

Revidering förfrågningsunderlag Barnmorskemottagning

Förslag till beslut

Direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje beslutar att godkänna reviderat förfrågningsunderlag Barnmorskemottagning, att gälla från och med den 1 maj 2025.

Ann-Sophie Holgersson
Förbundsdirektör

Sammanfattning

Ärendet omfattar förslag till reviderat förfrågningsunderlag för vårdval Barnmorskemottagning Norrtälje. De föreslagna ändringarna syftar till att följa Region Stockholms förfrågningsunderlag och ersättningsnivåer. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås träda i kraft från och med den 1 maj 2025. Inom vårdval Barnmorskemottagning Norrtälje har uppdrag eller ersättningsnivåer inte ändrats sedan 2021 och behov av revidering föreligger.

Beskrivning av ärendet

Vårdval barnmorskemottagning (BMM) infördes 2010 som ett av de första vårdvalen i Norrtälje. Det nu gällande förfrågningsunderlaget för BMM i Norrtälje beslutades i direktionen i oktober 2020 och trädde i kraft den 1 januari 2021. Uppdraget för Norrtäljes barnmorskemottagningar har sedan start i stort sett följt uppdraget för Region Stockholms mottagningar med undantag för att vårdgivare i Norrtälje har möjlighet att bedriva verksamhet vid filial.

Det senaste förfrågningsunderlaget i Region Stockholm gäller från den 1 mars 2024 och förändringarna som gjordes inför den revideringen syftade dels till att stärka insatser generellt genom höjda ersättningar, dels att rikta insatser till dem som har störst behov. De förändringar som föreslås införas inom vårdval BMM Norrtälje gäller

ersättningarna och följer till stor del de ändringar som införts i övriga regionen.

I dagsläget finns två huvudmottagningar och en filial inom vårdvalet i Norrtälje.

Vårdvalet består av ett basuppdrag och omfattar tre olika delar:

- Graviditetsövervakning och eftervård
- Sexuell och reproduktiv hälsa
- Gynekologisk cellprovtagning

De föreslagna förändringarna av ersättningar beskrivs nedan:

Uppdrag graviditetsövervakning och eftervård

Förstärkt ersättning för läkarbesök

Kvinnor med komplicerade graviditeter kräver fler läkarbesök. Det är svårt för mottagningar i framför allt perifera områden att få konsultläkare att komma till mottagningen. För att BMM ska kunna ansvara för dessa kvinnor på ett patientsäkert sätt och inte hänvisa dem vidare till exempelvis specialistmödravården föreslås att ersättningen för läkarbesök höjs från 900 till 1 000 kronor.

Videobesök

En ersättning för videobesök har tidigare införts. Ersättningen var densamma (200 kronor) oavsett om besöket utfördes av en barnmorska eller läkare. Strax efter införandet utbröt pandemin och nya arbetssätt utvecklades, inte minst vad gäller videobesök. Den låga ersättningen begränsar vårdgivarnas möjlighet att utnyttja digitala arbetssätt fullt ut. Detta gäller särskilt mottagningar som tidigare haft svårt att anlita läkare. Därför föreslås att ersättningen för videobesök utförda av läkare höjs till 800 kronor, det vill säga motsvarande 80 procent av ersättningen för ett fysiskt besök på mottagningen.

Prestationsrelaterad ersättning

Tjänst	Nuvarande ersättning	Ersättning enligt förslag
Barnmorskebesök gravid	200 kr	200 kr
Läkarbesök gravid	900 kr	1000 kr
Eftervårdsbesök hos barnmorska efter förlossning	400 kr	400 kr
Eftervårdsbesök hos läkare efter förlossning	900 kr	900 kr

Eftervårdskontakt via telefon, inom två veckor efter förlossning	100 kr	100 kr
Videobesök barnmorska (ska ersätta ett fysiskt besök)	200 kr	200 kr
Videobesök läkare (ska ersätta ett fysiskt besök)	-	800 kr
Internetförmädat stöd och behandling genom modulbaserat program (ska ersätta ett fysiskt besök)	200 kr	200 kr
Gruppbesök (gäller endast första inskrivningsbesöket, vecka 20-besök eller eftervårdsgrupp), ersättning per deltagare	200 kr	200 kr
Stödsamtal efter EPDS-screening, tillägg utöver besöksersättningen (högst två samtal per individ)	200 kr	200 kr
Stödsamtal kring amning under graviditet, tillägg utöver besöksersättningen (högst två samtal per individ)	200 kr	200 kr
Stödsamtal vid förlossningsrädsla, tillägg utöver besöksersättningen (högst två samtal per individ)	200 kr	300 kr

Uppdrag sexuell och reproduktiv hälsa

Förstärkt ersättning för barnmorskebesök

Antalet fysiska rådgivningsbesök hos barnmorska inom uppdraget sexuell och reproduktiv hälsa har minskat. Då ersättning för videobesök infördes ökade de i antal men trots detta har det totala antalet rådgivningsbesök, både fysiska och videobesök, minskat. En orsak är pandemin, men också att mottagningarna prioriterat omhändertagandet av gravida. För att stimulera till såväl fler fysiska som digitala besök föreslås en ersättningshöjning från 330 till 375 kronor per fysiskt besök. Videobesöken föreslås höjas från 200 till 250 kronor.

