

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning



Ylva Thor
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-675 33 72
ylva.thor@skane.se

Datum

2022-11-10

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende BVC i Vårdval Skåne gällande år 2023 – Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2022-12-21 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för BVC i Hälsoval Skåne gällande år 2023*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för BVC i Hälsoval Skåne 2023* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i *Förfrågningsunderlag och Avtal för BVC gällande år 2023*, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för BVC Skåne gällande år 2023* samt ekonomiska förutsättningar. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren ska Leverantören inom trettio (30) dagar skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

2022	2023	Kommentar
Kapitel 3		
§1.1 Kontaktpersoner Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktperson för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktperson underrätta den andra Parten om bytet, samt anmäla ny kontaktperson i enlighet med vad som i § 14 föreskrivs om hur meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas.	§ 1.1 Verksamhetschef <i>Vid tecknande av kontrakt ska Leverantören ha en utsedd namngiven verksamhetschef för enheten. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en skriftlig ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft.</i>	Förtydligande avseende vem som avses
§ 6 Uppdraget Leverantören ska utföra det våduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, <i>Ersättningar och kostnadsansvar</i> , i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").	§6 Uppdraget Leverantören ska utföra det våduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska <i>främst</i> utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. <i>Vid de tillfällen då Uppdraget inte utförs i Leverantörens lokaler ska Leverantören beakta vid var tid gällande lagstiftning på området omfattande, men inte uteslutande till, personlig integritet, patientsäkerhet och sekretess.</i> Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, <i>Ersättningar och kostnadsansvar</i> , i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").	Förtydligande avseende ansvaret för Leverantören
Kapitel 5		
	5.4.3 Kunskapsstyrning <i>Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.</i> <i>Utvecklingsenhet barnhälsa utgör regionens centrala barnhälsovårdsteam och arbetar med utvecklingsfrågor, utbildningar, uppföljning, samverkan och är tillgängliga för råd och stöd till BVC. Nyanställda inom barnhälsovården i Skåne uppmanas att inom det första verksamhetsåret ha deltagit i introduktionsutbildning anordnad av utvecklingsenhet barnhälsa.</i>	Införande av Kunskapsstyrningsorganisation i Region Skåne
5.5.1 Amning Leverantören ska verka för en främjad amning, erbjuda individuell amningsrådgivning och följa den Internationella Koden för Marknadsföring av Modersmjölkersättning (WHO, 1981), utarbetad av WHO och UNICEF (Svensk författningssamling, Lag, 2013:1054.	5.5.1 Amning Leverantören ska verka för en främjad amning, erbjuda individuell amningsrådgivning och följa <i>Förenta Nationernas Världshälsoorganisations internationella kod om marknadsföring av bröstmjölkersättningar (WHO-koden, 1981) samt lag (2013:1054) om</i>	BVC ska arbeta i enlighet med Socialstyrelsens beskrivning av tio steg till amning och

