

Uppdrag Primärvård

Ersättning, bilaga 3
2023

Innehåll

Ersättningsbilaga till Uppdrag Primärvård 2023	4
1 BAKGRUND	4
2 ERSÄTTNINGSMODELL	4
3 ERSÄTTNING	5
3.1 Fördelning	5
4 GENERELL ERSÄTTNING	5
4.1 Vårdpeng	5
4.1.1 Grundersättning	5
4.1.2 Åldersviktning	6
4.1.3 Vårdtyngd (ACG)	6
4.1.4 Socioekonomisk tyngd (CNI)	6
4.2 Prestationsbaserad ersättning	6
4.2.1 Hälsosamtal	6
4.2.2 Preventionssamordnare	6
4.3 Patientavgift	7
5 SÄRSKILD ERSÄTTNING	7
5.1 Ersättning läkemedel	7
5.1.1 Allmänläkemedel	7
5.1.2 Dosdispenseringstjänsten	8
5.1.3 Kvalitetsindikatorer läkemedel	8
5.1.4 Ersättningen för läkemedel	8
5.1.5 Ersättning för läkemedel	9
5.2 Hjälpmedel	9
5.3 Glesbygdssöd för vårdcentraler	10
5.4 Filialer / distriktssköterskemottagningar / hälsorum/samhällsrum	11
5.4.1 Särskild ersättning för filial i glesbygd	11
5.4.2 Ersättning för hälsorum/samhällsrum	11
5.5 AT/BT/ST-läkarutbildning	11
5.5.1Handledning ST-läkare	12
5.6 Läkarassistenter	12
5.7 Deltagande i förändrings- och utvecklingsarbete	12
5.8 Bassänger	12

5.9 Synnerligen vårdtunga och dyra patienter	12
5.10 Rehabkoordinator	12
5.11 Särskild ersättning för läkarmedverkan SÄBO-platser	13
6 ÖVRIGT	13
6.1 Ersättning provtagning från specialistklinik	13
6.2 Läkemedelskostnader katastrofförråd	13
6.3 Ersättning för hälso- och sjukvård för asylsökande	13
7 KOMPENSATION FÖR MERVÄRDESKATT FÖR PRIVATA VÅRDCENTRALER	13
8 KOMPENSATION FÖR ”OVERHEAD-KOSTNADER”	13
9 START OCH AVSLUT AV VERKSAMHET	14
10 ALLMÄNNA AVTALSVILLKOR	14
10.1 Prisjustering	14
10.2 Ersättnings- och betalningsvillkor	14
11 TABELL ERSÄTTNING	15

Ersättningsbilaga till Uppdrag Primärvård 2023

1 BAKGRUND

Ersättningssystemet är generellt för alla vårdcentraler oavsett om de drivs i Regionens egen regi eller i privat regi.

Utgångspunkten för fördelning av resurser till Vårdval Primärvård är den av Region Västernorrland fastställda ramen för primärvård i länet. I juni fastställer regionfullmäktige de ekonomiska ramarna för primärvården kommande kalenderår. Vid regionfullmäktige i juni fastställs ersättningsbilaga för kommande år. Regionstyrelsen har under året möjlighet att revidera ersättningsbilagan.

Uppdrag och ersättning för regiondrivna vårdcentraler och externt drivna vårdcentraler ska vara transparent och konkurrensneutralt.

2 ERSÄTTNINGSMODELL

Ersättningsmodellen är framtagen för att ge incitament för att skapa en jämlik fördelning av resurser utifrån vårdbehovet i Västernorrland. De stora byggstenarna vårdtyngd och socioekonomi, vilka är de enskilt mest betydelsefulla faktorerna för resursförbrukning i hälso- och sjukvården, kombinerat med åldersersättning och en glesbygdsersättning värnar för att det ska bli en så jämlik vård som möjligt utifrån vårdbehovet.



3 ERSÄTTNING

3.1 Fördelning

Den ekonomiska ram som regionfullmäktige fastställt fördelas 66 % i generell ersättning och 34 % som särskild ersättning.

