

Nära vård och hälsa

Stab, Enhet Avtal

Frågor och svar gällande Barnmorskemottagning från Informationsmöte 26/11 Hälsovalen Förfrågningsunderlag 2026

Fråga 1:

Är det meningen att vårdcentralerna skall hänvisa positiva klamydiatester tagna på VC till BMM för smittspårning eller ska de själva utföra dessa?

Svar:

Behandlande läkare fattar beslut om smittspårning ska ske på den egna enheten eller om patienten ska remitteras till annan enhet, vilket kan vara BMM som har utbildad smittspårare, se regional riktlinje.

Fråga 2:

Om man inför EPDS så kommer det krävas ytterligare besök utöver nuvarande basprogram kommer vi få justerad ersättning för att kunna utöka bemanningen? Hur lång framförhållning får vi inför förändringen då det kommer krävas mer resurser?

Svar:

Det planeras en översyn avseende screening av gravida för psykisk hälsa under 2026. Utfallet av denna kan bli införande av EPDS, eller annat, och den översynen fortfarande är under planering. Först därefter kan eventuella justeringar i FFU bli aktuella.

Fråga 3:

Vad menas med BMM `s listade barn vi har listade gravida?

Svar:

Korrekt är att BMM har listningar av gravida och inte barn.

Fråga 4:

Kommer det finnas en litsa på alla som har tilläggsuppdrag sexologisk mottagning som VC kan ha som underlag för att remittera eller skall alla mottagningar marknadsföra sig själv för att få remisser?

Svar:

Det är ingenting som ingår i Förfrågningsunderlaget för något av tilläggsuppdragen.

Fråga 5:

Vänligen förtydliga uppdraget för BMM gällande kvinnor under 23 år, de ska gå på ungdomsmottagning men om de söker en BMM så får BMM ta emot dem? Kvinnan får inte söka digital BMM? Beskriv hantering av exempelvis preventivmedel eller en blödning för <23 år.

Svar:

Ansvar för kvinnor under 23 år (exkluderat gravida) ligger hos Ungdomsmottagningen i Region Skåne avseende fysiska och digitala besök. I det fall en kvinna under 23 år söker en barnmorskemottagning kan fysiskt besök erbjudas.

Fråga 6:

Allt det som nu inte längre ingår i uppdraget vem skall ta emot dessa, var remitterar vi? De patienter som har haft ett första besök 2025 får de fortsätta sina 10 besök under 2026?

Svar:

Sexologisk behandling förutsätter remiss från legitimerad läkare. Maxantal för behandling är 10 besök totalt, alltså kan 1 besök av de 10 ske 2025 och resterande 9 under 2026.

Fråga 7:

Hej, När nu VT utökas, hur arbetar ni med kommunerna för att de ska vilja ha VT på andra BVC mottagningar än på FC?

Svar:

Det finns ett tätt samarbete med kontaktperson och samordnare för Barn och Unga i Skånes Kommuner kring detta. För er

information om Växa Tryggt se Referens i
Förfrågningsunderlaget.

Fråga 8:

Anslagsfinansierad vård, kan man få en hint om det blir våren 2026?
Höst 2026 eller nästa år? Vad kommer anslagsfinansierad vård
betyda?

Svar:

Tyvärr finns ingen mer information att ge i nuläget då inga beslut
är tagna ännu. Tilläggsuppdrag sexologisk mottagning inom
valfrihetssystem barnmorskemottagning kommer att avslutas och
övergå i anslagsfinansierad form.

Fråga 9:

Hemoglobinopatoutredningarna, är det så att vi skall vara patientens
vårdcentral, all provtagning kräver läkarkonsultation och ibland
ytterligare prover och uppföljning ska BMM syssla med detta,
uppräckning för detta?

Svar:

Här hänvisar vi till Regionala Riktlinjer för anemiscreening inom
basmödravården.

Fråga 10:

Hur tänker ni angående ersättningar gällande receptförnyelse på
BMM, det vill säga förnyelse av recept då patienten ringer eller
skickar meddelande på Mina vårdkontakter.

Svar:

Ersättning på 460 kronor utgår inkluderat samtliga åtgärder som
omnämns i inkluderat i ett besök, se Förfrågningsunderlag, och
gäller Nybesök, Återbesök eller Videokontakt.

Fråga 11:

Hur skall man säkerställa bemanning till exempel inom uppdraget
gynekologisk hälsa om ordinarie läkare blir sjuk och det tar 60 dagar

att få ny underleverantör godkänd, har uppfattat att vi inte kan ha någon i \reserv\"?"

Svar:

Du kan som leverantör ha mer än en underleverantör, således 2 underleverantörer samtidigt. Dock gäller fortfarande krav på 25 besök per kvartal och vårdgivare för att uppfylla kraven i Förfrågningsunderlaget.

Fråga 12:

Kan ni förtydliga vilka analyser ni avser att uppdragsgivaren har kostnadsansvar för avseende både koagulation, immunisering och hemoglobinopatiutredningar så att detta blir tydligt och lika för alla.

Svar:

Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för Zikavirusanalyser, koagulationsutredningar, immuniseringsprov, Quantiferon provtagningsset samt från 2026-01-01 även hemoglobinopatiutredningar.

Fråga 13:

Ni har tidigare sagt att det skall finnas en utbildning för nya verksamhetschefer för BVC, finns den? Kommer den även finnas för BMM?

Svar:

Det finns i nuläget ingen plan för det.