

Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende Barnmorskemottagning i Vårdval Skåne gällande år 2018 – Förtydligande till förändringar från och med 2018-03-01.

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2017-12-08 i *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende Barnmorskemottagning i Vårdval Skåne gällande år 2018*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende Barnmorskemottagning i Vårdval Skåne gällande år 2018* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende verksamhet för Barnmorskemottagning i Vårdval Skåne gällande år 2018* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende verksamhet för Barnmorskemottagning i Vårdval Skåne gällande år 2018* samt de ekonomiska förutsättningarna. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren, ska Leverantören inom trettio (30) dagar skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

Beskrivning av förändringar:

Avskaffande av åldersgränsen inom fosterdiagnostik

I samband med att åldersgränsen på 33 år avskaffas 2018-03-01 gällande fosterdiagnostiska undersökningar av kombinerade ultraljud och blodprov (KUB) och Non-Invasive Prenatal Test (NIPT), se HSN 2017-05-19 § 77, behöver förfrågningsunderlaget anpassas.

För att säkerställa ett ordnat införande har en införandegrupp haft till uppgift att ta fram en reviderad riktlinje och utreda konsekvenser för berörda verksamheter, d.v.s. kvinnokliniker, barnmorskemottagningar, uttraljudsleverantörer samt klinisk genetik. Eftersom beslutet att avskaffa åldersgränsen innebär att antalet KUB beräknas öka betydligt behöver graviditetsersättningen höjas med 779 kr eftersom införandegruppen räknar med att de allra flesta gravida kommer att tacka ja till erbjudandet.

Idag erhåller barnmorskemottagningarna ersättning för NIPT-analyserna. Samtidigt fakturerar de remitterande ultraljudsleverantörerna (kvinnokliniker eller privata leverantörer) barnmorskemottagningarna för dessa, något som skapar en onödig administration i form av både registreringar och fakturor. Ersättningen (5800 kr) är i nuvarande förfrågningsunderlag beräknad på en analyskostnad på 5000 kr, vilket är det belopp som Medicinsk service debiterar remittenten. Dock har remittenten möjlighet att göra en god affär genom att istället beställa

NIPT-analys från andra leverantörer, både svenska och utländska, vilket kan ske till halva priset. Genom att styra NIPT-analyserna till Medicinsk Service ökar volymerna i sådan utsträckning att man räknar med att även deras analyskostnader kommer att halveras på sikt. För att säkerställa att HSN inte betalar högre ersättning än aktuell analyskostnad föreslås att Medicinsk Service debiterar HSN direkt för NIPT-analyserna – utan omvägen via ultraljudsleverantörer och barnmorskemottagningar. I annat fall behöver förfrågningsunderlagen ändras varje gång Medicinsk Service justerar priset för NIPT-analyserna. Ersättning för NIPT-analyser utgår inte till ultraljudsleverantörer som inte anlitar Medicinsk Service. Övriga kostnader i samband med NIPT-analysen ersätts i form av höjd graviditetsersättning och ingår det belopp som ovan beskrivits. Eftersom NIPT-prover endast tas på gravida utifrån bestämda utfall i KUB-testet, finns det ingen risk att volymerna skulle öka när de inte kostar något.

I HSN:s beslut angavs en uppskattad årskostnad motsvarande 8 miljoner kronor för ett borttagande av åldersgränsen, vilket också finns i den av HSN beslutade budgeten för 2018. Det råder dock osäkerhet om hur kostnaderna som helhet kommer att utvecklas och fördelas mellan berörda verksamheter. Man har t.ex. antagit att antalet invasiva prover på kvinnoklinikerna med automatik kommer att minska i samband med ett införandet av NIPT-prover. Eftersom invasiva prover medför en ökad risk för graviditetsförlust är det sannolikt att dessa blir färre. Ett avskaffande av åldersgränsen förväntas även minska antalet graviditetskomplikationer och färre akuta besök, dessutom kommer strukturella avvikelser på fostret att upptäckas tidigare, något som ger föräldrarna mer tid och bättre förutsättningar för att informeras om det kommande barnets tillstånd. Därmed kan graviditeten avbrytas tidigare på ett sätt som både är medicinskt säkrare och upplevs som mindre traumatiskt. Med ett tidigt ultraljud kommer också tvillinggraviditeter att upptäckas tidigare vilket kommer att innebära en bättre uppföljning med lägre risk för komplikationer.

