

---

**Förutsättningar för**

**Ackreditering och Avtal**

**för**

**Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne**

**gällande år 2012**

---



**Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2012-03-19**

<b>A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE</b> .....	<b>4</b>
<b>1. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE</b> .....	<b>4</b>
<b>2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE</b> .....	<b>5</b>
<b>2.1 EKONOMISK STABILITET</b> .....	<b>5</b>
2.1.1 <i>Kontroll av Vårdgivaren</i> .....	5
2.1.2 <i>Kontroll av registrering</i> .....	6
<b>2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE</b> .....	<b>7</b>
<b>2.3 ANSVARIG FÖR BARNAVÅRDSCENTRALEN</b> .....	<b>7</b>
<b>2.4 AVTAL</b> .....	<b>7</b>
<b>2.5 HÄVANDE AV AVTALET</b> .....	<b>8</b>
<b>2.6 OFFENTLIGA BARNAVÅRDSCENTRALER</b> .....	<b>8</b>
<b>2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID</b> .....	<b>8</b>
<b>2.8 FÖRE DRIFTSSTART</b> .....	<b>9</b>
<b>3. ANSÖKNINGSBLANKETT</b> .....	<b>9</b>
<b>4. ALLMÄNT</b> .....	<b>9</b>
<b>5. BESKRIVNING AV UPPDRAGET</b> .....	<b>9</b>
<b>5.1. MÅLGRUPPER</b> .....	<b>10</b>
<b>5.2 HÄLSOINRIKTAT ARBETSSÄTT</b> .....	<b>10</b>
<b>5.3 VÅRDÅTAGANDE</b> .....	<b>11</b>
<b>5.4 HÄLSOFRÅMJANDE OCH FÖREBYGGANDE ARBETE</b> .....	<b>11</b>
5.4.1 <i>Föräldrastöd</i> .....	12
5.4.2 <i>Hälsosamtal</i> .....	12
5.4.3 <i>Hälsöövervakning och identifiering av hälsoproblem</i> .....	12
5.4.4 <i>Barnvaccinationer</i> .....	13
5.4.5 <i>Barnsäkerhet</i> .....	13
5.4.6 <i>Barn som far illa</i> .....	13
<b>5.5 SAMVERKAN</b> .....	<b>13</b>
<b>5.6 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING</b> .....	<b>14</b>
<b>5.7 FORSKNING OCH UTVECKLING</b> .....	<b>15</b>
5.7.1. <i>Centrum för primärvårdsforskning</i> .....	15
5.7.2 <i>Kunskapscentrum för barnhälsovård</i> .....	15
<b>6. REGISTRERING AV BARN</b> .....	<b>16</b>
<b>6.1 ANSVAR FÖR REGISTRERING AV BARN</b> .....	<b>16</b>
<b>6.2 RELATIONER TILL MÖDRAHÄLSOVÅRDEN</b> .....	<b>16</b>
<b>6.3 EFTER FÖDSEL</b> .....	<b>16</b>
<b>6.4 VID BYTE AV BVC</b> .....	<b>17</b>
<b>6.5 OM EN BVC UPPHÖR</b> .....	<b>17</b>
<b>6.6 NYINFLYTTADE FOLKBOKFÖRDA BARN I SKÅNE</b> .....	<b>17</b>
<b>6.7 ÖVERLÄMNANDE TILL SKOLHÄLSOVÅRDEN</b> .....	<b>17</b>
<b>7. ALLMÄNNA VILLKOR</b> .....	<b>18</b>
<b>7.1 TILLGÄNGLIGHET</b> .....	<b>18</b>
7.1.1 <i>Lokaler</i> .....	18
7.1.2 <i>Mottagningsstider</i> .....	18
7.1.3 <i>Regelverk och patienträttigheter</i> .....	18
<b>7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS</b> .....	<b>19</b>
<b>7.3 UNDERLEVERANTÖRER</b> .....	<b>20</b>
<b>7.4 VARUFÖRSÖRJNING</b> .....	<b>20</b>
<b>7.5 LEDNING OCH STYRNING</b> .....	<b>20</b>
<b>7.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR</b> .....	<b>21</b>
<b>7.7 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER</b> .....	<b>21</b>
<b>7.8 IT-TJÄNSTER</b> .....	<b>21</b>
7.8.1 <i>System för vårddokumentation</i> .....	22
7.8.2 <i>Övriga IT-tjänster</i> .....	23
7.8.3 <i>Generellt krav för samtliga externa vårdgivare</i> .....	25

<b>7.9 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING</b> .....	25
7.9.1 Uppföljning år 2012 .....	26
7.9.2 Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål .....	28
<b>7.10 NATIONELLA KVALITETSREGISTER</b> .....	28
<b>7.11 UTVECKLINGSARBETE</b> .....	28
<b>7.12 JOURNALHANTERING</b> .....	29
<b>7.13 LÄKEMEDEL</b> .....	29
<b>7.14 MEDICINSK SERVICE</b> .....	30
<b>7.15 HJÄLPMEDEL</b> .....	30
<b>7.16 UTRUSTNING</b> .....	30
<b>7.17 MILJÖ</b> .....	31
<b>7.18 TOLK</b> .....	31
<b>7.19 SJUKRESOR</b> .....	31
<b>7.20 PATIENTNÄMND</b> .....	31
<b>7.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN</b> .....	31
<b>7.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN</b> .....	32
<b>7.23 FÖRSÅKRINGAR</b> .....	32
<b>7.24 MEDDELARFRIHET</b> .....	32
<b>7.25 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING</b> .....	33
7.25.1 Basinformation.....	33
7.25.2 Marknadsföring.....	33
7.25.3 Utveckling av invånartjänster .....	34
<b>8. EKONOMI</b> .....	<b>34</b>
<b>8.1. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET</b> .....	34
8.1.1 Barnhälsovård ersättning .....	34
8.1.2 Målrelaterad ersättning .....	35
8.1.3 Tolk.....	36
8.1.4 Medicinsk Service.....	36
8.1.5 Rörlig ersättning .....	36
8.1.6 Särskild momskompensation .....	37
<b>8.2 EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV     BARNVÅRDSCENTRALEN</b> .....	37
<b>8.3 FAKTURERINGSRUTINER</b> .....	37
<b>B. AVTALSMALL</b> .....	<b>38</b>
<b>1. AVTALSMALL</b> .....	<b>38</b>
<b>1.1 AVTAL FÖR BVC</b> .....	38
1.1.1 Avtalsparter .....	38
1.1.2 Avtalskonstruktion .....	38
1.1.3 Avtalstid .....	39
1.1.4 Tidigare avtals giltighet.....	39
1.1.5 Förtida upphörande och uppsägning .....	39
1.1.6 Force majeure .....	40
1.1.7 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser .....	40
1.1.8 Kontaktpersoner .....	41
1.1.9 Meddelanden .....	41
1.1.10 Överlåtelse .....	41
1.1.11 Bestämmelses ogiltighet .....	41
1.1.12 Tillämplig lag och tvister.....	41
1.1.13 Övrigt .....	41

# A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

---

## 1. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

---

Region Skåne har infört ett medborgarstyrt kundval, Hälsoval Skåne. För barnhälsovården innebär det att alla vårdnadshavare till barn, mellan 0-5 år och barn fyllda 6 år som ännu inte lämnats över till skolhälsovården, ska välja barnavårdscentral (BVC) från och med 1 januari, 2009.

Barnhälsovårdens huvudsyfte är att:

- främja barns hälsa
- förebygga ohälsa hos barn
- identifiera utvecklingsavvikelser och ohälsa hos barn samt vidta adekvata åtgärder
- stödja föräldrar i föräldraskapet för att skapa goda förutsättningar att tillgodose barns behov och främja barns utveckling
- bidra till jämlik hälsa hos barn

För att Vårdgivaren ska få bedriva BVC krävs att Uppdragsgivaren godkännt verksamheten. Detta sker genom att Vårdgivaren ansöker om ackreditering. Vårdgivare som fått sin BVC godkänd via ackrediteringen har rätt att teckna avtal om att bedriva BVC inom ramen för Hälsoval Skåne. Avtalstecknandet föregås av en dialog om geografisk placering som baseras på en analys av behoven i Skåne. Efter avtalstecknande har Vårdgivare rätt att marknadsföra verksamheten för vårdnadshavare i Skåne. En barnhälsovårdsättning, viktad efter barnets ålder, utgår relaterat till det antal barn vars vårdnadshavare har valt barnavårdscentralen. Vårdgivaren kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av barnavårdscentralens verksamhet på annan adress (filial).

I Region Skåne bedrivs BVC även samlokaliserat med och i en fördjupad samverkan med andra huvudmäns verksamheter med inriktning mot vårdnadshavare och barn. Syftet är att främja barns och föräldrars hälsa, trygghet och utveckling. Dessa enheter benämns familjecentral och i dem kan barnhälsovård, öppen förskola, socialtjänst och mödrahälsovård ingå. Ett regionövergripande gällande avtal finns mellan Region Skåne och kommuner i Skåne i Hälso- och sjukvårdsfrågor "Överenskommelse om samverkan för familjecentral".

De barnavårdscentraler som bedriver sin verksamhet inom ramen för ovan nämnda avtal (familjecentral) erhåller en målrelaterad ersättning utifrån omfattningen av ingånget avtal. Se punkt 8.1.2.

Under en övergångsperiod kommer barnavårdscentraler i Hälsoval Skåne finnas parallellt med en barnavårdscentral med vårdavtal utanför Hälsoval Skåne. Barnavårdscentraler som drivs enligt nu gällande vårdavtal utgör även fortsatt en del i utbudet för vårdnadshavare att välja bland. Om inte vårdnadshavaren gör ett eget val kommer däremot inga barn att registreras passivt, enligt de regler som anges i detta dokument, på BVC utanför Hälsoval Skåne.

