

# Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning  
Enheten för uppdragsstyrning



Fredrika Lissdaniels  
Hälso- och sjukvårdsstrateg  
0724-68 58 55  
[fredrika.lissdaniels@skane.se](mailto:fredrika.lissdaniels@skane.se)

Datum

2021-11-17

## Förfrågningsunderlag för Avtal avseende Barnmorskemottagning i Vårdval Skåne gällande år 2022 – Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2021-11-19 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne gällande år 2022*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne 2022* 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 Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne gällande år 2021*, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne gällande år 2022* samt ekonomiska förutsättningar. 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.

2021	2022	Kommentar
<b>5.4 Bemanning och kompetens</b>	<b>5.4 Bemanning och kompetens</b>	
Den medicinska rådgivaren ska tjänstgöra i verksamheten enligt överenskommelse med verksamhetschefen. Enheten ska ha en dokumenterad rutin för hur konsultation med läkare sker på kontorstid helgfri vardag i ärenden som inte berör akut sjukvård.	Den medicinska rådgivaren ska tjänstgöra i verksamheten enligt överenskommelse med verksamhetschefen. Enheten ska ha en dokumenterad rutin för hur konsultation med läkare och medicinsk rådgivare sker på kontorstid helgfri vardag i ärenden som inte berör akut sjukvård.	Förtydligande om dokumenterad rutin för både läkare och medicinsk rådgivare.
Enheten ska vara bemannad med legitimerad barnmorska.	Enheten ska vara bemannad med legitimerad barnmorska. <b>Leverantören ansvarar för att ha tillräcklig bemanning av barnmorskor och övrig personal under enhetens öppethållande för att tillhandahålla en god och patientsäker vård. Leverantören svarar för att all personal har kompetens</b>	Tillägg om att tydliggöra leverantörens ansvar om att ha tillräcklig bemanning.

	och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs att tillhandahålla en god och säker vård enligt avtalet.	
<p><b>5.5.12 Vardag, kris och höjd beredskap</b></p> <p>Det åligger Leverantören att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbilda och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålls. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med RMKLs anvisningar. se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Leverantören medverka i Uppdragsgivarens beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning.</p> <p>Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda åtgärderna i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Leverantören under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta avtal.</p> <p>För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.</p>	<p><b>5.5.12 Vardag, kris och höjd beredskap</b></p> <p>Leverantören ska planera för och redovisa hur reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs. Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse kunna hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt efter beslut av Region Skånes regionala medicinska katastrofledning (RMKL). Aktuell larmlista och enkel instruktion ska finnas.</p> <p>Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap.</p> <p>Leverantören ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare.</p> <p>I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk. Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.</p>	<p>Text justerad och kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar vid kris och höjd beredskap.</p>