4 GENERELL ERSÄTTNING

VÅRDPENG

- Grundersättning
- Extra grundersättning Barn 0-2 år
- Extra grundersättning Barn 3-6 år
- Extra grundersättning Kvinnor 18-44 år
- Extra grundersättning >= 75 år
- Åldersviktning
- ACG
- CNI

PRESTATIONSBASERAD ERSÄTTNING

Folkhälsa

- Hälsosamtal
- Preventionssamordnare

Den generella ersättningen fördelas enligt 97,6 % vårdpeng varav 24,4 % i grundersättning och resterande 75,6 % enligt åldersviktning samt vård- och socioekonomisk tyngd (ACG och CNI). Till prestationsbaserad ersättning fördelas 2,4 % till folkhälsa.

4.1 Vårdpeng

Vårdpengen baseras på vårdcentralens listade patienter och är uppdelad i grundersättning, åldersviktning, ACG (Adjusted Clinical Groups) och CNI (Care Need Index).

4.1.1 Grundersättning

Grundersättning är ersättning som utbetalas för samtliga listade invånare oberoende av ålder.

Extra grundersättning utbetalas för samtliga barn i åldersgruppen 0-6 år för att täcka kostnaden för barnhälsovården.

Extra grundersättning utbetalas för kvinnor i ålder 18-44 år för att täcka kostnaden för mödrahälsovård.

Extra grundersättning utbetalas för personer 75 år och äldre för att stödja högre vårdbehov.

4.1.2 Åldersviktning

Åldersviktning är en ersättning som baseras på listade invånares ålder. Listade invånare per vårdcentral åldersviktas med fyra åldersklasser, se tabell nedan. Med åldersviktning multiplicerat med antalet listade invånare i respektive åldersklass skapas totalt antal vårdinvånare per vårdcentral. Korrigering av viktning sker månatligen mot totala invånarantalet i länet.

Ålder	Vikt
0-6	1,82
7-64	0,55
65-74	1,82
75-	2,49

4.1.3 Vårdtyngd (ACG)

Ersättning enligt ACG är en ersättning som utgår per listad invånare. Utifrån varje persons diagnoser beräknas en vikt som ligger till grund för ersättningen. Diagnoser hämtas för alla kontakter, både primärvård och sjukhusvård 18 månader bakåt i tiden. ACG beskriver sjukdomsburden hos en individ eller grupp av individer.

4.1.4 Socioekonomisk tyngd (CNI)

Ersättning för socioekonomisk tyngd är en ersättning som utgår per listad invånare. Utifrån varje listad persons socioekonomiska tyngd beräknas en vikt för hela vårdcentralens lista som sedan ligger till grund för ersättningen. Vikten för socioekonomisk tyngd beräknas månadsvis utifrån Statistiska centralbyråns (SCB:s) CNI-index – ”Care Need Index”. Följande sju faktorer vägs in:

- Arbetslöshet
- Född utanför EU
- Ensamstående över 65 år
- Låg utbildning
- Flera barn under 5 år
- Ensamstående med barn under 17 år
- Flyttat det senaste året

4.2 Prestationsbaserad ersättning

4.2.1 Hälsosamtal

Ersättning utbetalas för riktade hälsosamtal för de som under året fyller 40, 50 respektive 60 år.

4.2.2 Preventionssamordnare

Ersättning utbetalas utifrån antal listade personer i åldrarna 13 år och äldre för en preventionssamordnare. Ersättning utgår månadsvis, återbetalning av en procentuell andel av ersättningen kan bli aktuell vid årsskiftet om vårdcentralen ej har uppnått målen för identifiering av levnadsvanor. Mål för levnadsvanor och eventuell återbetalning beskrivs i särskild rutin för preventionssamordnare.

4.3 Patientavgift

Vårdgivaren ska tillämpa de patientavgifter som fastställs av Region Västernorrland, se Avgiftshandboken.