Fortsatt redovisas förutsättningarna för ackreditering/godkännande och för att teckna avtal. Bilagor som hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för Hälsoval Skåne, [www.skane.se/hälsovalskåne](http://www.skane.se/hälsovalskåne)

Målet för utvecklingen av hälso- och sjukvården är att skapa förutsättning för en god och jämlik hälsa bland befolkningen genom bl. a en trygg och tillgänglig hälso- och sjukvård. Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människas värdighet.

Värdeorden i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för vårdgivarens verksamhet, är: **tillgänglighet** - att ha tillgång till personer med rätt kompetens inom rimlig tid, **kontinuitet** - att möta samma människor och en enhetlighet i vårdens innehåll, helhet - att den enskilde individen förstås i en **helhet** d v s i beaktande av de biologiska, psykologiska och sociala faktorer som samverkar vid ohälsa, **trygghet** - att möta rätt kompetens, att bli sedd och att känna tillit och delaktighet.

Nollvision ska gälla avseende vårdskador. Patientsäkerhetslagen 2010:659 samt Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete SOSFS 2011:9 tydliggör vårdgivarens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande genom att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet. Vårdgivaren ska, senast 1 mars, upprätta en patientsäkerhetsberättelse för verksamhetsåret 2011.

Härmed inbjuds Vårdgivare att ansöka om ackreditering för barnvårdscentral (BVC).

---

## 2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE

---

### 2.1 EKONOMISK STABILITET

Ett Avtal för varje BVC ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna bl.a. reglerar vilket eller vilka uppdrag som ska bedrivas inom BVC. Vårdgivaren ska uppfylla följande krav för att BVC ska godkännas.

#### 2.1.1 Kontroll av Vårdgivaren

Vårdgivaren ska uteslutas från ackreditering om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i lag (2007:1091) om offentlig upphandling 10 § 1 avseende:

- deltagande i kriminell organisation
- bestickning
- bedrägeri
- penningtvätt

Vårdgivaren kan inte bli godkänd om denne

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande.
- inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter, eller skatt, i det egna landet eller i det land verksamheten kommer att bedrivas.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba förtroendet för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja åtagandet.
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till, eller är under utredning med avseende på, allvarligt fel i yrkesutövningen

Vårdgivare intygar genom att ansökan undertecknas av behörig företrädare för Vårdgivaren, att förhållanden under denna punkt inte föreligger.

### **2.1.2 Kontroll av registrering**

Vårdgivaren ska ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra Avtalet med Uppdragsgivaren. Vårdgivaren skall vara;

- registrerad i aktiebolags-, handels- eller föreningsregistret.
- registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter, och fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

Registreringsbevis behöver ej bifogas anbudet om anbudsgivaren har sitt säte i Sverige. Region Skåne kommer i sådana fall att kontrollera att registreringskyldigheten är uppfylld. Vid upphandlingar har Region Skåne ett samarbete med Skatteverket. Detta samarbete innebär att information om anbudsgivarens, och eventuella underleverantörers, skatteuppgifter kommer att hämtas från Skatteverket (blanketten "Begäran/Svar offentliga uppgifter (SKV 4820)").

Då information endast erhålls från svenska företag ska utländsk anbudsgivare insända motsvarande dokument som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Intyget får ej vara äldre än fyra (4) månader.

Uppdragsgivaren kommer att göra en finansiell helhetsbedömning, bland annat genom att inhämta kreditupplysning. Vårdgivaren ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla fastställda årsredovisningar inklusive undertecknade revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Vårdgivaren ska på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

Ansökan kan även lämnas av fysiska personer eller andra juridiska personer under bildande. Av sådan ansökan ska framgå nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/vårdgivaren ska kunna etableras. En ekonomisk plan för Vårdgivarens kommande verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska vara intygad av revisor/bank. I övrigt ställs samma krav som ovan, men den ekonomiska bedömningen kan grundas på kontakt med personens/personernas revisorer och/eller bank. För samtliga gäller att den juridiska personen/Vårdgivaren ska vara bildad vid avtalstecknande. Vårdgivaren ska vid samma tillfälle inneha F-skatteskedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket. F-skattebevis ska årligen, senast den 15 januari skickas till GSF, HSN, Skeppsgatan 19, 211 19 Malmö.

## **2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE**

Vårdgivaren ska göra troligt att man kan uppfylla förutsättningarna i detta dokument och leva upp till avtalet. Vårdgivaren ska skriftligen i ansökan om ackreditering beskriva hur verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven i förfrågningsunderlaget.

## **2.3 ANSVARIG FÖR BARNAVÅRDSCENTRALEN**

BVC ska ha utsedd, namngiven verksamhetschef som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården och särskilt barnhälsovården. Vid byte av verksamhetschef ska Vårdgivaren informera Uppdragsgivaren om detta innan förändringen träder i kraft.

## **2.4 AVTAL**

Innan verksamhet påbörjas ska vårdgivaren ingå ett Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne (*Avtalet*). Vårdgivaren ska ingå ett Avtal för varje BVC som godkänts av Uppdragsgivaren och som Vårdgivaren avser att driva. Avtalet återfinns under rubrik B. Vårdgivaren ska därmed åta sig att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring av villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne* skall Uppdragsgivaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar. Om Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, skall Vårdgivaren inom sextio (60) dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren

Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren att Vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för*

*Ackreditering och Avtal för Barnvårdscentral Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.

Vårdgivaren har möjlighet till förtida uppsägning av Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och är förenad med en uppsägningstid beroende på antalet förtecknade barn vid barnvårdscentralen. Om det vid tidpunkten för inkommen uppsägning finns:

- mindre än 200 förtecknade upphör Avtalet att gälla i månadsskiftet efter 5 mån efter diarieförd uppsägning
- 200 – 500 förtecknade upphör Avtalet gälla i månadsskiftet 8 mån efter diarieförd uppsägning
- mer än 500 förtecknade upphör Avtalet gälla i månadsskiftet 12 mån efter diarieförd uppsägning

Vårdgivaren debiteras 10 kronor per förtecknat barn på barnvårdscentralen vid det datum uppsägningen diarieförs.

Vårdgivaren kan även skriftligen säga upp Avtalet för en BVC senast en månad före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till vårdnadshavare som skickat in valblankett, och till allmänheten, om tillbakadragandet.

## **2.5 HÄVANDE AV AVTALET**

Vårdgivaren är medveten om att Uppdragsgivaren kan häva Avtalet för en BVC om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva BVC. Hävningen innebär ett samtidigt återkallande av ackrediteringen/godkännandet.

## **2.6 OFFENTLIGA BARNAVÅRDSCENTRALER**

För offentliga BVC tecknas en vårdöverenskommelse och dessa *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne* gäller i alla tillämpliga delar.

## **2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID**

När en fullständig ansökan inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren som bedömer om Vårdgivaren och BVC uppfyller ställda krav i detta dokument. Därefter förs en dialog, baserat på Uppdragsgivarens behovsbedömning, om den geografiska placeringen. Efter att Uppdragsgivaren ackrediterat/godkänt en BVC har Vårdgivaren sex månader på sig att påbörja avtalad verksamhet. Om verksamhet inte påbörjats inom 6 månader efter datum för beslut om godkännande förfaller godkännandet/ackrediteringen. Vårdgivaren ska beakta den tidsåtgång för beslutsprocess och uppstart som anges i följande stycke.

Godkännandet/ackrediteringen innebär inte att avtal är slutet. Inför tecknande av avtal/vårdöverenskommelse bereds ansökan om avtalstecknande/vårdöverenskommelse av Närsjukvårdsberedningen (NSB) inför beslut i Närsjukvårdsutskottet (NSU). Sammanträdesdatum framgår på Region Skånes hemsida [www.skane.se](http://www.skane.se), fliken ”Demokrati”. För att kunna ta upp ansökan på NSB



måste en fullständig ansökan vara inkommen till Region Skåne minst 45 dagar före datum för sammanträde i NSB. Verksamheten kan påbörjas tidigast månadsskiftet 60 dagar efter beslut i NSU.

## **2.8 FÖRE DRIFTSSTART**

Uppdragsgivaren kommer 4-6 veckor före driftstart att ha ett verifikationsmöte med Vårdgivaren för att bedöma om Vårdgivaren är klar med alla förberedelser för driftstart samt om lokaler och utrustning uppfyller krav för åtagandets utförande. Vårdgivaren ska närvara vid verifikationsmötet.

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om en senare datum för driftstarten om Uppdragsgivaren i anslutning till verifikationsmötet inför driftstart eller på annat sätt bedömer att vårdgivaren saknar förutsättningar att utföra åtagandet i avtalad omfattning vid angivet datum för driftstart. Vid väsentliga brister äger Uppdragsgivaren rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande enligt avtalet punkt 1.1.5 Förtida upphörande och uppsägning.

Vårdgivaren äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av Uppdragsgivarens beslut, enligt ovan, att senarelägga driftstarten.

Vårdgivare ska före driftstart vara registrerad hos Socialstyrelsen.

---

## **3. ANSÖKNINGSBLANKETT**

---

Ansökan om ackreditering/godkännande görs på särskild blankett enligt bilaga, eller via Region Skånes hemsida [www.skane.se/halsovalskane](http://www.skane.se/halsovalskane) eller via den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig via [www.kammarkollegiet.se](http://www.kammarkollegiet.se)

---

## **4. ALLMÄNT**

---

Varje ärende i uppdraget ska handläggas på ett så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt sätt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Vårdgivaren beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Vårdgivaren ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Vårdgivaren underlätta för den enskilde att ha med den att göra. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdnadshavare och barn, ska tala och förstå svenska och ha goda kunskaper om barn och deras utveckling.

