Region Stockholm

Rapporteringsanvisning

Intensivvårdsrehabilitering

Rapporteringsanvisningen ska användas av verksamhet som är upphandlad och som följer förfrågningsunderlag för Intensivvårdsrehabilitering. Rapporteringsanvisningen fokuserar på variabler som ger ersättning. Oavsett påverkan på ersättning ska vårdkontakterna dokumenteras och rapporteras i enlighet med Regelverk för rapportering av vårdkontakter och övriga styrdokument.

Gäller från: 2026-11-01

Utskriftsdatum: 2026-02-03 09:05:38

Det här är en utskrift av en rapporteringsanvisning som finns i webbformat på vardgivarguiden.se. Den senaste och mest aktuella versionen kan du alltid hitta på vardgivarguiden.se.

I utskriften finns beskrivningar hur vårdkontakter ska rapporteras för korrekt ersättning. I en vårdkontakt finns det i de flesta fall koder som ska rapporteras. Utskriften innehåller inte en förklaring till koderna. Om du vill hitta en förklaring hänvisas du till aktuell rapporteringsanvisning på vardgivarguiden.se eller till Kodserver, på adressen, https://kodserver.sll.se/.

Rapporteringsanvisningen fokuserar på variabler som ger ersättning. Oavsett påverkan på ersättning ska vårdkontakterna dokumenteras och rapporteras i enlighet med regelverk för rapportering av vårdkontakter och övriga styrdokument.

Revideringshistorik

Datum	Kommentar
2026-02-03	Första version publicerad på Vårdgivarguiden. Om du har synpunkter på den webbanpassade versionen är du välkommen att höra av dig till Vårdgivarguiden. För andra frågor ber vi dig att använda dina ordinarie kontaktvägar.

Vårdkontakter

Dagersättning i sluten vård

2IVRD (Ersättningskod: 2IVRD (Ogiltig kod))	
	Enligt Socialstyrelsens regler räknas vårdtillfällets antal vårddagar som utdatum minus indatum. In- och utdatum räknas därmed som en vårddag. I detta avtal ersätts både in- och utdatum.
Automatisk fakturering	I Vårdfaktura ersätts vårdtillfället automatiskt med en krona per vårddag. Vid utskrivning utgår ytterligare en krona i ersättning som kompensation för att in- och utdatum räknas som en vårddag.
Inskrivningskod	3
Utskrivningskod	0, 1, 2, 3, 7
DRG	Obligatoriskt att utföra DRG-gruppering.
	Manuell fakturering
	Utöver den automatiska faktureringen skapar vårdgivaren varje månad en manuell faktura via Tillägg IVR i Vårdfaktura. Mall för manuell fakturering finns på avtalsområdets avtalssida.
	Avtalssida Intensivvårdsrehabilitering
	I mallen för manuell fakturering rapporteras det antal dagar som respektive patient har vårdats inom respektive vårdnivå A-D under den aktuella månaden. Beskrivning av vårdnivå A-D finns på en egen sida i rapporteringsanvisningen.
	Beskrivning av vårdnivå A-D

Undersidor

Rapportering av vårdkontakter

Region Stockholms regelverk för rapportering av vårdkontakter ska efterföljas oavsett ersättning. Regelverket är baserat på Socialstyrelsens föreskrift för inrapportering till patientregister. Det gäller för alla yrkesgrupper inom alla vårdgrenar i både öppen och sluten vård, vid fysiska såväl som vid distanskontakter. Regelverket finns här:

Regelverk för rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter

Frågor och svar om rapportering av vårdkontakter

Rapportering av distanskontakter vid nybesök. Se rubrik "distanskontakt" i frågor och svar ovan.

Varför rapportera om ersättning ändå inte påverkas?

Den vård som patienter erhåller måste beskrivas korrekt för patientens skull. Olika koder för diagnoser, åtgärder och yrkeskategorier m.m. berättar om patientens medicinska tillstånd och vårdkontakter. De ger en snabb överblick över patientens sjukdomshistoria och måste stämma överens med verkligheten för patientsäker hantering vid efterföljande kontakter med vården. Koderna används också i forskning av sjukdomar, för verksamhetsplanering och för regionala nationella och internationella jämförelser.

Har du frågor eller funderingar?

Vårdinformatik svarar på frågor gällande rapportering av vårdkontakter och olika koder utan hänsyn till ersättning. Vårdinformatik nås via e-post:

vardinformatik.hsf@regionstockholm.se

Läs mer:

Vårdinformatik

Beskrivning vårdnivå A-D

Vårdnivå A

- ### Kognitiv funktion

  Kan inte larma själv (exempelvis motoriskt orolig eller påverkad, kräver vak)

- ### ADL

  Behöver hjälp med alla dagliga aktiviteter

- ### Respiratorisk funktion

  Tracheostomivård/ventilator/urträning/dekanylering

- ### Övervakning

Krävs

- **Omvårdnad**

  Stort behov

- **Paramediciska insatser**

  Stort behov

- **Hemplanering/socialt stöd**

  Stort behov

Vårdnivå B

- **Kognitiv funktion**

  Kan larma själv, kognitivt intakt

- **ADL**

  Behöver hjälp med alla dagliga aktiviteter

- **Respiratorisk funktion**

  Tracheostomivård/ventilator/urträning/dekanylering

- **Övervakning**

  Kan krävas

- **Omvårdnad**

  Stort behov

- **Paramediciska insatser**

  Stort behov

- **Hemplanering/socialt stöd**

  Stort behov

Vårdnivå C

- **Kognitiv funktion**

Kan larma själv, kognitivt intakt

- ## ADL

  Behöver hjälp med stor del av dagliga aktiviteter

- ## Respiratorisk funktion

  Stabil i hemventilator eller dekanylerad patient (ev med CPAP- eller syrgasbehov)

- ## Övervakning

  Kan krävas

- ## Omvårdnad

  Stort behov

- ## Paramediciska insatser

  Kan ha stort behov

- ## Hemplanering/socialt stöd

  Kan ha stort behov

Vårdnivå D

Gäller enbart patienter med behov av kroniskt andningsstöd i hemmet, där hemplanering och assistentutbildning är slutförd. Vården fortgår under assistentliknande former i väntan på insatser från annan aktör, exempelvis kommun, hemsjukvård eller Försäkringskassa.

Frågor och felsökning

Om du vill veta mer om vad de olika koderna betyder och hur de används, eller mer om hur du kan använda rapporteringsanvisningens funktionalitet, finns mycket att läsa på sidorna

Om att rapportera.

Där finns också frågor och svar samlat, och kontaktvägar där du kan söka dig vidare om du har specifika frågor som du inte finner svar på.

Modellnummer för felsökning

Modellnumret kommer verksamheten se i Avstämningsfunktionen (AF), och är oftast viktig information i kontakt med SLL-IT och HSF vid till exempel felsökning kring ersättning.

I ERSMO bearbetas den rapporterade informationen gällande avtalet i denna rapporteringsanvisning i enlighet med modell/följande modeller:

- **342** Intensivvårdsrehabilitering