

Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne

Gällande år 2023

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden
2022-12-21

Innehållsförteckning

1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne	6
2 Administrativa föreskrifter/ Ansökningsförfarande	6
2.1 Ansökan	7
2.1.1 Underlag för ansökan	7
2.1.2 Öppen ansökningstid	7
2.1.3 Språk	7
2.1.4 Offentlighet	7
2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan	7
2.1.6 Beräknad driftstart	8
2.1.7 Försäkran	8
2.2 Sökanden	8
2.2.1 Sökanden som är juridisk person	9
2.2.2 Sökande som inte är juridisk person	10
2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person	10
2.2.4 Underleverantörer	11
2.3 Skäl att avslå ansökan	11
2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan	11
2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden	11
2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande	13
2.4.1 Beslutsfattande organ	13
2.4.2 Beslut	13
2.4.3 Kontraktstecknande	13
3 Kontraktsmall	14
4 Definitioner	25
5 Uppdraget	29
5.1 Allmänt om Uppdraget	29
5.2 Målgrupper	31
5.3 Uppdragets utförande	32
5.3.1 Remitterande instans	33
5.3.2 Remissvar	33
5.3.3 Vårdinnehåll och behandlingsstruktur	34
5.3.4 Registrering	35
5.3.5 Samverkan	36
5.4 Bemanning och kompetens	36

5.4.1 Verksamhetschef	36
5.4.2 Behandlares kompetens.....	37
5.4.3 Fort- och vidareutbildning.....	40
5.5 Uppdragets omfattning.....	40
5.5.1 Hälsoriktat arbetssätt.....	41
5.5.2 Öppettider.....	41
5.5.3 Samverkan.....	41
5.5.4 Forskning och utveckling (FoU)	41
5.5.5 e-Hälsa och digitala vårdtjänster	41
5.5.6 Distanskontakter.....	42
5.5.7 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd	43
5.6 Förbrukningsartiklar.....	43
5.7 Läkemedel – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi	44
5.8 Uppföljning år 2023	44
5.9 Tilläggsuppdrag – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi.....	46
5.10 Uppsägning av avtal.....	46
6 Listning/ Förteckning av medborgare – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi.....	47
7 Allmänna villkor	47
7.1 Lagar, förordningar	47
7.1.1 Tystnadsplikt.....	47
7.1.2 Vårdskador	47
7.1.3 Personer i utsatta livssituationer.....	47
7.1.4 Meddelarfrihet.....	49
7.2 Regelverk	49
7.3 Försäkringar	50
7.4 Patienträttigheter	50
7.4.1 Tolk	50
7.4.2 Sjukresor	51
7.5 Klagomålshantering	51
7.6 Lokaler och vårdhygien.....	51
7.6.1 Lokaler	51
7.6.2 Vårdhygien.....	52
7.7 Miljö.....	52
7.8 Information och marknadsföring	52
7.8.1 Information i väntrum	53
7.8.2 Marknadsföring	53
7.8.3 Information på 1177.se.....	53

7.9 Underleverantörer	54
7.9.1 Omfattning	54
7.9.2 Lokalisering.....	54
7.9.3 Annan verksamhet.....	55
7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör	55
7.9.5 Ansökan om underleverantör	55
7.9.6 Avslut av underleverantör	55
7.10 Samarbetsavtal – Inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi	56
7.11 Resursenhet – Inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi	56
7.12 Filial	56
7.13 IT-tjänster.....	56
7.13.1 SDV.....	57
7.13.2 Generellt krav.....	59
7.13.3 Utbildning	59
7.13.4 IT-stöd.....	59
7.13.5 Åtkomst till IT-stöd.....	62
7.13.6 Priser för IT-stöd	63
7.14 Informationssäkerhet.....	64
7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav	64
7.14.2 Redovisning av regelefterlevnad.....	64
7.14.3 Identiteter och åtkomst.....	64
7.14.4 Sammanhållen journalföring.....	65
7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal	65
7.14.6 eID-kort och SITHS certifikat.....	67
7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	67
7.15.1 Hantering av vårddokumentation.....	68
7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	68
7.16 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ – gäller de enheter som har PMO.....	69
7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning.....	69
7.17.1 Uppföljning, tillgång till material mm.	69
7.17.2 Kvalitetsledning mm.	70
7.17.3 Automatiserat utlämnande	71
7.18 Utvecklingsarbete.....	71
7.19 Läkemedel – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi	72
7.20 Medicinsk service – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi.....	72
7.21 Utrustning.....	72
8 Ersättningar och kostnadsansvar	72

8.1 Ersättning för Uppdraget.....	72
8.1.1 Vårdersättning	72
8.1.2 Besöksersättning för besök med tolk	73
8.2 Kostnader för Uppdraget.....	73
8.3 Separat ersättning–inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi	73
8.4 Verksamhet utanför Uppdraget – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi.....	73
8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet	73
8.6 Faktureringsrutiner	73
8.7 Patientavgifter	74
9 Referenser	75

1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne

Region Skåne har beslutat att införa valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och regioner möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje medborgare har rätt att välja den leverantör som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan.