---

## **5. BESKRIVNING AV UPPDRAGET**

---

Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FN's konvention om barnets rättigheter som fastslår att

varje barn har rätt till bästa uppnåeliga hälsa, att barnet har rätt till hälso- och sjukvård, att barnet har rätt att skyddas mot fysiskt eller psykiskt våld och mot vanvård eller utnyttjande av föräldrar eller andra personer. Barnet har även rätt att skyddas mot alla former av sexuella övergrepp och mot att utnyttjas i prostitution och pornografi. Barn som är asylsökande, gömda eller utsatta för trafficking har rätt till skydd och hjälp liksom hälso- och sjukvård. Dessutom fastslås i konventionen att:

- vid alla åtgärder ska barnets bästa komma i främsta rummet, vare sig de vidtas av offentliga eller privata institutioner, myndigheter eller lagstiftande organ.
- varje barn har rätt till liv och utveckling.
- alla barn har lika värde och samma rättigheter.
- barnet har rätt att uttrycka sin åsikt i varje fråga som gäller barnet.

Vårdgivaren ska aktivt arbeta för barnets delaktighet och att barnet ska få komma till tals i barnhälsovården.

Vårdgivaren ska verka för jämlik barnhälsovård med målet jämlik hälsa för barn.

### **Barnhälsovårdens insatser syftar i första hand till att:**

- främja god fysisk, psykisk och social hälsa och utveckling för *alla* barn i Skåne i samverkan med andra samhällsaktörer
- stödja föräldrar i ett aktivt föräldraskap
- främja barnsäkerhet och förebygga olycksfall
- förebygga att barn far illa och tidigt upptäcka barn som far illa
- identifiera utvecklingsavvikelse, fysisk, psykisk och social ohälsa och vidta adekvata åtgärder

Barnhälsovården är avgiftsfri för de förtecknade barnen och deras vårdnadshavare. Region Skånes policy om barnperspektivet (2006-10-16) ska genomsyra verksamheten.

### **5.1. MÅLGRUPPER**

Vårdgivaren ska erbjuda barnhälsovård för alla barn 0-5 år och barn fyllda 6 år där ansvaret för hälsovården ännu inte lämnats över till skolhälsovården (nedan kallat barn) inom Skåne. Vårdgivarens åtagande gäller även för barn 0 – 6 år icke folkbokförda i och utanför Skåne, folkbokförda i andra landsting, samt barn med skyddad identitet, asylsökande och gömda barn.

### **5.2 HÄLSOINRIKTAT ARBETSSÄTT**

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen med en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet

Barnhälsovården ska främja barnets fysiska, psykiska och sociala hälsa och utveckling. Verksamheten har en central roll i folkhälsoarbetet med ett långtgående samhällsuppdrag att förebygga fysisk och psykisk ohälsa hos barn, att uppmärksamma

barn med särskilda behov, att stödja vårdnadshavare till ett aktivt föräldraskap och att förebygga risker i barnets närmiljö.

Verksamheten organiseras i form av barnavårdscentraler och/eller som del av familjecentral. Verksamheten ska bygga på kännedom om hälsoförhållandena och behoven av hälso- och sjukvård hos de förtecknade barnen och deras vårdnadshavare och BVC ska vara en naturlig kontakt för barn och deras familjer.

Barnavårdscentralens verksamhet ska utgå ifrån ett tydligt hälsofrämjande perspektiv samt baseras på ett samarbete med relevanta vårdaktörer som hälso- och sjukvård eller andra myndigheter, utifrån barnets behov.

### **5.3 VÅRDÅTAGANDE**

Vårdgivarens åtagande omfattar de barn som förts upp på Vårdgivarens förteckning. Vårdgivaren ska erbjuda planerade och oplanerade besök på mottagningen samt hembesök utifrån familjens behov. Vårdgivaren ska aktivt erbjuda barnhälsovård till angivna målgrupper, i enlighet med barnhälsovårdens basprogram och riktlinjer. Vårdgivaren ska utöver basprogrammet komplettera hälsoövervakningen, som vänder sig till alla barn, med individuellt stöd och utökade insatser efter bedömning i varje enskilt fall.

Under BVC-mottagningstid ska BVC-sjuksköterskan och BVC-läkaren enbart arbeta med barnhälsovård

För att säkerställa Uppdraget ska BVC omfatta:

- Hälsofrämjande och förebyggande arbete
- Föräldrastöd, individuellt och i grupp
- Hälsosamtal
- Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem
- Barnvaccinationsprogrammet
- Barnsäkerhet
- Barn som far illa

### **5.4 HÄLSOFRÄMJANDE OCH FÖREBYGGANDE ARBETE**

Vårdgivarens arbete ska omfatta såväl hälsofrämjande som sjukdomsförebyggande åtgärder. Förebyggande arbete är en viktig del såväl i det individuella mötet som på gruppnivå och ska genomsyra verksamheten. I ett hälsoinriktat förhållningssätt finns en strävan att stärka barnets ställning i hälso- och sjukvården och se barnet och dess familj som expert på sin situation och som en medaktör, för att uppnå god hälsa.

Vårdgivaren ska svara för/medverka i utbildningsinsatser kring förebyggande arbete.

Vårdgivaren ska vid behov samverka med de förtecknade barnens förskolor.

### **5.4.1 Föräldrastöd**

Snarast möjligt, senast inom sju dagar efter meddelande från BB/nyföddhetsvården, ska Vårdgivaren ha kontaktat vårdnadshavaren och erbjudit hembesök inom en vecka. Detsamma gäller för alla nyförtecknade barn. Amningsstöd ska erbjudas till den nyblivna mamman. Mamma-samtal med EPDS-screening eller motsvarande ska erbjudas för att identifiera sänkt stämningsläge/post partum depressioner. Samtliga vårdnadshavare ska erbjudas att delta i föräldrautbildning i grupp under barnets första levnadsår för att öka kunskapen om barns behov och utveckling, stödja och motivera ett aktivt föräldraskap samt öka familjernas kontaktnät. Verksamheten ska utformas och bedrivas så att vårdnadshavarna har möjlighet att delta i utbildningen och ska riktas till båda föräldrarna. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov. Vårdnadshavare med nyfött barn ska erbjudas minst sex sammankomster.

Vårdgivare ska förmedla kunskap om egenvård, ge vägledning vid ohälsa och sjukdom och behandla enklare åkommor samt vid behov hänvisa till rätt vårdnivå.

### **5.4.2 Hälsosamtal**

Vårdgivaren ska bedriva ett systematiskt arbete med föräldrastöd, individuellt och i grupp. Hälsosamtal på BVC ska innehålla områden som främjar psykisk och fysisk hälsa hos både barn och föräldrar exempelvis kring barns utveckling och behov, vikten av tidigt samspel mellan förälder och barn samt barnsäkerhet och betydelsen av en stimulerande lekmiljö för barnet ingår.

Samtalen ska ha inriktningen att främja goda levnadsvanor, för både barn och föräldrar, såsom goda mat- och rörelse- och sovvanor samt en god tandhälsa. Att samtala med föräldrar kring effekter av tobaks- och alkoholbruk ingår

### **5.4.3 Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem**

Vårdgivaren ska individuellt hälsoövervaka alla barn enligt Region Skånes basprogram och Rikshandboken för barnhälsovård. Vårdgivaren ska utöver basprogrammet komplettera hälsoövervakningen med individuellt stöd och insatser efter bedömning i varje enskilt fall. Barn med särskilda behov och t ex adoptivbarn och flyktingbarn ska erbjudas individuellt anpassat hälsoövervakningsprogram

Följande hälsoproblem ska identifieras och adekvata åtgärder ska vidtas:

- Samspelsproblem
- Post partum depression
- Omsorgssvikt
- Autismspektrumstörning
- Neuropsykiatrisk problematik
- Utvecklingsstörning
- Psykomotoriska problem
- Beteendeavvikelse
- Höftledsluxation
- Hjärtfel

- Tillväxtavvikelse
- Övervikt/fetma
- Cerebral pares
- Hörselnedsättning
- Språkstörning
- Synnedsättning

#### **5.4.4 Barnvaccinationer**

Vårdgivaren ska erbjuda vaccinationer enligt Socialstyrelsens nationella barnvaccinationsprogram och Region Skånes riktlinjer. Vårdgivaren ska identifiera alla barn i riskgrupp och erbjuda vaccin mot tuberkulos och mot hepatit B.

#### **5.4.5 Barnsäkerhet**

Vårdgivaren ska, bland annat i samband med hembesök, förmedla kunskap till barnets familj om risker i barnets hemmiljö och förebyggande av olycksfall. Vårdgivaren skall genom samverkan med andra samhällsaktörer verka för att risker, som kan hota barns hälsa eller förorsaka skador, minimeras. Då risker i barnens närmiljö uppmärksammas påtalas detta till berörd myndighet, till exempel gatukontor eller miljökontor.

#### **5.4.6 Barn som far illa**

Vårdgivaren ska medverka till tidigt upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovårdspsykolog, primärvård, social-tjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri.

Personal som arbetar på barnavårdscentral omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt.

Vårdgivaren ansvarar för att det ska finnas en handlingsplan inklusive stöd till personalen i anmälingssituationer.

### **5.5 SAMVERKAN**

Vårdgivaren ska samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga, i barnets vård engagerade personer, när barnets behov inte kan tillgodoses enbart av vårdgivaren. Samverkan kring barnet/föräldrarna/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.

Vårdgivaren ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges kommuner och landstings rekommendationer.

Vårdgivaren ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

## **5.6 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING**

Vårdgivaren ska bidra till Region Skånes långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid BVC. Vårdgivaren ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (t ex undersköterskor), medellånga högskoleutbildningar (sjuksköterskor m fl.) samt för läkarutbildningen (grundutbildning, AT- och ST- tjänstgöring).

Enligt Ramavtal tecknat mellan Region Skåne och Lunds Universitet, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor, sjukgymnaster, psykologer, arbetsterapeuter, logopeder, audionomer, och kuratorer bedrivs inom regionens enheter enligt överenskommelser reglerade i ramavtalet. För studerande på läkarutbildningen gäller särskilda regler.