<p>Leverantören ska erbjuda amningsstöd och skapa goda möjligheter till ökad delaktighet för föräldrar.</p>	<p><i>marknadsföring av modersmjölksersättning och tillskottsnäring.</i> Leverantören ska stödja föräldrars amning och skapa möjlighet till ökad delaktighet. <i>BVC som del i vårdkedjan kring nyfödda barn ska arbeta i enlighet med Socialstyrelsens tio steg till amning som beskrivs i broschyren Tio steg som främjar amning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>Arbetet med att stödja och främja amning ska fortsätta utvecklas och stärkas, och enheten ska medverka i Kunskapsstyrningsorganisationens arbete med att främja amning. Digitalt amningsstöd i Stöd- och behandlingsplattformen (SOB) kommer att utvecklas under 2023, som komplement till det amningsstöd som redan finns.</i></p>	<p>medverka i Kunskapsstyrningsorganisationens arbete för att främja amning.</p>
<p>5.5.2 Föräldrastöd</p> <p><i>Hembesök</i> Snarast möjligt, senast inom sju dagar efter meddelande från BB/nyföddhetsvården, ska Leverantören ha kontaktat vårdnadshavaren och erbjudit hembesök inom en vecka. När barnet är 8 månader erbjuds vårdnadshavarna ett andra hembesök. Leverantören ska även kontakta alla, av andra anledningar, nyförteknade barn inom en månad och erbjuda hembesök.</p> <p><i>Föräldrastöd i grupp</i> -</p>	<p>5.5.2. Föräldraskapsstöd <i>Leverantören ska bedriva ett systematiskt arbete med föräldrastöd, individuellt och i grupp. Målsättningen för föräldraskapsstödet inom barnhälsovården är att främja barns hälsa och utveckling genom att uppmärksamma samt stärka föräldraskapsutvecklingen och föräldrars förmåga att möta det nyfödda barnet. Föräldraskapsstöd ska erbjudas alla nyblivna föräldrar och utformas med hänsyn till olika former av familjebildning liksom olika kulturella och socioekonomiska förutsättningar.</i></p> <p><i>Hembesök</i> Snarast möjligt, senast inom sju dagar efter meddelande från BB/nyföddhetsvården, ska Leverantören ha kontaktat vårdnadshavaren och erbjudit hembesök inom en vecka. När barnet är 8 månader erbjuds vårdnadshavarna ett andra hembesök. Leverantören ska även kontakta alla, av andra anledningar, nyförteknade barn inom en månad och erbjuda hembesök. <i>Inom ramen för barnhälsovårdens riktade stöd inom det universella programmet erbjuds upprepade hembesök utifrån barnet och familjens behov och i samverkan med annan, exempelvis socialtjänst eller psykolog.</i></p> <p><i>Föräldraskapsstöd i grupp</i> <i>Leverantören ska erbjuda föräldraskapsstödjande verksamhet i mindre grupp som främjar interaktion mellan deltagarna. Leverantören ska säkerställa att medarbetarna på enheten har god kompetens i att leda och planera föräldragrupp samt bör sträva efter ett aktivt gruppdeltagande från blivande föräldrar.</i></p>	<p>Beskrivningarna av olika former av föräldraskapsstöd bygger på Socialstyrelsens kommande nationella kunskapsstöd.</p>

<p>5.8.1 Familjecentraler Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidiga öppettiderna under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden.</p>	<p>5.8.1 Familjecentraler Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidiga öppettiderna under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden. <i>Leverantören ska årligen inkomma med ett gemensamt svar från familjecentralen gällande samtidiga öppettider för sommaren senast den 30 april i angivet formulär, se avsnitt 9, Referens, för länk.</i> <i>Leverantörer av Barnvårdcentral och Barnmorskemottagning som ingår i samma tilläggsuppdrag familjecentral ska årligen inkomma med gemensam verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast den 1 april påföljande år. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.</i></p>	<p>Datum för rapportering av öppettider för sommarperiod senast 30 april. BVC och BMM som ingår i samma familjecentral lämnar årligen gemensam verksamhetsberättelse till uppdragsgivaren senast 1 april</p>
	<p>5.8.2 Växa Tryggt <i>Växa Tryggt är ett utökat hembesöksprogram i tvärprofessionell samverkan mellan BHV-sjuksköterska, barnmorska (från barnmorskemottagning) och föräldrastödjare (från kommunal socialtjänst) för barn mellan 0-15 månader. Syftet med Växa Tryggt är att förbättra förutsättningarna för barnets hälsa genom att tidigt erbjuda föräldrastödjande insatser. I det nationella barnhälsovårdsprogrammet universella del ingår hembesök av BHV-sjuksköterska när barnet är 0 och 8 månader. I Växa Tryggt ingår ytterligare fyra hembesök, dvs när barnet är 3-4 veckor, 4 månader, 10 månader och 15 månader. BHV-sjuksköterska medverkar på samtliga sex hembesök, tillsammans barnmorska på det första hembesöket och föräldrastödjare på övriga. Ett regionövergripande avtal finns mellan Uppdragsgivaren och kommuner i Skåne i Hälso- och sjukvårdsfrågor, "Vägledning för Växa Tryggt", se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>Målgrupp</i> <i>Växa Tryggt erbjuds förstföderskor samt födande som är födda i Öst- och Sydeuropa (utanför EU), Afrika, Asien eller Sydamerika och som får sitt första barn i Sverige.</i> <i>För att kunna ansöka om tilläggsuppdraget Växa Tryggt behöver följande vara uppfyllt:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - BVC med CNI minst 1,3 (genomsnittet för de senaste 6 månaderna beräknat från då ansökan inkommit), eller - BVC, oavsett CNI, som är placerad i kommun som av Länsstyrelsen Skåne anses vara särskilt utsatt kopplat till barns och ungas uppväxtvillkor. För 2023 gäller detta för kommunerna 	<p>Nytt tilläggsuppdrag Växa Tryggt införs 2023</p>