Införandegruppen kommer under hösten 2018 att analysera utfallen av att åldersgränsen avskaffats. Resultatet kommer att beaktas i budgetarbetet inför 2019.

Gynekologisk cellprovtagning

I samband med att nya riktlinjer börjar gälla kommer barnmorskemottagningarna inte att behöva registrera en extra analys av HPV eller cytologi. Då försvinner också ersättningen för den extra analysen. Det innebär vidare att kostnaderna kommer att minska för den gynekologiska cellprovtagningen under 2018.

På motsvarande sätt som för NIPT-analyserna ovan, föreslås att Medicinsk Service debiterar HSN direkt för HPV och cytologiska analyser. Därmed säkerställs att HSN aldrig betalar högre ersättning än aktuell analyskostnad i händelse av att analyskostnaderna sjunker. Barnmorskemottagningarna kan även räkna med en betydande minskning av administrativa göromål såsom fakturahantering och registreringsarbete. Eftersom analyskostnaden för både HPV och cytologi är 195 kr minskas ersättningen från 469 till 274 kr.

Avsnitt 8**8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård (andra till fente stycket samt stycket om fosterdiagnostik)***Andra stycket**Nuvarande lydelse:*

Graviditetsperiod	Period A 1:a besöket	Period A 2:a besöket	Period B	Period C	Period D	Totalt
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare	540 kr	3 620 kr	2 606 kr	5 115 kr	1 398 kr	13 279 kr
Viktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	556 kr	3 728 kr	2 684 kr	5 266 kr	1 440 kr	13 675 kr

Ny lydelse fr.o.m. 2018-01-01:

Graviditetsperiod	Period A 1:a besöket	Period A 2:a besöket	Period B	Period C	Period D	Totalt
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare	540 kr	4 399 kr	2 606 kr	5 115 kr	1 398 kr	14 058 kr
Viktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	556 kr	4 531 kr	2 684 kr	5 266 kr	1 440 kr	14 477 kr

*Fosterdiagnostik:**Nuvarande lydelse:*

I enlighet med Regional riktlinje för fosterdiagnostik med KUB och NIPT erbjuds gravida kvinnor (med förhöjd sannolikhet för kromosomavvikelse efter KUB-test) NIPT som alternativ till invasiv provtagning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören erhåller rörlig ersättning på 5800 kr.

Ny lydelse fr.o.m. 2018-03-01

I enlighet med Regional riktlinje för fosterdiagnostik avseende KUB och NIPT erbjuds gravida kvinnor (med förhöjd sannolikhet för kromosomavvikelse efter KUB-test) NIPT som alternativ till invasiv provtagning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För BMM som bedriver ultraljudsverksamhet, eller underleverantör som BMM anlitar, gäller även att remittering av NIPT-analyser sker till Medicinsk Service i Region Skåne. Leverantören debiteras inte för dessa NIPT-analyser. Uppdragsgivaren ersätter inte Leverantören för NIPT-analyser som annan än Medicinsk Service utför.

8.1.2 Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen av livmoderhalscancer***Nuvarande lydelse:***

Leverantören erhåller rörlig ersättning för gynekologisk cellprovstagning enligt uppdraget för den organiserade screeningen av livmoderhalscancer. Ersättning är 469 kr per besök. I de fall extraanalys görs (HPV eller Cytologi), i samband med cellprovet, ersätts Leverantören med 329 kr.

Ny lydelse fr.o.m. 2018-03-01:

Leverantören erhåller rörlig ersättning för gynekologisk cellprovstagning enligt uppdraget för den organiserade screeningen av livmoderhalscancer. Ersättning är 274 kr per besök. Leverantören debiteras inte för analyskostnaderna.

I tjänsten

Nicholas Burman och Inga-Lill Rohdin
Hälso- och sjukvårdsstrateger