Vårdgivaren ansvarar för att BVC på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahåller utbildningsplatser med de kvalitetskrav som ramavtalen föreskriver och som Vårdgivaren informeras om vid anmodan. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Vårdgivaren ersätts med 1019 kronor per vecka och per utbildningsplats. Verksamhetschefen ska ansvara för att gällande målbeskrivningar uppfylls. Handedarnas kompetens ska motsvara lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning anordnad av lärosätena.

### **Läkarprogrammet vid Lunds Universitet**

Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning inom primärvård under flera terminer då utbildningen pågår. Handedarutbildning ges av institutionen. Praktikplatsplacering sker via Institutionen. Vårdgivaren ansvarar för att BVC på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahåller utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet.

### **AT- och ST-läkare**

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Vårdgivaren att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera AT- ST läkare enligt nedan.

### **AT-läkarna**

AT-läkarna är anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen inom allmänmedicin på BVC ska AT-läkaren ha en specialist i allmänmedicin som handledare och det skall finnas tillgång till en studierektor som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektorer. Kravspecifikationer för utbildande enheter för AT finns inom Region Skåne och ska följas Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

### **ST-läkarna**

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive barn- och ungdomsmedicin följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. ST-tjänstgöringen är målstyrd och

individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd på vårdenheten respektive barnkliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning (utbildningsbidrag) till lönekostnaden. Verksamhetschefen ansvarar för att det finns en utbildad handledare som är specialistkompetent i allmänmedicin eller barn- och ungdomsmedicin. Studierektorer samordnar, ger stöd till handledare och verksamhetschefer samt kvalitetssäkrar hela utbildningstjänstgöringen. Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt BVC att fullgöra kortare utbildningstjänstgöringsuppdrag även för ST läkare i andra specialiteter inom ramen för deras kompletterande tjänstgöring (randutbildning).

## **5.7 FORSKNING OCH UTVECKLING**

Region Skåne har i avtal med Utbildningsdepartementet, det s.k. ALF-avtalet förbundit sig att Lunds Universitet, Medicinska Fakulteten ska kunna bedriva utbildning och forskning i den utsträckning de har behov av. Region Skåne är angelägna att fördjupa och vidga sitt samarbete inom utbildning, forskning och utveckling i syfte att förbättra vården genom fortlöpande kunskaps- och kompetensutveckling samt att utveckla en organisatorisk lösning för det fördjupade samarbetet.

De vårdgivare som bedriver av Region Skåne finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Vidare ska nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas ([www.skane.se/biobanksregistret](http://www.skane.se/biobanksregistret))

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions och icke interventions studier, skall prövningen registreras i Clintrials, Skånes studiedatabas, innan den startar.

### **5.7.1. Centrum för primärvårdsforskning**

Vårdgivaren ansvarar för att BVC aktivt samverkar med Centrum för primärvårdsforskning (CPF), som driver forskning och kvalitetsutveckling i primärvården. Anställda på BVC ska medverka i sådant övergripande processinriktat kvalitetsarbete, som bedrivs inom Region Skåne, t ex. i det Allmänmedicinska Kvalitetsregistret som är under uppbyggnad på CPF.

### **5.7.2 Kunskapscentrum för barnhälsovård**

Kunskapscentrum för barnhälsovård har en övergripande funktion för kvalitetsutveckling av barnhälsovården i Skåne med barnhälsovårdsöverläkare, specialistutbildade sjuksköterskor, administratör och psykolog.

---

## 6. REGISTRERING AV BARN

---

### 6.1 ANSVAR FÖR REGISTRERING AV BARN

Alla barn med fullständigt personnummer ska snarast efter födseln förtecknas på en BVC inom Hälsoval Skåne. Vårdgivaren ska förteckna samtliga barn vars vårdnadshavare väljer denna BVC. Enligt särskilt beslut i Södra Regionvårdsnämnden har vårdnadshavarna i Landstingen Halland, Blekinge, Kronoberg rätt att välja BVC i Skåne.

BVC äger inte rätt att neka någon vårdnadshavare rätten att välja verksamheten. Undantag medges endast i enlighet med Husläkarpropositionen (1992/93:160, sid. 121-122). Vårdnadshavaren har obegränsad rätt att byta till annan BVC.

Vårdnadshavaren anger sitt val i särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till BVC. Vårdgivaren ansvarar för att BVC senast i samma månad registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet (LISSY). Barn med skyddade personuppgifter registreras inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på barnavårdscentralen. Valblanketten (originalet) ska Vårdgivaren spara i sex år. Uppdragsgivaren har rätt att gå igenom Vårdgivarens valblanketter. Barnet är formellt ansluten till BVC från den dag barnet registrerats i det elektroniska listningssystemet. Vårdnadshavaren kan även registrera sitt val elektroniskt i Mina Vårdkontakter.

Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via det elektroniska listningssystemet, LISSY, till vårdnadshavaren som gjort val av BVC.

Hälsoval Skåne förutsätter att alla barn är förtecknade på en BVC. Har vårdnadshavaren inte gjort något val förtecknas barnet på närmaste BVC med avtal inom Hälsoval Skåne-BVC i förhållande till barnets folkbokföringsadress.

### 6.2 RELATIONER TILL MÖDRAHÄLSOVÅRDEN

Senast i 34:e graviditetsveckan ger mödrahälsovården information, inkluderande distribution av broschyr, om val av BVC inom Hälsoval Skåne eller BVC med vårdavtal. Vid besök på mödravårdscentralen meddelar vårdnadshavaren muntligt vilken BVC de avser välja samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald BVC. Valet av BVC antecknas i mödrahälsovårdsjournalen och till vald BVC skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten. Journaluppgifter från mödrahälsovården sänds till BB där valet bekräftas och därifrån skickas journaluppgifter vidare till vald BVC.

### 6.3 EFTER FÖDSEL

Vårdnadshavarna uppmanas vid utskrivning från BB eller barnklinik att kontakta vald BVC direkt efter hemgång. Vårdgivaren ska kontakta de barn som valt BVC inom 7 dagar.



#### **6.4 VID BYTE AV BVC**

Vårdnadshavaren ska vid byte av BVC fylla i, av Uppdragsgivaren särskild anvisad, blankett. Blanketten ska vara underskriven med vårdnadshavarens namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald BVC. Vårdnadshavaren kan även göra sitt val elektroniskt via *Mina vårdkontakter*. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag den nya Vårdgivaren eller Uppdragsgivaren utfört registreringen i listningssystemet.

Vårdgivaren på den nyvalda barnvårdscentralen ska inhämta journaluppgifter från föregående BVC. Vårdgivaren vid föregående BVC ska på begäran av Vårdgivaren för nyvald BVC, och efter vårdnadshavarens medgivande, snarast kostnadsfritt överföra journaluppgifterna.

Vid flytt utanför Skåne utgår inte längre barnhälsovårdsersättning. Om vårdnadshavaren väljer att låta barnet gå kvar på enheten, utgår ersättning per besök. Sker flytten utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som förtecknad på enheten. Vårdgivare kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur listningssystemet.

#### **6.5 OM EN BVC UPPHÖR**

Om barnvårdscentralen upphör övergår ansvaret till Uppdragsgivaren som uppmanar vårdnadshavaren att göra ett nytt aktivt val. Om sådant val inte gjorts förtecknar Uppdragsgivaren barnet på närmaste BVC med avtal inom i Hälsoval Skåne i förhållande till barnets folkbokföringsadress.

Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Vårdgivaren för att, dels brevlades informera de vårdnadshavare som skickat in valblankett, dels informera allmänheten.

#### **6.6 NYINFLYTTADE FOLKBOKFÖRDA BARN I SKÅNE**

Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade vårdnadshavare erhåller information om Hälsoval Skåne och om möjligheten att välja BVC. Nyinflyttade barn förtecknas samtidigt på närmaste BVC med avtal inom Hälsoval Skåne i förhållande till barnets folkbokföringsadress.

#### **6.7 ÖVERLÄMNANDE TILL SKOLHÄLSOVÅRDEN**

Ansvaret för barnets hälsovård övergår till skolhälsovården i samband med skolstart. Barnet avregistreras automatiskt från BVC:s förteckning den siste september det år barnet fyller sex år. Barn som inte börjat skolan ska därför registreras på nytt efter detta, i enlighet med kapitel 6.2.

---

## 7. ALLMÄNNA VILLKOR

---

### 7.1 TILLGÄNGLIGHET

#### 7.1.1 Lokaler

Lokalerna ska vara anpassade för barn och familjer, så att alla i familjen känner sig välkomna. Samtliga lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt gängse medicinska och andra krav för att tillgodose barn och vårdnadshavares behov vad avser en god och säker miljö och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser.

Hälsoundersökningsrummet ska vara tillräckligt stort för att sjuksköterska, läkare, föräldrar, barn och eventuell annan personal ska få plats vid besöket. Lokalen ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Det ska finnas tillgång till föräldragrupprum, tillräckligt stort och möblerat för den verksamhet som bedrivs däri. Amningsrum eller avskild hörna i väntrum bör finnas. Om Vårdgivaren i samma lokaler bedriver annan sjukvårdsverksamhet ska Vårdgivaren ha ett avgränsat väntrum för barn inom barnvårdscentralen. Väntrummet ska ha barnanpassad miljö med leksaker, skötrum och barnvagnsutrymme.

Vårdgivaren ska ange barnvårdscentralens adress. Barnvårdscentralen ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

#### 7.1.2 Mottagningstider

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då vårdgivaren inte har öppet ska telefonsvarare ge information om barnvårdscentralens öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivning.