Gällande regler för högkostnadsskydd inom öppen hälso- och sjukvård ska tillämpas. Vårdgivaren ska ta ut patientavgift av patienten vid uteblivna besök enligt bestämmelser i avgiftshandboken.

Patientavgifter som inkommit till vårdcentralerna överförs månadsvis till Vårdval Västernorrland. Vårdpengen, alla kategorier (grundersättning, åldersviktning, ACG samt CNI) utifrån tidigare bestämd viktning kategorierna emellan, höjs med belopp motsvarande de beräknade patientavgifter. Genereras mer patientavgifter än de beräknade fördelas dessa extra medel till vårdcentralerna utifrån andel av totalt antal besök under året. Avstämning och reglering sker vid förstärkt månadsrapportering samt slutreglering vid årets slut.

5 SÄRSKILD ERSÄTTNING

Särskild ersättning utgår för:

- Läkemedel
- Hjälpmedel
- Diabeteshjälpmedel
- Glesbygdsstöd
- Kostnader för AT/BT/ST-läkare
- Läkarassistenter
- Deltagande i förändrings- och utvecklingsarbete
- Bassänger
- Synnerligen vårdtunga och dyra patienter
- Rehabkoordinator
- Läkarmedverkan SäBo-platser

5.1 Ersättning läkemedel

Ersättningsmodellen för läkemedel inom primärvården i Region Västernorrland hanterar så kallade Allmänläkemedel.

Vårdval Västernorrland har kostnadsansvar för diabeteshjälpmedel.

Medicinteknisk utrustning för kontinuerlig glukosmätning handhas enligt särskild ordning.

5.1.1 Allmänläkemedel

Respektive vårdcentral ansvarar för sina listade patienters kostnader för allmänläkemedel oavsett vem som förskrivit läkemedlen. Budget för allmänläkemedel fördelas per vårdcentral utifrån länets konsumtion och antal listade patienter. Modellen använder 19 åldersklasser och fördelas efter kön. När personer listar om sig, flyttas även ersättningen för allmänläkemedel till den nya vårdcentralen. Vårdcentralen ansvarar för 50 % av sina ekonomiska över- eller underskott för allmän-läkemedel.

5.1.2 Dosdispenseringstjänsten

Dosdispensering är ett alternativ till den traditionella läkemedelshanteringen för personer med regelbunden och stabil medicinering som inte kan klara sin läkemedelshantering själv. Budget för dosdispenseringstjänsten finns inom Region Västernorrlands läkemedelsenhet.

5.1.3 Kvalitetsindikatorer läkemedel

Läkemedelskommitténs kvalitetsindikatorer ingår som en del i Vårdval Västernorrland. Uppföljningen av kvalitetsindikatorerna är uppdelad i tre nivåer där varje indikator kan ge 2, 1 eller 0 poäng. Rapporterna uppdateras månadsvis i regionens uppföljningssystem. Vid framtagande av lämpliga målnivåer har jämförelser skett mot andra län. I dokumentet "Budget- och kvalitetsindikatorer" beskrivs kvalitetsindikatorerna i detalj. Efter varje år summeras poängen. Den sammanlagda poängen för kvalitetsindikatorerna och vårdcentralens antal listade personer utgör underlag för beräkning av kvalitetsersättning. Utbetalning av kvalitetsersättning sker efter utgången av verksamhetsåret.

Läkemedelskommitténs kvalitetsindikatorer justeras inför varje nytt år d.v.s. valet av indikatorer, antal indikatorer, relevanta målnivåer samt principer för utbetalning av kvalitetsersättning. Beslut om indikatorer fastställs av Läkemedelskommittén i december för kommande verksamhetsår.

5.1.4 Ersättningen för läkemedel

Ersättningen för läkemedel innehåller i huvudsak allmänläkemedel. Ersättningens storlek baserar sig på historisk förbrukning i hela länet. Ersättningen beräknas året före budgetåret men ersättningen anpassas löpande utifrån aktuell listning vid respektive vårdcentral. Såväl läkemedelsersättning som faktisk kostnad baseras på var personen är listad i slutet av månaden. Därmed råder matchning mellan intäkt och kostnad.

