

Bilaga 2.2 Registreringsanvisningar för ersättningar enligt Vårdval psykisk hälsa primärvård 2023

Dessa anvisningar är utformade för att det ska vara möjligt att ta fram de utdata och de underlag som behövs för utbetalningarna (främst prestationsersättningar) enligt Psykisk hälsa primärvård. Det är respektive leverantörs ansvar att registrera enligt nedanstående anvisningar. Det är viktigt att anvisningarna följs eftersom misstag innebär ekonomiska följder. Fördjupad uppföljning kommer att göras löpande på delar av registreringarna.

För att få ersättning måste alla registreringar vara färdiginmatade senast fjärde vardagen månaden efter eftersom datauttag görs då. Efterregistreringar senare ger ingen ersättning.

Anvisningarna kan ändras löpande i de fall då det inte längre är tekniskt möjligt att genomföra registreringar på det sätt som anvisningarna anger eller om det tillkommer nya sätt att registrera på (exempelvis i samband med ökad digitalisering). Annars gäller alltid årlig översyn av anvisningarna och det är enbart i och med denna översyn övriga ändringar får ske.

Besöksersättningar

Obs! Generellt gäller att alla besök skall vara kassaregistrerade - d.v.s. ett patientavgiftsnamn måste vara registrerat för att ersättning ska utbetalas.

Ersättningskategori	Registreringskrav	Kommentar
Hembesök Besök i patientens hem eller motsvarande. Ersättningen är i första hand tänkt till prioriterade besök till äldre, individer med omfattande funktionshinder eller i samband med palliativ vård.	Kontakttyp: Hembesök	Kräver ett fysiskt möte mellan resurs och patient. Endast konsultation mellan sjukvårdspersonal räknas inte.
Gruppbesök Flera patienter träffar en eller flera hälso- och sjukvårdspersonal vid samma tillfälle. Möte mellan minst två patienter och en hälso- och sjukvårdspersonal för t.ex. patientutbildning, gruppinterventioner eller liknande.	Kontakttyp: Gruppbesök, Gruppteambesök. Övrigt: Ett besök registreras för varje patient.	Kommer endast en patient på besöket ska kontaktypen bytas till mottagningsbesök eller till besök på annan plats.
Rehabiliteringsmöte Övrigt rehabiliteringsmöte mellan patient (inte nödvändigtvis förvärvsarbete), ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal, socialtjänst m.m. För att begreppet skall användas skall, förutom patienten, minst 2 ytterligare aktörer delta.	Kontakttyp: Besök på annan plats, Distanskontakt via telefon, Distanskontakt via video, Distanskontakt via videolänk, Mottagningsbesök, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Mottagningsbesök webbokat, Teambesök. Patientavgiftsnamn: Rehabiliteringsmöte. Dokumentation: Mall för rehabiliteringsmöte skall användas. Medverkande deltagare skall dokumenteras under sökordet <i>Närvarande</i> (tvingande).	FK är inte aktiv part vid detta möte. Rehabiliteringsmöte ska ej debiteras extern aktör. Patientavgift: = 0 kr

