

Till: Samtliga Vårdgivare med avtal för
BVC inom Hälsoval Skåne

Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral gällande år 2012 – kommentarer till förslagna förändringar

Inledning

Nedan följer ett förtydligande till de beslutade förändringarna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral* från och med 1 januari 2012 som fastställdes av Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) 2011-12-05. Dokumentet *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne gällande år 2012* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås.

I enlighet med vad som anges i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne* kapitel 2.4 Avtal äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna.

1.2 VÄRDEGRUND

Hänvisningen till Socialstyrelsens författning om *God Vård* har tagits bort och istället refereras till Patientsäkerhetslagen.

1.3 HÄLSOVAL SKÅNE - BVC

Texten har korrigerats efter ny gällande delegationsordning som innebär att beslut om avtal/vårdöverenskommelse fattas av Närsjukvårdsutskottet, inte Hälso- och sjukvårdsnämnden. Vidare har texten kompletterats med ordet ”filial” efter meningen *Vårdgivaren kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av vårdenhetens verksamhet på annan adress.* Ändringen är en anpassning till rådande språkbruk. Det tillfälliga erbjudandet till familjeläkarenheter med särskilt vårdavtal (GK) att få behålla sina listade barn vid övergång till Hälsoval Skåne, har tagits bort och istället kompletterats med ett tydliggörande att så inte är fallet för år 2012.

2.1.1 KONTROLL AV VÅRDGIVAREN

Tidigare hänvisning till *LYHS (Lag om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område)* har ersatts av korrekt hänvisning till Patientsäkerhetslagen. Ny rutin gällande F-skattsedel har förts in.

2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

Texten har kompletterats med konsekvenser för vårdgivare som ej startar verksamheten som avtalat. Även här har texten korrigerats med att beslut om avtal/vårdöverenskommelse fattas av Näsrsjukvårdsutskottet, inte Hälso- och sjukvårdsnämnden.

5. BESKRIVNING AV UPPDRAGET

Ett förtydligande har gjorts framförallt beträffande innehållet i FN:s konvention om barnens rättigheter.

5.2 MÅLGRUPPER

Avsnittet har flyttats från kapitel 6 hit.

5.4 HÄLSOFRÄMJANDE OCH FÖREBYGGANDE ARBETE

Kapitlet har omarbetats och förtydligats. Inget nytt i sak.

5.6 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING

Texten har kompletterats med uppgifter om vilken ersättning vårdgivaren erhåller per vecka och per utbildningsplats.

6. REGISTRERING

Tidigare avsnitt om *Målgrupper* har flyttats till rubrik 5.2.

7.1.1 LOKALER

Texten ”*Eventuell ändring av lokalisering ska föregås av samråd med Uppdragsgivaren minst en månad i förväg. Vårdgivaren ska vid förändringar avseende lokalisering skriftligen informera sina förtecknade medborgare.*” har utgått och istället refereras till kapitel 1.3 ”*Vårdgivaren kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av vårdenhetens verksamhet på annan adress.*”

7.1.3 REGELVERK OCH PATIENTRÄTTIGHETER

Tidigare rubrik *Vårdgaranti och övriga skyldigheter mot patienter och medborgare* har bytt namn och avsnittet har kortats ner i syfte att skapa större tydlighet.

7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Ett förtydligande har gjorts kring kvalitetskravet på att en BVC-sjuksköterska måste ägna minst 20 timmar/vecka åt barnhälsovård

7.5 LEDNING OCH STYRNING

Tidigare hänvisning till Socialstyrelsens författning om bl.a. patientsäkerhet har bytts ut till *Patientsäkerhetslagen*.

7.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Texten har kompletterats med ett påpekande om vårdgivarens anmälningsplikt rörande barn som far illa.

