

**Förtydligande till
förändringar i
Förfrågningsunderlag och
Avtal beslutade i
Primärvårdsnämnden för
Barnavårdscentral i
Hälsoval Skåne**

Gällande år 2024

Beslutade 2023-12-13

Förtydligande till förändringar i Förfrågningsunderlag och avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2024

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar i Primärvårdsnämnden 2023-12-13 i Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2024. Dokumentet Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval och Vårdval Skåne 2024 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 Barnavårdscentral i Hälsoval och Vårdval Skåne gällande år 2023, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2024 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.

2023	2024	Kommentar
Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>1 Del A - Allmänna avsnitt Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt. Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika</i>	Förtydliga innehållet i Del A – Allmänna avsnitt.

	<p><i>avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B).</i></p> <p><i>De gemensamma delarna innehåller allmänna kapitel som gäller för samtliga hälso- och vårdvalen oavsett område och vårdnivå, om inte annat anges.</i></p>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	<p>§ 9 Driftstopp</p> <p><i>Leverantören ska upphöra att utföra uppdraget från det datum som av Uppdragsgivaren godkänts för driftstopp.</i></p>	För att säkerställa patientsäker hantering och tillgång till system för avtalsparter under avslut.
Textavsnitt fanns inte 2023.	<p>6.3 Omställning Nära vård – Framtidens hälsosystem</p> <p><i>För att åstadkomma nya resultat, effekter och nytta för invånarna i form av bättre befolkningshälsa, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet, effektiva processer och bättre upplevelse för patienter och medarbetare, pågår ett aktivt omställningsarbete till framtidens hälsosystem och nära vård i Region Skåne. Det kräver en tydlig strategisk riktning som i Region Skåne utgörs av färdplan för framtidens hälsosystem med målbild "Bättre hälsa för fler" samt fem fokusflyttningar till stöd för att kunna leda, planera och agera i komplexitet utifrån färdplanen. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt en regional</i></p>	Förtydliga Leverantörens och Uppdragsgivarens ansvar för den gemensamma omställningen.

	<p><i>förändrings- och genomförandeplan för framtidens hälsosystem.</i></p> <p><i>Förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem innehåller ömsesidigt beroende milstolpar och omfattar ett antal gemensamma utvecklingsområden, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande och långsiktiga strategi för omställningen till Nära vård som pågår på såväl nationell, som regional och lokal nivå. Arbete med framtidens hälsosystem inkluderar både Region Skånes egna och det Skånegemensamma omställningsarbetet till en God och Nära Vård som sker tillsammans med de skånska kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.</i></p> <p><i>Region Skånes fem fokusflyttningar för det regionala omställningsarbetet till Framtidens hälsosystem och Nära vård:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• Från patient eller mottagare till aktiv medskapare</i> <i>• Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa</i> <i>• Från fokus på sjukvårdens organisation till fokus på individens</i> 	
--	--	--

	<p><i>behov på vägen genom hälsosystemet</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Från fokus på platser eller lokaler till fokus på att möta invånaren på flera olika sätt efter behov</i> • <i>Från fokus på kortsiktiga organisatoriska eller ekonomiska resultat till en helhetssyn där kvalitet, långsiktighet och hälsoeffekter för invånaren premieras.</i> <p><i>För att uppnå önskade effekter och nyttor på kort och lång sikt i linje med de övergripande målen för framtidens hälsosystem, ska Leverantören delta aktivt i det gemensamma omställningsarbetet genom aktiviteter och samverkan för att uppnå milstolpar i riktning mot Framtidens hälsosystem som de beskrivs i mål och strategi.</i></p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>6.4.2 Medicinsk rådgivare <i>Om verksamhetschefen inte är specialistläkare inom det aktuella vårdområdet ska det på enheten finnas en medicinsk rådgivare.</i> <i>Den medicinska rådgivaren ska vara specialistläkare inom det aktuella vårdområdet, se respektive vårdval, samt ha god kunskap om lokala förhållanden,</i></p>	<p>Förtydligande av kompetens hos medicinsk rådgivare.</p>

	<p><i>bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, avseende medicinska policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet.</i></p> <p><i>Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.</i></p>	
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	6.5 Läkemedel	Gemensamma texter är sammanställda i avsnitt 6.5, se respektive FFU för Uppdragets läkemedel.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	<p>7 Uppsägning av avtal</p> <p><i>Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 5 § 10.2 i gällande kontrakt. Uppsägningsblanketten ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ska ange beräknat slutdatum för avtalet, vilket tidigast är sista dagen i månaden, tolv (12) månader efter diarieförd uppsägning (vilket inkluderar uppsägningstid 9 månader och driftstopp 3 månader). Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.</i></p> <p><i>Under uppsägningstiden kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling inklusive uppföljning för pågående vårdåtaganden. Nya remisser som inkommer under uppsägningstiden och</i></p>	För att säkerställa patientsäker hantering och tillgång till system för avtalsparter under avslut.

