

Nicholas Burman och Inga-Lill Rohdin
Hälso- och sjukvårdsstrateger
040-675 30 66, 0451-29 87 41
nicholas.burman@skane.se, inga-lill-rohdin@skane.se

Datum 2016-11-15

1 (7)

Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2017 – Förtydligande till förändringar gällande från och med 2017-01-01

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2016-11-23 i *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2017*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2017* 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 Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2016* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag för Ackreditering och Avtal avseende Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2017* samt de ekonomiska förutsättningarna. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren, ska Leverantören inom **sextio (60)** 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.

Förtydligande

Avsnitt 1

Inga förändringar.

Avsnitt 2

Inga förändringar.

Avsnitt 3

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet, 60-dagarsfristen för acceptering av nya villkor har ändrats till trettio (30) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande.

§ 9 Förtida upphörande, 60-dagarsfristen ändrad till trettio (30) dagar. Avtalets uppsägningstid vid icke acceptering av nya villkor har ändrats till sex (6) månader istället för tolv (12) månader. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla.

Avsnitt 4

Några nya definitioner har tillkommit.

Avsnitt 5**Avsnitt 5.6.8: Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmiddel**

<i>Nuvarande lydelse</i>	<i>Ny lydelse fr.o.m. 2017-01-01</i>
3:e stycket	3:e stycket
-	Barn under 16 år har lagstadgad rätt till kostnadsreduktion för speciallivsmedel. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att nationellt regelverk, regionala beslut, riktlinjer och tillämpningar följs. Se avsnitt 9, Referenser, för länk till aktuell beställningsrutin.

Avsnitt 5.6.12: Forskning och utveckling

<i>Nuvarande lydelse</i>	<i>Ny lydelse fr.o.m. 2017-01-01</i>
Uppdragsgivaren 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. Uppdragsgivaren 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. Därtill upplåta sin verksamhet för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-	Primärvårdens uppdrag är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Det finns en tydlig koppling mellan FoU och utbildning. Genom breda kontaktytor och genom ambitionen att erbjuda kontinuitet i patientkontakt och uppföljning erbjuder primärvården unika forskningsmöjligheter. I primärvården krävs en kraftfull och engagerad FoU-verksamhet, som ska bedrivas överallt, involvera alla personalkategorier och främja samverkan. Därtill upplåta sin verksamhet för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel.

<p>medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Uppdragsgivaren anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel.</p> <p>Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras i Clintrials, Skånes studiedatabas, innan den startar.</p>	<p>Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Kliniska Studier Sverige-Forum söder innan den startar. Region Skånes regelverk för deltagande i icke-interventionsstudier ska följas,</p> <p>(länk)</p> <p>Leverantören ska aktivt samverka med Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning (CPF), som driver forskning och kvalitetsutveckling i primärvården. Leverantörens anställda ska medverka i sådant övergripande processinriktat kvalitetsarbete som bedrivs inom Region Skåne.</p> <p>Centrum för Primärvårdsforskning har nio akademiska noder, så kallade Allmänmedicinska kunskapscentrum (AKC), för att bygga broar mellan den akademiska världen och vården. Vårdcentraler kan anmäla intresse för ett särskilt uppdrag som AKC, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>
<p>5.6.9.1 Centrum för primärvårdsforskning</p> <p>Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med Centrum för primärvårdsforskning (CPF), som bedriver forskning i primärvården, se avsnitt 9, Referenser</p>	<p>-</p> <p>(Flyttat till 5.6.12 ovan)</p>

Avsnitt 5.9.1: Familjecentral

Skrivningen synkroniseras med ackrediteringsvillkoren för Barnmorskemottagning.

<i>Nuvarande lydelse</i>	<i>Ny lydelse fr.o.m. 2017-01-01</i>
<p>En förutsättning för att bedriva familjecentral är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med "Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Skåne 2014" se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Enheten kan bedrivas samlokaliseras 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 Uppdragsgivaren och kommuner i Skåne i Hälso- och sjukvårdsfrågor.</p>

	<p>”Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Skåne 2014”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>En förutsättning för att bedriva familjecentral är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med vägledningen som nämns ovan.</p>
--	--

Avsnitt 6

Ändring av arkivering av valblanketter från sex (6) år till tio (10) år.

Avsnitt 7

7.7 Miljö: Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav än de Region Skåne ställer på sin upphandlade varuleverantör.

För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaföreskrivningen är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

7.8.1 Basinformation: Enheten ska tillhandahålla utskrift av webbaserat material.

7.8.3 Information på 1177.se; ändrat till 1177.se istället för Vårdguiden, Mina Vårdkontakter ändrat till 1177 Vårdguidens e-tjänster mm.

7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster: 3. Tidbok online (införandet fortsätter under 2017 och kommer att ersätta övriga tidbokstjänster).

7.10 IT-tjänster: vissa delar reviderade. 7.10.5 Priser för IT-stöd: revideras inför 2017.

7.17.1 Laboratoriemedicin: Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboratoriemedicin. Leverantören skall utse Laboratoriekontaktperson/-er för verksamheten.

Avsnitt 8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

För att förbättra tillgängligheten av barnvacciner införs ett centrallager fr.o.m. 2017-05-01. Berörd enhet kan då kostnadsfritt rekvirera vaccin vilket innebär att gällande kapitationsersättning sänks med motsvarande nivå.