7.8 IT-TJÄNSTER

Texten har justerats och omfattar nu även en hänvisning till tre ytterligare dokument som bifogas och sedan finns att läsa på hemsidan som hänvisas till i ackrediteringsvillkoren. Syftet har varit att avsnittet därigenom ska bli tydligare avseende rättigheter och skyldigheter samt relationer mellan IT och vårdgivaren.

7.9.1 Uppföljning år 2012

Kravet har skärpt på att enheten ska sammanställa och leverera såväl regional som nationell statistik som efterfrågas och ett antal ytterligare uppföljningsparametrar har tillförts.

7.17 MEDICINSK SERVICE

Ordet *MG-kod* har skrivits in i texten för att tydliggöra vilken den *för ändamålet särskilt avsedda koden* är.

7.16 MILJÖ

I avsnittet tydliggörs vårdgivarens ansvar att för vårdenheten inom 36 månader från verksamhetens start ha infört ett miljöledningssystem.

7.18 TOLK

Region Skånes ambitioner om att öka andelen besök med telefontolk och därmed kraven på vårdgivaren att medverka till att målet nås har tydliggjorts.

7.23 FÖRSÄKRINGAR

Texten har kompletterats med ett påpekande om att 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. Skäl för denna ändring är att Region Skåne inte ska begränsa vårdgivares möjlighet att teckna även andra försäkringar än de uppräknade.

7.25.2 MARKNADSFÖRING

Även här har texten justerats så att det framgår att det är Närsjukvårdsutskottet som fattar beslut, inte Hälso- och sjukvårdsnämnden.

7.25.3 UTVECKLING AV INVÅNARTJÄNSTER

Avsnittet är omskrivet och innehåller uppdaterad information och korrekta begrepp.

8.1. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

8.1.1 BARNHÄLSOVÅRDSERSÄTTNING

En generell indexuppräknings av ersättningen har skett med 1,8 % .

För 2012 införs en viktning av 5 % av ersättning utifrån socioekonomiska variabler (CNI – Care Need Index) hos de förtecknade barnens vårdnadshavare. Medel har tillförts för att minimera effekterna vid de enheter som har ett lågt CNI-index.

Efter utredning av BVC:s arbetsinsatser för de olika åldersgrupperna har ersättningsnivåerna för de olika åldrarna justerats genom omviktning – se tabell nedan.

VÅRDERSÄTTNING PER ÅLDERSGRUPP, månatlig ersättning

Åldersgrupp	2011		2012	
	offentliga	privata	offentliga	privata
0 år	868 kr	894 kr	1 016 kr	1 047 kr
1 år	146 kr	150 kr	172 kr	178 kr
2 år	87 kr	90 kr	69 kr	71 kr
3 år	43 kr	44 kr	8 kr	9 kr
4 år	87 kr	90 kr	69 kr	71 kr
5 år	75 kr	77 kr	37 kr	38 kr
6 år	43 kr	44 kr	8 kr	9 kr

8.1.3 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING

De volymmässiga kraven för full ersättning för Familjecentral har skärpts, samtidigt som det nu ges möjligheter till flexiblare konstruktioner med lägre ersättningsnivåer.

8.1.6 RÖRLIGA ERSÄTTNINGAR

Texten om att uppdragsgivarens ersättningsskyldighet inte gäller 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* har uppdaterats med korrekt hänvisning till gällande lag och regelverk.

AVTALSMALLEN

1.1.5 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING

Tidigare hänvisning till *LYHS (Lag om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område)* har ersatts av korrekt hänvisning till Patientsäkerhetslagen.

1.1.10 ÖVERLÅTELSE

Meningen ”*Ingen av parterna äger rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet utan den andre partens skriftliga samtycke.*” har ändrats till att *vårdgivaren* inte äger denna rätt i syfte att skapa en ökad tydlighet.

I tjänsten

Carina Nordqvist Falk, avtalsförvaltare och sakkunnig i Hälsoval Skåne

Kerstin Karlsson, teamledare, Hälsoval Skåne

Magnus Kåregård, medicinsk rådgivare, Hälso- och sjukvårdsavdelningen