LOV erbjuder vårdleverantörerna inom valfrihetssystemet att dels utforma vården inom ramen för de krav som Uppdragsgivaren, d.v.s. Region Skåne, formulerar och dels utifrån medborgarnas behov.

Den som vill ansöka om att leverera vård inom Region Skånes valfrihetssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande som beskrivs under avsnitt 2. Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 2 är uppfyllda vid ansökningstillfället som att sökanden accepterar och kommer att uppfylla samtliga villkor i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

En sökande vars ansökan godkänns förbinder sig att leverera vård i enlighet med vid var tid gällande villkor för det sökta vårdvalet genom att underteckna ett kontrakt med Uppdragsgivaren.

2 Administrativa föreskrifter/ Ansökningsförfarande

Intresserade leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för ett uppdrag att leverera och bedriva vård inom Region Skånes valfrihetssystem. Ansökan sker genom att ansökningsblankett avseende det sökta vårdvalet tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Region Skåne ("Uppdragsgivaren"), som prövar ansökan enligt nedan.

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan

En (1) ansökan ska lämnas per sökt vårdval och per Enhet, såsom begreppet definieras i avsnitt 4, Definitioner, i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet. Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida samt på den nationella webbplatsen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För att ansökan ska godkännas måste den vara korrekt och komplett ifylld och undertecknad i enlighet med de anvisningar som anges i ansökningsblanketten. Vidare måste till ansökan bifogas sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning.

2.1.2 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad, utan ansökan kan lämnas så länge beslutet om vårdval kvarstår inom vårdområdet. Se dock 2.4.1 nedan angående när ansökan senast måste vara inkommen för att kunna tas upp till prövning vid ett visst datum.

2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.4 Offentlighet

Ansökningsförfarandet följer reglerna i offentlighets- och sekretesslagen (OSL, 2009:400). Huvudregeln är att alla ansökningshandlingar från och med ansökan är offentliga. Uppdragsgivaren kan dock vid en begäran om att lämna ut handlingarna göra bedömningen att begärda handlingar eller delar därav omfattas av sekretess.

2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

Felaktig, otydlig eller inkomplett ansökan kan rättas eller kompletteras av sökanden. Uppdragsgivaren kan också förelägga sökanden att rätta eller komplettera ansökan vilket kan få till följd att handläggningstiden för ansökan förlängs. Sökanden ska utan dröjsmål efterkomma ett föreläggande om rättelse/komplettering, annars kan ansökan avslås. Sökanden har dock

rätt att särskilt begära att ansökan tas upp till prövning enligt 2.4.1, även om sökanden har förelagts av Uppdragsgivaren att komplettera ansökan.

2.1.6 Beräknad driftstart

I ansökan ska anges från vilket datum sökanden avser bedriva den vård som ansökan avser ("Uppdraget"), vilket måste vara tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter det att det politiskt beslutande organet för vårdvalet tar upp ansökan till prövning ("Beräknad Driftstart"), se vidare under 2.4.1. Driftstart infaller första vardagen efter månadsskifte. Annat datum för Beräknad Driftstart i ansökan kan ensidigt godkännas av Uppdragsgivaren.

2.1.7 Försäkran

I ansökan ska sökanden skriftligen redogöra för hur sökanden avser utföra Uppdraget, samt med vilka kompetenser, för att uppfylla kraven i det kontrakt som tecknas mellan Uppdragsgivaren och sökanden om sökanden godkänns. Kontraktsmallen återfinns i avsnitt 3 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bl.a. de särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget som gäller för det sökta vårdvalet.

Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkrar sökanden att sökanden uppfyller kraven för godkännande, att Uppdraget kommer att utföras i enlighet med vad som angetts i ansökan och att sökanden från Beräknad Driftstart kan uppfylla samtliga kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet. Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkrar sökanden också att sökanden kommer att uppfylla förutsättningarna för kontraktstecknande enligt 2.2 nedan.

2.2 Sökanden

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av Uppdraget. Uppdragsgivaren tecknar endast kontrakt med juridiska personer eller fysiska personer (enskilda näringsidkare).

För att den sökande ska godkännas för sökt Uppdrag krävs, förutom en korrekt och komplett ansökan i enlighet med ovan, att sökanden uppfyller nedanstående krav avseende juridisk och ekonomisk ställning.

