	69
GRANSK MR LÄNDRYGG	1 389	69
GRANSK MR NEDRE BUK	1 389	69
GRANSK MR NJURARTÄRANGIO	1 389	69
GRANSK MR SELLA TURCICA	1 389	69
GRANSK MRCP GALLVÄGAR	771	39
GRANSK SAKRUM/COCCYX	771	39
GRANSK SKALLE	286	14
GRANSK TUMÖRLOK MAG/TARM	771	39
GRANSK TUNNTARM	482	24
GRANSK ULJ GALLVÄGAR	482	24
GRANSK ULJ URINBLÅSA	771	39
GRANSK UNDERBEN	771	39
GRANSK UROGRAFI UTAN KOMP	771	39
GRANSK ÖVERARM	983	49
HALSRYGG	1 081	54
HALSRYGG BELASTNING	393	20
HAND	311	16
HAND PÅ VÅRDAVD	393	20
HANDLED	1 737	87
HANDLED MED ARTROGRAFI	492	25
HANDLED MED BELASTNING	492	25
HANDLED PÅ VÅRDAVD	3 934	197
HELSKELETT BARN	1 637	82
HERNIOGRAFI	1 081	54
HKA	1 851	93
HSG	877	44
HYPOFARYNX	877	44
HYPOFARYNX FUNKTIONSSTUDIE	960	48
HYPOFARYNX OCH ESOFAGUS	971	49
HYPOFARYNX OCH ESOFAGUS PÅ VIDEO	960	48
HYPOFARYNX/ESOFAGUS FUNKTIONSSTUDIE	786	39
HÄNDER	687	34
HÖFTLED	2 848	142
HÖFTLED MED KONTRAST	725	36
INDIKERING BRÖSTTUMÖR	393	20
KNÄLED	492	25
KNÄLED MED BELASTNING	492	25
KNÄLED PÅ VÅRDAVD	998	50
KNÄLED VINKELBESTÄMNING	713	36
KONTROLL PTC KAT MED KONTRAST	981	49
KÄKLEDER	7 221	361
LEUKOCYTSKINT ABSCESS O INFLOK I MTK O BUKOR	4 607	230
LUMBAL MYELOGRAFI (Lund 13200)	393	20
LUNGA/HJÄRTA BARN	393	20
LUNGA/HJÄRTA BARN PÅ VÅRDAVD	492	25
LUNGOR CVK	492	25
LUNGOR CVK PÅ VÅRDAVDELNING	393	20
LUNGOR FRÄMMANDE KROPP	492	25

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
LUNGOR KONTROLL KATETER	492	25
LUNGOR LIGG KONTR KATET	492	25
LUNGOR LIGGANDE	492	25
LUNGOR PÅ VÅRDAVD	393	20
LUNGOR/HJÄRTA	492	25
LUNGOR/HJÄRTA GENOML (ENBART)	4 333	217
LUNGPERFUSIONSCINT	3 869	193
LUNGVENTILATIONSCINT	2 999	150
LYMFSCINT BUK	2 999	150
LYMFSCINT TORAX	393	20
LÅRBEN	884	44
LÄNDRYGG	2 658	133
LÄNDRYGG BLÅMÄRKNING	2 658	133
LÄNDRYGG MED PUNKTION	884	44
LÄNDRYGG PÅ VÅRDAVD	353	18
MAMMO PREPARAT	2 779	139
MAMMO PUNKT/BIOPSI (Lunds kod 66550)	326	16
MAMMOGRAFI	4 014	201
MECKELSCINT	16 377	819
MIBG BINJUREMÄRGSSCINT	5 687	284
MR ANGIO	3 617	181
MR ARMBÅGSLED	5 748	287
MR ARMBÅGSLED UTAN/MED IV KONTRAST	3 617	181
MR AXELLED	5 748	287
MR AXELLED MED IV KONTRAST	5 748	287
MR AXELLED UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 750	288
MR AXELLEDSARTROGRAFI	6 229	311
MR BENANGIOGRAFI	3 812	191
MR BINJURAR	3 617	181
MR BRÖST OCH LÄNDRYGG	5 751	288
MR BRÖST OCH LÄNDRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR BRÖSTRYGG	4 426	221
MR BRÖSTRYGG MED IV KONTRAST	5 751	288
MR BRÖSTRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR BUK	5 751	288
MR BUK UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 687	284
MR BUKANGIOGRAFI	5 803	290
MR BUKAORT/VENA CAVA MED IV KONTRAST	3 618	181
MR BUKAORTA/VENA CAVA	3 617	181
MR BÄCKEN/HÖFTLED	3 617	181
MR FOT	5 751	288
MR FOT UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR FOTLED	5 751	288
MR FOTLED UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 753	288
MR FOTLEDSARTROGRAFI	3 617	181
MR FÖTTER	3 617	181
MR HALS OCH BRÖSTRYGG	5 781	289
MR HALS OCH BRÖSTRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST (lunds M2081)	3 617	181
MR HALS/LARYNX	5 751	288
MR HALS/LARYNX UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 687	284
MR HALSKÄRLSANGIO	3 617	181
MR HALSRYGG	4 426	221
MR HALSRYGG MED IV KONTRAST	5 781	289
MR HALSRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 780	189

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
MR HAND	5 751	288
MR HAND UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR HANDLED	6 011	301
MR HANDLED UTAN OCH MED IV KONTRAST	7 232	362
MR HELRYGG	8 219	411
MR HELRYGG MED IV KONTRAST	9 206	460
MR HELRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST	4 076	204
MR HJÄRNA	5 751	288
MR HJÄRNA UTAN OCH MED IV KONTRAST	2 431	122
MR HJÄRNA ANGIOGRAFI	4 426	221
MR HJÄRNA MED IV KONTRAST	4 076	204
MR HJÄRNA OCH HALSRYGG	5 751	288
MR HJÄRNA OCH HALSRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST	6 841	342
MR HJÄRTA	6 160	308
MR HJÄRTA MED IV KONTRAST	7 949	397
MR HJÄRTA MED PROVOKATION	6 160	308
MR HJÄRTA UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 618	181
MR HÖFTLED	5 751	288
MR HÖFTLEDSARTROGRAFI	3 617	181
MR KNÄLED	5 751	288
MR KNÄLED UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR KÄKLED	3 617	181
MR LEVER	5 553	278
MR LEVER MED IV KONTRAST	5 748	287
MR LEVER UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR LÅRBEN	5 751	288
MR LÅRBEN UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR LÄNDRYGG	4 426	221
MR LÄNDRYGG MED IV KONTRAST	5 751	288
MR LÄNDRYGG UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 649	182
MR MUNBOTTEN	5 803	290
MR MUNBOTTEN UTAN OCH MED KONTRAST	3 617	181
MR NEDRE BUK	3 617	181
MR NEDRE BUK MED PROVOKATION	6 263	313
MR NEDRE BUK UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR NERVPLEXUS	5 751	288
MR NERVPLEXUS UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR NJURAR	5 993	300
MR NJURAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 687	284
MR NJURARTÄRANGIOGRAFI	3 617	181
MR ORBITA	5 751	288
MR ORBITA UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR PANKREAS	5 748	287
MR PANKREAS UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR PROSTATA/VESIKLER	3 617	181
MR RECTUM	6 263	313
MR RECTUM UTAN OCH MED KONTRAST (lunds kod M5681)	5 751	288
MR SAKRUM/ILLIAK UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR SAKRUM/SAKROILIAKALEDER	3 617	181
MR SCAPULA	5 748	287
MR SCAPULA UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 751	288
MR SELLA TUR UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 751	288
MR SELLA TUR MED IV KONTRAST	3 617	181
MR SELLA TURCICA	3 617	181

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
MR SELLA TURCICA/HJÄRNA	5 751	288
MR SELLA TURCICA/HJÄRNA UTAN OCH MED IV KONTRAST	5 751	288
MR SINUS SKALLE ANS UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR SKALLE SINUS ANSIKTSSKELETT	3 649	182
MR SPOTTKÖRTLAR	5 803	290
MR SPOTTKÖRTLAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR STERNUM	3 617	181
MR TEMPORALBEN	4 426	221
MR TEMPORALBEN MED IV KONTRAST	5 751	288
MR TEMPORALBEN UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR TEMPORALBEN/HJÄRNA	5 751	288
MR TEMPORALBEN/HJÄRNA UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR THORAX	5 751	288
MR THORAX UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR UNDERARM	5 748	287
MR UNDERARM MED IV KONTRAST	3 617	181
MR UNDERBEN	5 751	288
MR UNDERBEN UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MR URINBLÅSA	6 264	313
MR UTERUS/OVAR UTAN OCH MED IV KONTRAST	6 264	313
MR UTERUS/OVARIER	3 617	181
MR ÖVERARM	5 748	287
MR ÖVERARM UTAN OCH MED IV KONTRAST	3 617	181
MRCP GALLVÄGAR	2 339	117
MUCG	1 964	98
MYELOMSKELETT	1 375	69
NEFROSTOMI KONTROLL AV KATETER	3 927	196
NEFROSTOMI PERKUTAN	2 793	140
NEFROSTOMIKATETER BYTE	2 542	127
NERVBLOCKAD	1 286	64
NEURO UTAN EGEN KOD	2 632	132
NJURSCINT (FUNKTIONSSTUDIE)	393	20
NYCKELBEN	344	17
NÄSANS BIHÅLOR	14 338	717
OCTREOTIDSCINT TUMÖRLÖK BUK	12 696	635
OCTREOTIDSCINT TUMÖRLÖK HALS/BRÖST	12 696	635
OCTREOTIDSCINT TUMÖRLÖK HUVUD	14 338	717
OCTREOTIDSCINT TUMÖRLÖK MAG/TARM	515	26
ORBITA FRÄM KROPP	7 794	390
PARATHYROIDEASCINT	983	49
PROTESBÄCKEN	10 844	542
PTA ARM	12 152	608
PTA BEN	10 406	520
PTA BÄCKEN	8 560	428
PTC ENDOPROTES/INTERNT DRÄN	8 647	432
PTC EXTERNT DRÄNAGE	18 158	908
PTC INLÄGG AV STENT	712	36
PTC KONTROLL EXTERNT DRÄNAGE	712	36
PTC KONTROLL KATETERLÄGE	1 479	74
PYELOGRAFI ANTEGRAD I BEF KAT	1 479	74
PYELOGRAFI RETROGRAD	5 168	258
RENAL ANGIOGRAFI	2 632	132
Renografi	492	25
REVBEN	393	20

