

Revidering förfrågningsunderlag

Barnvårdscentral

Förslag till beslut

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

Ann-Sophie Holgersson
Förbundsdirektör

Sammanfattning

De föreslagna ändringarna i ersättningsbilagan för barnvårdscentral syftar till att spegla Region Stockholms förfrågningsunderlag och ersättningsnivåer. Det nya förfrågningsunderlaget föreslås träda i kraft från och med den 1 maj 2025.

Inom vårdval BVC Norrtälje har uppdrag eller ersättningsnivåer inte ändrats sedan 2020 och behov av revidering föreligger.

Beskrivning av ärendet

I Region Stockholm infördes vårdval BVC år 2008. Mindre justeringar av uppdrag och ersättningsmodell har genomförts under åren men en ändring som infördes 1 mars 2019 var mer omfattande. Fokus sattes då på en mer jämlik barnhälsovård i länet, både genom en generell förstärkning men också genom möjlighet till ökade insatser där detta bedömdes behövas. Nu gällande förfrågningsunderlag i Region Stockholm gäller från och med 1 mars 2024.

Vårdval Barnvårdscentral (BVC) infördes år 2010 i Norrtälje kommun. Norrtälje har i stort följt de revideringar som genomförts i Region Stockholm men med viss fördröjning. Direktionen beslutade i oktober 2019 att nu gällande förfrågningsunderlag för BVC skulle träda i kraft från och med den 1 januari 2020.

Inom vårdvalet finns sammanlagt sex mottagningar, varav fyra så kallade huvudmottagningar och två filialmottagningar som har en lägre servicegrad. Två utförare är verksamma inom vårdvalet; Tiohundra AB och Doktor.se.

BVC verksamhet omfattar alla barn i åldrarna 0-5 år. Barnvårdscentralernas obligatoriska uppdrag i Region Stockholm samt i Norrtälje baseras på det nationella barnhälsovårdsprogrammet, men med regionala anpassningar. Det nationella barnhälsovårdsprogrammet är tredelat, där den första delen ges till alla barn och den andra och tredje delen ges till barn och föräldrar utifrån deras behov.

Förvaltningen har fått signaler från vårdgivarna att de med nuvarande ersättningsnivåer har svårt att bedriva den vård som krävs enligt uppdraget. Det föreligger bland annat generella svårigheter att rekrytera specialistsjuksköterskor, läkare och specialister i barn- och ungdomsmedicin, till BVC. Dessutom har vårdgivare upplevt att vårdtyngden ökat betydligt med anledning av ökad psykisk ohälsa.

De ändringar förvaltningen föreslår följer i stort dem som införts inom vårdval BVC Stockholm. Anledningen till det är att barn bosatta i Norrtälje ska erbjudas en lika god barnhälsovård som barn bosatta i övriga länet, samt att utförare i Norrtälje ska ha samma förutsättningar att bedriva god barnhälsovård. En kvarstående skillnad mellan Norrtäljes förfrågningsunderlag och motsvarande förfrågningsunderlag i Region Stockholm är dock att det även fortsättningsvis i Norrtälje finns valfri möjlighet till filialverksamhet.

I nuvarande ersättningsmodell för det obligatoriska uppdraget ges dels en uppdragsrelaterad ersättning dels en produktionsrelaterad ersättning. Den produktionsrelaterade ersättningen utgår från uppdraget som ska utföras men täcker inte samtliga kravställda åtgärder. Som ett led i att förenkla administrationen för vårdgivarna föreslås i denna revidering att en större andel av ersättningen ges i form av uppdragsrelaterad ersättning. Förslaget innebär att samtliga besök som ingår i barnhälsovårdsprogrammet vid respektive ålder ersätts genom den uppdragsrelaterade ersättningen, vilket inte är fallet idag. Dessutom föreslås en generell höjning av denna ersättning, för att ta höjd för förväntade förändringar gällande basprogrammets obligatoriska besök samt för att kompensera vårdgivarna för den kostnad som deras obligatoriska anslutning till kvalitetsregistret *Svenska Barnhälsovårdsregistret* (BHVQ) kommer

att medföra. Vårdgivaren ska rapportera till och använda resultaten från nedan angivna, för Uppdraget relevanta, nationella kvalitetsregister och, i tillämpliga fall, andra kvalitetsregister som anges nedan som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