	<p>När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Avdelningen för Krisberedskap, säkerhet och miljö (KSM).</p> <p>För mer information:  <a href="#">Styrande dokument - Region Skåne (skane.se)</a> se <a href="#">krisberedskap och säkerhet</a></p>	
<p><b>5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård</b>  Enheten ska bedriva ett systematiskt och kunskapsbaserat arbete med levnadsvanor i samband med graviditetsövervakningen för att främja en god hälsa för den blivande familjen Detta ställer krav på medarbetarnas kompetens gällande alkohol, tobak och drogers påverkan på graviditet och fortbildning i motiverande samtal för livsstilsförändring bör säkerställas på Enheten.</p>	<p><b>5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård</b>  Enheten ska bedriva ett systematiskt och kunskapsbaserat arbete med levnadsvanor i samband med graviditetsövervakningen för att främja en god hälsa för den blivande familjen Detta ställer krav på medarbetarnas kompetens gällande alkohol, tobak och drogers påverkan på graviditet och fortbildning i motiverande samtal för livsstilsförändring <b>ska</b> säkerställas på Enheten.</p>	
<p><b>5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård</b>  Eftervårdbesöket ska ske inom rekommenderad tidsperiod enligt regionala riktlinjer och remittering till annan vårdinstans om medicinskt behov av uppföljning kvarstår efter graviditet.</p>	<p><b>5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård</b>  <b>Uppföljning av kvinnans psykiska och fysiska mående ska ske inom två veckor efter förlossning genom telefonkontakt/digital kontakt.</b> Eftervårdbesöket ska ske inom rekommenderad tidsperiod enligt regionala riktlinjer och remittering till annan vårdinstans om medicinskt behov av uppföljning kvarstår efter graviditet.</p>	Förstärkt eftervård
<p><b>5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård</b>  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><b>5.5.2 Amning</b>  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). <b>Leverantören ska stödja blivande föräldrars amningsförberedelser och skapa möjlighet till ökad delaktighet.</b></p>	Stärka blivande föräldrars amningsförberedelser i syfte att öka amningstalen i Skåne
<p><b>5.5.2 Självtest för HPV screening (gäller från 2021-09-01)</b></p>	<p><b>5.5.6 Screening för livmoderhalscancer</b>  <b>Kvinnor mellan 23-70 år erbjuds HPV-egenprovtagning som primär screeningmetod för HPV (Humant papillomvirus) som</b></p>	Ny riktlinje i samband med införande av HPV-egenprovtagning

<p>Kvinnor mellan 23-64 år erbjuds självtest för HPV (Humant papillomvirus) som skickas ut till kvinnor i enlighet med nationellt vårdprogram.</p>	<p>via Kallelsekansliet (Klinisk genetik och patologi inom Medicinsk Service) skickas till kvinnor i enlighet med Regional riktlinje för screening för cervixcancer, se avsnitt 9, Referenser för länk.</p>	
<p><b>5.5.5 Öppettider</b> 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.</p>	<p><b>5.5.9 Öppettider</b> Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Enheten ska vara öppen minst 20 timmar/vecka för fysiska patientbesök.</p>	<p>Krav på öppethållande för fysiska patientbesök</p>
<p><b>5.5.3.1 Kunskapscentrum Kvinnohälsa</b> Kunskapscentrum Kvinnohälsa har en övergripande funktion för kvalitetsutveckling av kvinnohälsa i Skåne. Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med Kunskapscentrum Kvinnohälsa som bedriver fortbildning och kvalitetsutveckling. Nyanställda inom hälsovalet barnmorskemottagningar i Skåne uppmanas att inom det första verksamma året ha deltagit i introduktionsutbildning. Medarbetare på Enheten ska medverka i övergripande processinriktat kvalitetsarbete som bedrivs av Uppdragsgivaren.</p>	<p><b>5.5.7.1 Kunskapscentrum Kvinnohälsa</b> Kunskapscentrum Kvinnohälsa har en övergripande funktion för kvalitetsutveckling av kvinnohälsa i Skåne. Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med Kunskapscentrum Kvinnohälsa som bedriver fortbildning och kvalitetsutveckling. Nyanställda inom hälsovalet barnmorskemottagningar i Skåne uppmanas att inom det första verksamma året ha deltagit i introduktionsutbildning. Medarbetare på Enheten ska medverka i övergripande processinriktat kvalitetsarbete som bedrivs av Uppdragsgivaren.</p> <p>Under 2022 kommer Kunskapscentrum Kvinnohälsa integreras i den nya kunskapsorganisationen. En utvecklingsenhet inom kvinnohälsa kommer att etableras under 2022, enligt beslut i HSN 2021-06-24.</p>	<p>Ny kunskapsorganisation beslutad</p>
<p>-</p>	<p><b>5.5.10 Förbrukningsartiklar</b> Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.</p>	<p>Text om detta har saknats i villkor.</p>