	<p><i>där behandling inte kan slutföras innan driftstopp inträder, ska skickas åter till remittenten. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enlighet med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ansvarar också för att brevlades informera dels Patienter som behandlas vid Enheten, dels remitterande enheter, vårdgrannar och allmänheten.</i></p> <p><i>Under driftstoppet kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av remisser, provsvar, recept etcetera samt att invånaren har tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355). Leverantören ska tillse att en god patientsäkerhet upprätthålls under hela avtalstiden.</i></p> <p><i>Driftstopp av verksamheten infaller den sista dagen i månaden när det återstår tre (3) månader av avtalstiden. Det innebär att Enhetens verksamhet ska vara stängd för patientbesök och omhändertagande enligt uppdraget så som det beskrivs i detta avtal.</i></p>	
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	7.1 Enhetens upphörande	Förtydliga Leverantörens ansvar.

	<i>Vid Enhetens upphörande ska Leverantören informera invånarna om möjligheten att välja ny vårdgivare. Ej tillämpbar inom Psykoterapi för patienter i pågående behandling (vilka ska avslutas hos Leverantören).</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	8.1 Delregionala villkor <i>Uppdragsgivaren kommer under 2024 utreda möjlighet och förutsättningar för införande av delregionala villkor inom valfrihetssystem.</i>	Information om utredning under 2024.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.2.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen 2001:453 (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt när barn bevitnar våld i nära relation. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna. <i>För att stärka barnrättsperspektivet bör hälso- och sjukvårdspersonal alltid göra en polisanmälan vid misstanke om att ett barn utsatts för eller riskerar att utsättas för brottslighet.</i>	Förtydliga Leverantörens ansvar avseende anmälningsskyldigheten enligt Socialtjänstlagen.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.2.3.4 Våld i nära relationer <i>Leverantören ska ha rutiner för att identifiera patienter utsatta för våld i nära</i>	Förtydliga Leverantörens ansvar avseende Våld i nära relationer.

	<i>relationer samt ge dem ett professionellt medicinskt och psykosocialt omhändertagande, se avsnitt Referenser, för länk.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>8.2.3.5 Hedersrelaterat våld och förtryck Leverantören ska ha rutiner för att förebygga samt identifiera och agera när hedersrelaterat våld och förtryck upptäcks.</i>	Förtydliga Leverantörens ansvar.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.3 Patientsäkerhet I Patientsäkerhetslagen (PSL) (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen, senast första (1) mars kommande år, upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå. / <i>patientsäkerhetsberättelsen ska Leverantören inkludera en redogörelse för de aktiviteter som verksamheten har genomfört i enlighet med Uppdragsgivarens mål och strategi samt den regionala förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem, se avsnitt Referenser, för länk.</i> Nollvision ska gälla för vårdskador. I PSL samt i SOSFS 2011:9 tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva	Förtydligande av innehåll i patientsäkerhetsberättelsen.

	<p>systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.</p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023.</p>	<p>8.7 Ickevalsalternativ <i>Ickevalsalternativ är när invånaren inte aktivt väljer vårdgivare. Vid tillfälle av att invånaren inte väljer vårdgivare i enlighet med vårdvalssystemet ansvarar Uppdragsgivaren för att invånare erhåller information om rätten att välja vårdgivare, hur val och omval går till samt i förekommande fall, hur listning och omlistning kan ske. Om invånaren inte gör ett aktivt val tilldelas invånaren en vårdgivare enligt närhetsprincipen, vilket är den vårdgivare som är närmast belägen invånarens folkbokföringsadress. Beskrivning hur Uppdragsgivaren beräknar ickevalsalternativ enligt närhetsprincipen, se avsnitt Referenser, för länk. I väntan på en teknisk lösning för ickevalsalternativ ska remittenten skicka remissen till den enhet närmast patientens folkbokföringsadress.</i></p>	<p>Förtydligar Uppdragsgivarens och Leverantörens ansvar.</p>