2.2.1 Sökanden som är juridisk person

Om sökanden vid tidpunkten för ansökan är en juridisk person ska sökanden:

Juridisk ställning

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket (undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare); och
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och
- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter

Uppdragsgivaren kontrollerar sökandens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretag samt kontrollerar eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och den beskrivning i ansökan om hur sökanden avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Om sökanden utifrån bland annat ratingvärde bedöms inte vara kreditvärdig eller ha för hög risk kommer Uppdragsgivaren att göra en mer omfattande genomgång av sökandens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot Uppdragets omfattning. Uppdragsgivaren förbehåller sig rätten att begära in kompletterande information från sökanden för att kunna bedöma sökandens ekonomiska ställning. Uppdragsgivaren ska ha möjlighet att kontrollera av sökanden lämnade uppgifter. Kontrollen kan innebära att sökandens revisor och/eller bank kontaktas.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtande från revisor. Om sökandens ekonomiska ställning på sådant sätt garanteras av annan ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för garanten och i intyget ska vidare anges att garanten svarar ”såsom för egen skuld” för uppfyllandet av samtliga de åtaganden som följer av Uppdraget. Kraven på ekonomisk ställning ska på motsvarande sätt redovisas och

uppfyllas av garanten. Kontrollen kan innebära att garantens revisor och/eller bank kontaktas.

2.2.2 Sökande som inte är juridisk person

Sökande som är fysisk person eller en grupp av fysiska personer ska i ansökan ange i vilken juridisk form Uppdraget avses utföras. I ansökan ska förutsättningar och tidplan anges för när den juridiska personen ska vara etablerad. Sökanden ska också till sin ansökan foga en ekonomisk plan för den juridiska person som ansökan avser ska utföra Uppdraget och uppfylla kraven i detta förfrågningsunderlag. Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysisk person eller grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget, som för sökande som är juridisk person, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar.

Om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget ska sökande senast vid kontraktstecknandet:

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och
- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter

Om sökanden är en fysisk person (enskild näringsidkare) som avser att utföra Uppdraget som fysisk person ska sökanden vara registrerad för F-skatt/FA-skatt vid kontraktstecknande. Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysiska sökandes ekonomiska ställning som för sökande som är juridisk person, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar.

2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i 2.2.1 genom att bifoga motsvarande intyg från behöriga myndigheter i det land där sökanden är etablerad, till sin ansökan. Intygen ska styrka att sökanden där har betalt föreskrivna skatter

och avgifter samt att sökanden är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där sökanden är verksam. Sådana intyg får inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningsdagen och ska vara översatta till svenska.

2.2.4 Underleverantörer

I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

2.3 Skäl att avslå ansökan

En ansökan kan avslås på grund av skäl som är hänförliga antingen till ansökan eller till sökanden. Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökanden att någon uteslutningsgrund enligt punkten 2.3.2 inte föreligger vid ansökningstillfället.

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

- a) den inte är komplett ifylld eller är felaktigt eller otydligt ifylld;
- b) den inte är undertecknad av behörig företrädare för sökanden;
- c) sökanden har underlåtit att till ansökan bifoga de handlingar och intyg som krävs för att ansökan ska vara komplett; eller om
- d) sökanden inte efterkommer Uppdragsgivarens föreläggande att komplettera eller rätta ansökan, eller att inkomma med kompletterande underlag till ansökan.
- e) Uppdragsgivaren utifrån ansökan bedömer att Uppdraget inte kommer att kunna bedrivas i sin helhet enligt villkoren i förfrågningsunderlaget från Beräknad Driftstart.

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

Även om det inte finns skäl att avslå ansökan i enlighet med 2.3.1 kan ansökan komma att avslås av skäl som är hänförliga till sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra

Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.

- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korrupcion, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.
- f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- g) har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- h) tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- i) eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- j) eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- k) eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annan region eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att Uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- l) eller företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- m) har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg (IVO) eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).

Sökanden kan vidare komma att uteslutas från godkännande om Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag. Eller att Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget.

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för det vårdval som ansökan avser, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vid dess sammanträden prövar det politiskt beslutande organet ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar före planerat sammanträde. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat eventuellt kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning. Prövning sker vid planerat sammanträde som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran inkommit till Uppdragsgivaren.

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav godkänns om inte skäl att avslå ansökan enligt 2.3 föreligger. När beslut fattats om godkännande om att ingå avtal skickar Uppdragsgivaren ett kontrakt för undertecknande. Om beslut fattats att avslå ansökan ska Uppdragsgivaren ange grund för avslag och informera om hur sökande kan begära prövning av beslut.

2.4.3 Kontraktstecknande

I enlighet med 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 ovan. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget, dvs. såväl kontraktet som de för vårdvalet Särskilda Kontraktsvillkoren.