Vårdgivaren har rätt att reducera öppettider, eller delar av verksamheten, alternativt flytta den under perioden den 1 juni till den 31 augusti, se regelverk på [www.skane.se/hälsovalskåne](http://www.skane.se/hälsovalskåne)

#### 7.1.3 Regelverk och patienträttigheter

Vårdgivaren ansvarar för att personalen har kunskap om tillgänglighetsarbetet i Region Skåne och har goda kunskaper om vårdgarantin och övriga patienträttigheter samt ansvarar för att patienterna får information om sina rättigheter.

Vårdgivaren ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering och väntande patienter.

Vårdgivaren ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande. De regionala regelverken innebär att folkbokförda i Skåne har rätt att utnyttja s.k. fritt vårdsökande, för såväl planerad som akut vård, parallellt med att de valt en vårdenhet inom Hälsoval Skåne eller en familjeläkarenhet med vårdavtal. Fritt vårdsökande

innebär att folkbokförda skåningar kan söka vård var de vill och Vårdgivaren ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård.

Läs mer om regelverk och patienträttigheter på [www.skane.se/vardirimligt](http://www.skane.se/vardirimligt).

## 7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Vårdgivaren ska svara för att all personal på ackrediterad BVC har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Uppdraget. Sjuksköterskor verksamma på BVC ska inneha specialistutbildning till distriktssjuksköterska eller specialistutbildning i hälso- och sjukvård för barn och ungdomar. Läkare verksamma på BVC ska inneha specialistkompetens i allmänmedicin och/eller i barn- och ungdomsmedicin alternativt vara ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter. Vårdgivaren ska tillse att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande erhåller erforderlig fort- och vidareutbildning. Fort- och vidareutbildning som anordnas av Uppdragsgivaren är tillgänglig för Vårdgivaren. Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd till BVC-personal i form av barnhälsovårdpsykologer, dietister, barnhälsovårdskuratorer, logopedier och ortoptister, med ett uppdrag för barnhälsovård, inom Region Skåne. Omfattningen av detta konsultstöd regleras i respektive yrkesgrupps uppdrag. Konsultstödet kan omfatta såväl stöd till personalen som möjlighet till remittering för vidare utredning och behandling.

Kunskapscentrum för Barnhälsovård är, inom ramen för sitt uppdrag, tillgängligt för råd och stöd till samtliga vårdgivare utan kostnad och erbjuder *insatser för kompetensutveckling* för personal inom barnhälsovården samt introduktionsutbildning för nya medarbetare.

Nyanställd personal på BVC ska delta i obligatorisk introduktionsutbildning anordnad av Kunskapscentrum för Barnhälsovård. Kunskapscentrum anordnar och samverkar med andra aktörer när det gäller fortbildning riktad till personal i barnhälsovården. Vissa av dessa utbildningar kan vara obligatoriska för all personal vid BVC.

Vårdgivaren ansvarar för att all personal omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

Läkare och sjukgymnaster verksamma enligt *Lagen om Läkarvårdsersättning samt Lagen om Ersättning för Sjukgymnastik* kan av Vårdgivaren anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för "Prova på – verksamhet", [www.skane.se/halsovalskane](http://www.skane.se/halsovalskane). Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att barnvårdscentralen inte anlitar läkare eller sjukgymnast verksamma enligt *Lag om läkarvårdsersättning/Lag om ersättning för sjukgymnastik (1993:1651, 1993:1652)* eller enligt vårdavtal.

För att upprätthålla en god kvalitet i verksamheten ska en sjuksköterska, verksam på en (eller flera) BVC, ägna minst 50 % av en heltidstjänst till barnhälsovård. Detta motsvarar ett ansvar att hälsoövervaka minst cirka 200 barn, om dessa är jämt fördelade på åldrarna 0-6 år, varav minst 25 är nyfödda (= 0-åringar). BVC-läkare ska

hälsoövervaka minst 25 nyfödda per år. För nyetablerade barnvårdscentraler gäller att personal hos Vårdgivaren senast inom 24 månader ska ha nått dessa krav. Uppföljning vad gäller detta sker 18 månader efter verksamhetsstart.

Nivån på barnhälsovårdssättningen utgår från en genomsnittlig dimensionering av personal där en heltids sjukskötersketjänst och 1/10 läkartjänst beräknats ansvara för totalt cirka 400 barn jämt fördelade per årskull.

### **7.3 UNDERLEVERANTÖRER**

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuella underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör ska godkännas av Uppdragsgivaren, som skriftligen ska informeras om Underleverantörens namn och adress. Underleverantör är en del av BVC under förutsättning att vården ges på angiven adress eller på adressen för den BVC förtecknat barn är registrerat på. Vårdgivaren ansvarar för att underleverantör använder de av Region Skåne levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följa de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna. Underleverantörer ska ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan Vårdgivare.

Vårdgivare verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 7.2, så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Vårdgivaren kan i övrigt samverka med annan offentligt finansierad vårdgivare, utan att denne ingår i Vårdgivarens verksamhet, så länge den samverkande vårdgivaren inte uppbär ersättning från Vårdgivaren.

### **7.4 VARUFÖRSÖRJNING**

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad vissa av de blanketter och trycksaker som Vårdgivaren har en skyldighet att distribuera, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

### **7.5 LEDNING OCH STYRNING**

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs vårdgivarens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete.

I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (31 § HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av

vården samt främjar kostnadseffektivitet” (28 § HSL). I Patientdatalagen (SOSFS 2008:14) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informationssäkerhetspolicy.

## **7.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR**

Vårdgivaren ansvarar för att BVC följer tillämpliga lagar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under detta avtals giltighetstid är eller blir tillämpliga på Vårdgivarens utförande av Uppdraget.

Vårdgivaren bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria samt att all personal som arbetar inom barnhälsovården omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt.

## **7.7 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER**

Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen fortlöpande följer nationella riktlinjer och andra nationella myndighetsbeslut.

Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen vid utförande av Uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

## **7.8 IT-TJÄNSTER**

En viktig utgångspunkt för Region Skåne är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och i första hand är ett verktyg i arbetet med att tillgodose patientens behov och säkerhet.

Vårdgivaren ansvarar för att BVC använder av Uppdragsgivaren anvisade regiongemensamma IT-tjänster för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar. Dessa tjänster benämns nedan som system för vårddokumentation.

Vårdgivaren ansvarar för att BVC och dess anställda hanterar regiongemensamma IT-tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med gällande rätt samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på [www.skane.se/sv/Webbplatser/Avdelning-for-Samordnad-e-Utveckling/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Avdelning-for-Samordnad-e-Utveckling/).

Region Skåne bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Vårdgivaren ansvarar för att BVC i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

Ett nytt regiongemensamt journalsystem för BVC kommer att successivt införas. Efter införandet ingår Vårdgivaren i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga de vårdgivare med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs för direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika vårdgivare i vårdkedjan.

Genom detta avtal har parterna överenskommit att all personuppgiftsbehandling som respektive part, såsom personuppgiftsbiträde, utför för den andra parten, såsom personuppgiftsansvarig, ska ske enligt Personuppgiftslagen. Vårdgivaren ansvarar således för att personuppgifter hanteras på säkert sätt.

Systemen för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur levereras enligt fastställda tillgänglighetsavtal (SLA) som tecknats mellan Region Skåne och respektive IT-leverantörer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndgrundande för enskild slutkund. Region Skåne reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänsten. Av Region Skåne erhållet skadestånd kommer att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, och eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörda kunder vid årets slut. Vårdgivaren erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för det fall IT-stöd uppvisar störningar.

Kostnaden för de regiongemensamma systemen för vårddokumentation hanteras inom ramen för Region Skåne budget för Hälsoval Skåne. Inför framtida beslut om fastställande av vårdersättningen kommer sådana kostnader att beaktas.

### **7.8.1 System för vårddokumentation**

#### **Obligatoriska system för vårddokumentation**

##### **PASIS**

Pasis innehåller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmänna- och patientdebitering.  
SLA-nivå 1A

##### **PMO**

PMO är ett regiongemensamt journalsystem som successivt kommer att införas. I takt med att det införs på BVC så blir det obligatoriskt att använda. PMO innehåller funktionalitet för vårddokumentation inkluderande funktion för tidbokning, e-recept, SMS, mottagande av elektroniska laboratoriesvar samt uttagsprogram för produktionsstatistik.  
SLA-nivå 1A

##### **LISSY**

LISSY är en listningstjänst som innehåller förteckning på och möjliggör administration av medborgare.  
SLA-nivå 2B

##### **KundRad**

KundRad tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remitterter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. *Tjänsten är webbaserad och är beroende av Internet Explorer 8.*  
SLA-nivå 1A

##### **RS-EKG**

Visning av EKG.

SLA-nivå 1A

### **Qlikview**

Applikation för standardiserade fakturarapporter.  
(Denna typ av tjänst har ej SLA-nivå definierad).

### **Övriga system som kan tillhandahållas om önskemål finns**

#### **Paraplyportalen**

I Paraplyportalen finns nedanstående medicinsk information via visningsvy:

- Vårdkontakter och diagnoser (från WebPASiS),
- Kemlabsvar
- Patologi/Cytologisvar
- Valda delar av operationsanmälan både från Provisio, Orbit,
- Röntgen/Klinfyssvar (Kundrad).

SLA-nivå 4

*Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med efterfrågan eller beställning av tjänsten.*

#### **Skånekatalogen**

Skånekatalogen är Region Skånes interna verksamhetskatalog, dvs kontaktkatalog. Den innehåller information om enheter och personer i Region Skåne och andra organisationer som via avtal, uppdrag eller motsvarande är knutna till Region Skåne.

SLA-nivå: 1B

*För definitioner av servicenivåer (SLA-nivåer), se bilagan "Definition SLA-nivåer"*

### **7.8.2 Övriga IT-tjänster**

Vårdgivaren ingår som en viktig del i patientprocessen och ska därför alltid abonnera på tjänsten fast extern vidarekoppling så att Region Skånes telefonister kan hitta och vidarekoppla samtal till samtliga vårdgivare.