<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>8.10 Vårdhygien <i>Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygien Skånes grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de krav som Leverantör har att svara upp till. Leverantören ska genomföra hygienrond var 18:e månad eller enligt angiven frekvens från Vårdhygien Skåne. Leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne i god tid innan hygienrond planeras. Hygienrondens utformning och tillvägagångssätt beslutas av Vårdhygien Skåne i samråd med Leverantören. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och att Vårdhygien Skånes rekommenderade åtgärder och förbättringsarbeten utförs under perioden mellan två hygienronder. Leverantören ansvarar för att kunna uppvisa protokoll från genomförda hygienronder när dessa efterfrågas, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p>	<p>Gemensam text avseende Vårdhygien som förtydligar Leverantörens ansvar.</p>
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>8.13.2 Marknadsföring Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen</p>	<p>Förtydligar Leverantörens ansvar avseende namnstandard</p>

	<p>sker med respekt för den enskildes integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets "Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga", se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda så kallad pay-off "...på uppdrag av Region Skåne" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att offentligt finansierade privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.</p> <p><i>Enhetens namn ska följa Region Skånes namnstandard och namnet ska tydligt ange vilken vårdnivå som enheten tillhör, se avsnitt 9, för länk. Vid byte av mottagningsnamn eller mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren</i></p>	
--	--	--

	<p>60 dagar före beräknad förändring, se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Efter avtalstecknandet har Leverantören rätt att marknadsföra verksamheten</p>	
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.13.3.1 E-tjänst 1177.se	Tabell över tjänster för respektive Hälso- och vårdval, se FFU.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	8.16.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov	Tabell över tjänster för respektive Hälso- och vårdval, se FFU.
7.14.6 Priser för IT-stöd	8.16.7 Priser för IT-stöd	Uppdaterade priser för 2024, se tabell i FFU.
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	<p>8.19.1 Uppföljning, tillgång till material</p> <p><i>Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning. Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även</i></p>	Förtydligar Leverantörens ansvar avseende registrering och rapportering.

	<p><i>tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad granskning) för de kostnader som avser den tredje parten. Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material, äger Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande tio (10) procent av Leverantörens kommande ersättning. För vårdval psykoterapi har Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande fem (5) procent av Leverantörens kommande ersättning. Avdraget kommer att göras fram till dess att Leverantören uppfyller Uppdragsgivarens krav. Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade granskningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan</i></p>	
--	---	--

	<i>fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 10.1.3 i till viii. i avsnitt 5.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.	<i>9.1.1. Ersättning för annan leverantörs räkning För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen, se avsnitt Referenser, för länk, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning. Ej aktuellt för Barnmorskemottagning och Vårdcentral. För Barnmorskemottagning se avsnitt 14.1.14 och Vårdcentral se avsnitt 14.2.3 och 15.6.</i>	Gemensam text avseende Ersättning för annan leverantörs räkning.
8.1.3 Särskild momscompensation (förutom Psykoterapi som inte fanns 2023)	<i>9.1.4 Särskild momscompensation Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas</i>	Införande av Särskild momscompensation för samtliga Hälso- och vårdval.

	<p><i>en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt avsnitt Ersättningar för Uppdraget till privat verksamma Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation. För Barnmorskemottagning, Barnavårdscentral och Vårdcentral lämnas momskompensation enligt avsnitt 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnmorskemottagning, 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnavårdscentral samt 14.1 för Vårdcentral.</i></p>	
<p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p>	<p>9.5 Ersättning för deltagande i utvecklingsarbete <i>Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom lokala programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.</i> <i>För medverkan i Region Skånes utvecklingsarbetet utgår ersättning med 15 000 kr per helår förutsatt medverkan vid majoriteten av mötestillfällena. Rätt till ersättning prövas av Uppdragsgivaren efter inkommen ansökan. Ersättning utbetalas i</i></p>	<p>Införande av ersättning för deltagande i regionövergripande grupper.</p>

	<i>slutet av året efter inkommen redovisning enligt anvisning, se avsnitt Referens, för länk.</i>	
Textavsnitt fanns inte 2023.	<i>11 Del B – Uppdragsspecifika avsnitt Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt. Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B). De uppdragsspecifika avsnitten gäller för respektive hälso- eller vårdval.</i>	Förtydliga innehållet i Del B – Uppdragsspecifika avsnitt
1.1.3 Kunskapsstyrning 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.	12.1.2. Kunskapsstyrning Utvecklingsenhet barnhälsa utgör regionens centrala barnhälsovårdsteam och stödjer, utvecklar och kvalitetssäkrar barnhälsovården i regionen. Utvecklingsenhet barnhälsa arbetar övergripande både regionalt- och nationellt inom område barnhälsa och verkar för en god, jämlik och rättvis hälso- och sjukvård för barn och ungdomar i Skåne i samverkan med det nationella systemet för Kunskapsstyrning. Nyanställda inom barnhälsovården i Skåne uppmanas att inom det första verksamhetsåret ha deltagit i introduktionsutbildning och	Förtydligande av Utvecklingsenhet barnhälsas uppdrag samt uppmaning att nyanställda BHV-sjuksköterskor i barnhälsovården under det första året även ska ha genomgått utbildning i enskilt föräldrasamtal anordnad av Utvecklingsenhet barnhälsa