Fördelningen per ålderskategori, män och kvinnor framgår av tabellen nedan för 2022. Omdisponering görs i november eller december för kommande år.

5.1.5 Ersättning för läkemedel

			Budget ålders- grupper för 2022
Förmån kr som värden	Män	Kvinnor	
0 - 4	2 060 051	1 932 299	3 992 351
5 - 9	2 378 050	1 771 045	4 149 095
10 - 14	2 260 172	2 002 755	4 262 927
15 - 19	1 926 206	3 856 796	5 783 002
20 - 24	1 438 235	1 744 170	3 182 405
25 - 29	1 592 320	2 079 277	3 671 597
30 - 34	1 982 263	2 765 337	4 747 600
35 - 39	2 261 635	3 094 329	5 355 964
40 - 44	3 391 279	3 590 398	6 981 677
45 - 49	4 724 019	5 492 056	10 216 074
50 - 54	7 068 908	8 115 699	15 184 607
55 - 59	9 999 516	10 461 319	20 460 834
60 - 64	11 990 142	11 934 106	23 924 248
65 - 69	15 658 950	14 871 315	30 530 265
70 - 74	20 251 110	18 583 219	38 834 328
75 - 79	20 800 512	21 071 075	41 871 587
80 - 84	13 714 744	16 224 350	29 939 094
85 - 89	8 452 125	11 106 304	19 558 429
90 -	4 330 448	6 730 468	11 060 916
Alla åldrar	136 280 684	147 426 316	283 707 000

5.2 Hjälpmedel

I samband med hemsjukvårdens överlämnande till kommunerna gjordes en överenskommelse när det gäller kostnaderna för personliga hjälpmedel. Hjälpmedel som levereras från Hjälpmedel Västernorrland har kommunerna i länet kostnadsansvar för utifrån folkbokföringsadressen för den enskilde personen.

För att säkerställa att förskrivare utifrån sin kompetens och erfarenhet ska kunna ge rätt insats till den enskilde har förskrivare inom de olika sjukvårdshuvudmännen rätt att göra förtroendeförskrivningar, det vill säga förtroende att förskriva hjälpmedel där kostnaden hamnar hos den andre huvudmannen.

Vårdval Västernorrland har kostnader för vissa hjälpmedel som används som utrustning inom verksamheterna. Det vill säga dessa produkter används av flera personer och är ej förskrivna på enskild person.

Vårdval Västernorrland står för kostnaderna för ej återlämnade eller borttappade hjälpmedel d.v.s. hjälpmedel som personer som är utflyttade från vårt län fått med sig vid flytten och för vissa borttappade hjälpmedel som ej har återfunnits samt förtroendeförskrivna nutritionshjälpmedel till patient.

Respektive vårdcentral har att finansiera de hjälpmedel som de beställer till vårdcentralen eller tillverkar själva så som t.ex. handledsortoser, fingerskenor etc. samt inhalationshjälpmedel.

5.3 Glesbygdsstöd för vårdcentraler

Glesbygdsmodellen bygger på tre parametrar som påverkar ersättningen, avstånd till sjukhus, befolkningstäthet och litenhet (få listade). Varje parameter är kopplad till antal listade. Ersättning för litenhet utgår endast till vårdcentral som dessutom har en låg befolkningstäthet. Inom modellen fördelas ca 49 % av tilldelad budgetram för glesbygdsersättning till parametern avstånd till sjukhus, ca 40 % till parametern befolkningstäthet och ca 11 % till parametern litenhet.

Parametrarna beskrivs nedan.