De föreslagna förändringarna av uppdragsrelaterade ersättningar sammanställs i tabellen nedan:

Uppdragsrelaterad ersättning	Nuvarande ersättning	Ersättning enligt förslag
Ersättning per listad barn som är 0 år	8640 kr	9900 kr
Ersättning per listad barn som är 1 år	1250 kr	2000 kr
Ersättning per listad barn som är 2 år	430 kr	450 kr
Ersättning per listad barn som är 3 år	745 kr	1200 kr
Ersättning per listad barn som är 4 år	745 kr	1200 kr
Ersättning per listad barn som är 5 år	810 kr	1200 kr

Till den uppdragsrelaterade ersättningen tillkommer i avtalet en ersättning baserad på Care Need Index (CNI). Care Need Index (CNI) är ett hjälpmedel som använder socioekonomiska förhållanden för att identifiera risk för ohälsa. SCB sammanställer årligen ett anpassat CNI till regionerna utifrån befolkningssammansättningen i ett visst område.

Flera av de besök som idag ersätts via den produktionsrelaterade ersättningen föreslås framöver omfattas av den uppdragsrelaterade ersättningen. För att fortsatt stimulera till genomförande av vissa besökstyper behålls besöksersättningen för dessa, samtidigt som produktionsrelaterad ersättning införs för ett par nya besökstyper.

Förslag till höjda ersättningar för hembesök i perifera områden, redovisas i tabellen nedan:

Perifera hembesök	Nuvarande ersättning	Ersättning enligt förslag
Perifert beläget område 1	250 kr	300 kr
Perifert beläget område 2	400 kr	500 kr
Perifert beläget område 3	600 kr	1000 kr

En ny ersättning om 700 kr för samordnad individuell plan (SIP) föreslås. Syftet är att främja samverkan med bland annat socialtjänst. För att ha rätt till denna ersättning ska vårdgivaren aktivt delta i genomförandet av planen samt följa aktuell vägledning.

En ny besöksersättning om 200 kr för barn med behov av ytterligare insatser föreslås. Syftet med denna ersättning är att tydliggöra kopplingen till det nationella barnhälsovårdsprogrammet och dess tre delar, där första delen består av insatser som ska ges till alla barn och den andra och tredje delen av insatser som ska ges till barn vid behov samt i samverkan med andra. Besök som ersättningen avser ersätta är de som uppstår när ytterligare insatser behövs, för uppföljning av barnens hälsa, utveckling, sociala situation och där vårdnadshavare har behov av en fördjupad hälsovägledning för sina barn.

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. Med föreslagna höjningar av ersättningarna förväntas aktuella vårdgivare inom vårdvalet få bättre förutsättningar att bedriva en god vård för målgruppen.

Effekter för sammanhållen vård och omsorg

Med rätt ersättning bedöms god kvalitet kunna behållas och utvecklas för Norrtäljeborna.

Barnperspektiv

Barnkonventionen och barns perspektiv är ett naturligt inslag i det dagliga arbetet. Detta utifrån att verksamheterna har barn och familjer som sina främsta kunder. Det arbetas aktivt genom riktade insatser, utbildningar och dagligt arbete inom verksamheterna samt i samverkan.

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen förordar att samtliga ändringar införs och börjar gälla från och med den 1 maj 2025 för att tillhandahålla en stärkt barnhälsovård i Norrtälje och därmed en jämlik vård jämfört med övriga länet.

Bilagor

Förfrågningsunderlag Barnavårdcentral.

Beslut skickas till

Norrtälje kommun (registrator@norrtaelje.se)
Region Stockholm (registrator.rlk@regionstockholm.se)
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
(registrator.hsf@regionstockholm.se)
Tiohundra AB, Ann Garpefält (ann.garpefalt@tiohundra.se)
Norrtälje Hälsocentral, Johan Larsson (johan.larsson2@doktor.se)
Doktor.se Husläkarna Rimbo/Edsbro, Ahmed Shalabi
(ahmed.shalabi@doktor.se)