	<p>Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Beställarens regler, se <a href="http://www.skane.se/forbrukning">www.skane.se/forbrukning</a>. I det fall Beställaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.</p> <p>Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel se, <a href="https://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings-och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf">https://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings-och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf</a></p> <p>De artiklar som Leverantören nyttjar vid utförandet av Uppdraget ska minst uppfylla samma eller högre kvalitets- och miljökrav som Region Skånes upphandlade sortiment. Leverantör kan köpa förrådsvaror, för de delar av verksamheten som avser Uppdraget, genom Region Skånes upphandlade sortiment. Möjligheten för Leverantören till inköp via upphandlat sortiment kan under avtalstiden bli föremål för förändringar.</p>	
<p><b>5.6 Läkemedel</b> Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från</p>	<p><b>5.6 Läkemedel</b> Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från</p>	<p>Leverantören ska erbjuda vaccination enligt aktuella riktlinjer, under de</p>

<p>Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ska erbjuda vaccination, enligt aktuella riktlinjer från Folkhälsomyndigheten samt regionala riktlinjer, under de förutsättningar som råder vid verksamheten och enligt de regelverk som gäller avseende patientsäkerhet vid vaccinering, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>förutsättningar som råder vid verksamheten.</p>
<p><b>5.7 Uppföljning</b></p> <p>Av uppdragsgivaren prioriterade kvalitetsmått och mål för år 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Andel inskrivna som genomgått hälsosamtal i Period A (mål &gt; 95%).</li> <li>• Tobaksbruk i v 32 jämfört med inskrivning.</li> <li>• Andel förstagångsföräldrar där någon av föräldrarna deltagit i föräldraskapsstöd, enskilt eller i grupp, vid minst två tillfällen (mål &gt;75 %).</li> <li>• Andel inskrivna som efter förlossning har genomgått efterkontroll, (mål &gt; 95 %).</li> </ul>	<p><b>5.7 Uppföljning</b></p> <p>Av uppdragsgivaren prioriterade kvalitetsmått och mål för år 2022:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Andel fullständigt registrerade graviditeter i Graviditetsregistret (mål &gt;95% täckningsgrad)</b></li> <li>• Andel inskrivna som genomgått hälsosamtal i Period A (mål &gt; 95%).</li> <li>• Tobaksbruk i v 32 jämfört med inskrivning.</li> <li>• Andel förstagångsföräldrar där någon av föräldrarna deltagit i föräldraskapsstöd, enskilt eller i grupp, vid minst två tillfällen (mål &gt;75 %).</li> <li>• Andel inskrivna som efter förlossning har genomgått efterkontroll, (mål &gt;95 %).</li> </ul>	<p>Ny prioriterad indikator</p>
<p><b>KAPITEL 7</b></p>		
<p><b>7.5 Klagomålshantering</b></p> <p>Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. Då patient eller närstående vänt sig till Patientnämnden, som enligt lag</p>	<p><b>7.5 Klagomålshantering</b></p> <p>Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden <b>i ärenden som</b></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar för klagomålshantering.</p>

<p>har i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare, har Leverantören ansvar för att svara Patientnämnden. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>berör Leverantör kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare och att få dem besvarade så snart som möjligt. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	
<p><b>7.6 Lokaler</b> Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet" och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. 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><b>7.6 Lokaler</b> Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet" och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. 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>Region Skånes riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner kan vara en vägledning för lokalanpassning, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Text kompletterad för att förtydliga Leverantörens ansvar för lokaler.</p> <p>Tillägget rött kan ses som vägledning.</p>
<p><b>7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör</b> -</p>	<p><b>7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör</b> Leverantör som anlitar Region Skåne avseende fosterdiagnostik inom graviditetsövervakningen behöver inte teckna underleverantörsavtal med Region Skåne.</p>	<p>Nytt stycke om att leverantör inte behöver teckna underleverantörsavtal med Region Skåne avseende fosterdiagnostik.</p>