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
SAKROIILIAKALEDER	393	20
SAKRUM/COCCYX	4 554	228
SEHCAT GALLSALTSRESORPTION	326	16
SELEKTERAD MAMMO	983	49
SHUNTÖVERSIKT	3 773	189
SI-LEDSCINT DATORBEARB LÄNRYGG BÄCKEN	393	20
SKALLE	393	20
SKALLE FRÄMMANDE KROPP	3 934	197
SKELETTDYSPLASI	3 773	189
SKELETTSCINT	3 773	189
SKELETTSCINT SKALLE O ANSIKTSSKELET	3 773	189
SKELETTSCINT FOT O FOTLED	3 773	189
SKELETTSCINT HALS-BRÖST	3 773	189
SKELETTSCINT HAND	3 773	189
SKELETTSCINT HÖFTER	3 773	189
SKELETTSCINT KNÄ	3 773	189
SKELETTSCINT LÄNDRYGG BÄCKEN	393	20
SKELETTÅLDER	983	49
SKOLIOS	393	20
SKULDERBLAD	2 779	139
STEREOTAKTISK BRÖSTPUNKT	2 779	139
STEREOTAKTISK FINNÅLSPUNKTION	2 779	139
STEREOTAKTISK MELLANNÅLSPUNKTION	492	25
STERNOKLAVIKULARLEDER	2 779	139
STERNOKLAVIKULARLEDER MED TOMO	384	19
STERNUM	1 626	81
STOMIKONTROLL	2 242	112
THYROIDEASCINT	393	20
TRAKEA MED HALSENS MJUKDELAR	2 377	119
TUNNTARM	2 993	150
TUNNTARM DUBBELKONTRAST MED SOND	832	42
ULJ ANDRA BUKKÄRL	1 596	80
ULJ ANDRA MJUKDELAR	3 474	174
ULJ ANDRA MJUKDELAR PUNKT/BIOP	1 351	68
ULJ ARM	983	49
ULJ AXELLED	1 351	68
ULJ BEN ARTÄRUNDERSÖKNING	1 864	93
ULJ BEN LED DISK PUNKTION	826	41
ULJ BEN LEDER DISKAR	983	49
ULJ BEN NEDRE	983	49
ULJ BEN NEDRE MJUKDELAR	1 351	68
ULJ BEN VENUNDERSÖKNING	1 596	80
ULJ BRÖSTKORGSVÄGG	492	25
ULJ BRÖSTKÖRTLAR	3 474	174
ULJ BRÖSTKÖRTLAR MED PUNKTION	492	25
ULJ BRÖSTRKÖRTLAR, UTAN BILDDOKUMENTATION	832	42
ULJ BUK ARTÄRUNDERSÖKNING	689	34
ULJ BUK KONTROLL KATETER	3 637	182
ULJ BUK PUNKT MED INLÄGG AV KATETER	3 474	174
ULJ BUK PUNKTION/BIOPSI	832	42
ULJ BUK VENUNDERSÖKNING	983	49
ULJ BUKAORTA	1 351	68
Ulj bukkärl med Dopplerteknik	983	49
ULJ BUKVÄGG	3 474	174

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
ULJ BUKVÄGG BIOPSI	1 596	80
ULJ BUKÖVERSIKT	1 596	80
ULJ BUKÖVERSIKT PÅ VÅRDAVD	1 596	80
ULJ EXTREMITETSMJUKDELAR	983	49
ULJ GALLBLÅSA GALLVÄGAR	983	49
ULJ GALLBLÅSA GALLVÄGAR PÅ VÅRDAVD	3 637	182
ULJ GALLBLÅSA MED PUNKT OCH INLÄGG KAT	1 693	85
ULJ GALLBLÅSA PUNKTION/BIOPSI	983	49
ULJ GALLVÄGAR	1 693	85
ULJ GALLVÄGAR PUNKT/BIOPSI (Lunds kod 94250)	1 351	68
ULJ HALSENS MJUKDELAR	3 474	174
ULJ HALSENS MJUKDELAR MED PUNKTION	1 596	80
ULJ HALSKÄRL	1 596	80
ULJ HJÄRNA	1 596	80
ULJ HJÄRNA PÅ VÅRDAVD	736	37
ULJ HÖFTLED	983	49
ULJ HÖFTLED MED PROVOKATION	3 474	174
ULJ HÖFTLED MED PUNKTION	983	49
ULJ KNÄLED	983	49
ULJ LEVER	3 070	153
ULJ LEVER MED KONTRAST	3 070	153
ULJ LEVER MED KONTRAST (Lunds kod 94181)	3 474	174
ULJ LEVER MED PUNKTION	1 351	68
ULJ LEVER/GALLBLÅSA/GALLVÄGAR/PANCR	1 596	80
ULJ LILLA BÄCKENET	3 474	174
ULJ LILLA BÄCKENET PUNKT/BIOPSI	3 474	174
ULJ LUNGOR MED PUNKTION	3 474	174
ULJ MEDIASTINUM MED PUNKTION	983	49
ULJ MJÄLTE	2 691	135
ULJ MJÄLTE MED KONTRAST	3 474	174
ULJ MJÄLTE PUNKTION/BIOPSI	983	49
ULJ NJURAR	3 474	174
ULJ NJURAR MED BIOPSI	3 637	182
ULJ NJURAR PUNKT OCH INLÄGG AV KATETER	983	49
ULJ NJURAR PÅ VÅRDAVDDELNING	983	49
ULJ PANKREAS	3 474	174
ULJ PANKREAS PUNKTION/BIOPSI	1 351	68
ULJ PARATYREOIDEA	983	49
ULJ PLEURA	3 474	174
ULJ PLEURA MED PUNKTION	3 637	182
ULJ PLEURA MED PUNKTION JÄMTE INLÄGGNING AV KATETER	412	21
ULJ SPOTTKÖRTLAR PUNKTION	983	49
ULJ TESTIS/SKROTUM	515	26
ULJ TRANSPLANTERAD NJURE	1 351	68
ULJ TYREOIDEA	3 474	174
ULJ TYREOIDEA MED PUNKTION	736	37
ULJ URINBLÅSA	3 474	174
ULJ URINBLÅSA MED PUNKT/BIOPSI	1 596	80
ULJ UTERUS (lunds kod 97000)	393	20
UNDERARM	393	20
UNDERARM PÅ VÅRDAVD	393	20
UNDERBEN	393	20
UNDERBEN PÅ VÅRDAVD	518	26
UNDERKÄKE	1 987	99

Prislista 2009

	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Undersökning		
URETROCYS/CYSTO/URETROGRAFI	314	16
URINVÄGSÖVERSIKT	314	16
URINVÄGSÖVERSIKT KONTR KATETER	956	48
UROGRAFI AKUT	1 334	67
UROGRAFI BARN	1 334	67
UROGRAFI MED KOMP OCH TOMO	1 334	67
UROGRAFI MED KOMPRESSION	1 334	67
UROGRAFI UTAN KOMP MED TOMO	956	48
UROGRAFI UTSÖNDRING	1 179	59
VENTRIKEL DUBBELKONTRAST MED SOND	1 175	59
VENTRIKEL DUBBELKONTRAST UTAN SOND	1 097	55
VENTRIKEL DUODENUM	1 175	59
VENTRIKEL KONTROLL AV KATETER	6 733	337
VENTRIKELTÖMMNINGSSCINT Lunds 74300	147	7
Vilo-EKG, enbart tolkning	393	20
ÖVERARM		

Bilaga 1 G

Kliniskt kemiskt laboratorie

Analys från kliniskt kemiskt laboratorie debiteras genom en abonnemangsdelen som uppgår till 75 % och en rörlig del som motsvarar 25 % av priset.

Abonnemangsdelen debiteras vårdenheten efter antalet listningspoäng. Den rörliga delen debiteras efter typ av analys enligt prislista.

Kostnaden för kliniskt kemisk laboratorie har totalt beräknats till 95 Kr per listningspoäng.

Varav abonnemangsdelen utgör ;

71 kr per listningspoäng

Hälsa- och sjukvårdspeng utgår till vårdenheten med 95 Kr per listningspoäng för köp av analyser inom kliniskt kemiskt laboratorie.

Prislista 2009

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
(B)Erc-MCH	13	3
(B)Erc-MCHC	0	0
(B)Erc-MCV	13	3
(B)Lkc-ALP	223	56
(B)Lkc-HLA-B27	318	80
(B)Lkc-T-Lymfocyter	1 062	265
aB-Basöverskott	10	2
aB-Hb-Oxygenmättnad	10	2
aB-pCO2 (37°)	10	2
aB-pCO2 (Pt temp)	10	2
aB-pH (37°)	10	2
aB-pH (Pt temp)	10	2
aB-pO2 (37°)	10	2
aB-pO2 (Pt temp)	10	2
aB-Standardbik.	10	2
B/P-Laktat	85	21
B/S-Calciumjon pH7,4	27	7
B-Basofila gran	13	3
B-Blaster	0	0
B-COHB	69	17
B-Cyklosporin	281	70
B-DNA LCT-13910 C>T	344	86
Benm-Fenotypning	1 327	332
Benmärgsundersökn	531	133
B-Eosinofila gran	13	3
B-EPK	13	3
B-Erytroblaster	0	0
B-EVF	13	3
B-Fenotypning	1 327	332
B-Hb	13	3
B-HbA1c	65	16
B-LPK	13	3
B-LUC	0	0
B-Lymfocyter	13	3
B-Metamyelocyter	0	0
B-MetHb	69	17
B-Monocyter	13	3

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
B-Myelocyter	0	0
B-Neutrofila gran	13	3
B-Plasmaceller	0	0
B-Promyelocyter	0	0
B-Retikulocyter	58	15
B-SR	30	7
B-Takrolimus	340	85
B-TPK	13	3
dU-5-HIA	159	40
dU-Adrenalin	170	42
dU-Albumin	37	9
dU-Calcium	31	8
dU-Magnesium	16	4
dU-Metoxiadrenalin	0	0
dU-Metoxinoradren	0	0
dU-Noradrenalin	170	42
dU-Urea	16	4
dU-VMA	159	40
Erc-Osmotisk resist.	531	133
F-Kalprotektin	309	77
fPt-Glukosbelastning	223	56
fPt-Laktosbelastning	223	56
fS-Folat	58	15
fS-HDL-Kolesterol	32	8
fS-Järn	13	3
fS-Kryoglobulin	53	13
fS-LDL/HDL-kvot	0	0
fS-LDL-Kolesterol	32	8
fS-TIBC	24	6
fS-Triglycerider	13	3
kB-Basöverskott	10	2
kB-Hb-Oxygenmättnad	10	2
kB-pCO2 (37°)	10	2
kB-pCO2 (Pt temp)	10	2
kB-pH (37°)	10	2
kB-pH (Pt temp)	10	2
kB-pO2 (37°)	10	2
kB-pO2 (Pt temp)	10	2
kB-SR (Mikro)	30	7
kB-Standardbik.	10	2
Konsult, Hematologi	0	0
Ledv-Glukos	16	4
Ledv-Krist. Pyrofosf	40	10
Ledv-Krist. Urat	40	10
Ledv-Leukocyter	32	8
P(kB)-Glukos, 0 min	0	0
P(kB)-Glukos,120 min	0	0
P/S-AFP	58	15
P/S-Apolipoprotein A1	23	6
P/S-Apolipoprotein B	23	6
P/S-Ca 125	87	22
P/S-CEA	74	19
P/S-Cystatin C	33	8
P/S-Gentamicin	149	37

