

# **Tillämpningsanvisning avseende tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa (UPH) inom Vårdval vårdcentral**

Diarienummer: OSN 2025-01132

I Krav- och kvalitetsbok Vårdval vårdcentral framgår att leverantörer i Vårdval vårdcentral, kan teckna tilläggsavtal om Ungas Psykiska Hälsa (UPH). Tilläggsuppdraget Ungas Psykiska Hälsa innebär att leverantören ska vara resursmottagning med samlad fördjupad kompetens för bedömning, behandling och konsultation inom primärvård för barn och unga med psykisk ohälsa.

Vårdcentraler ska arbeta enligt RMR [Barn och unga med tecken på psykisk ohälsa -omhändertagande inom vårdval vårdcentral och vårdval rehab.pdf \(vgregion.se\)](#)

Tilläggsuppdraget gäller patienter 6- 17 år, eller i samband med att BVC överlämnar ansvaret till elevhälsan.

Denna tillämpningsanvisning syftar till att förtydliga vissa delar av regleringen av tilläggsuppdraget UPH i Krav- och kvalitetsbok Vårdval vårdcentral.

## **Volymkrav för UPH-mottagning enligt Krav- och kvalitetsbok Vårdval vårdcentral 2026 avsnitt 6.1.16 Särskild ersättning för tilläggsuppdrag Barn Ungas Psykiska hälsa (UPH)**

### **Liten UPH-mottagning**

Måltal – lägsta antalet unika barn som besökt UPH-mottagningen per år är 450 st. Ersättning 431 000 kr/mån.

### **Mellan UPH-mottagning**

Måltal – lägsta antalet unika barn som besökt UPH-mottagningen per år är 580 st. Ersättning 486 000 kr/mån.

### **Stor UPH-mottagning**

Måltal – lägsta antalet unika barn som besökt UPH-mottagningen per år är 660 st. Ersättning 561 000 kr/mån.

### **Extra stor UPH-mottagning**

Måltal – lägsta antalet unika barn som besökt UPH-mottagningen per år är 800 st. Ersättning 636 000 kr/mån.

Om UPH-mottagning omfattas av geografiersättning får enheten ersättning för geografi 90 000 kr/mån

Vårdcentral som ansöker om tilläggsuppdrag kan till att börja med enbart ansöka om liten UPH- mottagning. Om en UPH-enhet under verksamhetsåret prognosticerar att enheten kommer att omhänderta fler unika barn motsvarande mellan, stor eller extra stor enhet, kan enheten ansöka om att få ersättning i enlighet med

någon av dessa nivåer. Ansökan om att öka i storlek kan endast ske med ett steg i taget, vilket innebär att ökning inte kan ske från till exempel liten direkt till stor UPH. Verksamhetens prognos ska stödjas på Västra Götalandsregionens statistik avseende unika individer föregående verksamhetsår. Västra Götalandsregionen kan avslå ansökan om att få ersättning motsvarande mellan, stor eller extra stor UPH om sökandens prognos för ökat antal barn är svag eller på annat sätt kan ifrågasättas. Enheter som prognosticerar färre unika barn än avtalat kan ansöka om ersättning för liten, mellan eller stor UPH.

### **Återbetalning enligt Krav – och kvalitetsbok Vårdval vårdcentral 2026 avsnitt 6.1.16 Särskild ersättning för tilläggsuppdrag Barn Ungas Psykiska hälsa (UPH)**

Under förutsättning att vårdcentralen har erbjudit de behandlingsinsatser och metoder som ingår i uppdraget och tagit emot det antal unika individer som anges i Krav – och kvalitetsbok vårdval Vårdcentral avsnitt 6.1.16 Särskild ersättning för tilläggsuppdrag Barn Ungas Psykiska hälsa (UPH), ska verksamheten erhålla ersättning enligt ovan.

Under de första verksamhetsmånaderna från starten fram till förstkommande årsskifte (räknas som år ett) kommer inga återkrav kopplat till antal unika barn att aktualiseras, under förutsättning att enheten lever upp till övriga ställda krav.

Från andra verksamhetsåret gäller följande:

Om alla krav uppfyllts, kan ersättningen behållas om 100 % av antalet unika individer omhändertagits. Om måtalet inte uppfylls till 100 % utgår ersättning utifrån den nivå man uppnått, exempelvis stor UPH får ersättning för mellan UPH och innebär en återbetalning av mellanskillnaden.

Om verksamheten inte når upp till antalet unika barn som motsvarar antalet för en liten UPH under andra verksamhetsåret, d.v.s. 100 % av måtalet 450 unika barn ska återbetalning av ersättning ske enligt följande:

<b>Produktion</b>	<b>Återkrav på ersättning</b>
90–99 %	10 % avdrag på ersättning
80–89 %	20 % avdrag på ersättning
70–79 %	30 % avdrag på ersättning
60–69 %	40 % avdrag på ersättning
50–59 %	50 % avdrag på ersättning
0–49%	60 % avdrag på ersättning

## **Beräkningsmodell av ”unika individer/barn” på UPH-mottagning**

### **Följande kontakttyper ingår i beräkningen av unik individ**

- Distanskontakt ljud och bild (M + KVÅ-kod ZV051)
- Besök utanför mottagning (U)
- Hembesök (H)
- Mottagningsbesök (M)

En patient som besöker en UPH-enhet räknas som en unik individ enligt ovan registrering om det har gått mer än 180 dagar mellan besöken/kontakterna på samma enhet (telefonkontakt som ersätter besök, digital skriftlig kontakt som ersätter besök eller fysiskt besök). Har det gått mer än 180 dagar räknas personen som två unika individer.

En patient kan maximalt räknas som unik individ vid två tillfällen på olika enheter. Detta innebär att om en patient redan besökt två olika UPH-enheter under beräkningsperioden, kommer patienten inte att inkluderas i beräkningsunderlaget om patienten söker sig till ytterligare UPH-enheter.

Beräkningsperioden under första året utgörs av de månader som enheten varit i drift det kalenderåret och i de fall som enheten inte varit i drift ett helt kalenderår, sänks gränsvärdena med 1/12-del

per månad. Från verksamhetsår två är beräkningsperioden kalenderår. Det innebär en brytpunkt i beräkningen varje årsskifte.

### **Registrering av vårdnadshavare**

Kontakter med vårdnadshavare ska journalföras i patientens journal.

### **Vårdgaranti**

Vårdcentraler som har tilläggsuppdrag Ungas Psykiska Hälsa är skyldiga att rapportera väntetider och tillgänglighet till första linjen till Väntetider i vården.

### **Uppföljning**

Uppföljningen utgår från den Regionala medicinska riktlinjen som anges ovan (Dnr 2019-00967), samt Krav- och Kvalitetsbok Vårdval vårdcentral. Det innebär att specifika insatser följs upp exempelvis gruppinsatser genom KVÅ-koder, besöksform och kontakttyp. En mall för koder och dokumentation för UPH-uppdraget finns på Vårdgivarwebben. Denna mall utgör ett urval av de vanligast förekommande insatserna.

Vid uppföljningen gör Västra Götalandsregionen en samlad bedömning av UPH-mottagningens följsamhet till RMR och kraven i Krav- och Kvalitetsbok Vårdval vårdcentral. Till grund för bedömningen ligger bland annat statistik baserad på journaldokumentation. Bedömning görs också av UPH-mottagningens verksamhet i förhållande till måltalen enligt ovan.

2025-12-22

Kaarina Sundelin

Direktör produktionsstyrning av hälso- och sjukvård Västra  
Götalandsregionen