	<i>utbildning i enskilt föräldrasamtal anordnad av Utvecklingsenhet barnhälsa</i>	
<p>5.5.1. Amning</p> <p>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.</p>	<p>12.2.1. Amning</p> <p>Arbetet med att stödja och främja amning ska fortsätta utvecklas och stärkas, och enheten ska medverka i Kunskapsstyrningsorganisationens arbete med att främja amning. <i>Digitalt amningsstöd i Stöd- och behandlingsplattformen (SOB) kommer att implementeras under 2024 och blir ett obligatoriskt komplement till det amningsstöd som redan finns.</i></p>	<p>Digitalt amningsstöd i Stöd- och behandlingsplattformen (SOB) kommer att vara obligatoriskt att använda.</p>
<p>5.5.2. Föräldraskapsstöd</p> <p>Screening Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)</p> <p>Screening för postpartumdepressioner med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Screening med EPDS ska erbjudas varje nybliven mamma 6–8 veckor efter förlossningen för att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression. Erbjudande, genomförande, dokumentation och eventuellt behov av stödjande samtal och/eller remittering för behandling ska genomföras. Likaså rekommenderas uppföljning av de mammor som erbjudits stödjande samtal och/eller remiss efter deltagande i screening då barnet är 4–6</p>	<p>12.2.2.2. Enskilda föräldrasamtal</p> <p><i>Nedstämdhet i nyföddhetsperioden kan drabba alla nyblivna föräldrar och enskilda föräldrasamtal ska därför erbjudas samtliga nyblivna föräldrar. Den förälder som fött barnet erbjuds screening för postpartumdepressioner med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) 6–8 veckor efter förlossningen för att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression. Erbjudande, genomförande, dokumentation och eventuellt behov av stödjande samtal och/eller remittering för behandling ska genomföras. Likaså rekommenderas uppföljning av de mammor som erbjudits stödjande samtal och/eller remiss efter</i></p>	<p>Varje förälder ska erbjudas enskilt föräldrasamtal i enlighet med barnhälsovårdens nationella program, det vill säga den som har fött barnet erbjuds samtal med stöd av Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) och den som inte har fött barnet erbjuds ett pappa/icke födande föräldrasamtal (PIFF). Varje förälder ska tillfrågas om våldsutsatthet och åtgärden ska dokumenteras.</p>

<p>respektive 8–12 månader gammalt. Om mamman har en pågående behandling görs en individuell bedömning om hon ska erbjudas uppföljande samtal eller inte. Även mammor som tackat nej till åtgärd efter screening ska få erbjudande om uppföljande samtal.</p>	<p>deltagande i screening då barnet är 4–6 respektive 8–12 månader gammalt. Om mamman har en pågående behandling görs en individuell bedömning om hon ska erbjudas uppföljande samtal eller inte. Även mammor som tackat nej till åtgärd efter screening ska få erbjudande om uppföljande samtal.</p> <p><i>Den förälder som inte har fött barnet erbjuds ett föräldrastödjande pappa/icke födande föräldrasamtal (PIFF-samtal) när barnet är 3 till 5 månader. Syftet med PIFF-samtalet är att erbjuda föräldrastöd och etablera kontakt. Samtalet utgår från förälderns behov och genomförs med hjälp av samtalsguiden på Rikshanboken barnhälsovård. I PIFF-samtal kan även förälders psykiska ohälsa uppmärksammas. De föräldrar som efter PIFF-samtal har behov av ytterligare samtal ska erbjudas det inom barnhälsovården och vid behov av ytterligare vård eller behandling remitteras vidare till psykolog eller läkare.</i></p> <p><i>Varje förälder ska tillfrågas om våldsutsatthet. Frågan om våldsutsatthet ställs i enrum utan andra närvarande, till exempel vid de enskilda föräldrasamtalen.</i></p>	
---	--	--