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
P/S-PTH (Paratyrim)	79	20
P/S-T3, fritt	38	10
P-ACTH	111	28
P-ACTH	111	28
P-Antitrombin	96	24
P-APC-resistens-kvot	165	41
P-APT-tid	27	7
P-D-Dimer	72	18
P-Fibrinogen (koag)	37	9
P-Glukos	16	4
P-Homocystein	96	24
P-Kalium	13	3
P-Klorid	13	3
P-Natrium	13	3
P-NT-proBNP	308	77
P-PSA fritt/tot kvot	0	0
P-PSA, totalt	87	22
P-Renin	187	47
Provtagn Klin kem	64	16
Pt-Alb/Krea-Clear.	74	19
Pt-Blödningstid	212	53
Pt-Iohexolclearance	212	53
Pt-Kreat.clearance	48	12
Pt-Kroppslängd	0	0
Pt-Kroppsvikt	0	0
Pt-Urinvolym	0	0
P-Östradiol, känsligt	92	23
S-11-Deoxikortisol	309	77
S-17-OH-Progesteron	247	62
S-Aceton	48	12
S-ALAT	13	3
S-Albumin	13	3
S-Albumin	21	5
S-Aldosteron	163	41
S-alfa 1-Antitrypsin	22	6
S-Allergi, extern	0	0
S-ALP	13	3
S-Alternaria-ak	85	21
S-Androstendion	158	40
S-ASAT	13	3
S-Aspergillus-ak	85	21
S-Bigift-ak	85	21
S-Bilirubin	13	3
S-Bilirubin, konj	13	3
S-Björk-ak	85	21
S-Calcium	13	3
S-CDT	122	31
S-CK	13	3
S-Cladosporium-ak	85	21
S-CRP	16	4
S-CRP	21	5
S-D.Farinae-ak	85	21
S-D.Pteronyssinus-ak	85	21
S-DHEAS	156	39

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
S-Digoxin	106	27
S-Etanol	36	9
S-Fenobarbital	74	19
S-Fenytoin	113	28
S-Ferritin	83	21
S-Flupentixol	414	104
S-Fosfat	13	3
S-FSH	45	11
S-Födoämnespanel-ak	106	27
S-Gentamicin	149	37
S-Getinggift-ak	85	21
S-GH (Somatotropin)	158	40
S-Gråbo-ak	85	21
S-GT	13	3
S-Haloperidol	427	107
S-Haptoglobin	22	6
S-Hassel-ak	85	21
S-Hasselnöt-ak	85	21
S-hCG	58	15
S-Hästmjäll-ak	85	21
S-IgA	22	6
S-IGF 1	312	78
S-IGF BP 3	312	78
S-IgG	22	6
S-IgM	22	6
S-Inhibin B	389	97
S-Insulin	158	40
S-Isopropanol	48	12
S-Jordnöt-ak	85	21
S-Kalium	13	3
S-Kattepitel-ak	85	21
S-Klorid	13	3
S-Klozapin	381	95
S-Kolesterol	13	3
S-Komjök-ak	85	21
S-Kortisol	96	24
S-Kortisol, 30 min	96	24
S-Kortisol, 60 min	96	24
S-Kreatinin	13	3
S-Kromogranin A	304	76
S-Lamotrigin	283	71
S-Latex-ak	85	21
S-LD	13	3
S-LH	45	11
S-Litium	42	11
S-Magnesium	13	3
S-Mandel-ak	85	21
S-Metanol	48	12
S-Mirtazapin	469	117
S-MMA	265	66
S-Myoglobin	71	18
S-Natrium	13	3
S-Olanzapin	469	117
S-Orosomukoid	22	6

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
S-Osmolalitet	64	16
Sp-Albumin, remsa	27	7
S-Pankreasamylas	27	7
S-Paracetamol	106	27
Sp-Efter centrifug	0	0
Sp-Erc	27	7
S-Perfenazin	414	104
Sp-Före centrifug	0	0
Sp-Glukos	16	4
Sp-Klorid	13	3
Sp-Laktat	29	7
Sp-Lkc, mono	27	7
Sp-Lkc, poly	27	7
Sp-Protein	64	16
S-Progesteron	83	21
S-Prolaktin	53	13
S-Protein	13	3
S-PSA	58	15
Sp-Spektrometri	111	28
S-Risperidon	469	117
S-Räka-ak	85	21
S-Salicylat	86	21
S-SHBG	158	40
S-Sojaböna-ak	85	21
S-T4, fritt	58	15
S-Testosteron	154	38
S-Timotej-ak	85	21
S-Tobramycin	149	37
S-Torsk-ak	85	21
S-Troponin I	83	21
S-TSH	58	15
S-Urat	13	3
S-Urea	13	3
S-Valproat	74	19
S-Vancomycin	149	37
S-Venlafaxin	381	95
S-Vete-ak	85	21
Svett-Klorid	318	80
S-Zink	13	3
S-Zuklopentixol	414	104
S-Äggvita-ak	85	21
S-Ärta-ak	85	21
S-Östradiol	92	23
tU-Kalium	31	8
tU-Kortisol, fritt	188	47
tU-Kreatinin	16	4
tU-mikro-Albumin	49	12
tU-Natrium	31	8
U-5-HIA	0	0
U-Acetoacetat, remsa	5	1
U-Adrenalin	0	0
U-ALA	425	106
U-Albumin	37	9
U-Albumin, remsa	5	1

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
U-Bensodiazepiner	53	13
U-Calcium	0	0
U-Calcium	31	8
U-Cannabis	53	13
U-Centralstimulantia	53	13
U-Cylinder, hyalin	16	4
U-Cylinder, kornig	16	4
U-Erythrocyter	16	4
U-Glukos, remsa	5	1
U-Graviditetstest	37	9
U-Hb/Erc, remsa	5	1
U-IgG	21	5
U-Kappa	23	6
U-Kokain	53	13
U-Konkrement	122	31
U-Kreatinin	8	2
U-Lambda	23	6
U-Leukocyter	5	1
U-Magnesium	0	0
U-Metoxiadrenalin	0	0
U-Metoxinoradren	0	0
U-Noradrenalin	0	0
U-Opiater	53	13
U-Osmolalitet	64	16
U-PBG	425	106
U-pH	27	7
U-Urea	0	0
U-VMA	0	0
vB-Basöverskott	10	2
vB-Hb-Oxygenmättnad	10	2
vB-pCO ₂ (37°)	10	2
vB-pCO ₂ (Pt temp)	10	2
vB-pH (37°)	10	2
vB-pH (Pt temp)	10	2
vB-pO ₂ (37°)	10	2
vB-pO ₂ (Pt temp)	10	2
vB-Standardbik.	10	2
X-ALAT	13	3
X-Albumin	13	3
X-ALP	16	4
X-ASAT	16	4
X-Bilirubin	16	4
X-CRP	16	4
X-Eosinofila gran	13	3
X-Fenotypning	1 062	265
X-Glukos	16	4
X-Kolesterol	13	3
X-Kreatinin	13	3
X-Laktat	29	7
X-LD	13	3
X-Lkc, poly	32	8
X-Pankreasamylas	48	12
X-Protein	13	3
X-Triglycerider	13	3

Bilaga 1 H

Klinisk fysiologi

Undersökningar inom klinisk fysiologi debiteras genom en abonnemangsdelen som uppgår till 95 % och en rörlig del som motsvarar 5 % av priset.

Abonnemangsdelen debiteras värdenheten efter antalet listningspoäng. Den rörliga delen debiteras efter typ av undersökning enligt prislista.

Kostnaden för klinisk fysiologi har totalt beräknats till 36 Kr per listningspoäng.

Varav abonnemangsdelen utgör ;

34 kr Kr per listningspoäng

Hälsa- och sjukvårdspeng utgår till värdenheten med 36 Kr per listningspoäng för köp av undersökningar inom klinisk fysiologi.

Prislista 2009

Undersökning	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Arbetsprov	1 314	66
Arbetsprov med armcykling	1 249	62
Arbetsprov med blodgas	3 619	181
Arbetsprov med PEF-mätning	913	46
Arbetsprov med pulsoximeter	1 338	67
Arbetsprov pulsoximeter/PEF-mätning	1 187	59
Arbetsprov på rullande matta	1 314	66
Arbetsprov, brandman	917	46
Arbetsprov, mastarbete	917	46
Carotis	4 857	243
Compliance lungor	1 902	95
Distal tryckmätning ben	1 390	69
Distal tryckmätning i armar och fingrar	1 183	59
Distala tryck ben + gångprov	3 120	156
Distala tryck ben, mindre undersökning	1 390	69
Distala tryck mindre undersökning + gångprov	3 120	156
Distala tryck mindre undersökning + gångprov/SO	3 120	156
Distala tryckmätning ben	1 833	92
Duplex AV-fistel	1 905	95
Duplex carotis	1 912	96
Duplex carotis + subclavia	2 242	112
Duplex carotis, tolkning åt Ljungby	1 696	85
Duplex extremitetsartärer	1 822	91
Duplex extremitetsvener	1 822	91
Duplex extremitetsvener bilat	1 822	91
Duplex grafter	1 502	75
Duplex venmapping arm	1 822	91
Duplex venmapping ben	1 822	91
EEG rutin	1 194	60
EEG sömn	1 791	90
Ekokardiografi	2 294	115
Ekokardiografi barn	1 563	78
Ekokardiografi läkare	2 294	115
Ekokardiografi transesofagalt	2 937	147
Extern shuntmätning	2 317	116
Fingertryck med köldprovokation	1 334	67
Kompressionsstrumpa	1 314	66
Kontroll av blodtrycksmanschett	132	7

Undersökning	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Långtids-EKG (Holter) 24 tim	1 465	73
Långtids-EKG (Holter) 48 tim	2 133	107
Multiple Sleep Latency test, MSLT	4 476	224
Muskeltryck	2 645	132
Myocardscintigrafi i vila med viabilitetsundersökning	2 825	141
Myocardscintigrafi vila/belastning	5 933	297
Njurclearance läkemedelsdispensären	395	20
Non-invasiv el.fys.utredning	4 038	202
Ortostatiskt prov	1 012	51
Renografi	2 156	108
Renografi med diuresprovokation	2 215	111
Renografi med tillägg av ACE-hämmare	3 562	178
Renografi med tillägg av ACE-hämmare/SO	3 562	178
Renografi utan tillägg av ACE-hämmare/SO	3 562	178
Spirometri (VC, FEV1.0)	939	47
Spirometri (VC, FEV1.0) med spray	939	47
Spirometri (VC, FEV1.0, TLC, Diff)	1 392	70
Statisk njurscintigrafi (DMSA)	2 418	121
TILT-test	1 830	91
Ulj bukaorta med Dopplertechnik	1 107	55
Ulj bukkärl med Dopplertechnik	1 107	55
Ulj njurartärer med Dopplertechnik/njurartärstenos	1 308	65
Urodynamik	1 325	66
V ilo-EKG på vårdavd utan tolkning	282	14
Vilo- EKG utförs av KFA inkl tolkning	262	13
Vilo-EKG på KFA utan tolkning	141	7
Vilo-EKG på vårdavdelning med tolkning	222	11
Vilo-EKG-tolkning	141	7

Bilaga 1 H

Klinisk fysiologi

Undersökningar inom klinisk fysiologi debiteras genom en abonnemangsdelen som uppgår till 95 % och en rörlig del som motsvarar 5 % av priset.