Region Skåne ger BVC tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna, antingen genom leverans av IT-tjänsterna PC arbetsplats och Utskrift som tjänst om vårdenheten är ansluten till Regions Skånes interna nätverk, eller med anslutning via IT-tjänsten Extern åtkomst.

Infrastrukturjänster samt extern åtkomst till Region Skånes nät faktureras enligt angivna priser per tjänst.

Vårdgivaren ansvarar för att BVC har tillgång till, och bekostar, samtliga de resurser som krävs för att möjliggöra ett användande av regiongemensamma IT-tjänster

#### **Tjänsten Extern åtkomst**

Om Vårdgivaren ansluter via tjänsten Extern åtkomst ansvarar Vårdgivaren för att BVC på egen bekostnad innehar en Internet-förbindelse med tillräcklig säkerhet och kapacitet för att uppnå rimliga svarstider och för att säkerställa tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna.

### **Närmare beskrivning av *Extern åtkomst***

Anslutning till Region Skånes interna nätverk och tillgång till IT-tjänsterna erbjuds Vårdgivaren via tjänsten extern åtkomst (RSVPN). Denna tjänst är obligatorisk för samtliga BVC som saknar existerande fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk.

- Extern åtkomst 375 sek per användare och månad

Observera att samtliga användare måste införskaffa till tjänsten anpassat giltigt e-id kort, kostnad ca: 400 sek per användare

Tjänsten extern åtkomst (RSVPN) har gällande service nivå 1A.

*För definitioner av servicenivåer (SLA-nivåer), se bilagan "Definition SLA-nivåer"*

*För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se bilagan "Prestandakrav Extern åtkomst"*

### **Tjänsterna *PC arbetsplats* och *Utskrift som tjänst***

BVC utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk kan anslutas mot faktisk kostnad för etablering av accessförbindelse. Etablering av fast accessförbindelse offereras separat och varierar i pris beroende på ort och avstånd till närmaste anslutningspunkt.

Region Skåne bedriver under 2012 ett utvecklingsarbete med målsättningen att ge även de vårdgivare som inte har fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk möjlighet att abonnera på IT-tjänsten PC-arbetsplats.

Beställning och avbeställning av IT-tjänsterna genomförs av IT-avdelningen, tillsammans med Vårdgivaren, i Region Skånes IT-beställningsportal till i beställningsögonblicket gällande omfattning, innehåll och prissättning.

### **Närmare beskrivning av *PC arbetsplats* och *Utskrift som tjänst***

Region Skåne erbjuder här en variation av IT-tjänster som kan avropas och här följer ett antal exempel som ger en fingervisning om vilka tjänster som är tillgängliga.

Angivna priser avser 2012 års priser exklusive moms.

Vårdgivare med fast anslutning *ska* abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar all PC utrustning, Microsoft Office, nödvändig infrastruktur samt drift, supporttjänster och servicedesk för en fast månadskostnad per *PC arbetsplats*.

- Standard stationär dator ink 19" skärm  
657 sek per månad
- Standard bärbar dator ink dockning och 19" skärm  
832 sek per månad

*Se vidare "SLA3001 PC arbetsplats 2010-2.0"* som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

Vårdgivare med fast anslutning *ska* även abonnera på utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter från de regiongemensamma IT-tjänsterna. Tjänsten inkluderar alltid all skrivarutrustning, nödvändig infrastruktur, förbrukning exklusive papper samt drift och supporttjänster för en fast månadskostnad per *utskriftstjänst*.



- Lokal svartvit skrivare  
185 sek per månad
- Lokal färgskrivare  
208 sek per månad
- Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare  
284 sek per månad  
(ink funktion för kopiering, skanning samt fax)
- Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare  
1 182 sek per månad  
(ink funktion för kopiering, skanning samt fax)

### **7.8.3 Generellt krav för samtliga externa vårdgivare**

Vårdgivaren ska abonnera på tjänsten fast extern vidarekoppling som ger Region Skånes telefonister möjligheter att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga vårdgivare.

- Fast extern vidarekoppling av telefonnummer  
278 sek per månad

## **7.9 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING**

Vårdgivaren ansvarar för att BVC har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2011:9.

Uppdragsgivaren har rätt att granska den utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Vårdgivaren är skyldig att tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.

Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Region Skåne. Detta inkluderar vid behov utlämnandet av patientuppgifter

Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera resultaten samt kräva att Vårdgivaren offentliggör barnavårdscentralens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens underlag för ersättning till barnavårdscentralen är korrekt.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.

### 7.9.1 Uppföljning år 2012

Verksamheten på BVC följs upp årligen genom insamling av regional och nationell statistik. Vårdgivaren ansvarar för att de uppgifter som efterfrågas av Uppdragsgivaren sammanställs och rapporteras till Kunskapscentrum för Barnhälsovård vid de tidpunkter som anges och med användande av de formulär och mallar som Kunskapscentrum för Barnhälsovård anger.

Uppdragsgivaren beslutade kvalitetsmått och mål inom följande områden för år 2012:

#### *Hälsoövervakning*

BVC ska under verksamhetsåret ha kontakt med

- minst 99 % av barnen 0 - 2 år (barnets två första levnadsår)
- minst 98 % av barnen 3 - 6 år (eller till dess barnet börjar förskoleklass)

#### *Amning*

- minst 90 % av barnen bör ammas helt vid två månaders ålder
- minst 80 % av barnen bör ammas helt vid fyra månaders ålder
- minst 80 % av barnen bör ammas helt eller delvis vid sex månaders ålder

#### *Hembesök*

- Alla nyförtecknade och alla nyfödda ska erbjudas hembesök inom en vecka efter etablerad kontakt, och
- minst 80 % av förstabarnsfamiljer ska erhålla hembesök
- minst 70 % av flerbarnsfamiljer ska erhålla hembesök

#### *Föräldrastöd i grupp*

Alla nyblivna föräldrar ska erbjudas föräldrastöd i grupp och vid minst tre tillfällen ska

- minst 75 % av förstagångsföräldrarna delta
- minst 40 % av flerbarnsföräldrar delta

#### *Vaccinationer*

- minst 99 % bör ha erhållit vaccin mot difteri, tetanus, kikhosta, polio,
- haemofilus influensa typ B och pneumokocker under första levnadsåret
- minst 96 % av 18-månadersbarnen bör ha erhållit vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund
- alla barn i riskgrupp ska erbjudas vaccin mot tuberkulos och hepatit B
- minst 96 % av barn i riskgrupp bör ha erhållit vaccination mot hepatit B
- minst 96 % av barn i riskgrupp bör ha erhållit vaccination mot tuberkulos

### *Tobak och alkohol*

Alla föräldrar ska ha erhållit hälsofrämjande samtal kring tobak och alkohol

- minst 98 % av föräldrarnas rökvanor ska registreras i journalen då barnet är 0-4 veckor, 8 månaders ålder, 18 månaders ålder och 4 år

### *Uppföljning av utveckling*

- Alla barn ska erbjudas utvecklingsbedömning och
- minst 95 % ska ha utvecklingsbedömts vid 4 veckor och 6-8 veckor (+1 vecka) vid 6 månader, 8 månader, 10 månader, 18 månader, 2,5 - 3 år, 4 år och 5 år (+ 1 månad)

### *Tvåmånaderssamtal (EPDS/depressionsscreening)*

- ska erbjudas till alla mödrar
- minst 85 % av de nyblivna mödrarna ska ha genomgått depressionsscreening (EPDS eller motsvarande) .

### *Ögon och syn*

Alla barn ska erbjudas ögonundersökning,

- senast vid 2 månaders ålder ska undersökning av röd reflex i genomfallande ljus vara genomförd
- vid 6, 10, 18 månaders ålder ska ögats ljusreflex och rörlighet undersökas
- alla föräldrar ska tillfrågas om misstänkt skelning vid alla hälsobesök
- alla föräldrar ska tillfrågas om barnets synförmåga vid alla hälsobesök
- alla barn ska synprövas vid 4-års hälsobesök och därefter vid behov

### *Hörsel*

- alla föräldrar ska tillfrågas om barnets hörsel vid hälsobesök
- alla barn ska ha genomgått lekaudiometri vid 4-års ålder och därefter vid behov

### *Höfter*

- alla barn ska genomgå höftundersökning vid varje läkarundersökning upp till 18 månaders ålder
- alla barn med höftledluxation bör identifieras senast vid 6 månaders ålder

### *Övervikt/fetma*

- BMI ska registreras i journalen vid behov samt vid 4-års ålder.

### *Hälsosamtal kring levnadsvanor och barnsäkerhet*

Alla föräldrar ska ha erhållit återkommande samtal för att främja

- sunda matvanor
- lekfulla rörelsevanor
- goda sovvanor
- god tandhälsa
- barnsäkerhet

### *Barnets rättigheter*

Alla föräldrar ska ha erhållit samtal, individuellt eller i grupp, kring barnkonventionen

### *Barn som far illa*

- alla barn som misstänks fara illa eller utsätts för omsorgssvikt ska identifieras och anmälas till socialtjänsten enligt SOL § 14

*Vårdnadshavarenkät* (via Nationell Patient Enkät) bland annat avseende:

- upplevelse av bemötande
- upplevd delaktighet
- tillräcklig och begriplig information
- upplevd tillgänglighet
- skapat förtroende

### *Introduktionsutbildning*

Minst 90 % av barnhälsovårdspersonalen ska inom det första verksamma året ha deltagit i introduktionsutbildning

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. Graden av måluppfyllelse i kommande års mätningar kommer att kopplas än mer till målrelaterad ersättning respektive vite.