3 Kontraktsmall

(Kommentar: Gråmarkerad text inom hakparentes ersätts med individualiserad information före undertecknande.)

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

1. Region Skåne, [behörig enhet], organisationsnummer: 232100–0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren") och
2. [Leverantörens namn], organisationsnummer: [55XXXX-XXXX], adress [Leverantörens adress], ("Leverantören"),

var för sig även benämnda "Part" och gemensamt "Parterna".

[Enhet: Namn. Adress. Telefon. E-post]

§ 1.1 Verksamhetschef

Vid tecknande av kontrakt ska Leverantören ha en utsedd namngiven verksamhetschef för enheten. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en skriftlig ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft.

§ 2 Bakgrund och syfte

Leverantören har av Uppdragsgivaren godkänts att bedriva vård inom ramen för Uppdragsgivarens valfrihetssystem. I syfte att reglera Leverantörens bedrivande av sådan vård har Parterna denna dag undertecknat detta Kontrakt.

§ 3 Avtalskonstruktion

Kontraktet utgör endast en del av Parternas totala överenskommelse, som även inkluderar nedanstående handlingar. Handlingarna kompletterar varandra, och benämns gemensamt "Avtalet":

- a) detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
- b) vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet ("Särskilda Kontraktsvillkor").
- c) Leverantörens av Uppdragsgivaren godkända ansökan, inklusive bilagor, ev. rättelser, kompletteringar etc., bilaga 1, ("Ansökan").

§ 4 Definitioner

Begrepp som definieras i detta Kontrakt har samma innebörd i övriga delar av Avtalet, om inte annat uttryckligen följer av avsnitt 4, Definitioner, som innehåller en komplett förteckning över samtliga definitioner i Avtalet, eller uppenbart följer av Avtalet i övrigt.

§ 5 Ändringar i Avtalet

Leverantören är införstådd med att Uppdragsgivaren när som helst, ensidigt, kan besluta om ändringar i Avtalet, dvs. såväl i Kontraktet som i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring i Avtalet ska Uppdragsgivaren underrätta Leverantören om ändringarna genom skriftligt meddelande till Leverantören.

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

Om Leverantören inte accepterar Uppdragsgivarens ändringar ska Leverantören, inom trettio (30) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 30-dagarsfristen mottar Leverantörens meddelande om att avtalsändringarna inte accepteras är att Avtalet upphör att gälla i förtid i enlighet med § 9 nedan.

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

Om Uppdragsgivaren inte inom 30-dagarsfristen mottagit meddelande från Leverantören om att avtalsändringarna inte accepteras blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

§ 6 Uppdraget

Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska främst utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Vid de tillfällen då Uppdraget inte utförs i Leverantörens lokaler ska Leverantören beakta vid var tid gällande lagstiftning på området omfattande, men inte uteslutande till, personlig integritet, patientsäkerhet och sekretess. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").

§ 7 Avtalstid

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande ojämnna år ("Avtalstiden"). För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före Avtalstidens utgång förlängs Avtalstiden med två (2) år i taget med tolv (12) månaders uppsägningstid.

§ 8 Driftstart

Leverantören ska utföra Uppdraget från den [infoga datum för Driftstart] ("Driftstart").

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

Leverantören ska senast tre (3) månader före Driftstart ha inkommit till Uppdragsgivaren med sådant underlag till styrkande av att Leverantören kan uppfylla kraven för Uppdraget från Driftstart som finns listat i bilagan till ansökningsblanketten för aktuellt vårdval. Till ytterligare verifikation av kravuppfyllelse förbehåller sig Uppdragsgivaren rätten att begära in ytterligare information från Leverantören och att efter överenskommelse med Leverantören företa ett verifikationsbesök vid Enheten. Leverantören ska före driftstart tillse att denne samt Enheten är registrerad i Inspektionen för Vård och Omsorgs (IVO) Vårdgivarregister.

§ 8.2 Uppskjuten Driftstart

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om att senarelägga Driftstart om Uppdragsgivaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet från Driftstart. I beslutet ska Uppdragsgivaren ange nytt datum för Driftstart, grunden för beslutet samt vad som krävs för att Driftstarten inte ska skjutas upp ytterligare.

Om Uppdragsgivaren skulle besluta om senareläggning av Driftstart enligt ovan äger Leverantören inte rätt till vare sig Ersättningen eller någon annan form av ersättning från Uppdragsgivaren för den senare Driftstarten. Vid upprepade uppskjutningar av Driftstarten äger Uppdragsgivaren i enlighet med § 9.1.1 nedan också rätt, utan att ersättningsskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9 Förtida upphörande

Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 30-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet

med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, i månadskiftet nio (9) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla.

Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

Uppdragsgivaren äger rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid enligt följande.

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

Om Driftstarten skjuts upp fler än en gång i enlighet med § 8.2 ovan äger Uppdragsgivaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

Uppdragsgivaren äger rätt att när som helst under Avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande i förtid efter politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.

Uppdragsgivaren äger vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande, eller till upphörande vid datum som Uppdragsgivaren anger, om

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande

- inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget);
 - f) verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja Avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av Avtalet; enligt 2.3.2
 - g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
 - h) Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

I det följande görs en icke uttömmande uppräknig av vad som enligt § 9.1.3 a) ovan utgör brister i Uppdragets utförande:

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.

- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförsäkra sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
- ix. Leverantören har ålagts erlagga vite för minst sex månader.

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Om inte annat följer av avsnitt 5.10 i de Särskilda Kontraktsvillkoren äger Leverantören endast rätt att säga upp Avtalet enligt följande:

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

- i. utan särskild grund senast sex (6) veckor före Driftstart.
- ii. om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med att erlagga Ersättningen och inte erlägger ersättningen senast trettio (30) dagar från skriftlig anmaning därom från Leverantören. Leverantören äger dock inte rätt att säga upp Avtalet med stöd av denna § 9.2 ii om Uppdragsgivaren innehåller/tillgodogör del av ersättningen med stöd av § 11 nedan.

Leverantören har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig. Avtalet upphör att gälla i månadskiftet nio (9) månader efter diarieförd uppsägning. Uppdragsgivaren äger ensidig rätt att vid synnerliga skäl besluta om uppsägningstid kortare än nio (9) månader.

Efter Avtalets upphörande kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av utfärdade remisser samt patientens tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355).

§ 10 Underleverantörer

I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, i de Särskilda Kontraktsvillkoren anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

Utöver vad som i § 9 sägs om Parternas rätt att säga upp Avtalet i förtid kan följande påföljder göras gällande vid brott mot Avtalet.

§ 11.1 Rätt till vite

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet, eller fått Ersättning med för högt belopp, utgår vite om 5 (fem) procent av den genomsnittliga produktionsersättningen per månad och avvikelse. Vitet löper månatligen. Uppdragsgivaren äger rätt att ta ut vite för samtliga månader under vilken avvikelsen/avvikelserna pågått. Följaktligen kan vite utkrävas retroaktivt. Vitet upphör att gälla när Leverantören vidtagit åtgärder som Uppdragsgivaren godkänt och Leverantören styrkt att avvikelsen inte längre föreligger. Uppdragsgivaren har rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna vitesbeloppet eller kräva betalning av vitesbeloppet. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig vitesbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om vite. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

För det fall Leverantören inte vidtagit av Uppdragsgivaren godkända åtgärder i syfte att komma till rätta med avvikelsen äger Uppdragsgivaren självständig rätt att utöka vitet. Nivån på utökningen fastställs av Uppdragsgivaren och får högst uppgå till 50 (femtio) procent av tidigare utkrävt vite per månad. Vid upprepade utökningar av vitet sker utökningen utifrån det senaste vitets totalbelopp (inklusive tidigare ökningar).

Exempel vitesberäkning; Avvikelsen upptäcks den 15 september 2021. Avvikelsen har pågått sedan den 25 januari 2020. Vite utgår för perioden januari 2020 till och med september 2021, (dvs. 5 procent av den genomsnittliga produktionsersättningen * 21 månader). Därefter löper vitet månatligen till dess att Leverantören vidtagit av Uppdragsgivaren godkända åtgärder och avvikelsen inte längre föreligger.

§ 11.2 Rätt att avräkna eller återkräva Ersättning

Utöver rätten till vite enligt § 11.1 äger Uppdragsgivaren även rätt att avräkna och återkräva Ersättning i enlighet med vad som framgår av denna paragraf.

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören har fått Ersättning med för högt belopp, har Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna den för högt utbetalda Ersättningen med ett belopp motsvarande 5 (fem) procent av den Ersättning som utbetalas varje månad fram till dess att avvikelsen i dess helhet är åtgärdad, eller kräva återbetalning av beloppet i sin helhet. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig belopp som har avräknats

eller återbetalats. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om sanktioner enligt denna bestämmelse. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan (§ 11.2).

§ 11.3 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelser kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla och tillgodogöra sig ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.

§ 11.4 Rätt till fördjupad granskningskostnad

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd granskning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en kompletterande fördjupad granskning. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Uppdragsgivaren har rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna kostnaden för granskningen eller kräva betalning av granskningsbeloppet vid ett och samma tillfälle genom utställandet av faktura. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig granskningsbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om fördjupad granskning. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan (§ 11.4).