Abonnemangsdelen debiteras värdenheten efter antalet listningspoäng. Den rörliga delen debiteras efter typ av undersökning enligt prislista.

Kostnaden för klinisk fysiologi har totalt beräknats till 36 Kr per listningspoäng.

Varav abonnemangsdelen utgör ;

34 kr Kr per listningspoäng

Hälsa- och sjukvårdspeng utgår till värdenheten med 36 Kr per listningspoäng för köp av undersökningar inom klinisk fysiologi.

Prislista 2009

Undersökning	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Arbetsprov	1 314	66
Arbetsprov med armcykling	1 249	62
Arbetsprov med blodgas	3 619	181
Arbetsprov med PEF-mätning	913	46
Arbetsprov med pulsoximeter	1 338	67
Arbetsprov pulsoximeter/PEF-mätning	1 187	59
Arbetsprov på rullande matta	1 314	66
Arbetsprov, brandman	917	46
Arbetsprov, mastarbete	917	46
Carotis	4 857	243
Compliance lungor	1 902	95
Distal tryckmätning ben	1 390	69
Distal tryckmätning i armar och fingrar	1 183	59
Distala tryck ben + gångprov	3 120	156
Distala tryck ben, mindre undersökning	1 390	69
Distala tryck mindre undersökning + gångprov	3 120	156
Distala tryck mindre undersökning + gångprov/SO	3 120	156
Distala tryckmätning ben	1 833	92
Duplex AV-fistel	1 905	95
Duplex carotis	1 912	96
Duplex carotis + subclavia	2 242	112
Duplex carotis, tolkning åt Ljungby	1 696	85
Duplex extremitetsartärer	1 822	91
Duplex extremitetsvener	1 822	91
Duplex extremitetsvener bilat	1 822	91
Duplex grafter	1 502	75
Duplex venmapping arm	1 822	91
Duplex venmapping ben	1 822	91
EEG rutin	1 194	60
EEG sömn	1 791	90
Ekokardiografi	2 294	115
Ekokardiografi barn	1 563	78
Ekokardiografi läkare	2 294	115
Ekokardiografi transesofagalt	2 937	147
Extern shuntmätning	2 317	116
Fingertryck med köldprovokation	1 334	67
Kompressionsstrumpa	1 314	66
Kontroll av blodtrycksmanschett	132	7

Undersökning	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Långtids-EKG (Holter) 24 tim	1 465	73
Långtids-EKG (Holter) 48 tim	2 133	107
Multiple Sleep Latency test, MSLT	4 476	224
Muskeltryck	2 645	132
Myocardscintigrafi i vila med viabilitetsundersökning	2 825	141
Myocardscintigrafi vila/belastning	5 933	297
Njurclearance läkemedelsdispensären	395	20
Non-invasiv el.fys.utredning	4 038	202
Ortostatiskt prov	1 012	51
Renografi	2 156	108
Renografi med diuresprovokation	2 215	111
Renografi med tillägg av ACE-hämmare	3 562	178
Renografi med tillägg av ACE-hämmare/SO	3 562	178
Renografi utan tillägg av ACE-hämmare/SO	3 562	178
Spirometri (VC, FEV1.0)	939	47
Spirometri (VC, FEV1.0) med spray	939	47
Spirometri (VC, FEV1.0, TLC, Diff)	1 392	70
Statisk njurscintigrafi (DMSA)	2 418	121
TILT-test	1 830	91
Ulj bukaorta med Dopplertechnik	1 107	55
Ulj bukkärl med Dopplertechnik	1 107	55
Ulj njurartärer med Dopplertechnik/njurartärstenos	1 308	65
Urodynamik	1 325	66
V ilo-EKG på vårdavd utan tolkning	282	14
Vilo- EKG utförs av KFA inkl tolkning	262	13
Vilo-EKG på KFA utan tolkning	141	7
Vilo-EKG på vårdavdelning med tolkning	222	11
Vilo-EKG-tolkning	141	7

Bilaga 1 I

Klinisk Mikrobiologi

Analys inom klinisk mikrobiologi debiteras genom en abonnemangsdelen som uppgår till 70 % och en rörlig del som motsvarar 30 % av priset.

Abonnemangsdelen debiteras vårdenheten efter antalet listningspoäng. Den rörliga delen debiteras efter typ av analys enligt prislista.

Kostnaden för klinisk mikrobiologi har totalt beräknats till 28 Kr per listningspoäng.

Varav abonnemangsdelen utgör ; 20 kr Kr per listningspoäng

Hälsa- och sjukvårdspeng utgår till vårdenheten med 28 Kr per listningspoäng för köp av analyser inom klinisk mikrobiologi.

Prislista 2009

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr)
		Rörlig del
Acetylcholin receptor-ak (X)	792	238
Adenovirus (IF-mikroskopi)	238	71
Adenovirus PCR (X)	883	265
Aktin IgG (SMA)	147	44
Allmän fecesodling	204	61
Allmän odling	238	71
Allmän odling punktat	238	71
Anaerob odling, strikt	849	255
Anaplasma IgG (X)	283	85
Anaplasma IgM (X)	283	85
ANCA MPO (snabbtest)	679	204
ANCA PR3 (snabbtest)	679	204
ANCA-PANEL (screen) (040)	1 483	445
anti-HBc (IgG) (X)	125	37
anti-HBc (IgM) (X)	125	37
anti-HBc total (Architect)	125	37
anti-HBc total (AxSYM) (X)	125	37
anti-HBe (X)	125	37
anti-HBs (Architect)	125	37
anti-HBs (X)	125	37
Antikroppar mot hudantigen (092)	679	204
Antikroppar mot Jo-1	68	20
Antikroppar mot RNP	68	20
Antikroppar mot Scl-70	68	20
Antikroppar mot Sm	68	20
Antikroppar mot SS-A	68	20
Antikroppar mot SS-A 52kD	79	24
Antikroppar mot SS-B	68	20
Arcanobakterieodling	125	37
ASCA IgA (075)	577	173
ASCA IgG (075)	577	173
Aspergillus-antikroppar (X)	589	177
Astrovirus (X)	883	265
Autoklavkontroll	68	20
B.pertussis PCR	147	44
Bakteriestam fryst	34	10
Beta-2-glykoprotein IgG/IgM (064)	679	204

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Binjurebark antikroppar (X)	555	166
Blododling (ae+an)	317	95
Blodparasiter	396	119
Blodsmitteprov (patient)	79	24
Borrelia IgG (likvor)	204	61
Borrelia IgG (serum)	147	44
Borrelia IgG-antikroppar (WB)	272	82
Borrelia IgM (likvor)	204	61
Borrelia IgM (serum)	147	44
Borrelia IgM-antikroppar (WB)	272	82
BPI-ANCA, CF-patient (536)	747	224
C difficile-odling	283	85
C.difficile toxin A o B (EIA)	204	61
C.difficile, toxinbestämning	283	85
C.pneumoniae (TWAR) IgG (X)	158	48
C.pneumoniae (TWAR) IgM (X)	158	48
C.psittaci PCR (X)	430	129
Calicivirus PCR (X)	883	265
Campylobacter IgA (X)	136	41
Campylobacter IgG (X)	136	41
Campylobacter IgM (X)	136	41
Candida-antikroppar (X)	589	177
CAPD-odling	1 053	316
Capture MPO-ANCA (005)	634	190
Capture PR3-ANCA (003)	634	190
CCP-antikroppar (RA)	555	166
Chlamydia trachomatis IgG (X)	136	41
Chlamydia trachomatis IgM (X)	158	48
Chlamydophila psittaci IgG (X)	158	48
Chlamydophila psittaci IgM (X)	158	48
COMP (X)	566	170
Cystor & maskägg	396	119
Cytomegalvirus DNA (X)	1 087	326
Cytomegalvirus IgG-antikroppar	272	82
Cytomegalvirus kvalitativ PCR (X)	883	265
Cytomegalvirus odling (X)	883	265
Dermatofyter	204	61
Desinfektionskontroll	215	65
Dialysvatten, kontroll	226	68
Diarreframkallande virus	894	268
Dir mikro pygena bakt	215	65
Dir mikro Vincents angina	215	65
Direktmikroskopi parasiter	396	119
dsDNA IgG	430	129
E.COLI O157	328	98
EBNA IgG-antikroppar	226	68
EBV-antikroppar (heterofila)	68	20
EBV-DNA (PCR)(X)	283	85
EHEC	328	98
Elektronmikroskopi, virus (X)	2 298	689
ENA-screen med EIA	204	61
Endomysium IgA (X)	555	166
Endotoxin i vatten	249	75
Enterovirus IgG (X)	158	48