	<p><i>Bjuv, Klippan, Simrishamn, Skurup, Svalöv, Åstorp och Örkejlunga.</i></p> <p><i>Övriga krav:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Samtliga parter (BVC, BMM och Kommun) ska ha ingått i ett lokalt samverkansavtal för Växa Tryggt,</i> - <i>Hela målgruppen, se ovan, ska erbjudas Växa Tryggt.</i> 	
Kapitel 6		
<p>6.1 Val och byte av barnvårdscentral</p> <p>Vårdnadshavarna har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan Enhet.</p>	<p>6.1 Val och byte av barnvårdscentral</p> <p><i>Val och byte av barnvårdscentral är begränsad till två gånger under en period om ett år. Om det finns särskilda skäl får Uppdragsgivaren medge fler än två omval, se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p>	Anpassningar till ny lag, maxantal antal omlistningar.
	<p>6.4 Partiellt listningstak under en begränsad period</p> <p>Leverantör har enligt lag inte rätt att neka invånare deras begäran om att få lista sig till Enheten. Dock kan Leverantören skriftligt ansöka hos Uppdragsgivaren om ett tidsbegränsat partiellt listningstak om det uppkommer en situation som utgör allvarliga arbetsmiljöproblem eller en risk för patientsäkerheten. Enheten ansvarar för att vidta åtgärder för att motverka denna utveckling.</p> <p>Leverantören kan inkomma till Uppdragsgivaren med ansökan om att få begränsa de antalet individer som får vara listade hos Leverantören under en särskild tidsperiod, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Komplett ansökan ska inkomma senast 90 dagar innan listningstaket önskas införas. Beslut om partiellt listningstak fattas av Hälso- och sjukvårdsnämnden och kan omfatta högst sex (6) månader. Begäran får avslås helt eller delvis om det finns särskilda skäl. Godkänt partiellt listningstak gäller från och med första vardagen i en kalendermånad.</p> <p>Av ansökan ska följande framgå:</p> <ul style="list-style-type: none"> • en beskrivning av situationen och skälen för ansökan om partiellt listningstak, • hur situationen påverkar patientsäkerheten eller arbetsmiljön, • hur länge det partiella listningstaket behöver pågå, • en handlingsplan för hur situationen ska lösas på kort och på lång sikt, • om det finns andra vårdcentraler i närområdet som kan omhänderta invånarnas önskemål om listning under det partiella listningstaket. <p>Partiellt listningstak omfattar inte:</p>	Anpassningar till ny lag, möjlighet att ansöka om partiellt listningstak.