### **7.9.2 Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål**

För att stimulera vårdgivarna till högre kvalitet avsätts knappt en procent av barnvårdsersättningen år 2012 till målrelaterade ersättningar . De indikatorer som kommer att generera ersättning under 2012 beskrivs i punkt 8.1.2

## **7.10 NATIONELLA KVALITETSREGISTER**

Vårdgivaren ansvarar för att barnvårdscentralen registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska. Se förteckning på [www.skane.se/halsovalskane](http://www.skane.se/halsovalskane)

## **7.11 UTVECKLINGSARBETE**

Vårdgivaren ansvarar för att barnvårdscentralen på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete.

## **7.12 JOURNALHANTERING**

Vårdgivaren ansvarar för att barnvårdscentralen hanterar patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med patientdatalagen och andra gällande författningar.

Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt *Personuppgiftslagen § 26*, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Vid utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Vårdgivaren verka för att patientens medgivande kan erhållas. Vårdgivaren har rätt, respektive skyldighet, att kostnadsfritt erhålla, respektive tillhandahålla, kopia av patientjournal från, respektive till, den offentligt bedrivna hälso- och sjukvården eller från vårdgivare med vårdavtal eller med Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne.

Vårdgivaren ska efter begäran från skolhälsovård snarast överföra journaluppgifter, efter medgivande av vårdnadshavaren.

Vid avtalets upphörande ska Vårdgivaren, om Uppdragsgivaren så begär, utan ersättning överlämna uppgifter i patientjournaler till Uppdragsgivaren eller mottagning som Uppdragsgivaren anvisar. I förekommande fall krävs vårdnadshavarens medgivande. Vårdgivaren ska verka för att vårdnadshavarens medgivande kan erhållas.

Vid överlämnande av kopior av patientjournal till vårdnadshavaren eller annan ska Vårdgivaren följa Region Skånes avgiftsregler.

## **7.13 LÄKEMEDEL**

Vid eventuell förskrivning av läkemedel vid BVC ska Vårdgivaren följa den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan [Skånelistan] jämte övriga rekommendationer från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren.

Vårdgivaren förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel ange förskrivarkod och arbetsplatskod på receptblanketten både i klartext och i streckodsformat, som är läsbart av apoteket. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren.

Om Vårdgivaren under avtalsperioden ansluter verksamheten till system för elektronisk recepthantering, så ska på motsvarande sätt förskrivarkod och arbetsplatskod anges vid förskrivning via sådant medium.

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för generering av elektroniska recept.

Vårdgivaren ska använda sig av de vacciner som är upphandlade av Region Skåne.

#### **7.14 MEDICINSK SERVICE**

Vårdgivaren ansvarar för att BVC i förekommande fall anlitar den medicinska service vad gäller Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Blodcentralen Skåne, Klinisk Patologi/Cytologi som drivs av Region Skåne eller vårdgivare som Region Skåne har avtal med. Vid sådan remittering ansvarar Vårdgivaren för att BVC använder en för ändamålet särskilt avsedd kod (MG-kod) som tilldelas av Uppdragsgivaren.

Om Vårdgivaren använder egen utrustning för patientnära analyser eller medicinsk service ansvarar Vårdgivaren för att utrustningen är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad, eller motsvarande. Vårdgivaren ansvarar för att BVC då genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

Vid eventuell remittering till röntgendiagnostik (Bild och funktionsmedicin) som drivs av Region Skåne eller vårdgivare som Region Skåne har avtal med, ansvarar Vårdgivaren för att BVC använder en för ändamålet särskilt avsedd kod som tilldelas av Uppdragsgivaren. Om BVC anlitar röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Vårdgivaren för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Vårdgivarens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik på BVC.

#### **7.15 HJÄLPMEDEL**

Vårdgivaren har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria hjälpmedel enligt Region Skånes handbok "Hjälpmedel för funktionshindrade". Vårdgivaren har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria inkontinenshjälpmedel.

#### **7.16 UTRUSTNING**

All utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion. Vårdgivaren ansvarar för att alla medicintekniska produkter (MTP) på BVC erhåller erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, samt att detta dokumenteras.

MTP skall finnas registrerad i ett inventoriesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av service skall ske. Vårdgivaren skall så långt möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner i den offentliga vårdgivarens ledningssystem.

Avvikelse med MTP ska dokumenteras och rapporteras i enlighet med gällande regelverk.

Då standardiserat material till basprogram finns ska detta eller likvärdigt användas

### **7.17 MILJÖ**

Vårdgivaren ska inom 36 månader från verksamhetens start ha infört ett miljöledningssystem som redovisas i enlighet med EMAS alternativt ISO 14001. (Detta gäller endast för större Vårdgivare med årlig omsättning >15 mkr/15 anställda.)

Vårdgivaren ansvarar dessutom för att barnvårdscentralen bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Vårdgivaren därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås.

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet.

### **7.18 TOLK**

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Vårdgivarens kompetens, ska Vårdgivaren använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk. Vårdgivaren ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 procent kan nås.

Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

### **7.19 SJUKRESOR**

Vårdgivaren ansvarar för att barnvårdscentralen tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Barnvårdscentralen ska vid behov vara behjälplig vid beställning av resa.

### **7.20 PATIENTNÄMND**

Med stöd av lagen om patientnämndsverksamhet handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden dvs. patientsynpunkter och patientklagomål, som rör den hälso- och sjukvård som Vårdgivaren svarar för. Involverad personal och ansvariga för verksamheten hos Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämnden kansli ska Vårdgivaren tillhandahålla i barnvårdscentralens väntrum, .

### **7.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN**

Vårdgivaren har fullt ansvar för Uppdraget och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i Uppdraget.

Vårdgivaren ska hålla Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Vårdgivarens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Vårdgivaren avseende det krav som berörs.

## **7.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN**

Vårdgivaren ska ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Vårdgivaren bryter mot förpliktelse enligt detta avtal.

## **7.23 FÖRSÄKRINGAR**

Vårdgivaren ska teckna och under avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Vårdgivaren enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga för en verksamhet av nu aktuellt slag.

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Vårdgivaren har skyldighet att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos Vårdgivaren. Detta gäller även om skadan inträffat på annan BVC, men patienten har en vårdepisod hos Vårdgivaren.

Vårdgivaren ska, om så begärs, före tillträdesdagen eller sådan senare dag som Uppdragsgivaren anger, tillhandahålla Uppdragsgivaren bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts.

Vårdgivaren ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla, om så begärs, bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

## **7.24 MEDDELARFRIHET**

Vårdgivaren förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller sådana



upptagningar. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lagen om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, som gäller enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

## **7.25 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING**

Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen har en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på BVC, adress(er), telefon, öppettider - såväl dagtid som kvällar och helger samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella underleverantörer och samarbetspartners. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till barnavårdscentralens webbplats via [www.1177.se/skane](http://www.1177.se/skane).

Vårdgivaren ansvarar för att de egna uppgifterna i Region Skånes elektroniska katalog, *Skånekatalogen*, är korrekta och aktuella.

Region Skåne ska kunna kommunicera med barnavårdscentralen via e-post. BVC ska kunna kommunicera elektroniskt med förtecknade medborgare via *Mina Vårdkontakter* och förtecknade medborgarna ska ha möjlighet att kommunicera elektroniskt med BVC via *Mina Vårdkontakter*.

### **7.25.1 Basinformation**

Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen bereder plats för det basutbud av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne ger ut. Informationen tillhandahålls kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i barnavårdscentralen väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen kommunicerar aktuell information med medborgarna.

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att barnavårdscentralen använder hälso- och sjukvårdsinformation från [www.1177.se/skane](http://www.1177.se/skane)

### **7.25.2 Marknadsföring**

Vårdgivaren ansvarar för att BVC marknadsföring av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat i Närsjukvårdsutskottet (NSU)

BVC som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt *Varumärkesguide för Region Skåne*. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata BVC är en del av Hälsoval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privata BVC med avtal har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off ”...på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

Samtliga vårdgivare ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”.

### 7.25.3 Utveckling av invånartjänster

Center för eHälsa i samverkan utvecklar invånartjänster på uppdrag av Sveriges landsting. Tjänsterna är en del av strategin för nationell eHälsa och riktar sig till invånare, omsorgstagare, brukare, patienter och närstående inom offentligt finansierad vård och omsorg, tandvård och hälsovård. Invånartjänster är interaktiva tjänster i olika kanaler, bland annat webb. Vårdgivarna ska erbjudas möjlighet att delta i arbetet under utvecklingsfasen.

---

## 8. EKONOMI

---

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2012. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

### 8.1. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till barnvårdscentralen, inte till eventuella underleverantörer.

Barnhälsovårdsersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Vårdgivaren erhåller denna ersättning senast den sista nästkommande månad. Ersättning för tolk och rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott inom 30 dagar.

Målrelaterade ersättningar utbetalas senast tre månader efter mätperiodens slut.

#### 8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

Barnvårdscentralen har kostnadsansvar för samtliga insatser enligt barnhälsovårdsprogrammet för de förtecknade barnen.

För varje barn som är förtecknad på barnvårdscentralen och är registrerad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) den sista dagen i månaden erhålls en barnhälsovårdsersättning, viktad efter ålder. Underlag för utbetalningen hämtas från LISSY den andra arbetsdagen efter den 15:e varje månad.

Ersättning för vaccinkostnader, enligt Barnhälsovårdsprogrammet, ingår i barnhälsovårdsersättningen.

Barnhälsovårdsersättning för **offentliga** vårdgivare (exkl. moms-kompensation):

Barnhälsovårdsersättning för **privata** vårdgivare (inkl moms-kompensation):

Ålder	Ersättningsnivå 2012 per månad inkl vaccin enligt basprogram

Ålder	Ersättningsnivå 2012 per månad inkl vaccin enligt basprogram

0 år	1 016
1 år	172
2 år	69
3 år	8
4 år	69
5 år	37
6 år	8

0 år	1 047
1 år	178
2 år	71
3 år	9
4 år	71
5 år	38
6 år	9

Fem procent av barnhälsovårdersättningen kommer fr.o.m. år 2012 att viktas efter barnvårdscentralens relativa CNI-index. Detta är baserat på den genomsnittliga vårdnadshavarens risk för ohälsa utifrån socioekonomiska variabler.