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Enterovirus IgM (X)	283	85
Enterovirus PCR (X)	951	285
Fecoslavemang	894	268
Fecesodling (Livsmedelslagen)	283	85
Frysning av prov	79	24
GAD65-antikroppar (089)	600	180
Gassterilisator	68	20
GBM-antikroppar (snabbtest)	566	170
GBS-antikroppar (X)	136	41
Gliadin IgA-antikroppar (X)	668	200
Gonokockodling	136	41
Goodpasture antigen IgG	555	166
HAV IgM (Architect)	136	41
HBeAg (X)	192	58
HBsAg (Architect)	102	31
HBsAg (AxSYM) (X)	102	31
HBsAg (PRISM) (X)	102	31
HCV-antikroppar (Architect)	102	31
Helicobacter antigen i feces	464	139
Helicobacter IgG	170	51
Helicobacterodling	770	231
Hepatit A IgG (X)	136	41
Hepatit A IgM (AxSYM) (X)	136	41
Hepatit B DNA (X)	1 472	441
Hepatit B genotypning (X)	283	85
Hepatit C Genotypning (X)	962	289
Hepatit C RIBA III (X)	804	241
Hepatit C RNA (X)	996	299
Hepatit D (X)	883	265
Hepatit D IgG (X)	260	78
Hepatit D IgM (X)	260	78
Hepatit E IgM & IgG (SMI)	396	119
Herpes simplex (typ 1) odling (X)	283	85
Herpes simplex (typ 2) odling (X)	283	85
Herpes simplex IgG (X)	272	82
Herpes simplex IgM (X)	272	82
Herpes simplex PCR (-)	566	170
HIV antigen/antikroppar (Architect)	136	41
HIV1 PCR + Res.best (X)	2 072	621
HIV1 RNA (X)	1 528	458
HIV1 RNA kvantitativ PCR (X)	1 528	458
HIV-antikroppar (RIBA) (X)	815	245
HSP70-antikroppar (095) (X)	1 823	547
HTLV I & II antikroppar	136	41
HTLV I-antikroppar (X)	136	41
HTLV II-antikroppar (X)	136	41
IA2-antikroppar (000)	600	180
IIF-ANCA (008)	453	136
Influenza A (IF)	238	71
Influenza A (snabbtest)	238	71
Influenza B (IF)	238	71
Influenza B (snabbtest)	238	71
Influenza-virus (A & B),EIA snabbtest	238	71
Insulin-antikroppar (000)	600	180

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
Kamme-Lindberg odl aerob + anaerob	849	255
Kardiolipin IgG	623	187
Kateterodling	260	78
Klamydia (C.trachomatis) PCR	215	65
Klamydia-odling (X)	192	58
Koleraodling	419	126
Kontroll av bröstmjolk	204	61
Kärntantikroppar (ANA)	362	109
Legionella IgM (X)	204	61
Legionella pneumophila PCR (-)	577	173
Legionella-antigen (-)	136	41
Legionellaodling	351	105
Listeria IgG (X)	204	61
Listeria IgM (X)	204	61
Lues kardiolipin-ak (RPR)	102	31
Luftundersökning	79	24
Malariaundersökning	396	119
MIC-bestämning. (per antibiotikum)	283	85
Mikroskopi: Syrafasta stavar (X)	192	58
Mikrosomala lever & njure	566	170
Miljöundersökning	79	24
Mitokondrie IgG (AMA)	408	122
MPO-ANCA (ak mot pyeloperoxidase) (004)	566	170
MRSA-screen	249	75
Multiresistenta bakt PATIENT	441	132
Multiresistenta bakt PERSONAL	441	132
Mycobacterium tuberculosis DNA (X)	883	265
Mycoplasma genitalium PCR (X)	419	126
Mykobakterier (odling)(X)	396	119
Mykoplasma IgG (X)	102	31
Mykoplasma IgM (X)	283	85
Mykoplasma PCR (-)	430	129
Mykoplasma-antikroppar	283	85
NF - smittspårning	125	37
NF-odling	125	37
Noll-prov personal	79	24
Nukleinsyra fr aktuellt agens (X)	283	85
Parainfluenza (IF-mikroskopi)	238	71
Parietalceller IgG	408	122
Parotitvirus IgG (X)	158	48
Parotitvirus IgM (X)	272	82
Parvovirus IgG (X)	158	48
Parvovirus IgM (X)	283	85
Pertussis toxin IgG (X)	136	41
Pertussis-toxin IgA (X)	136	41
Plasma-prov fryst	79	24
Plasmasterilisator	68	20
Pneumocystis Carinii	1 506	452
Pneumokock-antigen (-)	136	41
PR3-ANCA (ak mot proteinase-3) (002)	577	173
Retikulin-antikroppar	192	58
Reumatoidfaktor	102	31
Rota virus	204	61
RSV PCR (X)	657	197

Analys	Pris st (Kr)	Pris st (Kr) Rörlig del
RS-virus (EIA)	657	197
RS-virus (IF) (X)	192	58
Rubella IgG-antikroppar	136	41
Rubella IgM-antikroppar (X)	272	82
Serumprov fryst	79	24
Sputumodling	181	54
SSA p200 IgG (X)	464	139
Sterilkontroll	374	112
Streptokockantikroppar (ASO)	136	41
Svalgodling	102	31
Svamp-odl	204	61
T.pallidum-ak (TPPA)	136	41
T.pallidum-ak screen	68	20
TBE IgA (X)	158	48
TBE IgG (X)	158	48
TBE IgM (X)	158	48
Torrsterilisator, kontroll	68	20
Toxoplasma gondii IgG (X)	192	58
Toxoplasma gondii IgM (X)	260	78
Trakealodling	181	54
TTG-antikroppar (IgA)	136	41
TTG-antikroppar (IgG) (X)	136	41
Tularemi IgG (X)	57	17
Tularemi IgM (X)	57	17
Tvärstrimmig muskel (X)	419	126
Tyreoidea TRAK-antikroppar (-)	328	98
Tyreoidea-ak (TPO-antikroppar)	328	98
Urinodling	125	37
Utvidgad urinodling	249	75
Varicella Zoster IgG (X)	158	48
Varicella Zoster IgM (X)	158	48
Varicella-Zoster PCR (-)	849	255
Vattenodling	226	68
Vattenodling, legionella	430	129
Yersinia IgA (X)	170	51
Yersinia IgG (X)	170	51
Yersinia IgM (X)	170	51
Yersinia-antikroppar (IgA,IgM,IgG) (X)	170	51
Yersiniaodling	192	58
Ö-cellsantikroppar (090)	600	180
Öronodling	125	37

Övrigt - ej prissatt

50 000 blodsmitteanalyser per år

Bilaga 2: IT-tjänster

Vårdval - bilaga om IT-tjänster

1 Förutsättningar

1.1 Gemensamma IT-tjänster

Gemensamma IT-tjänster är en väsentlig förutsättning för att landstinget ska kunna tillhandahålla en god, säker och effektiv vård samt för att en optimal samverkan ska kunna utvecklas i vårdprocessen mellan olika utförare. IT-tjänsterna är också en nödvändig förutsättning för att uppdrag ska kunna följas upp.

Landstinget tillhandahåller IT-tjänster till samtliga offentligt finansierade utförare i länet inom vårdområdet. Tjänsterna delas upp i **obligatoriska** och **frivilliga tjänster** (tillval). En del tjänster tillhandahålls utan kostnad och andra mot ersättning. För obligatoriska tjänster är priset fast med den prisjustering som anges i avsnitt 7.

Tjänster och system för att hantera och ge tillgång till patientinformation (journalinformation) skall vara gemensamma, obligatoriska och oberoende av utförare för att det ska vara möjligt att tillgodose kravet på kontinuitet över tiden för patienterna. Det skall vara möjligt att hantera byte av utförare.

Inom medicinsk service måste även landstingets metoder och materiel användas för att resultat ska kunna publiceras med referensvärden på en gemensam lablista.

Utöver de system som direkt hanterar patientinformation finns ett antal övriga system som är av sådan betydelse för vårdsystemen eller för verksamheten att de skall vara gemensamma och obligatoriska.

Vårdenheter i Vårdval Kronoberg **skall** använda de IT-tjänster och system som anges i detta dokument. IT-tjänster omfattar:

- Program
- Datakommunikation
- Telekommunikation
- IT-utrustning
- Support och användarstöd

1.2 Patientjournal

Vårdenheten **skall** träffa avtal med landstinget om **sammanhållen journal** enligt den nya patientdatalagen. Den samordnade journalen ska omfatta alla landstingets vårdenheter, den kommunala sjukvården i länet samt privata vårdenheter som landstinget har avtal med. I den samordnade journalen kan även ingå vårdenheter inom andra landsting som vi samarbetar med i vårdkedjan.

Vårdenheten **skall** dokumentera all vård i Cosmic och relaterade system.

I avtalet ska även ingå att journalerna **skall** överlämnas till landstinget efter entreprenadens upphörande enligt socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:14).

Avsikten är att landstinget som företrädare för befolkningen ska kunna garantera patienterna en gemensam patientjournal även över tiden vid byte av utförare (kontinuitet). Vårdenheten förvaltar sin del av journalinformationen under avtalsperioden.

Vårdenheten **skall** följa den informationsstruktur som landstinget anger betr koder, sökord, mallar och kataloginformation. Vårdenheten **skall** ingå i landstingets (länets) verksamhetskatalog (HSA-katalog).

1.3 Nationella IT-tjänster

Landstinget ansvarar för att utförarna i länet kan anslutas på ett säkert och effektivt sätt till kommande nationella IT-tjänster inom vård och omsorg bl a patientöversikten och vården på webben.

Vårdenheten **skall** medge att landstinget ansluter verksamheten vid vårdenheten till nationella IT-tjänster.

1.4 Medicinteknik

För medicintekniska produkter och tillämpningar **skall** vårdenheten använda samma typ (modell) av utrustning och version av program som landstinget, när:

- Utrustningen behöver nätanslutas eller anslutas till en nätansluten dator
- Programmet ska integreras med vårdinformationssystemet Cosmic eller annan gemensam tjänst
- Information ska lagras i gemensam databas

Exempel är bl a utrustningar för ekg, spirometri och långtidsblodtryck.

1.5 Informationssäkerhet

Vårdenheten **skall** följa de krav på informationssäkerhet som landstinget anger. Reglerna är en förutsättning för att informationshanteringen ska uppfylla gällande lagar och författningar samt för att samverkan i vårdprocessen ska kunna ske på ett säkert sätt för såväl patienter som utförare.

Vårdenheten ansvarar för att åtgärder vidtas för att minimera hot och risker som riktar sig mot informationens tillgänglighet, sekretess, riktighet och spårbarhet. Vårdenheten ansvarar för informationssäkerheten inom sitt verksamhetsområde.

Avtal **skall** träffas om att landstinget ska vara personuppgiftsbiträde för de tjänster som hanterar register över personuppgifter.

Det är ytterst landstingets ansvar som företrädare för patienter och uppdragsgivare till utförarna att säkerställa att journalinformationen inte kommer i orätta händer, men alltid är tillgänglig för behöriga användare såväl inom som utom länet.