	<ul style="list-style-type: none"> till Region Skåne nyinflyttade personer som inte gjort ett aktivt val och som tillhör Enhetens geografiska område (initial listning), nyfödda där vårdnadshavaren inte gjort ett aktivt val och som tillhör Enhetens geografiska område (initial listning) <p>Under den tid då Enheten har beviljats ett tillfälligt partiellt listningstak är Enheten skyldig att meddela invånare som vill lista sig vid Enheten om det partiella listningstaket samt när det upphör. Enheten ska informera om det partiella listningstaket på 1177, på Enhetens hemsida, i Enhetens lokaler samt till samtliga aktörer som Enheten samverkar och samarbetar med som kan komma att påverkas av det partiella listningstaket.</p> <p>Uppdragsgivaren inväntar föreskrifter för listningstjänst samt nationell listningstjänst innan kösystem för invånaren införs till de Enheter som har listningsbegränsning</p>	
<p>6.5 Enhetens upphörande Om Enheten upphör ska Leverantören informera de listade/förtecknade medborgarna om hur de gör ett nytt aktivt val. Vid enhetens upphörande krävs Uppdragsgivarens skriftliga godkännande som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut och är alltid den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens för länk.</p>	<p>6.5 Enhetens upphörande Om Enheten upphör ska Leverantören informera de listade/förtecknade medborgarna om hur de gör ett nytt aktivt val. Vid enhetens upphörande krävs Uppdragsgivarens skriftliga godkännande som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast <i>fem (5)</i> kalendermånader innan avslut och är alltid den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens för länk.</p>	Förlängd uppsägningstid för att underlätta för vårdgrannar att anpassa verksamheten.
<p>6.5 Enhetens upphörande Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.2 i. i Kontraktet ansvarar Leverantören för att dels brevlades informera vid Enheten listade/förtecknade Medborgare och vårdnadshavare som skickat in en valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.</p>	<p>6.5 Enhetens upphörande Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.2 i. i Kontraktet ansvarar Leverantören för att dels brevlades informera vid Enheten listade/förtecknade Medborgare och vårdnadshavare som skickat in en valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar <i>så som kommunens medicinska elevhälsa</i> och allmänheten om Avtalets upphörande.</p>	Meddela kommunens medicinska elevhälsa vid upphörande så att de kan rekvirera information om barnet från rätt instans.
<p>Kapitel 7</p>		
<p>7.1.2 Lex Maria Leverantören bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Händelseanalys ska genomföras, motiveras och dokumenteras.</p>	<p>7.1.2 Vårdskador <i>Leverantören ska särskilt beakta sin skyldighet att utreda händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Utredningen ska dokumenteras. Vidare ska Leverantören anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO och samtidigt med anmälan ge in den utredning av händelsen som föreskrivs i 3 kap. patientsäkerhetslagen 2010:659, PSL. Händelseanalys är inget</i></p>	Förtydligande avseende utredning, händelseanalys och anmälan i enlighet med patientsäkerhetslagen

	<i>lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.</i>	
<p>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer</p> <p>Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Vård i nära relationer, avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.1.3 Personer i utsatta livssituationer</p> <p>Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med <i>personer</i> i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhörig, barn som far illa och <i>personer</i> som upplever våld i nära relationer. <i>Patienten och anhöriga ska vid behov lotsas till adekvat insats, se aktuellt vårdprogram eller aktuell riktlinje. Barnskyddsteam kan kontaktas för konsultation och vägledning i dessa frågor både när det gäller barn och vuxna.</i> Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information <i>om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor samt vårdprogram, handlingsprogram och riktlinje</i>, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Bytt ordet "barn" mot "personer" då målgrupp för arbetet även omfattar vuxna. Barnskyddsteam kan konsulteras. Förtydligat uppdraget när det gäller att våld i nära relationer.</p>

<p>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.</p>	<p>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt <i>när patienter med minderåriga barn är utsatta för, eller själv utövar, våld i nära relationer.</i></p>	<p>Förtydligat anmälningsskyldigheten. Definitionen ”vid omsorgssvikt” är borttagen då det endast är ett av många sätt att fara illa på.</p>
<p>7.1.3.2 Barn som far illa Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovårdspsykiolog, primärvård, socialtjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p>	<p>7.1.3.3 Barn som far illa samt oro för väntat barn Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen. <i>Oro för barnet skall alltid anmälas till Socialtjänsten. Vid oro för ofött barn skall möjligheten att informera socialtjänsten undersökas i varje enskilt fall. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och oro för väntat barn, se Handlingsprogram för barn som far illa eller riskerar att fara illa och Regional riktlinje Oro för väntat barn.</i> Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p>	<p>Utvecklad text för att tydliggöra möjligheten att lämna information till socialtjänsten vid oro för ofött barn.</p>
<p>7.1.3.3 Barn som anhörig I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med</p> <ul style="list-style-type: none"> • har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, • har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada • är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar. Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Svensk författningssamling (SFS 2017:810). Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som närstående. Mer information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor se avsnitt 9, Referenser, för länk. 	<p>7.1.3.2 Barn som anhörig I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL <i>och 6 kap 5 § i PSL</i> ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, 2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, 3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar <p><i>4. utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp</i></p> <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, <i>Lag (2021:648)</i>. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som anhörig se <i>Handlingsprogram för Barn som anhöriga</i>.</p>	<p>Tillägg med hänvisning till Patientsäkerhetslagen då även denna lagstiftning inbegriper Barn som anhörig, samt att reviderad lagstiftning 2021 även inbegriper barn som bevittnat eller utsatts för våld i nära relation.</p>
	<p>7.1.3.4 Våld i nära relationer <i>Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer.</i></p>	<p>Förtydligat med eget avsnitt</p>
<p>7.6.2 Vårdhygien Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av</p>	<p>7.6.2 Vårdhygien Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av</p>	<p>Förtydligande av ansvar samt hänvisning.</p>