<i>Nuvarande lydelse</i>		
Fr.o.m. 3:e stycket		
Ersättning för vaccinkostnader, enligt Barnhälsovårdsprogrammet, ingår i barnhälsovårdsersättningen.		
Ålder	Ersättningsnivå 2016 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Offentliga Leverantörer	Ersättningsnivå 2016 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Privata Leverantörer
0 år	1 116 kr	1 149 kr
1 år	191 kr	197 kr
2 år	83 kr	85 kr
3 år	10 kr	10 kr
4 år	83 kr	85 kr
5 år	44 kr	45 kr
6 år	10 kr	10 kr

<i>Ny lydelse fr.o.m. 2017-01-01</i>		
Fr.o.m. 3:e stycket		
Ersättning för vaccinkostnader, enligt Barnhälsovårdsprogrammet, ingår i barnhälsovårdsersättningen t o m 2017-04-30.		
Ålder	Ersättningsnivå 2017 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Offentliga Leverantörer	Ersättningsnivå 2017 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Privata Leverantörer
0 år	1 139 kr	1 173 kr
1 år	195 kr	201 kr
2 år	85 kr	87 kr
3 år	10 kr	10 kr
4 år	85 kr	87 kr
5 år	45 kr	46 kr
6 år	10 kr	10 kr

Fr.o.m. 5:e stycket		
Ersättning för vaccinkostnader, enligt Barnhälsovårdsprogrammet, ingår inte i barnhälsovårdsersättningen utan rekvideras kostnadsfritt fr.o.m. 2017-05-01		
Ålder	Ersättningsnivå 2017 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Offentliga Leverantörer	Ersättningsnivå 2017 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Privata Leverantörer
0 år	1 060 kr	1 093 kr
1 år	190 kr	196 kr
2 år	85 kr	87 kr
3 år	10 kr	10 kr
4 år	85 kr	87 kr
5 år	35 kr	36 kr
6 år	10 kr	10 kr

8.1.3 Ersättning för familjecentral

I samband med uppföljningsbesök på ca 30 familjecentraler har bl.a. samverkan diskuterats. Dagens krav på att alla verksamheter ”ska vara på plats” minst 20 timmar/vecka ändras till att gälla gemensamt öppethållande om minst 15 timmar/vecka. Många familjecentraler bedriver inte gemensam verksamhet under sommaren, men nu ställs krav på minst en halv dags öppethållande per vecka under sommarperioden.

För att göra det tydligt för besökarna måste öppettiderna redovisas på 1177.se.

För att höja kvaliteten på samverkan krävs att varje familjecentral tillsätter en samordnare, vilket majoriteten av familjecentralerna redan har.

Även ersättningsmodellen till familjecentraler har också diskuterats. Om ersättningen som gäller idag slås ut per listat barn erhåller den minsta familjecentralen ca 1000 kronor/barn medan den största erhåller ca 50 kronor/barn. Genom att sänka den fasta ersättningen till 70% av gällande nivå och samtidigt införa en rörlig ersättning per listat barn kan skillnaderna delvis jämnas ut.

Nuvarande lydelse

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se kapitel 5.2) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på 250 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten 150 000 kr för 3 ingående verksamheter och 100 000 kr för två (2) ingående verksamheter. Avräkning görs vid halvårsskiftet. I det fall mer än en (1) Enhet ingår i Familjecentralen ska vardera Enhet vara på plats under minst 20 timmar per vecka för att få ta del av ersättningen till Familjecentralen.

Ny lydelse fr.o.m. 2017-01-01

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se kapitel 5.9) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter har samtidigt öppethållande under minst 15 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på maximalt 250 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten maximalt 150 000 kr för tre (3) ingående verksamheter och maximalt 100 000 kr för två (2) ingående verksamheter (d.v.s BVC-enhet och öppen förskola). Ersättningarna utbetalas månadsvis i tolfedelar av årsersättningen. Den rörliga ersättningen beräknas på det genomsnittliga antalet listade barn per månad som Enheten haft under de senaste 12 månaderna.

Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidiga öppettiderna under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden.

Ersättningen kan reduceras om kraven på samtidigt öppethållande inte uppfylls.

För att kunna uppbära ersättning krävs även:

- att Enheten på 1177.se och/eller på egen hemsida redovisar det samtidiga öppethållande som de ingående verksamheterna i familjecentralen har.
- att Familjecentralen har tillsatt på förordnande en samordnare, vilket beskrivs i "Vägledningen för familjecentraler", länk, 5.9.1.

I händelse av att två BVC-enheter ingår i samma familjecentral fördelas den fasta ersättningen dem emellan.

Om en filial till Enheten ingår i en Familjecentral erhålls endast fast ersättning.

	2 ben: BVC + Öppen förskola	3 ben: BVC + Öppen förskola samt Social rådgivning <i>eller</i> Barnmorske- mottagning	4 ben: BVC + Öppen förskola + Social rådgivning och Barnmorske- mottagning
Fast ersättning (70% av maximal ersättning)	70 000 kr/år	105 000 kr/år	175 000 kr/år
Rörlig ersättning	40 kr/listat barn och år	60 kr/listat barn och år	80 kr/listat barn och år
Maximal ersättning	100 000 kr/år	150 000 kr/år	250 000 kr/år