1.6 Styrdokument

Inom IT-området finns ett antal styrdokument, varav nedanstående har särskild betydelse för vårdenheterna. Flera av dokumenten kommer att omarbetas eller ersättas av nya dokument på grund av den nya patientdatalagen som gäller fr o m 2008-07-01. I en del dokument behöver formuleringarna anpassas till vårdval. Aktuella styrdokument för vårdenheter i vårdval kan läsas på webben via följande länk

http://www.ltkronoberg.se/templates/LTKPageWithPicture_41634.aspx

Övergripande

Regler för IT-användare

Policy för informationssäkerhet

Personregister

Omarbetning aktuell

Certifiering av program

IT-information bl a driftmeddelande

Koppla reservnummer

Verksamhetskatalog

Behörighet

Användarkonto och lösenord

Ej publicerat externt

Lösenordsfråga

Ej publicerat externt

Cambio - regler för behörighet

Omarbetning pågår

Business Objects - regler för behörighet till datalagret

Omarbetning pågår

Kontroll av loggar

Ej publicerat externt

Kommunikation

Kommunikationsnätet Kronnet
Märkning och nätanslutning av utrustning
Fjärranslutning till Kronnet
Regler för webbfilter

Omarbetning pågår.
Bifogat
Omarbetning aktuell.
Omarbetning aktuell.

Informationshantering

Regler för e-post
Direktmeddelande
Skydd mot skräppost

Kontinuitetsplanering

Underlag för verksamhetens interna planer
Kontinuitetsplan för IT-tjänster (intern plan för IT)

1.7 Rutiner för listning och ersättning

Landstinget använder den listningsfunktion som finns i systemet Master befolkning. Erbjudande om listning skickades via postens ebrev till samtliga kronobergare i början av januari. Svar skickas till en enhet för vårdvalsservice, som registrerar invånarnas val. Ebrev skickas som bekräftelse på att en ändring har gjorts i listningssystemet.

Nyinflyttade och vårdnadshavare till nyfödda får på samma sätt ett erbjudande via ebrev om listning för vårdval.

Planer finns på att integrera listningssystemet med programmet Mina vårdkontakter och senare Vården på webben.

Vårdenheten kommer löpande kunna följa antal listade i olika åldersgrupper. via en rapport i Business Objects från landstingets datalager. I Cosmic visas vilket val patienten har gjort.

Information överförs från listningssystemet till datalagret för beräkning av hälso- och sjukvårdspeng. Från vårdinformationssystemet Cosmic överförs information om kontakter till datalagret för beräkning av ersättningar för besök mm. Vårdenheten får tillgång till underlaget för beräkningen som rapporter i Business Objects.

Information om patientavgifter överförs till landstingets ekonomisystem.

1.8 Uppföljning

Landstinget har ett datalager som **skall** vara en gemensam resurs för alla utförare. Landstinget använder datalagret för uppföljning av de uppdrag som ges till olika utförare bl a vårdval. Datalagret används även av landstingets styrgrupper, medicinska kommittén och förvaltningsgrupper för VIS för uppföljning.

Business Objects **skall** vara ett gemensamt verktyg för rapporter och styrkort. Resultat på mått för uppföljning presenteras automatiskt varje månad på interna webben i styrkort öppet för jämförelse mellan de vårdenheter som ingår i Vårdval Kronoberg.

Vårdenheten **skall** medge att information från landstingets register för patientinformation (journalinformation) överförs till datalagret och levereras från datalagret till **nationella register** bl a hos socialstyrelsen, SKL och registerhållare för kvalitetsregister i samma omfattning och på samma sätt som för landstingets enheter. Överföring från Cosmic till olika nationella kvalitetsregister kommer att införas successivt. Informationen hämtas från besöksmallar, lablista, läkemedelslista mm. Rapportering till det nationella diabetesregistret (NDR) har startat.

Det är obligatoriskt för vårdenheter i vårdvalet att delta i de kvalitetsregister som **skall** rapporteras via Cosmic inom ramen för uppdraget.

1.9 Vårdenhetens IT-organisation

Vårdenheten **skall** ha en organisation för beställning av utrustning, användarkonton och behörigheter samt för samverkan med landstingets organisation för förvaltning och support av IT-tjänster. Användarkonto tilldelas endast personer med svenskt personnummer eller samordningsnummer.

2 IT-tjänster för program

Landstinget har infört **vårdinformationssystemet Cambio Cosmic** på alla vårdenheter. 98 procent av kronobergarna har en journal i systemet. Det används även på landstingets nuvarande privata vårdcentraler. Cosmic används också för samordnad vårdplanering mellan sjukhus, vårdcentraler och kommuner i hela länet. Markaryds kommun använder även landstingets system för sin egen journalhantering. Fler kommuner är intresserade. Den samordnade journalen kommer att ge fler möjligheter till samverkan med den kommunala vården utöver den samordnade vårdplaneringen.

Cosmic har funktioner för bl a vårdplanering, vårdadministration, vårdokumentation och läkemedelshantering samt remisser och svar. Recept skickas elektroniskt till Apoteket. Det finns en gemensam läkemedelslista för hela sjukvården. Elektronisk överföring av remisser och svar är införd för klinisk kemi, mikrobiologi, klinisk fysiologi och röntgen. Alla remissvar finns i den gemensamma databasen. Röntgenbilderna i det gemensamma PACS-arkivet kan nås direkt från remissvaret. Remiss och svar för konsultation är införd mellan alla vårdenheter. Gemensamma medicintekniska databaser integreras med Cosmic bl a ekg, spirometri och långtidsblodtryck.

Digital diktering och lokal **skanning** är införd på alla enheter. Digitala bilder kan lokalt bifogas till journalen. Gamla pappersjournaler skannas centralt i Växjö för enheter som har utrymmesproblem. Skannade dokument, bifogade

filer bl a foton från digitalkamera lagras i arkivsystemet Comprima med referenser i Cosmic.

Cosmic används för **individuella vårdplaner**. Användning av Cosmic för **standardvårdplaner** har påbörjats. **DRG-grupperare** är integrerad med Cosmic. Fr o m 2009-01-01 grupperas alla vårdtillfällen och läkarbesök inom länssjukvård via Cosmic. **ACG-grupperare** installeras före start av vårdval för löpande mätning av vårdtyngd på patienter i primärvård.

Under 2009 införs **nya funktioner i Cosmic** för:

- Obstetrik (mödrahälsovård, förlossning, BB)
- Stöd för akutprocessen med triagebedömning
- Remiss till patologi och cytologi.
- Ärendehantering för psykiatrisk tvångsvård
- En generell meddelandehanterare för patientinformation mellan alla Cosmic-användare inom sjukvården i länet
- Integration med apotekets system för dos-patienter
- Operationsplanering (årsskiftet 2009/2010).

Planerade utökningar med koppling till Cosmic under 2009 är bl a:

- Integration med Internettidbok
- Självserviceterminaler för patienter i reception/kassa (obligatoriska när de kommer)
- Integration med verksamhetskatalog
- Elektronisk utskrift och distribution av brev och kallelser
- Integration med system för blodtransfusion (Prosang)
- Integration med 1177

Det finns även behov att komplettera Cosmic med funktioner för barnhälsovård och skolhälsovård.

Cosmic får enligt detta avtal inte användas för företagshälsovård eller skolhälsovård. Cosmic får däremot användas för resevaccinationer samt försäljning av varor i samband med besök inom vårdvalet.

För nya vårdenheter ingår utbildning i Cosmic i samma omfattning som för landstingets vårdenheter.

Ev kommer krav på att använda programmet Tilda för **certifiering av användarnas kompetens** på delar av Cosmic enligt socialstyrelsens föreskrift för användning av medicintekniska produkter i hälso-och sjukvården, SOSFS 2008:1.

Som **ambulansinformationssystem** används Ortivus Mobimed. Ambulans-ekg överförs till den gemensamma ekg-databasen.

Upphandling planeras av system för att fånga, hantera och lagra **digitala bilder och videoinspelningar** från bl a medicinteknisk utrustning med koppling till Cosmic.

Intern och extern **verksamhetskatalog** (HSA) finns över enheter, personer, och funktioner. Katalogen behövs för elektroniska id-kort, inloggning, behörighetshantering och säkerhetstjänster samt anslutning till nationella IT-tjänster t ex NPÖ och vården på webben. Införande av elektroniska id-kort planeras ske under 2009 (krav för alla anslutna vårdenheter).

Landstinget har en gemensam intern och extern **webb**. Den är väsentlig för gemensam information till patienter samt till utförarnas personal betr gemensamma rutiner mm. Den kommer att anslutas till nationella tjänster för vården på webben. Systemet Mina vårdkontakter skall användas av alla vårdenheter för kontakt med patienter via webben.

Landstinget har en renodlad **Microsoftplattform**. För behörighet och resurshantering används Active Directory. Exchange används som e-post-system för kommunikation mellan användare och för notifiering från andra nödvändiga system mm (adresser: namn@ltkronoberg.se). SQL Server används som databashanterare. Office XP inkl Outlook används som kontorsprogram. Landstinget hyr ut programmen till vårdenheten baserat på de licensvillkor som gäller. Det är en kombination av olika licenser som behövs. I förhållande till vårdenheten är det aktuellt med program för dator samt klientlicenser (cal) för åtkomst av ett serverprogram.

Alla datorer som ansluts till nätet och som skall ingå i landstingets domän (AD) skall ha ett **baspaket av program** som för närvarande omfattar följande program:

- Windows XP
- Internet Explorer
- Adobe Reader
- Core CAL (klientlicens för Windows Server, Exchange, SMS, SharePoint)
- SQL CAL (klientlicens för SQL Server)
- TS CAL (klientlicens för Terminal Server)
- Virussydd (Trend)
- Ghost-program för installation
- Outlook XP
- OfficeViewer (datorer som inte har full Officeversion)

Programpaketet ersätts med en hyra. Kostnadsutvecklingen styrs av licenskostnaderna. Det kan under avtalsperioden komma till ytterligare några nya obligatoriska program som måste ingå t ex säkerhetsprogram. Det kommer även bli nödvändigt att under avtalsperioden göra en uppgradering till nästa version av Windows (från nuvarande Windows XP), preliminärt 2010 - 2011.

Det finns även pc-program som är obligatoriska (standard), men som endast behöver anskaffas i den omfattning de behövs. Exempel på det är Microsoft Office XP. Där det inte förutsätts behövas är t ex undersökningsrum/motsvarande. En uppgradering till kommande version av Office-paketet planeras preliminärt till år 2010 – 2011. Det kommer att erbjudas som ett tillval mot en ny hyreskostnad. Outlook ingår i Office-paketet, men fr o m nästa version kommer det separata Outlook-programmet i Windowsversion inte att vara gratis. Till datorer utan Office kan vi dock utan kostnad tillhandahålla webbversionen (OWA).