§ 11.5 Rätt till skadestånd

Utöver de i §§ 11.1–11.4 angivna påföljderna ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Leverantören bryter mot förpliktelse i Avtalet. I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i § 9.1 nämnda grunder sägs upp, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada.

§ 11.6 Exempel på avvikelser och avtalsbrott

I det följande görs en icke uttömmande uppräkningslista på avvikelser och avtalsbrott som ger rätt till påföljder.

- Leverantören följer inte tillämpliga lagar, föreskrifter och medicinska riktlinjer.
- Leverantören registrerar och journalför inte korrekt.
- Leverantören utför verksamheten i strid med avtalet på så sätt som innebär risk för patientsäkerheten.
- Leverantören utför inte verksamheten i avtalad omfattning.
- Leverantören saknar nödvändig utrustning för avtalets utförande.
- Leverantören uppfyller inte kraven på bemanning och kompetens.
- Leverantören följer inte intentionerna vad gäller information och marknadsföring.
- Lokalerna där verksamheten bedrivs uppfyller inte Uppdragsgivarens krav på lokaler för verksamheten.
- Leverantören brister i sin rapporteringsskyldighet till Uppdragsgivaren.
- Leverantören har tillskansat sig Ersättning på felaktig grund.
- Leverantören medverkar inte till granskning.
- Leverantören medverkar inte till verksamhetsuppföljning.
- Leverantören har utformat sin verksamhet så att verksamhetsuppföljning inte kan genomföras på sätt som Uppdragsgivaren begär.

§ 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören ansvarar fullt ut för Uppdragets utförande och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i Uppdraget. Leverantören ska hålla Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Leverantörens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Leverantören om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att

Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

§ 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför Partens kontroll som Parten inte skäligen borde ha räknat med och vars följder Parten inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än den Part som gör gällande en sådan omständighet, är Parten fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Part som inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.5.7 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

Meddelande i anledning av Avtalet ska skickas till motpart med post eller e-post i enlighet med §1.1 ovan. Meddelandet anses ha kommit mottagaren tillhanda tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickades.

Meddelanden som avser § 9 och § 13 ska dessutom, för att få befriande verkan, skickas med rekommenderad försändelse till motpartens vid var tid registrerade adress. Sådant meddelande ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att meddelandet avsänts till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 15 Överlåtelse

Leverantören äger inte utan Uppdragsgivarens skriftliga tillstånd rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet på annan.

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Leverantören medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda åtgärder 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. För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

§ 17 Tillämplig lag och tvister

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av Avtalet som inte kan lösas av Parterna ska avgöras av allmän domstol, med Kristianstad tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att Part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

Detta Kontrakt har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka Parterna tagit var sitt.

Detta Kontrakt har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka Parterna tagit var sitt.

Ort och datum:

Region Skåne,
Uppdragsgivaren

[Behörig avtalstecknare]

Ort och datum

[Leverantörens namn],
Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

4 Definitioner

Med nedanstående begrepp och förkortningar avses i Särskilda Kontraktsvillkoren följande, om inte annat uppenbarligen följer av Avtalet.

Begrepp och förkortningar	Förklaring
Avtalet	Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren såsom det definieras i § 3 i Kontraktet.
Avtalstiden	Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 7 i Kontraktet.
Avslutad behandling	Behandlingen är avslutad efter att uppföljning skett med patienten.
Barn	Personer i åldern 0–18
Behandlare	Person godkänd av Uppdragsgivaren för en eller flera specifika behandlingsformer.
Behandling	Behandling är rådande från patientens första besök till och med uppföljning av patient.
Brytdatum	Brytdatumet är alltid den andra dagen i månaden.
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet.
Enhet	Psykoteraimottagning
Enheten	Den psykoteraimottagning med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget.
Ersättningen	Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande.
Främst	I första hand, framförallt
Förfrågningsunderlag/ Ackrediteringsvillkor	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande.
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).
HSLF-FS 2016:40	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården.
HSLF-FS 2017:41	Inspektionen för vård och omsorgs föreskrift om anmälan av händelser

	som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (Lex Maria).
IPT	Interpersonell psykoterapi. Behandlingsform i vilken fokus för det terapeutiska arbetet är fokuserat på relationer med andra människor. Behandlingsformen syftar till att få patienten att förstå och på ett mer konstruktivt sätt hantera sina sociala sammanhang och förändringar i olika sociala roller.
IVO	Inspektionen för vård och omsorg, statlig myndighet som sorterar under Socialdepartementet.
KBT	Kognitiv beteendeterapi. Behandlingsform i vilken en behandlare och patient i samspel arbetar aktivt och strukturerat för att identifiera samband mellan tankar, känslor och beteenden och hitta alternativa strategier och förhållningssätt i patientens aktuella problemsituationer. Hemuppgifter för patienten är en del av arbetet.
Kontraktet	Ifyllt, färdigställt och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, Kontraktsmall.
Leverantör	Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem.
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet.
Lokaler	De lokaler som Leverantören har angett som adress för mottagningen för patientbesök till Uppdragsgivaren enligt gällande regler.
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi.
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning.
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.

LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem.
Medborgare	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem.
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).
Patient	Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
Patientlag	Lag (2014:821), syftar till att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet stärka och tydliggöra patientens ställning samt till att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet.
Patientdatalag	Lag (2008:355), syftar till att öka patientsäkerheten med bibehållet skydd för den personliga integriteten.
PDT	Psykodynamisk terapi. Behandlingsform i vilken behandlare och patient identifierar känslor, behov och omedvetna föreställningar i syfte att öka patientens förståelse för hur tidiga erfarenheter påverkat utvecklingen av patientens självbild och relationsmönster. Behandlingsformen syftar till att öka patientens medvetenhet och förmåga att hantera sin tillvaro.
Primärvård	Öppen hälso- och sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
PSL	Patientsäkerhetslagen (2010:659). Syftar till att främja en hög patientsäkerhet inom hälso- och sjukvård och tandvård.
SDV	Skånes Digitala Vårdsystem.
SOL	Socialtjänstlag (2001:453).
SOSFS 2011:9	Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4-9 i Avtalet.
Underleverantör	Med underleverantör avses här varje annan juridisk eller fysisk

	<p>person som anlitas av Leverantören för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> • utföra en mindre del av vårduppdraget, • utföra vårdtjänster för Leverantören, • medverka till att fullgöra Leverantörens ingångna avtal med Uppdragsgivaren.
Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet.
Uppdragsgivaren	Region Skåne, Organisationsnummer 232100–0255.
Uppföljning	Individuell uppföljning ska ske tidigast tre (3) månader och senast fyra (4) månader efter senaste behandlingsbesöket och är en del av behandlingen.
Vårdåtagande	Är rådande från att remiss inkommit till och med uppföljning av patientens behandling. Vårdåtagande startas och avslutas av Leverantör.

5 Uppdraget

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i Hälso- och sjukvårdslagen (HSL, 2017:30) om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården enligt Hälso- och sjukvårdslagen.

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbets sättet ska genomsyras av följande värdegrund:

- Välkomnande: Vi möter andra som vi själva vill bli bemötta. Vi är öppna i sinnet och inbjuder till samarbete och nya idéer.
- Drivande: Vi visar nyfikenhet och tar initiativ. Vi vill, vågar och agerar. Vi tar ansvar och vill göra skillnad.
- Omtanke och respekt: Vi bryr oss om. Vi visar hänsyn till våra medmänniskor och den omgivning vi lever i.

Uppdragsgivaren arbetar aktivt med att de internationella och nationella målen för att de mänskliga rättigheterna ska beaktas och uppnås i verksamheterna och i samhället. Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Region Skåne finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till de mål och intentioner som framgår i Region Skånes ”Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnets rättigheter som är svensk lag, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet ska genomsyra verksamheten, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Uppdraget inom vårdval psykoterapi avser enskild psykologisk behandling.

Leverantörer inom vårdval psykoterapi är en del av den så kallade primärvården. Primärvården är basen i den skånska hälso- och sjukvården. Enligt hälso- och sjukvårdslagen är primärvård ”den del av den öppna

vården som, utan avgränsning avseende sjukdom, ålder eller patientgrupp, ska svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering, som inte kräver sjukhusens tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens”.

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från en personcentrerad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen, (PSL, 2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen upprätta patientsäkerhetsberättelse på enhetsnivå senast den 1 mars.

I Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras bl.a.:

- ”Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (HSL 5 kap. 4§)
- ”Offentligt finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet ska vara organiserad så att den främjar kostnadseffektivitet.” (HSL 4 kap. 1§)
- ”Där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas någon som svarar för verksamheten (verksamhetschef)” (HSL 4 kap. 2§)
- ”Hälso- och sjukvårdsverksamheten ska bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls” (HSL 5 kap. 1§)

I Patientdatalagen (PDL, 2008:355) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården (HSLF-FS2016:40) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivarens ledningssystem.