	<p><i>Att föräldern är tillfrågad samt svaret och eventuella åtgärder ska dokumenteras i förälderns egen journal med dold anteckning som inte är tillgänglig för patienten i e-tjänsten Journalen. Se Region Skånes vårdprogram, handlingsprogram Våld, hedersvåld och förtryck, avsnitt Referenser, för länk.</i></p>	
<p>5.5.2. Föräldraskapsstöd Föräldraskapsstöd i grupp Leverantören ska erbjuda föräldraskapsstödjande verksamhet i mindre grupp som främjar interaktion mellan deltagarna. Vårdnadshavare med nyfött barn ska erbjudas minst sex (6) sammankomster under barnets första levnadsår. Öppna sammankomster arrangerade av Enheten räknas som föräldrastöd i grupp, förutsatt att de har ett pedagogiskt syfte och samtidigt ger familjerna ett ökat kontaktnät. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov som till exempel behov av tolk på plats vid föräldrastöd i grupp till icke svensktalande vårdnadshavare.</p>	<p>12.2.2.3 Föräldraskapsstöd i grupp Leverantören ska erbjuda föräldraskapsstödjande verksamhet <i>fysiskt</i> i mindre grupp som främjar interaktion mellan deltagarna. Vårdnadshavare med nyfött barn ska erbjudas minst sex (6) sammankomster under barnets första levnadsår. Öppna sammankomster arrangerade av Enheten räknas som föräldrastöd i grupp, förutsatt att de har ett pedagogiskt syfte och samtidigt ger familjerna ett ökat kontaktnät. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov som till exempel behov av tolk på plats vid föräldrastöd i grupp till icke svensktalande vårdnadshavare. <i>Uppdragsgivaren uppmuntrar utveckling av digitalt föräldraskapsstöd som ett komplement till fysiska grupper.</i></p>	<p>Gruppverksamhet ska erbjudas fysiskt, det vill säga att deltagarna träffas i samma rum. Digitala träffar uppmuntras som komplement till fysiska träffar.</p>

<p>5.5.3.1 Hälsosamtal Hälsosamtal på Enheten ska innehålla områden som främjar psykisk och fysisk hälsa hos både barn och vårdnadshavare, exempelvis kring barns utveckling och behov, föräldraskapet, vikten av tidigt samspel mellan förälder och barn samt barnsäkerhet och betydelsen av en stimulerande lekmiljö för barnet.</p> <p>Leverantören ska vid varje hälsobesök samtala om hälsosamma levnadsvanor samt vid behov erbjuda uppföljning. Samtalen och eventuell uppföljning dokumenteras i barnets journal.</p> <p>Leverantören ska ha återkommande samtal med både barn och vårdnadshavare om hälsosamma levnadsvanor gällande matvanor, barnsäkerhet, lek/rörelse, sömn, tandhälsa och samtala med vårdnadshavare om risker med tobak och alkohol.</p> <p>Leverantören ska främja egenvård, ge vägledning vid ohälsa och sjukdom och behandla enklare åkommor samt vid behov hänvisa till rätt vårdnivå.</p>	<p>12.2.3. Hälsosamtal Hälsosamtal på Enheten ska innehålla områden som främjar psykisk och fysisk hälsa hos både barn och vårdnadshavare, exempelvis kring barns utveckling och behov, föräldraskapet, vikten av tidigt samspel mellan förälder och barn, hur språk och kommunikation kan stimuleras samt barnsäkerhet och betydelsen av en stimulerande lekmiljö för barnet.</p> <p><i>Leverantören ska vid hembesöket när barnet är åtta månader dialogläsa med barnet och därefter överrätta boken som är en gåva från Region Skåne.</i></p> <p>Leverantören ska vid varje hälsobesök samtala om hälsosamma levnadsvanor samt vid behov erbjuda uppföljning. <i>När barn över 18 månader har ett ökande Body Mass Index (BMI), övervikt eller obesitas skall leverantören erbjuda uppföljning i form av återbesök i enlighet med det nationella barnhälsovårdsprogrammet. Hälsosamtalen och eventuell uppföljning dokumenteras i barnets journal.</i></p>	<p>Vid hembesöket när barnet är åtta månader skall BHV-sjuksköterskan dialogläsa för barnet och överrätta boken som är en gåva från Region Skåne.</p> <p>Barn över 18 månader vars Body Mass Index (BMI) ökar, visar övervikt eller obesitas skall erbjudas uppföljning i form av återbesök.</p> <p>I samtal om levnadsvanor ska material som främjar barnets delaktighet användas.</p>
---	--	---