Förstärkt ersättning för långtidsverkande preventivmedel (LARC)

För att stimulera till mer förskrivning av långtidsverkande och säkrare preventivmedel som spiral och p-stav infördes tidigare en högre ersättning för dessa besök. Höjningen motiverades av den tid som krävs både för samtalet med patienten och själva insättningen, men också av kostnaden för bland annat sterilisering av instrument. Ytterligare stimulans krävs för att främja LARC i enlighet med Svensk förening för obstetrik och gynekologis (SFOG) mål och för att nå den ambitionen som har satts. Ersättningen föreslås därför höjas i paritet med den föreslagna ersättningen för rådgivningsbesöken ovan. Det innebär en höjning från 550 kronor till 625 kronor respektive från 715 till 815 kronor. Den högre ersättningen ges vid insättning av kopparspiral då mottagningarna själva står för spiralkostnaden eftersom den är kostnadsfri för kvinnan.

Förstärkt ersättning för läkarbesök

Det är väldigt få läkarbesök som görs inom uppdraget sexuell och reproduktiv hälsa. Kvinnor som av olika skäl behöver en mer komplicerad rådgivning ska vända sig till en gynekologimottagning. För att få enhetlighet i ersättningsnivåerna föreslås att ersättningen höjs på samma sätt som läkarbesök inom graviditetsövervakningen, från 900 till 1 000 kronor. Detsamma gäller videobesöken som föreslås höjas till 800 kronor.

Prestationsrelaterad ersättning:

Tjänst	Nuvarande ersättning	Ersättning enligt förslag
Barnmorskebesök	330 kr	375 kr
Barnmorskebesök, insättning av långtidsverkande preventivmedel (ej kopparspiral)	550 kr	625 kr
Barnmorskebesök, insättning av kopparspiral	715 kr	815 kr
Läkarbesök	900 kr	1000 kr
Utförd smittspårning	500 kr	500 kr
Videobesök barnmorska (ska ersätta ett fysiskt besök)	200 kr	250 kr

Videobesök läkare (ska ersätta ett fysiskt besök)	-	800 kr
Basal klimakterierådgivning	330 kr	330 kr

Uppdrag screening för livmoderhalscancer.

Förstärkt ersättning

Under pandemin började självprovtagning av HPV (humant papillomvirus) erbjudas istället för att kvinnorna, som tidigare, blev kallade till ett besök på BMM. Enligt beslut i Vårdens kunskapsstyrningsnämnd tidigare i år kommer erbjudandet om självprovtagning att vara det primära kallelseförfarandet framöver, men med möjlighet för kvinnan att boka tid hos barnmorska. Det finns dock några grupper som alltid ska erbjudas bokade besök på BMM. Det gäller bland annat kvinnor i åldern 23-25 år som första gången kallas till ett screeningbesök samt kvinnor med positivt provsvar efter självprovtagning.

Besöken har alltså ändrat karaktär från oselekterad screening genom drop- in-besök till uppföljande provtagning efter utfall, vilket tar mer tid. Under pandemin fattades ett beslut om att höja ersättningen för dessa besök från 180 till 220 kronor. Efter att det nya arbetssättet nu provats under en längre tid föreslås en ytterligare höjning till 300 kronor.

Tjänst	Nuvarande ersättning	Ersättning enligt förslag
Barnmorskebesök	330 kr	375 kr
Barnmorskebesök, insättning av långtidsverkande preventivmedel (ej kopparspiral)	550 kr	625 kr

Enligt LOV-villkoren har beställaren genom politiskt beslut i direktionen rätt att ändra villkor i avtalet. Så snart beställaren har fattat beslut om ändring har utförarna 60 dagar på sig att acceptera de nya avtalsvillkoren som börjar gälla den 1 maj 2025. Om de nya villkoren inte accepteras ska leverantören skriftligen meddela beställaren om att de ändrade villkoren inte accepteras och i så fall innebär det att avtalet sägs upp med en uppsägningstid på tolv

månader. Under uppsägningstiden gäller de gamla avtalsvillkoren. Om beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tiden blir utföraren bunden av de ändrade villkoren.

Ekonomiska konsekvenser

Kostnaderna är medräknade i den godkända budgeten för 2025 samt syftar till att ligga i fas med regionens ersättningsnivåer.

Effekter för sammanhållen vård och omsorg

Barnmorskemottagningarna är en viktig del i vårdkedjan under graviditet, förlossning, eftervård och barnhälsovård. Under graviditeten finns goda möjligheter att fånga upp kvinnor med särskilda behov, ge råd och stöd, och vid behov hänvisa till rätt vårdinstans. Det nya förfrågningsunderlaget stödjer den nationella inriktningen mot en stärkt primärvård.

Barnperspektiv

Det nya förfrågningsunderlaget påverkar barn och unga indirekt genom att stödet till den gravida kvinnan och dennes partner stärks. Förändringarna bedöms stärka kvinnors fysiska och psykiska hälsa och därigenom ge föräldrarna bättre förutsättningar till omvårdnad av sina barn och familjer.

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen förordar att föreslagna förändringar införs och börjar gälla från och med den 1 maj 2025. Ändringarna ligger i linje med den statliga satsningen på kvinnors hälsa som pågått de senaste åren, samt följer till stor del de förändringar som införts inom motsvarande vårdval i regionen. Detta bidrar till en stärkt och jämlik mödrahälsovård med liknande förutsättningar för kvinnor bosatta i Norrtälje kommun jämfört med kvinnor bosatta i övriga regionen.

Bilagor

Bilaga 1 Förfrågningsunderlag Barnmorskemottagning.

Beslut skickas till

Norrtälje kommun (registrator@norrtalje.se)

Region Stockholm (registrator.rlk@regionstockholm.se)
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
(registrator.hsf@regionstockholm.se)
Tiohundra AB, Ann Garpefält (ann.garpefalt@tiohundra.se)
Doktor.se Husläkarna Rimbo/Edsbro, Ahmed Shalabi
(ahmed.shalabi@doktor.se)