-	<p><b>7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören</b></p> <p>Om Leverantören avser att tillhandahålla Digitala vårdtjänster genom en underleverantör tillämpas bestämmelserna i avsnitt 7.9, Underleverantörer. Dock krävs inte att underleverantören använder av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem. Leverantören åtar sig att tillse att Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av bolag inom samma koncern som Leverantören eller underleverantörer till Leverantören till personer folkbokförda i Skåne faktureras via Leverantören och registreras i Region Skånes vårdvalssystem i enlighet med vid var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt 9, Referens, för länk.</p>	<p>Digitala vårdtjänster för personer folkbokförda i Skåne ska registreras i Region Skånes vårdvalssystem.</p>
<p><b>7.13 SDV</b></p> <p>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 uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren 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</p>	<p><b>7.13.3 SDV</b></p> <p>Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, Referenser, för länk, <a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/</a></p> <p>Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, Referenser, för länk. <a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/</a></p> <p>Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, Referenser, för länk, <a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-">https://vardgivare.skane.se/kompetens-</a></p>	<p>Text är omarbetad och kompletterad för att förtydliga processen för införande av SDV och för att tydliggöra Uppdragsgivarens och Leverantörens ansvar.</p>



<p>verksamhet, t ex avseende uppkoppling av ytterligare medicinteknisk utrustning. För mer information, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <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, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>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</p>	<p><a href="https://utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/#184986">utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/#184986</a></p> <p>Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner* utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag.</p> <p>* En träningsplan innehåller det som är viktigast att lära sig i systemet. Träningsplanen kan innehålla flera tränings format såsom digital träning, instruktörsledd träning och träning i träningsdomänen.</p> <p>Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk, <a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/</a></p> <p>I syfte att säkra god kännedom om systemet krävs inför driftstart att Leverantören tillhandahåller viss andel SDV-coacher (superanvändare) och eller/tränare, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. <a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/</a></p> <p>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 av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-</p>	
---	--	--

	<p>användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas.</p> <p>Medicinteknisk utrustning som certifierats av Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk <a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/</a></p> <p>I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager (EDW). Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealthIntentplattformen. I de där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring. Migrering (överföring/onboarding) 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.</p> <p>Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet.</p> <p>Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</p>	
<p><b>7.12.4.2.3 Skånekatalogen</b> Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges</p>	<p><b>7.13.4.1.14 Skånekatalogen</b> Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges</p>	<p>Text är kompletterad för att möjliggöra för Leverantör att själv svara för de uppgifter som finns i Skånekatalogen</p>

<p>kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering. Skånekatalogen är en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A</p>	<p>kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter, <b>inklusive individuellt anpassad behörighet</b>, registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.</p> <p><b>Extern leverantör kommer under 2022 succesivt utbildas och få tillgång till ett eget konto och därmed ansvaret att genomföra uppdateringar av personella förändringar i katalogen samt kontrollen (revision) som ska genomföras minst var tredje månad i enlighet med HSA-policy se avsnitt 9, Referenser, för länk.</b></p> <p><a href="https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf">https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf</a></p> <p>Skånekatalogen är en informationskälla till 1177 Vårdguiden <b>och styr behörighet till och i vissa system</b>. SLA nivå 1A.</p>	
<p><b>7.13.6 Priser för IT-stöd</b></p>	<p><b>7.13.6 Priser för IT-stöd</b></p>	<p>Nya priser för år 2022.</p>
<p><b>KAPITEL 8</b></p>		
<p><b>8.1 Ersättning för uppdraget</b></p>	<p><b>8.1 Ersättning för uppdraget</b></p> <p><b>Ersättningen inkluderar patientavgifter och avses täcka samtliga kostnader för behandlingen d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig</b></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra för Leverantörer.</p>

	administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.																																											
<p><b>8.1 Ersättning för uppdraget</b>  Digitala kvalificerade vårdtjänster ersätts under förutsättning att kraven i 5.5.4 E-hälsa och digitala vårdtjänster uppfylls (gäller ej graviditetsövervakning). Under perioden kan ersättningarna för digitala vårdtjänster komma att kompletteras med avseende på Region Skånes utveckling inom området.</p>	<p><b>8.1 Ersättning för uppdraget</b>  Digitala kvalificerade vårdtjänster ersätts <b>med samma belopp som för fysiska besök</b> under förutsättning att kraven i 5.5.8 E-hälsa och digitala vårdtjänster uppfylls (gäller ej graviditetsövervakning). Under perioden kan ersättningarna för digitala vårdtjänster komma att kompletteras med avseende på Region Skånes utveckling inom området</p>	Förtydligande om ersättningsnivå för digitala besök.																																										
<p><b>8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldraskapsstöd och eftervård</b></p> <table border="1" data-bbox="192 587 927 922"> <thead> <tr> <th>Graviditetsperiod</th> <th>Period A 1:a besöket</th> <th>Period A 2:a besöket</th> <th>Period B</th> <th>Period C</th> <th>Period D</th> <th>Totalt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare</td> <td>366 kr</td> <td>3 084kr</td> <td>2 171kr</td> <td>5 815 kr</td> <td>1 598 kr</td> <td>13 035 kr</td> </tr> <tr> <td>Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare</td> <td>382 kr</td> <td>3 223 kr</td> <td>2 269 kr</td> <td>6 077 kr</td> <td>1 670kr</td> <td>13 622kr</td> </tr> </tbody> </table> <p>För gravida som skrivs in under Period C, och som inte har något tidigare registrerat besök inom graviditetsövervakningen i Period A eller B erhålls en extra ersättning om 1545 kr. Om sådant besök i Period A eller B finns registrerat på annan barnmorskemottagning erhålls ingen ersättning.</p> <p><b>Vårdersättning fördelad efter CNI</b></p>	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	366 kr	3 084kr	2 171kr	5 815 kr	1 598 kr	13 035 kr	Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	382 kr	3 223 kr	2 269 kr	6 077 kr	1 670kr	13 622kr	<p><b>8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldraskapsstöd och eftervård</b></p> <table border="1" data-bbox="963 587 1697 922"> <thead> <tr> <th>Graviditetsperiod</th> <th>Period A 1:a besöket</th> <th>Period A 2:a besöket</th> <th>Period B</th> <th>Period C</th> <th>Period D</th> <th>Totalt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare</td> <td><b>380 kr</b></td> <td><b>3 204 kr</b></td> <td><b>2 256 kr</b></td> <td><b>6 042 kr</b></td> <td><b>1 860 kr</b></td> <td><b>13 742 kr</b></td> </tr> <tr> <td>Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare</td> <td><b>397 kr</b></td> <td><b>3 349 kr</b></td> <td><b>2 357 kr</b></td> <td><b>6 314 kr</b></td> <td><b>1 944 kr</b></td> <td><b>14 361 kr</b></td> </tr> </tbody> </table> <p>För gravida som skrivs in under Period C, och som inte har något tidigare registrerat besök inom graviditetsövervakningen i Period A eller B erhålls en extra ersättning om <b>1571 kr</b>. Om sådant besök i Period A eller B finns registrerat på annan barnmorskemottagning erhålls ingen ersättning.</p> <p><b>Vårdersättning fördelad efter CNI</b></p>	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	<b>380 kr</b>	<b>3 204 kr</b>	<b>2 256 kr</b>	<b>6 042 kr</b>	<b>1 860 kr</b>	<b>13 742 kr</b>	Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	<b>397 kr</b>	<b>3 349 kr</b>	<b>2 357 kr</b>	<b>6 314 kr</b>	<b>1 944 kr</b>	<b>14 361 kr</b>	Höjning av ersättning inom graviditetsövervakningen: Indexuppräknig 1,7%, höjd golversättning 2,2% (steg 2 av 2), samt 200 kr i period D avseende förstärkt eftervård (se 5.5.1)
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	366 kr	3 084kr	2 171kr	5 815 kr	1 598 kr	13 035 kr																																						
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	382 kr	3 223 kr	2 269 kr	6 077 kr	1 670kr	13 622kr																																						
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	<b>380 kr</b>	<b>3 204 kr</b>	<b>2 256 kr</b>	<b>6 042 kr</b>	<b>1 860 kr</b>	<b>13 742 kr</b>																																						
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	<b>397 kr</b>	<b>3 349 kr</b>	<b>2 357 kr</b>	<b>6 314 kr</b>	<b>1 944 kr</b>	<b>14 361 kr</b>																																						