	<p>Leverantören ska ha återkommande samtal med både barn och vårdnadshavare om hälsosamma levnadsvanor gällande matvanor, barnsäkerhet, lek/rörelse, sömn och tandhälsa. <i>I samtalen ska material som främjar barnets delaktighet användas.</i></p> <p>Leverantören ska samtala med vårdnadshavare om risker med tobak och alkohol.</p> <p>Leverantören ska främja egenvård, ge vägledning vid ohälsa och sjukdom och behandla enklare åkommor samt vid behov hänvisa till rätt vårdnivå.</p>	
<p>5.5.4 Barnvaccinationer</p> <p>Alla barn har rätt till vaccination. Vaccination av barn är frivillig och vårdnadshavarnas samtycke krävs. Leverantör ska erbjuda vaccinationer enligt Folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn. All BHV-personal ska ha kunskap om vacciner i det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantörer ska identifiera alla barn med ökad risk för tuberkulos och erbjuda vaccin enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer för preventiva insatser</p>	<p>12.2.5 Barnvaccinationer</p> <p>Alla barn har rätt till vaccination. Vaccination är frivillig, <i>kostnadsfri</i> och vårdnadshavarnas samtycke krävs.</p> <p>Leverantören ska erbjuda vaccinationer enligt Folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn. <i>All BHV-personal ska ha kunskap om vacciner i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn och vaccin som ges till barn i riskgrupp</i>, se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Leverantörer ska identifiera alla barn med ökad risk för tuberkulos och erbjuda vaccin enligt Folkhälsomyndighetens</p>	<p>Barnvaccinationer är kostnadsfria.</p> <p>All BHV-personal ska ha kunskap om vacciner i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn och vaccin som ges till barn i riskgrupp.</p> <p>Vaccinationer i det allmänna vaccinationsprogrammet ska rapporteras till det nationella vaccinationsregistret.</p> <p>Barn 0-6 år med bakomliggande sjukdomar som har behov av vaccination mot säsongsinfluensa och invasiv pneumokocksjukdom ska diskuteras med</p>

<p>mot tuberkulos. Leverantören ska även följa Region Skånes riktlinjer för komplettering och anpassning till det svenska vaccinationsprogrammet och riktlinjer för hepatit B-vaccinering av barn med hepatit B-positiva mödrar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>För komplettering av nyanlända barns vaccinationsstatus gäller övergripande att Region Skåne har ansvaret för vaccinationer enligt det allmänna och riktade vaccinationsprogrammet för barn mellan 0–6 år inklusive barn i förskoleklass. Vaccinationer ska journalföras i enlighet med patientdatalagen (PDL) och alla vaccinationer som ges i det allmänna vaccinationsprogrammet ska rapporteras enligt anvisningarna till Svevac.</p> <p>Leverantören ska erbjuda en kostnadsfri extrados MPR-vaccin till barn i åldersgruppen 6–12 månader inför förestående utlandsresa. Alla medarbetare ska också ha kunskap om vacciner utanför det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet och ska vid förfrågan kunna hänvisa till vårdcentral eller vaccinationsmottagning.</p>	<p>rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos. Leverantören ska identifiera barn med ökad risk för Hepatit B och erbjuda vaccin enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer om vaccin mot Hepatit B: Profylax med vaccin och immunoglobulin före och efter exposition, se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>För komplettering av nyanlända barns vaccinationsstatus gäller övergripande att Region Skåne har ansvaret för vaccinationer enligt det allmänna vaccinationsprogrammet samt barn i riskgrupp för tuberkulos, för barn mellan 0–6 år inklusive barn i förskoleklass. Vaccinationer ska journalföras i enlighet med patientdatalagen (PDL) och alla vaccinationer som ges i det allmänna vaccinationsprogrammet för barn <i>ska rapporteras enligt anvisningarna till det nationella vaccinationsregistret.</i></p> <p>Leverantören ska erbjuda en kostnadsfri extrados MPR-vaccin till barn i åldersgruppen 6–12 månader inför förestående utlandsresa. Alla medarbetare ska också ha kunskap om vacciner utanför</p>	<p>barnets patientansvariga läkare (PAL) som finns inom specialistvården.</p>
---	--	---