Befolkningstäthet <=35 inom en mils radie från VC	
-	
<u>Befolkningstäthet</u>	
30-35	1 poäng
21-30	1,5 poäng
16-20	2 poäng
11-15	4 poäng
1-10	5 poäng
Belopp per poäng, kr	106,54

Antal listade <= 4 500 st	
<u>Litenhet:</u>	
Kan bara fås ifall man har poäng för befolkningstäthet	
Belopp per poäng, kr	310,42

Avstånd till sjukhus > 30 km	
<u>Avstånd till sjukhus:</u>	
31-40	0,5
41-60	1
61-89	3,5
90-	4
Belopp per poäng, kr	229,62

5.4 Filialer / distriktssköterskemottagningar / hälsorum/samhällsrum

Ansökan om en filial eller distriktssköterskemottagning på annan ort kan, om speciella skäl finns, göras hos Vårdval Västernorrland.

I de fall en omvandling sker från befintlig vårdcentral till en filial utgår ingen filialersättning då syftet då inte blir att förbättra vården och tillgängligheten för patienterna utan åtgärden görs på grund av andra skäl.

5.4.1 Särskild ersättning för filial i glesbygd

En filial i glesbygd kan, efter ansökan hos Vårdval Västernorrland, erhålla en särskild ersättning. Ersättningen är ett fast belopp. Definitionen av glesbygd är en befolkningstäthet som är 35 personer eller färre inom en mils radie kring filialen.

5.4.2 Ersättning för hälsorum/samhällsrum

Särskild ersättning för hälsorum/samhällsrum kan erhållas efter ansökan hos Vårdval Västernorrland. Ersättningen är ett fast belopp.

5.5 AT/BT/ST-läkarutbildning

AT/BT/ST-läkarutbildning hanteras och finansieras centralt inom Regionen via Vårdval Västernorrland.

Vårdcentralen anställer ST-läkare. Ansökan om ersättning för ST-läkare görs hos Vårdval Västernorrland. Ersättning utgår dels för lönekostnad dels för kompetensutveckling. Ersättning för lönekostnad beräknas som 85 % av en genomsnittslön för ST-läkare inom egenregion, inklusive sociala avgifter. Ersättningen för kompetensutveckling är personligt knuten till ST-läkaren och är ett bidrag till vårdcentralens kostnader för ST-läkarens utbildning, så som kursavgifter, resor, logi, böcker etc. Båda ersättningarna utbetalas månadsvis till vårdcentralen där ST-läkare tjänstgör. Vid tjänstledighet, föräldraledighet och annan längre frånvaro utgår ingen ersättning. Vid deltidarbete utbetalas ersättning i förhållande till tjänstgöringsgrad. För det fall ST-läkaren, förutom sin ST-läkartjänst, innehar annan befattning på vårdcentralen görs justering av ersättningen.

ST-ersättning betalas maximalt ut för tid motsvarande 5 års heltidstjänstgöring med tidigaste start när läkaren erhållit sin legitimation. Vid särskilda skäl kan förlängning beviljas av Vårdval Västernorrland i samråd med studierektor. Under den tid ansökan om specialistlegitimation behandlas av Socialstyrelsen utgår ingen ersättning. Alla förändringar i ST-läkarens anställning som påverkar ersättningar ska anmälas till Vårdval Västernorrland av vårdcentralens verksamhetschef.

Om vårdgivaren inte följer de krav som finns i ST-planen kan ersättning hållas inne utifrån bedömning av studierektor.

AT/BT-läkarlön ersätts via Vårdval Västernorrland vid tjänstgöring inom primärvården.

5.5.1 Handledning ST-läkare

Ersättning utgår till vårdcentralen med ett fast belopp per månad som ST-läkaren är i tjänst på vårdcentralen.

5.6 Läkarassistenter

Praktikplats för läkarassistent som vårdcentral anställer under året ersätts av Vårdval Västernorrland. Ersättning för varje läkarassistent utbetalas maximalt 8 veckor per år.

5.7 Deltagande i förändrings- och utvecklingsarbete

Ersättning kan erhållas för deltagande i förändringsarbete och utvecklingsarbete som berör hela primärvården och som ligger utanför verksamhetens ordinarie utvecklings- och samverkansuppdrag. Ersättning kan erhållas för medverkan av personal med patientnära arbete i de fall medverkan innebär produktionsbortfall. Ansökan görs på särskild blankett till Vårdval Västernorrland.