När Microsoft upphör med sin support har landstinget rätt att kräva att installerade program skall uppgraderas eller avinstalleras. Efter denna tid kan landstinget inte garantera support eller säkerhet vid användning av programmet. När landstinget går över till ett nytt operativsystem på klienten har landstinget rätt att även kräva uppgradering till ny Officeversion (starka samband).

För administrativa dokument skall PDF och Office-kompatibla filformat användas.

IT-tjänster som är en förutsättning för **leverans av andra tjänster** är obligatoriska. Det gäller för fastighetssystem (Landlord, låssystem), lokalbokning mm (Epibooking), IT-ärendesystem (Servicedesk) och MT-ärendesystem (Medusa). Dessa tjänster ingår utan kostnad eller ersätts som en del av tjänsten.

För beställning och leverans av vissa **tjänster och produkter enligt landstingets avtal** används landstingets system bl a e-handelssystemet (Marakanda).

Program inom **ekonomi- och personalområdet** tillhandahålls inte .

Program och utrustningar **skall** vara **certifierade** enligt landstingets krav på säkerhet och teknisk miljö. I certifieringen ingår även en kontroll och samordning av att det endast finns ett program för samma funktion.

Följande program är obligatoriska:

Tjänst (program)	Kostnad
Vårdinformationssystem (Cosmic)	Utan kostnad
Skanning och bifogning av filer till digitalt arkiv (Comprima)	Utan kostnad
PACS-arkiv (GE)	Utan kostnad
ACG-registrering via Cosmic	Utan kostnad
AVK för Waran-patienter (Journalia)	Utan kostnad
Medicinska servicesystem (röntgen, kemi, mikrobiologi, patologi, blod)	Ingår i resp tjänster

Befolkningsregister (Master)	Utan kostnad
System för listning till vårdval	Utan kostnad
Mina vårdkontakter (MVK) och vården på webben (VPW)	Utan kostnad
Anslutning till 1177. Inkl rådgivningsstöd.	Utan kostnad
Analys- och rapportverktyg (Business Objects)	Utan kostnad. Avser InfoView och WebIntelligence (grundnivå)
Verksamhetskatalog (HSA-katalog)	Utan kostnad
Rehabiliteringssystem (Mobilus Pro)	208 kr per vårdenhet och mån
Intern och extern webb (Episerver)	Utan kostnad
Elektronisk utskrift av brev (Ebrev)	Kostnad debiteras per brev efter förbrukning enligt leverantörens prislista.
Integrationsplattform (BizTalk Server)	Utan kostnad för programtjänster som ingår
Resurser i nätet i form av nätkonto, hemkatalog och grupp katalog (MS Active Directory)	Utan kostnad
Basprogram för alla nätanslutna klienter (pc/motsvarande) i domänen.	Hyra: 125 kr/mån
MS Office XP Std - antal efter behov. Minimum en arbetsplats. Office Viewer ingår på övriga arbetsplatser	Hyra: 20 kr/mån och klient
MS Office XP Pro - antal efter behov.	Hyra: 30 kr/mån och klient
Konferenssystem inkl video för hantering av samverkan (Office Communication Server, OCS) – efter behov. Minimum en arbetsplats för att kunna delta i gemensamma möten.	Hyra: 63 kr/mån och klient. Utan video lägre kostnad. Kamera tillkommer (olika ambitionsnivåer kommer att tillhandahållas. Från 1 000 kr/st
MS Outlook (webbklienten OWA)	Utan kostnad, men den går inte att synkronisera med mobiltelefon. Kräver windows-klienten.
Anslutning till mediaserver för info till patienter och personal.	Utan kostnad
Avvikelsehantering (Synergi) betr relation till andra vårdgivare i länet. Skall även användas internt hos privat utförare	Utan kostnad
Kompetenskontroll medicinsk säkerhet (Tilda) (när ev krav på kontroll kommer)	Utan kostnad

Följande program är frivilliga, men kan tillhandahållas:

Tjänst (program)	Kostnad
Interaktiv utbildning (TypingCampus)	Nuvarande version utan kostnad
Vissa övriga certifierade pc-program.	Tillval. Hyra enligt avtal, när landstingets avtal medger uthyrning.

3 IT-tjänster för datakommunikation

Datanätet Kronnet är en infrastruktur som skall vara gemensam för alla utförare. Landstinget ansvarar för tillgänglighet och säkerhet i Kronnet. Skyddet mot skadliga program och intrång är en gemensam tjänst i nätet. Vårdenheten **skall** använda landstingets datanät för kommunikation.

Kronnet har anslutningar mot Sjunet, Internet, 3G-nätet och samtliga kommunnät i länet. System finns för fjärrinloggning. Kommunikationstjänsten tillhandahålls utan kostnad till samma ambitionsnivå som för landstingets enheter med motsvarande geografiska placering. Fastighetsnät ersätts inte. För att fastighetsnätet ska kunna anslutas till Kronnet måste det uppfylla landstingets krav på datanät när det gäller standard och placering av utrustning. Vårdenheten betalar enligt självkostnad för nya anslutningar (datauttag) till fastighetsnätet. Det gäller även för fjärranslutningar. Mobil datakommunikation ersätts inte.

Om en privat vårdenhet behöver nå ett externt nät, t ex ekonomisystem i företagets nät, ska det ske enligt landstingets regelverk för fjärranslutning via terminalserverklient och landstingets Internetförbindelse. Näten kan inte kopplas samman fysiskt.

Följande tjänster är obligatoriska:

Tjänster och utrustning	Kostnad
Kommunikationstjänsten	Utan kostnad
Nya anslutningar (datauttag) till fastighetsnätet	Självkostnad
VPN-dosa inkl licens. Gäller i 5 år. Förutsättning för fjärranslutning. I den omfattning som vårdenheten behöver.	1 500 kr per dosa. Efter 5 år måste ny dosa anskaffas.

4 IT-tjänster för telekommunikation

Landstinget ska ha en gemensam telefoningång för alla patienter oavsett utförare via 1177 (ett nummer till sjukvården). Det innebär att 1177 ska kunna sätta upp samtal i Tele-Q-kön på resp vårdenhet. Systemet Tele-Q ska användas för köhantering och återuppringning på minst en arbetsplats. Vårdenheterna kan välja sitt eget telefonisystem under förutsättning att 1177 kan sätta upp samtal i kön.

När det gäller Tele-Q ingår installation samt i samband med den utbildning av några användare. Kommer att samordnas andra installationer. Utbildning utöver detta ingår inte.

Tjänster och utrustning	Kostnad
Tele-Q Callback (Telia)	Enligt avtal med leverantören. TeleQ grundpaket: 2 215 kr/mån (4-årsavtal) Ett antal tillval för TeleQ-tjänsten finns, prisintervall: 275 – 990 kr/mån.

5 IT-tjänster för IT-utrustning

Vårdenhet **skall** vara ansluten till landstingets nätverk Kronnet.

All IT-utrustning som ska anslutas till landstingets nät eller till nätansluten utrustning **skall** hyras av landstinget eller beställas via landstingets avtal enligt ett godkänt sortiment och enligt landstingets rutiner. Det gäller även tillbehör med särskilda drivrutiner och program t ex en mus.

I datorkostnad ingår installation, garanti under hyrestiden och skrotningsavgift. Vissa tillbehör kan köpas till enligt vid varje tillfälle gällande prislista (engångshyra), men dessa är inte en förutsättning för uppdraget. Skrotning skall göras enligt landstingets rutin. Datorn kan inte köpas ut.

Det tillkommer för varje dator hyra av ett obligatoriskt programpaket med basprogram enligt avsnitt 2 samt ev tillägsprogram t ex Office.

Under avtalsperioden kan det tillkomma nya typer av utrustningar som alternativ eller komplement till den utrustning som nu erbjuds.

Generellt gäller att utrustning och program som hyrs ut skall vara avsedd för användning i den verksamhet som avtalet avser.

Utrustning och program som används i landstingets nät **skall** vara certifierade enligt landstingets krav för anslutning till nätet. Detta inkluderar även medicin-teknisk utrustning. Av säkerhetsskäl måste utrustning, operativsystem och

program vara konfigurerade och installerade enligt landstingets rutiner. All installation till nätverket utförs av landstingets egen personal eller av extern personal på uppdrag av landstinget. Vårdenheten styr antal och väljer mellan alternativa ambitionsnivåer.

För varje certifierad datormodell tas en master fram för installation av landstingets basprogram och för konfigurering av dator och program.

Nya anslutningar till fastighetsnätet debiteras enligt självkostnad.

Landstinget övervakar och uppdaterar kontinuerligt alla datorer som är anslutna till nätverket med nya programversioner och säkerhetspatchar.

Landstinget använder terminalserver för fjärranslutning och för anslutning från kommunnät. Med stor sannolikhet kommer anslutning via terminalserver även att erbjudas från det fasta nätet.

Ansvaret för befintlig IT-utrustning på landstingets nuvarande vårdenheter övergår fr o m 2009-01-01 alternativt 2009- 03-01 till IT-avdelningen. Hyra kommer att debiteras baserat på det pris som nu gäller för befintlig IT-utrustning vid nyanskaffning. För nuvarande privata vårdcentraler som går in i vårdval kommer hyresbeloppet justeras i enlighet med vad som gäller för befintlig utrustning. Vid återanskaffning tillämpas priset för nya datorer.

Nuvarande modeller på standarddatorer kommer att ersättas med nya modeller under februari 2009. Skillnaden är främst att de nya modellerna kommer att ha en 22" wide skärm och mer minne.

Ny IT-utrustning kommer landstinget att anskaffa och hyra ut som en tjänst. Alternativt kommer landstinget själv hyra IT-utrustningen som en tjänst från en leverantör och därefter hyra ut den till vårdenheten. Ev kan det bli en blandning av de två modellerna.