	<p>det allmänna barnvaccinationsprogrammet och ska vid förfrågan kunna hänvisa till vårdcentral eller vaccinationsmottagning. <i>Barn 0–6 år med bakomliggande sjukdomar som av den anledningen har behov av vaccination mot säsongsinfluensa och invasiv pneumokocksjukdom ska diskuteras med barnets patientansvariga läkare (PAL) som finns inom specialistvården.</i></p>	
<p>5.5.10.1 Samverkan Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga, i barnets vård engagerade personer, när barnets behov inte kan tillgodoses enbart av leverantören. Samverkan kring barnet/vårdnadshavarna/familjen ska då ske med exempelvis övrig primärvård, mödrahälsovård, tandvård, barnhabilitering, barn- och ungdomsmedicinska kliniker, barn- och ungdomspsykiatri, övrig specialistvård, smittskydd, socialtjänst, förskola, skola och andra lokala barnverksamheter. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan. Leverantören ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive</p>	<p>12.2.11 Samverkan Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga, i barnets vård engagerade personer, när barnets behov inte kan tillgodoses enbart av leverantören. Samverkan kring barnet/vårdnadshavarna/familjen ska då ske med exempelvis övrig primärvård, mödrahälsovård, tandvård, barnhabilitering, barn- och ungdomsmedicinska kliniker, barn- och ungdomspsykiatri, övrig specialistvård, smittskydd, socialtjänst, förskola, skola och andra lokala barnverksamheter. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan. Leverantören ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om</p>	<p>Leverantören ska verka för att alla barn deltar i förskoleverksamhet och samverka med de förtecknade barnens förskolor vid behov. Leverantören ska samverka med Tandvården i förebyggande syfte för alla förtecknade barn.</p>

<p>medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommendationer.</p>	<p>samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommendationer.</p> <p><i>Leverantören ska introducera förskoleverksamhet som en viktig del i barnets inlärningsprocess och aktivt verka för att alla barn deltar i förskoleverksamhet. Leverantören ska samverka med de förtecknade barnens förskolor vid behov.</i></p> <p><i>Samverkan med Tandvård ska ske i förebyggande syfte för alla barn, till exempel genom att Tandvården bjuds in till föräldrastödsgrupper eller andra sammankomster. Tandvårdens medverkan ska ske kostnadsfritt för BVC och vårdnadshavare</i></p>	
<p>5.8.1. Familjecentraler En förutsättning för att bedriva familjecentral eller familjecentralsliknande verksamhet är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med vägledningen som nämns ovan.</p>	<p>12.4.1 Familjecentraler En förutsättning för att bedriva familjecentral eller familjecentralsliknande verksamhet är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med vägledningen som nämns ovan.</p>	<p>Antalet timmar för samtidigt öppethållande ska anges i familjecentralens samverkansavtal.</p> <p>Möjligheten att reducera tiden för samtidigt öppethållande under sommaren får ske under högst åtta veckor.</p>

<p>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. 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.</p> <p>Leverantörer av Barnavårdscentral 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.</p>	<p><i>Samverkansavtalet ska ange antalet timmar för samtidigt öppethållande per vecka.</i></p> <p>Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidiga öppettiderna <i>i högst åtta veckor</i> under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden. <i>På uppdragsgivarens begäran ska leverantören inkomma med redovisning av antal veckor under året med samtidigt öppethållande per vecka i nivå med den ersättning som leverantören har uppdrag för.</i> Leverantören ska inkomma med ett gemensamt svar från familjecentralen gällande samtidiga öppettider för sommaren senast den 30 april i angivet formulär, se avsnitt Referens, för länk.</p> <p>Leverantörer av Barnavårdscentral och Barnmorskemottagning som ingår i samma tilläggsuppdrag Familjecentral ska årligen, senast den 1 april påföljande år, upprätta en gemensam verksamhetsberättelse. Verksamhetsberättelsen ska skickas in på Uppdragsgivarens begäran.</p>	<p>Uppdragsgivaren kan begära redovisning av antal veckor under året med samtidigt öppethållande per vecka.</p> <p>Årlig verksamhetsberättelse lämnas på begäran.</p>
---	--	---

<p>5.8.2. Växa Tryggt Målgrupp 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. För att kunna ansöka om tilläggsuppdraget Växa Tryggt behöver följande vara uppfyllt: BVC med minst CNI 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 Bjuv, Klippan, Simrishamn, Skurup, Svalöv, Åstorp och Örkelljunga.</p>	<p>12.4.2 Växa Tryggt Målgrupp Växa Tryggt erbjuds <i>förstagångsföräldrar</i> samt <i>föräldrar</i> som är födda i Öst- och Sydeuropa (utanför EU), Afrika, Asien eller Sydamerika och som får barn för första gången i Sverige. För att kunna ansöka om tilläggsuppdraget Växa Tryggt behöver följande vara uppfyllt: BVC med minst CNI 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 2024 gäller detta för kommunerna Bjuv, Klippan, Simrishamn, Skurup, Svalöv, Åstorp och Örkelljunga. <i>BVC, oavsett CNI, vars förtecknade barn bor inom de av Polismyndigheten benämnda utsatta områdena i Region Syd.</i></p>	<p>Växa Tryggt erbjuds samtliga förstagångsföräldrar och föräldrar som är födda i Öst- och Sydeuropa (utanför EU), Afrika, Asien eller Sydamerika och som får barn för första gången i Sverige, avsett vilket barn i ordningen det är. BVC vars förtecknade barn bor inom de av Polismyndigheten benämnda utsatta områdena i Region Syd kan ansöka om tilläggsuppdraget Växa Tryggt.</p>
<p>8.1.1 Barnhälsovårdsersättning Ersättning för 0-6 årigt barn är 1326 kronor per månad för offentlig leverantör och 1388 kronor för privat leverantör.</p>	<p>14.1.1 Barnhälsovårdsersättning Ersättning för 0 - 6 årigt barn är 1386 kronor per månad för offentlig leverantör och 1448 kronor för privat leverantör. <i>Den högre ersättningen till privata Leverantörer är en komensation för</i></p>	<p>Ersättningen fördelas efter barnets ålder och avser hela BVC-tiden, det vill säga de universella besök barnet har tills det fyller 6 år, se förfrågningsunderlag för fördelning.</p>

