



Avdelningen för primärvård och regionövergripande verksamheter
2023-09-28

Sammanställning av förändringar i Krav- och kvalitetsbok vårdval rehab 2024

Övergripande justeringar

Inledningen till varje kapitel renodlas till att endast presentera kapitlets innehåll.

De textplattor som tidigare fanns mellan kapitlen och inne i textstycken tas bort.

Den övergripande terminologin har setts över och justerats för en mer konsekvent användning av begrepp. Viss språklig redigering har också gjorts.

Ny inledande text

Den nya inledande texten bygger på de nu aktuella inriktnings- och strategidokumenterna, "Strategi för omställningen av hälso- och sjukvården 2023-2027", "Genomförandeplan 2023-2027 för omställningen av hälso- och sjukvården" och "Färdplan – länsgemensam strategi för god och nära vård".

Kapitel 1. Att ansöka om godkännande

Avsnittet om **Kvalificeringskrav på sökande** och texten om aktuella uteslutningsgrunder för avtalet skärps. I texten som avser bedömning av sökande i samband med att ett nytt avtal kan bli aktuellt inkluderas en referens från tidigare uppdrag hos alla eventuella upphandlande myndigheter. Det vill säga att det inte längre handlar om referens enbart från Västra Götalandsregionen.

I avsnittet om **Förändringar hos leverantör** läggs en saknad hänvisning till. Hänvisningen som läggs till syftar till avsnittet **Kvalificeringskrav på sökande** och tydliggör att granskningen av nya förhållanden vid förändring

hos leverantör ska göras på samma sätt som vid en nyansökan om avtal i vårdval.

Kapitel 2. Om uppdraget

I kapitel 2 **Om uppdraget** har i den övergripande justeringen av begrepp till exempel begreppet hemsjukvård ersatts av kommunal primärvård. Sedan lagändringen 2021 (hälso- och sjukvårdslag 2017:30) använder kommunerna inte längre begreppet hemsjukvård.

I ingressen till kapitel två tredje stycket tillkommer en ny text angående överföring av vård och kostnadsansvar. Tillägget syftar till att stödja utveckling mot nära vård och hänvisar till att det finns en regional rutin för ordnat överförande av patienter från specialistvård till primärvård. Rutinen innebär i korthet ett stöd för flytt av uppdrag, kostnadsansvar och ersättningar mellan olika vårdnivåer.

I avsnittet om **Hälsofrämjande levnadssätt, prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor** tas texten bort om att enheten ska använda rörelsenyckeln som stöd vid samtal om fysisk aktivitet med barn och unga.

I avsnittet om **Digitala vårdtjänster** har skrivningen förändrats med delvis nya rubriker och begrepp för att bättre beskriva de nuvarande e-tjänsterna. En del text flyttas till bättre lämpade avsnitt och en del tas bort helt från avsnittet eftersom den återfinns i andra mer lämpliga avsnitt i Krav- och kvalitetsboken. Skrivning införs om att leverantören ska erbjuda digitala vårdmöten med ljud och bild i realtid till sina patienter via Västra Götalandsregionens plattform eller motsvarande.

Kapitel 3. Allmänna villkor

Ett helt nytt avsnitt med en **Antidiskrimineringsklausul** förs in.

Avsnitten om beredskapsförberedelser för leverantör och underleverantör har omarbetats, avsnittet **Beredskapsförberedelser** har också fått ny rubrik, **Beredskapsplanering samt organisation för händelsehantering**.

Kapitel 6. Ersättning och kostnadsansvar

Avsnitt Ersättningsmodell för rehabenheter och uppdrag

Texten om korrigerande av ersättningsmodellen samt vem som fastställer ersättningsmodell och ersättningsnivå tas bort som en anpassning till den nya politiska organisationen.

Ersättning per kontaktpoäng

Ersättningen per kontaktpoäng justeras till 502 kronor (487 kronor 2023).

Ersättning för digitala kontakter

Ersättningen för digitala kontakter med ljud och bild i realtid som ersätter enskilt fysiskt besök sänks för arbetsterapeut och logoped till 1,0 kontaktpoäng från 1,2 kontaktpoäng.

Förstagångsersättning

Förstagångsersättningen för patientens första fysiska besök vid enheten under 365 dagar sänks till 0,2 kontaktpoäng från 0,5 kontaktpoäng.

Takkonstruktion

Takkonstruktionen (begränsningen) för antalet patientbesök på gruppnivå förändras. Takkonstruktionen innebär att ersättningen sänks om det genomsnittliga antalet enskilda vårdkontakter under sex månader överstiger ett visst antal vårdkontakter. Justeringen innebär att taket sänks från sex besök till fem besök. Övriga nivåer sänks från åtta besök till sju besök och tio besök sänks till nio besök.

Kapitel 7. Informationssystem/informationsteknologi (is/it)

Kapitlet har omarbetats för att tydliggöra de ökade krav som finns på informationssäkerhet och dataskydd samt för att bli mer stringent och bättre spegla aktuell lagstiftning, regelverk och rutiner.

Kapitel 8. Avtal för vårdval rehab

§11 Förtida upphörande har förtydligats och skärpts.