

*Handläggare
Telefon
E-post*

Ersättningsmodell för barnhälsovård (BVC)

Inledning

Det finns ett behov av att ensa ersättningen till barnhälsovården/barnvårdscentraler (BVC) inom BKV. Trots att principerna för ersättningen har varit lika sedan flera år, finns ändå olikheter inom och mellan beställaravdelningarna. BVC är ofta ganska små verksamheter med krav att bära sina egna kostnader oavsett om de drivs i landstingets eller i egen regi. Nyblivna föräldrar har rätt att välja BVC åt sitt barn (0-6 år) och valet registreras i ListOn-systemet som även används för husläkarverksamhet. Föräldrarna har när som helst rätt att byta BVC om de så önskar. Föräldrar som inte väljer BVC har möjlighet att gå till den BVC som ansvarar för området de är folkbokförda i.

Den nya ersättningsmodell som presenteras i följande underlag föreslås träda i kraft 1 januari 2005. Arbetsgruppen ser inga hinder i nuvarande struktur och organisation för införandet när det gäller registrering och utbetalning.

Nuvarande ersättningsformer

Nuvarande ersättningsmodell består av barnpeng (tre nivåer), områdesersättning, vårdtyngdsersättning, kostnadskompensation och fria nyttigheter.

Nivåer 2004

Nivåerna i barnpengen har under 2004 varierat inom BKV från 9 564 kr till 10 249 exklusive kostnader för vaccin uträknat på tidsperioden 0 till 6 år. Barnpengen är indelad i tre nivåer, 0 år, 1-5 år och 6 år och utbetalas per månad efter vilken ålder barnet är i. När barnen övergår till skolhälsovården (fr om september månad) upphör ersättningen.

Områdesersättningen varierar inom BKV. Även vårdtyngdsersättningarna varierar och i vissa fall har de varit en ren kostnadskompensation eller ersättning för tilläggsuppdrag.

Förslag till ersättningsmodell

Prestationsrelaterade ersättningar

Barnpengen kan ses som en prestationsersättning och utbetalas utifrån registrering i ListOn. Barnpengen ska vara lika för alla BVC och delas upp efter tre åldersintervaller, 0 år, 1-5 år och 6 år. Skillnaden mellan landstingsdrivna och privata enheter ska enbart motsvara momskompensationen. Alla kostnader för vacciner och AD-droppar ingår i ersättningarna. Alla läkarbesök ingår i pengan, även barnläkarkonsultationerna.

	0 år	1-5 år	6 år	Totalt
BKV 2005 lt	4 800	1040	695	10 695

<p>Skillnad mot idag: enhetlig ersättning. I de föreslagna beloppen ingår kostnader för vacciner, AD droppar och läkarbesök.</p>
--

Uppdragsersättning

Grundersättning

Inriktningen är att en grundersättning utgår som motsvarar i snitt 20 procent av den totala beräknade barnpengen som är budgeterad för hela BKV. Det innebär att vissa vårdgivare får mindre än 20 procent och andra mer. Fördelningen av ersättningen hanteras av respektive avdelning och grund är antalet barn som bor i området.

Ersättningen är till för att täcka det arbete som inte kan anses ligga i barnpengen och som är områdesbaserat, dvs arbete inriktat mot barnen boende i området och inte till individuellt riktade insatser. I ersättningen ingår exempelvis också samverkan med stadsdel/kommun. Ersättningen utbetalas med en tolfedel per månad. Inför 2005 fastställs respektive avtalsparts grundersättning med ett fast belopp.

<p>Skillnad mot idag: större enhetlighet och rättvis fördelning.</p>
--

Vårdtyngdsersättning

Vårdtyngdsersättning utgår med x kr per kalenderår och utbetalas med tolfte delar. Beställaravdelningarna hanterar om denna ersättning ska utgå och till vilka. Ersättningen ska ge möjlighet för BVC att ha en högre bemanning än "normalt" på grund av specifika behov hos föräldrar och barn som kan föranleda längre och fler besök. Ersättningen kan också ge möjlighet till specifika insatser (exempelvis föräldragrupper/individuellt stöd för livsstilsrelaterade hälsoproblem och psykisk ohälsa) för målgruppen samt eventuell anpassning till lokalisering av verksamheten. Avsikten är att BKV ska utarbeta gemensamma kriterier som ska gälla för att få denna vårdtyngdsersättning.

Skillnad mot idag: större enhetlighet.

Övriga eventuella tilläggsersättningar

Andra ersättningar som utgår ska vara genomskinliga. Det vill säga det ska vara möjligt att jämföra ersättningarna mellan mottagningar/beställaravdelningar. Används sparsamt. Exempel kan vara de BVC som medverkar i Familjecentral.

Målrelaterad ersättning

Målrelaterad ersättning har som syfte att stimulera kvalitetsarbetet och hjälpa till i styrningen mot viktiga mål. Den målrelaterade ersättningen ska utgöra minst 2 % av den totala ersättningen.

Ett begränsat antal kvalitetsmål/mått väljs ut för att ligga till grund för ersättningen. Två till fem variabler bör vara gemensamma för alla BVC, men lokala kvalitetsmål som är ersättningsgrundade kan också förekomma.

Kriterierna för målrelaterad ersättning tas fram under hösten 2004 och fastställs av Beställarkontor Vård.

Skillnad mot idag: kvalitetsmål ersätts ej idag.

Medicinsk service

BVC har lite medicinsk service. Det som förekommer är i princip enstaka röntgenundersökningar. Ingår som fri nyttighet.

Utomläns barn

Ersätts separat med faktura till Beställaren. Besök hos barnsjuksköterska ersätts med 400 kronor och läkarbesök med 600 kronor. Det rör sig dock inte om så många besök eftersom BVC är en förebyggande verksamhet.

Asylsökande

Ersätts med belopp enligt SLLs riktlinjer för läkar- och barnsjuksköterskebesök plus eventuella vaccinationskostnader och faktureras enligt anvisningar från Beställaren.

Barn med skyddade identiteter

På grund av att dessa barn inte går att lista i ListOn särfaktureras dessa av BVC. Ersättning utgår med samma belopp som barnpengen.