<p>vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygiens checklista för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. <i>Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienrond minst var 18:e månad, Leverantören ansvarar för att kontaktas med Vårdhygien Skåne, och i en uppföljande hygiendialog förväntas verksamhetsansvarig och medicinskt ansvarig delta. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och för att förbättringsarbete kring överenskomna områden genomförs under perioden mellan två hygienronder. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	
<p>7.7 Miljö Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.7 Miljö Om Leverantören köper <i>produkter och tjänster</i> utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre <i>miljökrav</i>, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Justering skett för anpassning till Region Skånes miljöpolicy och miljöprogram</p>
<p>7.13.3 SDV Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk, Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag. Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. I syfte att säkra god kännedom om systemet krävs inför driftstart att Leverantören tillhandahåller viss andel SDV-coacher (superanvändare) och eller/tränare, beroende på Leverantörens bemanning och storlek. Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är</p>	<p>7.13.3 SDV Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Införandet av SDV påbörjas troligen år 2025 och sker succesivt under ca 3 år, dock kan tidplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk, Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag. Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. <i>Enhet med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.</i></p>	<p>Utökade krav från SDV-projektet</p>

<p>uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas. Medicinteknisk utrustning som certifierats av Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning. I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager (EDW). Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealthIntentplattformen. I de där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring. Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten. Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</p>	<p>Nya krav på teknik förekommer inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare som kan anslutas. Medicinteknisk utrustning som certifierats av <i>Region Skåne</i> kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning <i>kommer upprättas succesivt</i>. Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten.</p> <p><i>Information som migreras:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> •<i>Information om personal såsom RSID, namn, enhet och befattning för den personal som använder systemet.</i> •<i>Namn och kontaktuppgifter till egen personal som administrerar systemet.</i> •<i>Patientdata (sammanhållen journal med diagnos, provsvar och uppgifter om hälsa etc.).</i> •<i>Loggningsinformation</i> <p><i>I de fall där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring.</i></p> <p>Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska eller fysiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</p>	
<p>7.13.6 Priser för IT-stöd</p>	<p>7.13.6 Priser för IT-stöd Samtliga angivna priser avser <i>2023-års</i> priser exklusive moms.</p>	<p>Nya priser för 2023, se FFU avsnitt 7.13.6</p>

Kapitel 8**8.1.1 Barnhälsovårdsersättning**

Ålder	Ersättning 2022 per månad Offentliga Leverantörer	Ålder	Ersättning 2022 per månad Privata Leverantörer
0 år	780 kr	0 år	815 kr
1 år	144 kr	1 år	151 kr
2 år	97 kr	2 år	101 kr
3 år	74 kr	3 år	78 kr
4 år	82 kr	4 år	86 kr
5 år	78 kr	5 år	82 kr
6 år	20 kr	6 år	21 kr

Vårdsättning fördelad efter CNI

Variabler	Offentliga leverantörer	Privata leverantörer
Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	36 kr	38 kr
Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	25 kr	27 kr
Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år	25 kr	27 kr
Inflyttad under senaste året	32 kr	33 kr
Lågutbildad 25 – 64 år	24 kr	26 kr

8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

Ålder	Ersättning 2023 per månad Offentliga Leverantörer	Ålder	Ersättning 2023 per månad Privata Leverantörer
0 år	811 kr	0 år	848 kr
1 år	150 kr	1 år	157 kr
2 år	100 kr	2 år	105 kr
3 år	77 kr	3 år	81 kr
4 år	86 kr	4 år	90 kr
5 år	81 kr	5 år	85 kr
6 år	21 kr	6 år	22 kr

Vårdsättning fördelad efter CNI

Variabler	Offentliga leverantörer	Privata leverantörer
Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	31 kr	32 kr
Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	28 kr	29 kr
Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år	23 kr	24 kr
Inflyttad under senaste året	23 kr	24 kr
Lågutbildad 25 – 64 år	21 kr	22 kr

Höjning av barnhälsovårdsersättningen med 4%.