	<i>utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms. Privata vårdgivare erhåller momskompensation med cirka 4,5 procent. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</i>	
8.1.1 Vårdersättning fördelad efter CNI	14.1.1.1 Vårdersättning fördelad efter CNI <i>Den högre ersättningen till privata Leverantörer är en kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms. Privata vårdgivare erhåller momskompensation med cirka 4,5 procent. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</i>	Uppdaterad lista med belopp per faktor redovisas i Förfrågningsunderlaget
8.1.1 Barnhälsovårdersättning Geografisk ersättning Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva barnvårdscentral utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 7 500 kr/månad till Enheter som uppfyller följande kriterier: • Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare • Fler än 150 listade barn.	14.1.1.2 Barnhälsovårdersättning Geografisk ersättning Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 25 000 kr/månad till enheter som har ett avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare. <i>Filial kan ansöka om geografisk ersättning under förutsättning att filialen utför hela uppdraget och har öppet för fysiska besök under minst 15 timmar per vecka.</i>	Höjd ersättning samt möjlighet för filial att ansöka om kraven uppfylls. Kravet på antal listade barn är borttaget.
8.1.8 Ersättning för familjecentral	14.1.3 Ersättning för familjecentral <i>Maximal ersättning för tvåbent familjecentral är 115 000 kr för 15 timmars samtidigt</i>	De fasta ersättningarna till familjecentraler är höjda med ca 20%, se förfrågningsunderlaget.

	<p><i>öppethållande och 130 000 kronor för 20 timmars samtidigt öppethållande.</i></p> <p><i>Maximal ersättning för trebent familjecentral är 175 000 kr för 15 timmars samtidigt öppethållande och 195 000 kronor för 20 timmars samtidigt öppethållande.</i></p> <p><i>Maximal ersättning för fyrbent familjecentral är 315 000 kr för 15 timmars samtidigt öppethållande och 345 000 kronor för 20 timmars samtidigt öppethållande.</i></p> <p><i>Om kraven på samtidigt öppethållande inte uppfylls kan avdrag om två procent av den årliga fasta ersättningen per vecka återkrävas.</i></p>	<p>Maximal ersättning införs även för familjecentraler som har uppdrag för 15 h och 20h öppethållande, på motsvarande sätt som redan finns för 25 h öppethållande.</p> <p>Införande av avdrag om kravet på samtidigt öppethållande inte uppfylls.</p>
<p>8.1.4 Ersättning för Växa tryggt 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</p>	<p>14.1.4. Ersättning för Växa tryggt 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. <i>Den fasta ersättningen betalas ut när första barnet inkluderats. Ex</i></p>	<p>Förtydligande kring när fast ersättning utbetalas och hur den beräknas under det första året.</p>

	<i>vid start i november utbetalas 2/12 av summan första året.</i>	
<p>8.1.6 Ersättning för annan leverantörs räkning</p> <p>Leverantören ersätts för PPD-test med 542 kronor, BCG vaccination med 332 kronor och Hepatit B med 85 kronor utöver ordinarie barnvaccinationsprogram. Ersättningen gäller både för listade och olistade barn.</p>	<p>14.1.6 Ersättning för annan leverantörs räkning</p> <p>Leverantören ersätts för PPD-test med 542 kronor, BCG vaccination med 332 kronor och Hepatit B med 85 kronor utöver ordinarie barnvaccinationsprogram. Ersättningen gäller både för listade och olistade barn.</p>	Uppdaterade priser för 2024, se tabell i FFU