

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning



Nicholas Burman
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-675 30 66
nicholas.burman@skane.se

Datum 2020-11-17

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende Barnvårdscentral i Vårdval Skåne gällande år 2021– Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2020-11-13 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2021*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne 2021* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2020* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för Barnvårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2021* 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.

| 2020 | 2021 | Kommentar |
|--------------------------------------|--|--|
| KAPITEL 5 | | |
| 5.1 Allmänt om Uppdraget - | 5.1 Allmänt om Uppdraget Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning. Vid byte av mottagningsnamn/ mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> , för länk. | Klargörande att leverantörens verksamhet ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografiska område samt leverantörens ansvar för att till uppdragsgivaren meddela förändringar av namn på enhet och eller adress. |
| 7.12 Filial - | 7.12 Filial Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning. | |

| | | |
|---|--|---|
| <p>5.1 Allmänt om Uppdraget Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnets rättigheter, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk, 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 vårdnadshavare 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:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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 <p>Leverantören ska aktivt arbeta för barnets delaktighet och att barnet ska få komma till tals i barnhälsovården.</p> | <p>5.1 Allmänt om Uppdraget Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnets rättigheter som sedan 2020-01-01 är svensk lag, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk.</p> | <p>Enhetlig skrivning inom hälso- och vårdvalen gällande FN:s Barnkonvention.</p> |
| <p>5.5. Uppdragets omfattning -</p> | <p>5.5. Uppdragets omfattning Leverantören ska verka för en främjad amning, erbjuda individuell amningsrådgivning och följa den Internationella Koden för Marknadsföring av Modersmjölkersättning (WHO, 1981), utarbetad av WHO och UNICEF (Svensk författningssamling, Lag, 2013:1054.</p> | <p>Betona vikten av att leverantören främjar amning och följer den internationella koden för marknadsföring av modersmjölkersättning.</p> |
| <p>5.5.1 Föräldrastöd Screening Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) Screening för postpartumdepressioner med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Screening med EPDS ska erbjudas varje nybliven mamma för att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression. Erbjudande, genomförande, dokumentation och eventuellt vidare remittering för behandling ska genomföras.</p> | <p>5.5.1 Föräldrastöd Screening Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) Screening för postpartumdepressioner med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Screening med EPDS ska erbjudas varje nybliven mamma 6-8 veckor efter förlossningen för att identifiera sänkt stämningsläge/ postpartumdepression. Erbjudande, genomförande, dokumentation och eventuellt behov av stödjande samtal och/eller remittering för behandling</p> | <p>Erbjuda stödjande samtal efter EPDS.</p> |

| | | |
|---|---|--|
| | <p>ska genomföras. Likaså rekommenderas uppföljning av de mammor som erbjudits stödjande samtal och/eller remiss efter deltagande i screening då barnet är 4-6 respektive 8-12 månader gammalt. Om mamman har en pågående behandling görs en individuell bedömning om hon ska erbjudas uppföljande samtal eller inte. Även mammor som tackat nej till åtgärd efter screening ska få erbjudande om uppföljande samtal.</p> | |
| <p>5.5.6 E-hälsa Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster. Leverantören ska utveckla sin verksamhet för digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning.</p> | <p>5.5.6 E-hälsa och digitala vårdtjänster Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster. Leverantören ska utveckla sin verksamhet för digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning.</p> <p>Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård enligt;</p> <ul style="list-style-type: none"> - ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd - ska ske i dialog mellan patient och vårdgivare - ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök - kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande) - ska journalföras - den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service. <p>Synkrona (i realtid) och asynkrona (med fördröjning) digitala vårdtjänster ersätts om specificerade krav uppfylls.</p> | <p>Texttillägg i syfte att tydliggöra leverantörens ansvar för att utveckla e-hälsa och digitala vårdtjänster.</p> |