Anpassning av CNI-ersättning (till samma nivå som för Vårdcentral), minskning från 17,5% till 15%.

8.1.3 Ersättning för familjecentral

	2 ben: BVC + Öppen förskola	3 ben: BVC + Öppen förskola samt Social rådgivning <i>eller</i> Barnmorske- mottagning	4 ben: BVC + Öppen förskola + Social rådgivning + Barnmorske- mottagning
Fast ersättning	70 000 kr/år	105 000 kr/år	200 000 kr/år
Rörlig ersättning	40 kr/listat barn och år	60 kr/listat barn och år	80 kr/listat barn och år
Maximal ersättning	100 000 kr/år	150 000 kr/år	275 000 kr/år

8.1.3 Ersättning för familjecentral

Ersättningen till Enheten baseras på antalet listade barn på BVC-enheten och hur många timmar per vecka som ingående verksamheter har samtidigt öppethållande.

	2 ben: BVC + Öppen förskola	3 ben: BVC + Öppen förskola samt Social rådgivning <i>eller</i> Barnmorske- mottagning	4 ben: BVC + Öppen förskola + Social rådgivning och Barnmorske- mottagning
Fast ersättning: <i>minst 15 h samtidigt öppethållande per vecka</i>	70 000 kr/år	105 000 kr/år	200 000 kr/år
<i>Fast ersättning: minst 20 h samtidigt öppethållande per vecka</i>	<i>80 000 kr/år</i>	<i>125 000 kr/år</i>	<i>225 000 kr/år</i>
<i>Fast ersättning: minst 25 h samtidigt öppethållande per vecka</i>	<i>90 000 kr/år</i>	<i>145 000 kr/år</i>	<i>275 000 kr/år</i>
Rörlig ersättning	40 kr/listat	60 kr/listat barn	80 kr/listat barn
<i>Maximal ersättning</i>	<i>120 000 kr/år</i>	<i>190 000 kr/år</i>	<i>350 000 kr/år</i>

Vid förändrat samtidigt öppethållande som påverkar fast ersättning ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Ansökningsblankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Höjd fast ersättning till verksamheter i familjecentraler om samtidigt öppet-hållande är minst 20 eller 25 timmar per vecka.

		<p>8.1.4 Ersättning för Växa Tryggt <i>Om uppdraget för Växa Tryggt (se avsnitt 5.8.2) utförs enligt gällande krav erhåller Enheten årligen fast ersättning med 200 000 kronor för de första 25 barnen och 100 000 kronor för varje ytterligare påbörjade 25 barn. Exempel: om 60 barn påbörjar Växa Tryggt under ett år erhålls 400 000 kronor i fast ersättning. För varje utfört hembesök i Växa Tryggt erhåller Enheten 600 kronor i ersättning.</i></p>	Ersättning för nytt tilläggsuppdrag								
<p>8.1.6 Ersättning för annan leverantörs räkning Leverantören ersätts för PPD-test, BCG vaccination och Hepatit B utöver ordinarie barnvaccinationsprogram enligt tabell nedan. Ersättningen gäller både för listade och olistade barn.</p>	<p>8.1.6 Ersättning för annan leverantörs räkning Leverantören ersätts för PPD-test, BCG vaccination och Hepatit B utöver ordinarie barnvaccinationsprogram enligt tabell nedan. Ersättningen gäller både för listade och olistade barn.</p>										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivning</th> <th>Ersättning</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PPD-test</td> <td>521 kr</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivning	Ersättning	PPD-test	521 kr	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivning</th> <th>Ersättning</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PPD-test</td> <td>542 kr</td> </tr> </tbody> </table>	Beskrivning	Ersättning	PPD-test	542 kr		
Beskrivning	Ersättning										
PPD-test	521 kr										
Beskrivning	Ersättning										
PPD-test	542 kr										