Barnhälsovårdersättningen till Vårdgivaren upphör fr.o.m. september det året barnet fyller 6 år och barnet avregistreras automatiskt. De barn som ej börjar i skolan kan av BVC registreras på nytt.

### 8.1.2 Målrelaterad ersättning

#### Familjecentraler

De Enheter som bedrivs samlokaliserade i en Familjecentral med en fördjupad samverkan mellan BVC, öppen förskola, socialtjänst och mödravårdscentral delar på en målrelaterad ersättning för detta i proportion till antalet förtecknade barn. Under 2012 är 1,4 % av den totala ersättningen avsatt för detta. En förutsättning för att erhålla ersättning är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med "Region Skånes Policy för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter 2008-05-22" och att verksamheten bedrivs i enlighet med avtalet. Den maximala ersättningen som betalas ut är 300 000 kronor per BVC och familjecentral per år.

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se kapitel 5.2) utförs genom att 4 ingående verksamheter samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår 100 % ersättning. I de fall där antingen mödravårdscentral och/eller socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller BVC 75 % ersättning för 3 ingående verksamheter och 50 % ersättning för 2 ingående verksamheter. Avräkning görs vid halvårsskiftet.

#### Uppnådda kvalitetsmål

Barnvårdscentralen får år 2012 tillägg på barnhälsovårdersättningen om något av de uppsatta kvalitetsmålen för genomförda hembesök till förstagångsföräldrar, genomförd depressionsscreening vid tvåmånaderssamtal samt genomfört föräldrastöd i grupp till förstagångsföräldrar uppnåtts under det första halvåret 2012. Det har under 2012 avsatts motsvarande cirka 0,7 procent av barnhälsovårdersättningen till detta vilket fördelas lika mellan de tre kvalitetsområdena. De BVC som uppfyller kvalitetsmålen delar ersättningen i förhållandet antalet förtecknade barn på barnvårdscentralen.

### 8.1.3 Tolk

För besök på BVC som kräver tolk erhåller Vårdgivaren ersättning från Uppdragsgivaren motsvarande faktisk tolkkostnad. Vårdgivaren erhåller därutöver ett lika stort belopp (exklusive eventuella reskostnader och utlägg) som kompensation för ökad tidsåtgång. För att ersättning ska utgå krävs att av Region Skåne upphandlad tolk anlitas.

### 8.1.4 Medicinsk Service

Vårdgivaren har ett kostnadsansvar för medicinsk service (röntgen och laboratorieundersökningar) som ordinerar av BVC.

### 8.1.5 Rörlig ersättning

Utomlänspatienter - såväl förtecknade som icke förtecknade - ersätts från Uppdragsgivaren med en rörlig ersättning enligt nedan, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASIS.

- |                           |            |
|---------------------------|------------|
| ▪ Läkbesök                | 951 kronor |
| ▪ Sjukvårdande behandling | 499 kronor |

Barn med sekretesskyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar som är ersättningsberättigade, ersätts från Uppdragsgivaren med en rörlig ersättning, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASIS.

- |                           |            |
|---------------------------|------------|
| ▪ Läkbesök                | 669 kronor |
| ▪ Sjukvårdande behandling | 350 kronor |

Om vaccination mot tuberkulos utförs av vårdgivaren på icke förtecknat barn erhåller vårdgivaren en ersättning från Uppdragsgivaren med 350 kronor.

För vaccinering utöver Barnvaccinationsprogrammet erhåller vårdgivaren ersättning från Uppdragsgivaren, under förutsättning att detta finns registrerat i PASIS. (Ersättning utgår motsvarande den av Region Skåne 2012, upphandlade doskostnaden för vaccinet.)

- |                         |   |
|-------------------------|---|
| ▪ Vaccin mot tuberkulos | 104 kronor/dos  |
| ▪ Hepatit B             | 136 kronor/dos  |
| ▪ Infanrix Hexa         | 158 kronor/dos<br>(mellanskillnad till Infanrix poliohib) |

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller i övrigt inte vård av:

- person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet

- patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar
- utomlänspatienter som inte omfattas av Riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

### **8.1.6 Särskild momscompensation**

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande 3 % på barnhälsovårdsersättningen enligt punkt 8.1 till privat verksamma vårdgivare. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

## **8.2 EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV BARNAVÅRDSCENTRALEN**

När en BVC inom Hälsoval Skåne stängs görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum.

Detta innebär att om en BVC avslutas t ex 2012-04-30 så erhåller enheten fast och rörlig ersättning avseende april 2012-05-31.

Om en BVC avslutas under innevarande mätperiod för beräkning av den målrelaterade ersättningen får Vårdgivaren inte del av den målrelaterade ersättningen.

## **8.3 FAKTURERINGSRUTINER**

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Vårdgivaren kan via applikationen QlikView hämta underlag för utbetalningen, se separat dokument angående detaljerad hantering.

Underlag för tolkersättning hämtas från tolkleverantörens underlag. Rörlig ersättning och ersättning för tolk beräknas utifrån ackumulerat utfall minus tidigare fakturerat belopp.

All fakturering sker utifrån Vårdgivarens registreringar i PASIS.

All fakturering sker inom ramen för Vårdgivarens F-skattregistrering.

Faktureringssavgifter eller andra avgifter får inte tas ut.

Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.

## B. AVTALSMALL

---

### 1. AVTALSMALL

---

#### 1.1 AVTAL FÖR BVC

##### 1.1.1 Avtalsparter

Uppdragsgivare: Region Skåne, Hälsöval Skåne  
Adress: Skånehuset, 291 89 Kristianstad  
Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson: Kerstin Karlsson, 040-675 36 80  
[kerstin.il.karlsson@skane.se](mailto:kerstin.il.karlsson@skane.se)

Vårdgivare: Namn  
Adress  
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

##### 1.1.2 Avtalskonstruktion

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid följande BVC:

.....

*[Namn, adress för barnavårdscentralen]*

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Avtal för Barnavårdscentral i Hälsöval Skåne och bestämmelserna i Förutsättningar för ackreditering och avtal för Barnavårdscentral i Hälsöval Skåne.

Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

1. Detta Avtal
2. Förutsättningar för Ackreditering och avtal för Barnavårdscentraler i Hälsöval Skåne daterat XX-XX-XX
3. Dokument som åberopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, [www.skane.se/hälsovalskåne](http://www.skane.se/hälsovalskåne)

### 1.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller under tiden 2012-xx-xx – 2014-xx-xx. För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före avtalstidens slut förlängs Avtalet att gälla framåt i två (2) år i taget med tolv månaders uppsägningstid.

### 1.1.4 Tidigare avtals giltighet

Genom ingående av detta avtal upphör avtalet/avtalen mellan NN och Region Skåne (MA – XXXX) vad avser BVC-delen av familjeläkarverksamheter/... att gälla from \_\_\_\_\_.]

### 1.1.5 Förtida upphörande och uppsägning

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren anger, om

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt detta avtal och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- Vårdgivaren är i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller eljest på goda grunder kan befaras vara på obestånd; eller är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande eller inte fullgör sina åligganden avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller lämnat Årsredovisning till Bolagsverket;
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Vårdgivarens företag, eller annars det bestämmande inflytandet över Vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens förtroende för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja detta avtal och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör detta avtal;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Uppsägning ska ske skriftligen och ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under Vårdgivarens adress, enligt punkt 1 ovan.

Båda parter har rätt att säga upp Avtalet till upphörande om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Förutsättningar för Ackreditering och avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne*, som Uppdragsgivaren politiskt beslutat om inom 60 dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till Vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med betalning enligt punkt 1.1.4 ovan och inte erlägger betalning till Vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning därom.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering/godkännande för BVC enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

### **1.1.6 Force majeure**

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följder part inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än part, är part fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Finner part att han inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska part snarast skriftligen meddela motparten härom.

Vid konflikt mellan denna punkt och punkt rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser ska denna punkt ha företräde.

### **1.1.7 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser**

#### **Fredstida krishändelser**

Det åligger Vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbilda och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålles. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet AKS/RMKL:s anvisningar. ([www.skane.se/aks](http://www.skane.se/aks)).

Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

#### **Höjd beredskap (krig)**

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Vårdgivaren medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning.

Vid höjd beredskap och krig ska Vårdgivaren vidta de särskilda åtgärderna i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta avtal.

För personal gäller reglerna om totalförsvarspikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspikt.



### **1.1.8 Kontaktpersoner**

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

### **1.1.9 Meddelanden**

Meddelanden i anledning av Avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 1.1.5 ovan, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

### **1.1.10 Överlåtelse**

Vårdgivaren äger inte rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet

### **1.1.11 Bestämmelses ogiltighet**

Skulle någon bestämmelse i detta Avtal eller del därav befinnas ogiltig, ska detta inte innebära att Avtalet i dess helhet är ogiltigt utan skall, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt Avtalet, skäligen jämkning i Avtalet ske.

### **1.1.12 Tillämplig lag och tvister**

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av detta Avtal och som inte kan lösas av parterna gemensamt ska avgöras av allmän domstol med tillämpning av svensk rätt.

### **1.1.13 Övrigt**

Ändringar och tillägg i *Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Förutsättningar för ackreditering och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne* gäller dock vad som stadgats i 1.1.5. ovan.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att part avstår från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

---

Detta Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

---

Behörig avtalstecknare

---

Behörig avtalstecknare

Ort och datum

Region Skåne

---

Hälso- och sjukvårdsdirektör