5.8 Bassänger

Särskild ersättning utgår till de vårdgivare som bekostar egen bassäng i sina lokaler, alternativt har Regionens serviceförvaltning svarar för bassänger på vissa orter i länet. Tillgång till dessa kan, till självkostnad, bokas av vårdcentral vid behov av bassängträning för patient eller patientgrupper.

5.9 Synnerligen vårdtunga och dyra patienter

Här avses extremt vårdtunga och kostnadskrävande patienter. Enskild vårdcentral med kostnader för sjukvårdsmaterial och näringspreparat som överstiger 80 000 kr/år för en enskild patient kan ansöka om medel för kostnaden därutöver.

5.10 Rehabkoordinator

Fr.o.m. 2020 är det ett lagkrav att det ska finnas rehabkoordinatorer i primärvård. Statsbidraget är inte längre riktat utan medlen ingår i det generella statsbidrag som Region Västernorrland erhåller och har fördelats till primärvårdsramen.

Fördelningen till verksamheterna är uppdelad i en fast del, en del som utgår utifrån listning och en del som utgår från CNI-vikt.

Den fasta delen utgör 20 % av en beräknad heltidstjänst och tillfaller alla verksamheter, ca 48 % av medlen fördelas till den fasta delen. Ca 35 % av medlen fördelas mellan de vårdcentraler som har 4 000 listade eller fler i ålderskategorin 16–68 år. Ca 17 % av medlen delas ut till alla verksamheter utifrån deras respektive CNI-vikt. En CNI-faktor multipliceras med antal listade och ett fastställt belopp per listad.

CNI-vikt	CNI-faktor
0,00 – 0,79	1,5
0,80 – 0,89	2,0
0,90 – 0,99	2,5
1,00 – 1,19	6,0
1,20 – 1,29	6,5
1,30 – 1,59	7,0
1,60 -	8,0

5.11 Särskild ersättning för läkarmedverkan SÄBO-platser

För att ersätta vårdcentralerna för deras läkarinsatser på särskilda boenden så har medel avsatts för att ge en ersättning per vårdplats. Varje vårdcentral ersätts med ett belopp per plats.

6 ÖVRIGT

6.1 Ersättning provtagning från specialistklinik

Vårdcentralerna har rätt att erhålla ersättning per provtagningstillfälle från remitterande klinik för beställd laboratorieanalys.

6.2 Läkemedelskostnader katastrofförråd

Läkemedelskostnad för katastrofförråd bekostas av vårdenheten. Extraordinära kostnader i samband med särskild händelse behandlas i samverkan med särskild sjukvårdsledning.

6.3 Ersättning för hälso- och sjukvård för asylsökande

Ersättning utgår till vårdcentral för hälso- och sjukvård enligt Uppdrag Primärvård 3.6.11. Migrationsverket ersätter regionen för ovanstående utbetalda ersättning.

7 KOMPENSATION FÖR MERVÄRDESKATT FÖR PRIVATA VÅRDCENTRALER

Regionen utbetalar en kompensation för mervärdeskatt på 3 % till privata vårdgivare. Kompensationen beräknas på nettoutbetalning.

8 KOMPENSATION FÖR "OVERHEAD-KOSTNADER"

Beräkningarna för OH-pålägg följer Sveriges kommuner och regioners rekommendationer. Ersättning för detta ingår.

9 START OCH AVSLUT AV VERKSAMHET

Start av verksamhet räknas från det datum vårdcentralen öppnar och fullt ut kan ta emot patienter. Avslut av verksamhet räknas från det datum då avtalet upphör. Avläsning av antal listade sker den 15:e varje månad oavsett start-/avslutsdatum. Överenskommelse om datum för start och avslut görs i samråd med Vårdval Västernorrland.

10 ALLMÄNNA AVTALSVILLKOR

Alla priser anges i svenska kronor exklusive mervärdeskatt.