<p>Avstämningsmöte Möte till vilket Försäkringskassan (FK) kallar patient, aktuell ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal (läkare), arbetsgivare och ev. arbetsförmedling, företagshälsovård och/eller annan part.</p>	<p>Kontakttyp: Hembesök, Mottagningsbesök, Mottagningsbesök webbokat, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Teambesök, Besök på annan plats, Distanskontakt via telefon, Distanskontakt via video, eller Distanskontakt via videolänk.</p> <p>Patientavgiftsnamn: Avstämningsmöte</p> <p>Dokumentation: Mall för avstämningsmöte skall användas. Medverkande skall dokumenteras under sökordet <i>Närvarande</i> (tvingande).</p>	<p>Skilj på vanligt <i>Rehabiliteringsmöte (se definition)</i> där Försäkringskassan inte är inblandad och där faktura inte skall skapas.</p> <p>Patientavgift: = 0 kr</p>
<p>Trepartssamtal (Trepartsmöte) Möte mellan patient som är (eller riskerar att bli) sjukskriven, ansvarig hälso- och sjukvårdspersonal och patientens arbetsgivare/arbetsledare.</p>	<p>Kontakttyp: Hembesök, Mottagningsbesök, Mottagningsbesök webbokat, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Teambesök, Besök på annan plats, Distanskontakt via telefon, Distanskontakt via video, eller Distanskontakt via videolänk.</p> <p>Patientavgiftsnamn: Trepartssamtal</p> <p>Dokumentation: Mall för trepartssamtal skall användas. Medverkande skall dokumenteras under sökordet <i>Närvarande</i>. Uppgift om arbetsgivarrepresentant är tvingande.</p>	<p>FK är inte aktiv part vid detta möte.</p> <p>Patientavgift: = 0 kr Trepartsmöte kan inte debiteras extern aktör.</p>
<p>Fysiskt besök, utomläns/utlandspatient</p>	<p>Kontakttyp: Besök på annan plats, Hembesök, Mottagningsbesök, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Mottagningsbesök drop in, Mottagningsbesök webbokat.</p> <p>All patientregistrering måste ske via befolkningsregistret för att undvika fel vad gäller länstillhörighet.</p> <p>OBS! Utländsk patient som tidigare inte blivit registrerad i Cosmic kan inte sökas fram utan måste manuellt läggas in i patientkortet.</p> <p>För reservnummer se instruktionsfilm på Navet, se här.</p>	<p>Samma ersättning utgår till enheten för både utomläns-och utlandspatienter.</p> <p>Många patienter bosatta utomläns är sommarboende under längre tid av året och enligt Patientlagen har de samma möjlighet att söka vård inom vårt län som våra länsinvånare. Behovet ska vara det som är styrande.</p>
<p>Vårdplanering Möte där åtminstone patienten och/eller närstående, läkaren och/eller demenssköterska och ev. personal från Vårdval psykisk hälsa primärvård, personal från kommunen (ev. också vårdpersonal från sjukhus) deltar. Vårdplanering i samband med demensutredning registreras alltid som en vårdplanering även vid hembesök.</p>	<p>Kontakttyp: Hembesök, Mottagningsbesök, Mottagningsbesök webbokat, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Teambesök, Besök på annan plats, Distanskontakt via video, eller Distanskontakt via videolänk.</p> <p>Patientavgiftsnamn: Vårdplanering</p> <p>Dokumentation: Mall för vårdplanering skall användas .</p>	<p>En kortare konsultation, typ rondverksamhet, mellan patient och läkare eller läkare och sjuksköterska med någon/några av de andra närvarande räknas inte.</p> <p>Patientavgift: = 0 kr</p>

	Medverkande skall dokumenteras under sökordet <i>Närvarande</i> (tvingande).	
<p>Samordnad individuell plan (SIP) Möte där åtminstone patienten och/eller närstående (eller enbart närstående där patienten är oförmögen att medverka). Samtycke till SIP ska lämnas av patienten och/eller närstående/god man/förvaltare.</p> <p>Samtliga berörda vårdgivare ska närvara. En samordnare ska utses.</p> <p>Planen ska vara skriftlig och ett exemplar ska överlämnas till patienten.</p> <p>SIP i samband med demensutredning registreras alltid som en SIP även vid hembesök.</p>	<p>Kontakttyp: Hembesök, Mottagningsbesök, Mottagningsbesök webbokat, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Teambesök, Besök på annan plats, Distanskontakt via video, eller Distanskontakt via videolänk.</p> <p>Patientavgiftsnamn: Vårdplanering</p> <p>Åtgärdskod: AU124 eller AU125 ska användas.</p> <p>Dokumentation: Mall för SIP skall användas. Medverkande skall dokumenteras under sökordet <i>Närvarande</i> (tvingande).</p>	<p>En kortare konsultation, typ rondverksamhet, mellan patient och läkare eller läkare och sjuksköterska med någon/några av de andra närvarande räknas inte.</p> <p>Patientavgift: = 0 kr SIP kan inte debiteras extern aktör.</p> <p>Riktlinje: Information kring SIP finns på Samordnad individuell plan- SIP - Region Kalmar län (Itkalmar.se)</p>
<p>Besök asylsökande</p>	<p>Kontakttyp: Mottagningsbesök, Mottagningsbesök webbokat, Mottagningsbesök Dolt i patientens e-tjänster, Teambesök, Hembesök, Distanskontakt via telefon, Distanskontakt via video, Distanskontakt via videolänk eller Besök på annan plats</p> <p>Övrigt: För patient som inte tidigare blivit registrerad i Cosmic används reservnummer, se instruktionsfilm på Navet, se här.</p>	<p>Verifikation från Migrationsverket ska efterfrågas.</p>

Utöver dessa anvisningar så gäller alltid den information och de anvisningar som finns angivna i [Registreringsanvisningar för olika vårdkontakter under Cosmic Riktlinjer på Navet \(länk\)](#)