| | | |
|---|---|---|
| <p>5.5.7 Öppettider Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Aktuella öppettider ska finnas redovisade på 1177s hemsida. Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. Under enhetens öppettider ska patienter kunna kontakta enheten via telefon. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster.</p> <p>Efter godkännande av Uppdragsgivaren har Leverantören möjlighet att flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti. Ansökan ska inkomma till Uppdragsgivaren senast 30 april, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> | <p>5.5.7 Öppettider Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Enheten ska vara öppen minst 20 timmar/vecka för patientbesök. Aktuella öppettider ska finnas redovisade på 1177.se. Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. Under enhetens öppettider ska patienter kunna kontakta enheten via telefon. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1.</p> <p>Leverantören möjlighet att flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti, detta ska Leverantören meddela Uppdragsgivaren skriftligen senast 30 april, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> | <p>Krav om tillgänglighet och mottagningens öppettider.</p> <p>Uppmärksamma leverantören att skriftligen inkomma med ansökan om flytt av verksamheten under perioden 1 juni-31 augusti.</p> |
| <p>5.5.10.3.3 Specialisttjänstgöring för läkare 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 vårdcentral respektive barnkliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under de kompletterande tjänstgöringarna (den s.k. randutbildningen) har vårdcentral respektive barnkliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra kortare utbildningstjänstgöringsuppdrag även för ST-läkare i andra specialiteter inom ramen för deras kompletterande tjänstgöring (randutbildning).</p> | <p>5.5.10.3.3 Specialisttjänstgöring för läkare 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 vårdcentral respektive barnkliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under sidotjänstgöring (s.k. randutbildning) har vårdcentral respektive barnkliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att utan extra ersättning fullgöra sidotjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare inom såväl allmänmedicin som andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.</p> | <p>I syfte att möjliggöra att fler läkare ska kunna fullfölja sin sidotjänstgöring har det kostnadsansvar vilket tidigare åvilat mottagande part förts till den part vilken har ansvar för anställningen.</p> |
| <p>KAPITEL 6</p> | | |
| <p>6.1 Val och byte av barnavårdscentral Byte sker genom att vårdnadshavarna lämnar in en underskriven valblankett, alternativt genom av Leverantören anvisad elektronisk</p> | <p>6.1 Val och byte av barnavårdscentral Byte sker endast genom att vårdnadshavarna lämnar in en underskriven valblankett till vald Enhet, alternativt att</p> | <p>Begränsning av listningsalternativ</p> |

| | | |
|---|---|--|
| väg för underskrift av val, till vald Enhet. Har vårdnadshavaren inte gjort något val förtecknas barnet på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress. Medborgaren kan även registrera sitt val av Enhet elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. | medborgaren registrerar sitt val av Enhet elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. | |
| 6.4 Enhetens upphörande - | 6.4 Enhetens upphörande Om Enheten upphör ska Leverantören informera de listade/förtecknade medborgarna om hur de gör ett nytt aktivt val. Vid enhetens upphörande krävs Uppdragsgivarens skriftliga godkännande som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut och är alltid den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens för länk. | Förtydliga krav vid enhetens upphörande. |
| KAPITEL 7 | | |
| 7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer. | 7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer. <i>Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer, avsnitt 9, Referenser, för länk</i> | Kompletterande text i syfte att uppmärksamma leverantörens ansvar i dessa delar. |
| 7.4.1 Tolk För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Leverantörens kompetens, ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk, för beställning av tolkservice, samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 %. 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. | 7.4.1 Tolk <i>Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning som krävs för en säker och god vård. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk, för beställning av tolkservice. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> | Text justerad i syfte att påvisa leverantörens ansvar för att tillse att tillhandahålla tolkservice av skilda arter. |
| 7.6.1 Lokaler Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god | 7.6.1 Lokaler <i>Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet"</i> och utrustade enligt medicinska och andra krav för | Texten har justerats i syfte att påtala leverantörens ansvar för lokaler och brandskyddsarbete. |