10.1 Prisjustering

Förutsättningar och rutiner för prisjustering för Vårdval Västernorrland redovisas i avtalet.

10.2 Ersättnings- och betalningsvillkor

Utbetalning av ersättning sker månadsvis. Privata vårdgivare erhåller ersättning senast den 25:e respektive månad. För det fall den 25:e infaller i samband med helg sker utbetalning tidigare.

Vårdpeng och målbaserad ersättning utbetalas utifrån avläst listning den 15:e innevarande månad. Prestationsersättning utbetalas månadsvis i efterskott i enlighet med regionens redovisning av fullgjorda hälsosamtal.

Vid start och avslut av verksamhet utgår ersättning för utförd verksamhet under den månad verksamheten börjar/slutar endast om man den 15:e i denna månad har listade patienter och då utifrån omfattningen av listningen.

Övrig särskild ersättning utbetalas enligt särskild överenskommelse.

Vid utbetalning görs varje månad avdrag för kostnader som är att hänföra till den privata vårdgivaren men som belastat Regionen.

11 TABELL ERSÄTTNING

ERSÄTTNINGSFORM	KR	Kommentar	Hänvisn. till avsnitt
Generell ersättning			
Grundersättning			
Grundersättning samtliga listade	821	Per listad/år. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.1
Extra grundersättning barn 0-2 år	1 641	Per listad/år. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.1
Extra grundersättning barn 3-6 år	228	Per listad/år. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.1
Extra grundersättning kvinnor 18-44 år	417	Per listad/år. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.1
Extra grundersättning personer 75 år o äldre	436	Per listad/år. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.1
Åldersviktning	1 211	Per listad vårdinvånare/år. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.2
Vårdtyngd (ACG)	1 211	Per listad/år vid vikt 1,0. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.3
Socioekonomisk tyngd (CNI)	613	Per listad/år vid vikt 1,0. Beräknad utifrån listning 2022-04-15 beloppet kan justeras kvartalsvis utifrån aktuell listning.	4.1.4
Prestationsbaserad ersättning			
Folkhälsa			
Hälsoundersökning 40, 50, 60-åringar	1 000 kr	Per utförd hälsoundersökning	4.2.1
Preventionssamordnare	95 kr per listad 13 år och äldre/år	Ersättning ges för del av tjänst för inrättad funktion. Belopp utifrån listning 2021-04-15; listning läses av under året	4.2.2

Särskild ersättning			
Glesbygdssöd	Enligt särskild beräkning	Enligt modell	5.3
Ersättning för flera enheter			
Distriktssköterskemottagning	400 000 kr	per år	5.4
Filial	900 000 kr	per år	5.4
Särskild ersättning till filial i glesbygd	500 000 kr	per år	5.4.1
Hälsorum/Samhällsrum	200 000 kr	per år	5.4.2
ST-läkare; ersättning för lönekostnad	69 137 kr	Per heltidsanställd ST-läkare /mån	5.5
ST-läkare; ersättning för komp.utv	2 349 kr	Per anställd ST-läkare /mån	5.5
ST-läkare; ersättning för handledning	5 043 kr	Per anställd ST-läkare /mån	5.5.1
Läkarassistent	28 982 kr	Per månad o assistent /max 8 veckor	5.6
Deltagande i förändrings- och utvecklingsarbete som berör hela primärvården och som ligger utanför ordinarie verksamhet	780 kr/h	Ersättning ges till personal med patientnära arbete	5.7
Synnerligen vårdtunga o dyra patienter	Kostn > 80 000 kr /år	Kostnader för sjukvårdsmaterial och näringspreparat	5.9
Rehabkoordinator	Enligt särskild beräkning	Ersättning ges för del av tjänst (fast belopp), samt utifrån listning och CNI-vikt	
Ersättning per SÄBO-plats	4 000 kr/år	Utifrån antal platser apr 2022; antal platser läses av under året	5.11
Övrigt			
Ersättning provtagning från spec. klinik	130 kr	Per provtagningstillfälle	6.1