<b>Variabler</b>	<b>Offentliga vårdgivare</b>	<b>Privata vårdgivare</b>	<b>Variabler</b>	<b>Offentliga vårdgivare</b>	<b>Privata vårdgivare</b>																					
Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	328 kr	343 kr	Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	341 kr	356 kr																					
Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	295 kr	308 kr	Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	306 kr	320 kr																					
Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år	241 kr	251 kr	Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år	250 kr	261 kr																					
Inflyttad under senaste året	241 kr	251 kr	Inflyttad under senaste året	250 kr	261 kr																					
Lågutbildad 25 – 64 år	228 kr	238 kr	Lågutbildad 25 – 64 år	237 kr	248 kr																					
<b>Zikavirusanalyser</b>			<b>Zikavirusanalyser</b>																							
<b>Beskrivning</b>	<b>Ersättning</b>		<b>Beskrivning</b>	<b>Ersättning</b>																						
ZIKA serologi (IF)	1830 kr		ZIKA serologi (IF)	1870 kr																						
ZIKA PCR	2035 kr		ZIKA PCR	2075 kr																						
ZIKA NT-antikroppar	3110 kr		ZIKA NT-antikroppar	3170 kr																						
ZIKA IgM (ELISA)	1230 kr		ZIKA IgM (ELISA)	1255 kr																						
ZIKA IgG (ELISA)	1230 kr		ZIKA IgG (ELISA)	1255 kr																						
<b>8.1.3 Självtest för HPV screening</b> Leverantören erhåller rörlig ersättning för HPV-självtest enligt uppdraget i avsnitt 5.5.2. Ersättning är 290 kr per besök. Leverantören debiteras inte för analyskostnaderna.			<b>8.1.2 Ersättning inom cervixscreening</b> Leverantören erhåller rörlig ersättning för HPV-egenprovtagning på mottagningen samt kontrollgrupper och uppföljande provtagning efter positiv HPV-analys enligt uppdraget i avsnitt 5.5.6. Ersättning är 295 kr per besök. Leverantören debiteras inte för analyskostnaderna.			Ny text med anledning av införande av HPV-egenprovtagning, samt uppräknig																				
<b>8.1.2 Preventivmedel och sexuell hälsa</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivning</th> <th>Ersättnin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Besök hos Barnmorska</td> <td>368 kr</td> </tr> <tr> <td>Besök hos läkare</td> <td>368 kr</td> </tr> <tr> <td>Prekonceptionell rådgivning</td> <td>368 kr</td> </tr> <tr> <td>Graviditetstest</td> <td>368 kr</td> </tr> </tbody> </table>			Beskrivning	Ersättnin	Besök hos Barnmorska	368 kr	Besök hos läkare	368 kr	Prekonceptionell rådgivning	368 kr	Graviditetstest	368 kr	<b>8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Beskrivning</th> <th>Ersättnin</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Besök hos Barnmorska</td> <td>374 kr</td> </tr> <tr> <td>Besök hos läkare</td> <td>374 kr</td> </tr> <tr> <td>Prekonceptionell rådgivning</td> <td>374 kr</td> </tr> <tr> <td>Graviditetstest</td> <td>374 kr</td> </tr> </tbody> </table>			Beskrivning	Ersättnin	Besök hos Barnmorska	374 kr	Besök hos läkare	374 kr	Prekonceptionell rådgivning	374 kr	Graviditetstest	374 kr	
Beskrivning	Ersättnin																									
Besök hos Barnmorska	368 kr																									
Besök hos läkare	368 kr																									
Prekonceptionell rådgivning	368 kr																									
Graviditetstest	368 kr																									
Beskrivning	Ersättnin																									
Besök hos Barnmorska	374 kr																									
Besök hos läkare	374 kr																									
Prekonceptionell rådgivning	374 kr																									
Graviditetstest	374 kr																									