| | | |
|--|--|--|
| <p>och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i Riktlinjer för fysisk tillgänglighet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> | <p>att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrigt vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.</p> | |
| <p>7.8 Information och marknadsföring Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om Enhetens öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden.</p> <p>7.8.1 Information i väntrum Leverantören ansvarar för att bereda plats för det baspaket av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. I baspaketet ingår också webbaserat material som Enheten vid förfrågan ska tillhandahålla utskrift av. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information med Patienterna, se avsnitt 9,</p> | <p>7.8 Information och marknadsföring Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden. Samverkar enheten med andra leverantörer kring gemensam kväll- och helgmottagning ska hänvisning även finnas väl synligt i anslutning till Enhetens entré. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations – och marknadsföringsinsatser.</p> <p>7.8.1 Information i väntrum Leverantören ansvarar för att bereda plats för det baspaket av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. I baspaketet ingår också webbaserat material som Enheten vid förfrågan ska tillhandahålla utskrift av. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information med Patienterna, se avsnitt 9,</p> | <p>Texten har justerats i syfte att påtala leverantörens ansvar för att följa riktlinjer, informera samt marknadsföra på ett ansvarsfullt, lättillgängligt och lättförståeligt sätt.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p><i>Referenser, för länk. Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes "Riktlinjer för information i väntrum", se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>7.8.2 Marknadsföring Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, <i>Referenser, för länk</i>. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Leverantörer 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.</p> | <p><i>Referenser, för länk. Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes "Riktlinjer för information i väntrum", se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att patienten är informerad och har förstått reglerna om vårdgaranti och valfrihet som gäller i Region Skåne. Leverantören ansvarar för att ha rutiner för information till patienter om vård och besöksgarantier, samt informera samverkanspartner och andra intressenter om sin verksamhet.</p> <p>7.8.2 Marknadsföring Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets "Vägledning om marknadsföring ritad till barn och unga" gällande marknadsföring riktad till barn och unga, se avsnitt 9, <i>Referenser, för länk</i>.</p> <p>Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, <i>Referenser, för länk</i>. Leverantörer 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. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.</p> | |
| <p>7.9.1 Lokalisering Anlitad underleverantör ska i möjligaste mån vara verksam inom- eller i direkt anslutning till Leverantörens lokaler. Vad som anses vara i direkt anslutning till Leverantörens lokaler avgörs och godkänns av Uppdragsgivaren.</p> | <p>7.9.1 Lokalisering Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk patientmottagning.</p> | Förtydligande gällande underleverantörens lokalisering |
| <p>7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör</p> | <p>7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör</p> | Förenklande och förtydligande av leverantörens ansvar |

| | | |
|--|--|---|
| <p>Vid anlitage av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2.4 Underleverantör – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.</p> | <p>Vid anlitage av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet. <i>Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska årligen, senaste den 1 mars, inkomma med uppföljning för respektive underleverantör enligt Uppdragsgivarens anvisningar. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.</i></p> | |
| <p>-</p> | <p>7.13 SDV 2021 påbörjas införandet av Skånes Digital Vårdsystem, SDV. Införandet sker succesivt med en planerad slutpunkt under 2023. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla utbildning och stöd i samband med införande. Leverantören ska tillse att medarbetarna har genomgått instruktörsledd utbildning och träning med godkänt resultat. Viss andel SDV-coacher (superanvändare) krävs, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, i syfte att säkra god kännedom om systemet. Det är ett krav att leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdagsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdagsgivaren fastställt. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en supporterad version. I specifika fall kan det förekomma beroende på leverantörens verksamhet, t ex avseende uppkoppling av ytterligare medicinteknisk utrustning. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> | <p>Text har justerats i syfte vara anpassad till införande och krav avseende SDV och därmed fått ett eget avsnitt.</p> <p>Leverantören medger överföring förutsatt att patienten ger sitt medgivande.</p> |

I SDV sker överföring av utvald hälsodata till ett planeringsverktyg där hälsodata samlas. Härigenom får leverantören möjlighet att följa preventiva indikationer för ställningstagande till föreslagna åtgärder som SDV rekommenderar på individnivå. Leverantören medger överföring förutsatt att patienten ger sitt medgivande. Migrering (överföring) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.