Följande typer av utrustningar erbjuds:

Utrustning	Kostnad
Stationär dator (stor) äldre modell med skärm. Nuvarande dator (endast befintliga vårdenheter).	Hyra: 192 kr/mån. Utbyte efter fyra år från anskaffning.
Stationär dator (liten) äldre modell med skärm. Nuvarande dator (endast befintliga vårdenheter)	Hyra: 192 kr/mån. Utbyte efter fyra år från anskaffning.
Stationär dator (stor) HP dc7900 CMT med 22" skärm. Har ersatt nuvarande modell.	Hyra: 221 kr/mån. Utbyte efter fyra år. (dator 150 kr /mån + skärm 71 kr/mån)
Stationär dator (liten) HP dc7900 USDT med 22" skärm. Har ersatt nuvarande modell.	Hyra: 220 kr/mån. Utbyte efter fyra år. (dator 149 kr /mån + skärm 71 kr/mån)
Stationär dator (stor) HP dc7900 CMT med 24" skärm	Hyra: 255 kr/mån. Ubyte efter fyra år. (dator 150 kr /mån + skärm 105 kr/mån)

Stationär dator (liten) HP dc7900 USDT med 24" skärm	Hyra: 254 kr/mån. Utbyte efter fyra år. (dator 149 kr /mån + skärm 105 kr/mån)
Bärbar dator (stor), Lenovo ThinkPad T500. Tillval: Kan kompletteras med dockningsstation, väska/ryggsäck och 3G-modem.	Hyra: 250 kr/mån. Utbyte efter fyra år. (samma pris ny och befintlig)
Bärbar dator (liten), Lenovo ThinkPad X200. Tillval: Kan kompletteras med dockningsstation, väska/ryggsäck och 3G-modem.	Hyra: 267 kr/mån. Utbyte efter fyra år. (samma pris ny och befintlig)
Skärm 22" wide	Tillval. Hyra: 71 kr/mån Extra skärm till bärbar eller stationär dator.
Skärm 24" wide	Tillval. Hyra: 105 kr/mån. Extra skärm till bärbar eller stationär dator.
3G Turbo-abonnemang till bärbar dator Ett abonnemang är kalkylerat i ersättningen per vårdenhet för uppdrag som avser serviceboende (obligatoriskt).	Tillval för ytterligare datorer: Abonnemang: Enligt leverantörens prislista, för närvarande 159 kr/mån. Direktfaktureras.
Skanner för Cosmic En utrustning obligatorisk per vårdenhet.	Hyra: 271 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Multifunktionsskrivare, stor modell, grundkonfiguration+duplex, HP LaserJet M4345 mfp.	Hyra 442 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Multifunktionsskrivare, stor modell, fullt utrustad, HP LaserJet M4345xs mfp.	Hyra 650 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Multifunktionsskrivare, liten modell, grundkonfiguration, HP LaserJet M3027 mfp.	Hyra 258 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Multifunktionsskrivare, liten modell, fullt utrustad, HP LaserJet M3027x mfp.	Hyra 342 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Multifunktionsskrivare, färg, HP Color LaserJet CM2320fxi mfp (ej klar, certifiering pågår)	Hyra: 179 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Nättskrivare, stor modell, HP LaserJet P3005dn.	Hyra 175 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Nättskrivare (liten), HP LaserJet P2055dn HP	Hyra 100 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Nättskrivare färg, HP Color LaserJet CP2025dn	Hyra 183 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Lokal laserskrivare, HP LaserJet P1505	Engångshyra inkl installation: 1440 kr Direktfaktureras.
Etikettskrivare	Hyra 75 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Kvittoskrivare	Hyra 75 kr/mån. Utbyte efter 4 år.

Betalkortsterminal (en per vårdenhhet)	Fn inte aktuellt. Ev senare i samband med självserviceterminaler för reception och kassa.
Terminal för självservice (under 2010)	Hyra: (beräknas senare).
Dataprojektor, liten	Hyra 175 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Dataprojektor, stor Som tillval finns takstativpaket	Hyra 250 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Platt 42" skärm med högtalare. Tillval: Kan kompletteras med väggfäste.	Tillval. Hyra: 258 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Platt 46" skärm med högtalare. Tillval: Kan kompletteras med väggfäste.	Tillval. Hyra: 408 kr/mån. Utbyte efter 4 år.
Digital diktering (Speech Mike), dikteringsenhet	Hyra 154 kr/mån. Utbyte efter 4 år. Vid återanskaffning lägre pris.
Digital diktering (Speech Mike), sekr enhet	Hyra 154 kr/mån. Utbyte efter 4 år. Återanskaffning av hörlurar räknas som förbrukningsvara och ingår inte i hyran.
Digitalkamera, Canon Ixus 980IS (prel) /motsvarande (för lagring av bilder i landstingets system kopplat till Cosmic).	Tillval: Engångshyra. Gällande listpris. För närvarande 3 200 kr (prel för den nya modellen). Direktfaktureras.

Användarna skall använda **elektroniska id-kort** vid inloggning i landstingets nät och program, när detta införs i landstinget under 2009. Kommer att debiteras med 200 kr per kort.

Landstinget kan efter prövning medge att **underentreprenör till vårdenhhet** som utför en avgränsad tjänst t ex sjukgymnastik kan fjärranslutas till landstingets nätverk enligt landstingets lösning och rutin för säker fjärranslutning. Kommunikationen sker över Internet via terminalserver.

Via denna teknik kan endast Cosmic och ett begränsat utbud av tjänster tillhandahållas och garanteras. Medicinteknisk utrustning kan inte anslutas. Landstingets ansvar slutar vid fjärranslutningen. Inga garantier om tillgänglighet kan ges vid anslutning över Internet. Datorutrustning kan inte hyras eller supporteras. Grundläggande krav på prestanda och säkerhet ställs på underentreprenörens pc-utrustning. För utskrifter bör användas den typ av utrustning som landstinget rekommenderar.

6 IT-tjänster för support och användarstöd

I de tjänster som landstinget tillhandahåller ingår IT-support och VIS-support dygnet runt alla dagar enligt samma servicenivå som landstingets utförare erhåller. VIS-supporten ger även stöd till den kommunala vården. Landstinget utför systemadministration på de tjänster som tillhandahålls.

7 Priser och övriga villkor

Priser

Angivna priser är exkl moms.

Priser för obligatoriska program, utrustningar och tjänster i förfrågningsunderlaget är fasta under kalenderåret. Priserna räknas upp årligen med index enligt bilaga 1.

Priser för tillval när det gäller program, utrustningar och tjänster ändras löpande enligt leverantörernas prislista. Det gäller även för förbrukningsmaterial som kan köpas via landstingets avtal.

Villkor

Allriskförsäkring inkl stöld ingår i pris för hyra av utrustning. Ingår inte för utrustning som betalas genom engångshyra. För utrustning som landstinget har valt att köpa i stället för att hyra, står landstinget för motsvarande skydd.

För tillval med engångshyra ingår endast garanti och ingen på-platsen-service. Utanför garantitiden tillkommer kostnader för reparation och service.

Hyrestiden kan ev komma att förlängas med ytterligare tid utöver den angivna beroende på förutsättningarna vid den aktuella tiden för resp produkt.

Bilaga 3: Medicinskteknisk utrustning och inventarier

Bilaga 3 – Medicinskteknisk utrustning och inventarier

Krav på teknisk apparatur för medicinska bedömningar och behandlingar

Utrustningen uppräknad nedan ska finnas på vårdenheten och införskaffas och bekostas av leverantören.

- Defibrillator
- Kärl Doppler
- Inhalationsapparat för astma, KOL- och pseudokruppbehandling
- Rektoskop/proktoskop med fiberljus
- Sug Egnell
- Auriotalmoskop
- Utrustning för undersökningar av öron – borttagande av vax
- Nässpekulum
- Utrustning för undersökning av epifarynx och larynx
- Syntavla för HVOT samt Lic universal vuxen 5 m
- Utrustning för ”lilla kirurgin”
- Pannlampa med fiberljus alternativt tak/vägg öronlampa
- Undersökningsbritsar
- Gynekologiundersökningsstol
- Operationsbord
- Laboriemikroskop
- Alkometer
- Pulsoxymeter
- Bladderscanner
- Hemocue/Hb-mätare
- Blodglukosmätare
- Våg person
- Våg barn
- Provrörsvagga
- Centrifug
- Öronmikroskop
- Ögonmikroskop
- Grundläggande laborieutrustning för lokala analyser i Cambio Cosmic (enligt landstingets rekommendationer)

Utrustning som hyrs ut av landstinget

Följande utrustning ska vara kompatibel med Cambio Cosmic och hyrs ut av Landstinget Kronoberg:

- EKG-apparat
- Blodtrycksutrustning inklusive apparatur för 24-timmarsblodtryck
- Spirometer

Hyreskostnad för denna utrustning redovisas i bilaga A. Utrustningen införskaffas av landstinget och beräknad leveranstid är 4-6 veckor efter gjord beställning.

Beräkning av årshyra MT utrustning kompatibel med Cambio Cosmic per värdenhet

Typ av utrustning/tjänst	Antal	Hyrestid (år)	Nypris (Kr)	Internränta	Annuitet/ Årshyra
EKG-apparat	1	4	65 000	4,5%	18 118
Blodtrycksutrustning inkl apparatur 24-timmar	1	4	23 500	4,5%	6 550
Spirometer	1	4	16 500	4,5%	4 599
SUMMA TOTALT			105 000		29 268
Månadshyra					2439

Bilaga 4: Policys och styrdokument

Styrdokument/policyskrifter

Vårdenheten ska i tillämpliga delar följa Landstinget Kronobergs gällande policyskrifter:

- **Bemötandepolicy** http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_40621.aspx
- **Handikappolitiskt program** (bilaga:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17508.aspx
- **Policy och riktlinjer för information och kommunikation**, de delar som rör patienter och medborgare, Informationspolicy:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20490.aspx
Riktlinjer för webbplats (avseende de delar som rör patient/medborgare):
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20491.aspx
Riktlinjer för landstingskatalogen:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20496.aspx
Riktlinjer för väntrumsinformation:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_27063.aspx
Riktlinjer för krisinformation:
http://intern.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20498.aspx
Riktlinjer för tillgänglig information:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_37934.aspx
Skyltning enligt skyltprogram:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20955.aspx
- **Integrationspolitiskt program:** (Bilaga:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17510.aspx)
- **Jämställdhetspolicy** avseende de delar som rör Jämlig vård
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_21639.aspx
- Styrdokument inom **IT-området** – se separat bilaga
- **Kvalitetsutveckling och kvalitetssäkring** (Revidering pågå):
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17511.aspx)
- **Läkemedelsinformation:**
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_18756.aspx)
- **Miljöpolicy** Reviderig pågår enligt beslut av landstingsstyrelsen i oktober 2007, för att utarbeta en ny klimatpåverkanspolicy som ska ersätta nuvarande policyskrifter om miljö, energi och transporter.
Miljöpolicy: http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_16591.aspx
Energipolicy: http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_16694.aspx
Transportpolicy: http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17512.aspx
- **Säkerhetspolicy:**
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_41540.aspx
- **Tobakspolicy** avseende de delar som rör patienter och besökare:
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17317.aspx
- **Tystnadsplikt och sekretess:**
http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_24949.aspx)