<table border="1"> <tr> <td>Hantering av prolapsring</td> <td>368 kr</td> </tr> <tr> <td>Utförd smittspårning</td> <td>950 kr</td> </tr> <tr> <td>STI test</td> <td>368 kr</td> </tr> <tr> <td>Förnyelse av recept på preventivmedel</td> <td>121 kr</td> </tr> <tr> <td>Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor &lt; 21 år</td> <td>171 kr</td> </tr> </table>	Hantering av prolapsring	368 kr	Utförd smittspårning	950 kr	STI test	368 kr	Förnyelse av recept på preventivmedel	121 kr	Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor < 21 år	171 kr		<table border="1"> <tr> <td>Hantering av prolapsring</td> <td>374 kr</td> </tr> <tr> <td>Utförd smittspårning</td> <td>950 kr</td> </tr> <tr> <td>STI test</td> <td>374 kr</td> </tr> <tr> <td>Förnyelse av recept på preventivmedel</td> <td>123 kr</td> </tr> <tr> <td>Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor &lt; 21 år</td> <td>174 kr</td> </tr> </table>	Hantering av prolapsring	374 kr	Utförd smittspårning	950 kr	STI test	374 kr	Förnyelse av recept på preventivmedel	123 kr	Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor < 21 år	174 kr	
Hantering av prolapsring	368 kr																						
Utförd smittspårning	950 kr																						
STI test	368 kr																						
Förnyelse av recept på preventivmedel	121 kr																						
Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor < 21 år	171 kr																						
Hantering av prolapsring	374 kr																						
Utförd smittspårning	950 kr																						
STI test	374 kr																						
Förnyelse av recept på preventivmedel	123 kr																						
Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor < 21 år	174 kr																						
<p><b>8.1.3 Ersättning inom området levnadsvanor</b> Ersättning för uppdraget avseende rådgivande samtal om tobak och alkohol ges för kvinnor 25 år eller yngre. Samtalet ska följa Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Förutom kraven i Regions Skånes vårdprogram ska samtalet innehålla information till kvinnan om vikten av att regelbundet hörsamma den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Ersättningen för utfört samtal är 368 kr per besök.</p>		<p><b>8.1.4 Ersättning inom området levnadsvanor</b> Ersättning för uppdraget avseende rådgivande samtal om tobak och alkohol ges för kvinnor 25 år eller yngre. Samtalet ska följa Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Förutom kraven i Regions Skånes vårdprogram ska samtalet innehålla information till kvinnan om vikten av att regelbundet hörsamma den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Ersättningen för utfört samtal är 374 kr per besök.</p>																					
<p><b>8.1.4 Ersättning för klimakterierådgivning</b> Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för klimakterierådgivning. Ersättning är 368 kr per besök.</p>		<p><b>8.1.5 Ersättning för klimakterierådgivning</b> Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för klimakterierådgivning. Ersättning är 374 kr per besök.</p>																					
<p><b>8.1.5 Ersättning för sexologisk mottagning</b> Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för sexologiskmottagning. Ersättning är 1049 kr per besök.</p>		<p><b>8.1.6 Ersättning för sexologisk mottagning</b> Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för sexologiskmottagning. Ersättning är 1066 kr per besök.</p>																					