KAPITEL 8

8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

| Ålder | Ersättning 2020 per månad Offentliga Leverantörer |
|-------|--|
| 0 år | 1 070 kr |
| 1 år | 118 kr |
| 2 år | 92 kr |
| 3 år | 62 kr |
| 4 år | 90 kr |
| 5 år | 38 kr |
| 6 år | 12 kr |

| Ålder | Ersättning 2020 per månad Privata Leverantörer |
|-------|---|
| 0 år | 1 118 kr |
| 1 år | 123 kr |
| 2 år | 96 kr |
| 3 år | 65 kr |
| 4 år | 94 kr |
| 5 år | 40 kr |
| 6 år | 13 kr |

8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

| Ålder | Ersättning 2021 per månad Offentliga Leverantörer |
|-------|--|
| 0 år | 767 kr |
| 1 år | 142 kr |
| 2 år | 95 kr |
| 3 år | 73 kr |
| 4 år | 81 kr |
| 5 år | 77 kr |
| 6 år | 20 kr |

| Ålder | Ersättning 2021 per månad Privata Leverantörer |
|-------|---|
| 0 år | 801 kr |
| 1 år | 148 kr |
| 2 år | 99 kr |
| 3 år | 76 kr |
| 4 år | 85 kr |
| 5 år | 81 kr |
| 6 år | 21 kr |

Barnhälsovårdsersättningen är nu uppdelad så att CNI inte längre ingår utan ersätts separat. Utredning av ersättningsnivåerna i barnhälsovården har inneburit att ersättningarna för de olika åldersnivåerna har omfördelats efter estimerad resursförbrukning i barnhälsovårdsprogrammet. Den sammanlagda ersättningsnivån i barnhälsovården (exkl CNI) höjs med 5,5% inkl indexuppräknig. Andelen som utbetalas i form av CNI minskar samtidigt med 2,5%. Ersättningen för 0-åring har höjts med 2 kr avseende uppföljande samtal efter EPDS.

| <p>Risk för ohälsa-socioekonomi Tjugo procent av barnhälsovårdsersättningen viktas efter Enhetens relativa CNI-index. Detta är baserat på den genomsnittliga vårdnadshavarens risk för ohälsa utifrån socioekonomiska variabler. Barnhälsovårdsersättningen till Leverantören upphör fr.o.m. september det året barnet fyller 6 år och barnet avregistreras automatiskt. De barn som ej börjar i skolan kan av Enheten registreras på nytt.</p> | <p>Vårdersättning fördelad efter CNI CNI syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade individer och dimensionera vårdersättningen utifrån behov av förebyggande insatser. CNI kompenserar för hur socioekonomiska faktorer påverkar arbetsbelastning och arbetsinsats för att uppnå likvärdigt utfall. Beräkning av CNI-ersättning för Enhetens listade, görs en gång per månad. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Enhetens CNI ersättning baseras på antal listade individer per faktor.</p> <p><i>CNI har 5 variabler med olika ersättning per faktor:</i></p> <table border="1" data-bbox="947 668 1653 1003"> <thead> <tr> <th>Variabler</th> <th>Offentliga vårdgivare</th> <th>Privata vårdgivare</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika</td> <td>35 kr</td> <td>36 kr</td> </tr> <tr> <td>Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år</td> <td>31 kr</td> <td>33 kr</td> </tr> <tr> <td>Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år</td> <td>25 kr</td> <td>27 kr</td> </tr> <tr> <td>Inflyttad under senaste året</td> <td>25 kr</td> <td>27 kr</td> </tr> <tr> <td>Lågutbildad 25 – 64 år</td> <td>24 kr</td> <td>25 kr</td> </tr> </tbody> </table> <p>Geografisk ersättning Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva barnvårdscentral utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 7 500 kr/månad till Enheter som uppfyller följande kriterier:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare • Fler än 150 listade barn. | Variabler | Offentliga vårdgivare | Privata vårdgivare | Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika | 35 kr | 36 kr | Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år | 31 kr | 33 kr | Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år | 25 kr | 27 kr | Inflyttad under senaste året | 25 kr | 27 kr | Lågutbildad 25 – 64 år | 24 kr | 25 kr | <p>Ny rubrik och text avseende ersättning utifrån CNI.</p> <p>Införande av geografisk ersättning i enlighet med ny ersättningsmodell för vårdcentral</p> |
|--|--|--------------------|-----------------------|--------------------|--|-------|-------|-------------------------------------|-------|-------|--|-------|-------|------------------------------|-------|-------|------------------------|-------|-------|--|
| Variabler | Offentliga vårdgivare | Privata vårdgivare | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika | 35 kr | 36 kr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år | 31 kr | 33 kr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år | 25 kr | 27 kr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Inflyttad under senaste året | 25 kr | 27 kr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lågutbildad 25 – 64 år | 24 kr | 25 kr | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| <p>8.1.2 Ersättning för hembesök För varje utfört hembesök enligt barnhälsovårdsprogrammet erhåller enheten 1000 kr i rörlig ersättning. Ersättningen gäller även för barn som inte är listade på enheten.</p> | <p>8.1.2 Ersättning för hembesök För varje utfört hembesök enligt barnhälsovårdsprogrammet erhåller enheten 1100 kr rörlig ersättning. Ersättningen gäller även för barn som inte är listade på enheten.</p> | <p>Ersättning för hembesök höjs med 10%. Denna ersättning har inte räknats upp på flera år.</p> | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-----|-------|-----------|-------|--|-------------|------------|----------|---------------|----------------------------------|---------------|-----------|--------------|---|
| <p>8.1.5 Ersättning för annan leverantörs räkning Om vaccination mot tuberkulos utförs av leverantören på icke förtecknat barn erhåller leverantör en ersättning från Uppdragsgivaren med 327 kr. För vaccinering av förtecknade barn utöver Barnvaccinationsprogrammet erhåller leverantören ersättning från Uppdragsgivaren, under förutsättning att detta finns registrerat i PASIS. (Ersättning utgår motsvarande den av Uppdragsgivaren upphandlade doskostnaden för vaccinet.) Ersättning för förtecknat barn:</p> <table border="1" data-bbox="206 730 817 943"> <thead> <tr> <th>Beskrivning</th> <th>Ersättning</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BCG</td> <td>60 kr</td> </tr> <tr> <td>Hepatit B</td> <td>85 kr</td> </tr> </tbody> </table> | Beskrivning | Ersättning | BCG | 60 kr | Hepatit B | 85 kr | <p>8.1.5 Ersättning för annan leverantörs räkning Ersättning för PPD-test och BCG-vaccination enligt nedan för både listade och olistade barn.</p> <table border="1" data-bbox="958 464 1570 751"> <thead> <tr> <th>Beskrivning</th> <th>Ersättning</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PPD-test</td> <td>521 kr</td> </tr> <tr> <td>Vaccination mot tuberkolos (BCG)</td> <td>332 kr</td> </tr> <tr> <td>Hepatit B</td> <td>85 kr</td> </tr> </tbody> </table> | Beskrivning | Ersättning | PPD-test | 521 kr | Vaccination mot tuberkolos (BCG) | 332 kr | Hepatit B | 85 kr | <p>Vaccinationsersättningar ersätts med samma belopp oavsett om barnet är listat på enheten eller inte. Införande av PPD-test och BCG-vaccination på BVC i nyföddhetsperioden, som tidigare utfördes på sjukhus. För att upprätthålla denna särskilda kompetens på BVC behövs stora volymer, därför är det inte lämpligt att alla BVC:er ska utföra PPD-test och BCG-vaccinationer. Därav att BVC får ersättning oavsett var barnet är listat.</p> |
| Beskrivning | Ersättning | | | | | | | | | | | | | | | |
| BCG | 60 kr | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hepatit B | 85 kr | | | | | | | | | | | | | | | |
| Beskrivning | Ersättning | | | | | | | | | | | | | | | |
| PPD-test | 521 kr | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vaccination mot tuberkolos (BCG) | 332 kr | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hepatit B | 85 kr | | | | | | | | | | | | | | | |