Leverantörerna lyder under Patientsäkerhetslagen och föreskriften gällande Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Det innebär att Leverantören bland annat har ansvar för att bedriva systematiskt kvalitetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Leverantören ska på ett tydligt sätt ge patienten och dennes närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Kopplat till uppdraget ska Leverantören även:

- Informera patienten om att vårddagandet sker inom ramen för vårdval psykoterapi.
- Ge vård utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning.
- Integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt enligt Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor vid alla kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling. Leverantören ska samverka med andra leverantörer och myndigheter samt delta i utarbetande av utrednings- behandlings- och rehabiliteringsplaner.
- Samverkan med andra leverantörer och huvudmän ska ses som en naturlig del i uppdraget och bedrivs på ett sådant sätt att Patienten och närstående upplever vården som en helhet.
- På ett enkelt, snabbt och för samhället kostnadseffektivt sätt handlägga varje enskilt ärende. Detta ska dock inte medföra att kvalitet och säkerhet eftersätts.
- Beakta möjligheten att själv inhämta relevanta upplysningar och yttranden från myndigheter.
- Underlätta den enskildes kontakt med Leverantören vilket även inkluderar att Leverantören ska uttrycka sig lättbegripligt.
- Ha en fysisk mottagning lokaliserad inom Region Skåne.

Vid byte av mottagningsnamn/mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.2 Målgrupper

Uppdraget avser patienter 16 år eller äldre, med lindrig till medelsvår depression, ångest, stress eller posttraumatiskt stressyndrom (PTSD). Leverantören ska endast behandla remitterade patienter med de diagnoser som ingår i vårdvalet. Åldersgruppen inom Uppdraget kan komma att förändras under 2024.

Leverantören ska erbjuda vård till:

- Personer bosatta eller folkbokförda i Sverige
- Personer från andra länder

i enlighet med Uppdragsgivarens regler och anvisningar, se avsnitt 7.2. Regelverk.

För patienter, som kräver utökad teamsamverkan, med uttalade besvär med omfattande konsekvenser på livsföringen vilket har lett till mycket lång sjukskrivning eller när tidigare behandlingar inte varit framgångsrika ska av remittent aktualiseras för bedömning eller behandling inom den specialiserade vården.

5.3 Uppdragets utförande

Leverantören är en del av primärvården. Primärvårdens arbetssätt präglas av sammanhållna vårdprocesser vilka ska säkerställa att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån sker i ett sammanhang. Sammanhållna vårdprocesser kräver ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan leverantörer med olika organisatoriska tillhörigheter.

Vård som medborgare ofta är i behov av, samt vård som medborgare ibland behöver under längre perioder, ska erbjudas utifrån medborgarnas medicinska behov och finnas nära medborgarna.

Leverantören ska skapa trygghet för patienterna med målsättningen att erbjuda insatser som främjar hälsan och resulterar i förbättrad eller bibehållen hälsa, funktionsförmåga och/eller förbättrad livssituation.

Patienter behöver känna tillit till att bedömning, behandling och råd är säkra och av bästa kvalitet för att kunna känna trygghet. Leverantören ska upprätthålla en hög kontinuitet samt ta ansvar för patientens väg genom vården.

Patienters kontakt med Leverantören ska gå lätt och snabbt. Leverantören ska ta patienten på allvar genom ett gott och respektfullt bemötande. Patienten ska ha möjlighet att påverka vården och Leverantörens patientmöte ska utgå från och vara anpassat utifrån enskild patients behov.

Patientens kontinuitet och trygghet förutsätter god tillgänglighet till vård och behandling se avsnitt 9, Referenser, för länk. Därför bör verksamheten bedrivas i den omfattning som krävs för att säkerställa detta.

5.3.1 Remitterande instans

Patientens läkare ska i första hand samverka med vårdcentralens kompetens. För patienter i behov av specialistvård med uttalade besvär vilka har omfattande konsekvenser på livsföringen samt vid utredning för psykiatriska diagnoser utfärdas en remiss till psykiatri. Detta gäller även patienter där behandling inom vårdval psykoterapi inte visat sig varit framgångsrik. För att patienter inom psykiatri ska få kontinuitet och en sammanhållen vårdprocess behöver patienterna behandlas inom psykiatrin. Det gäller även när patienterna behöver behandlingsformer som erbjuds inom vårdval psykoterapi.

Patientens vårdcentral ansvarar för en medicinsk och psykologisk bedömning och utredning av patientens behov, situation och tillstånd. Därefter tar vårdcentralens läkare och/eller psykolog beslut om lämplig psykologisk behandling utifrån gällande behandlingsriktlinjer.

En remiss till behandling inom vårdval psykoterapi kan utfärdas av vårdcentralens läkare och/eller psykolog när en patient behandlats på vårdcentral och bedömts kunna tillgodogöra sig behandling inom vårdval psykoterapi. Remiss kan utfärdas för patienter 16 år eller äldre. Patientens tillstånd ska ingå i den diagnosförteckning som anges inom vårdval psykoterapi se avsnitt 9, Referenser, för länk. I remissen ska det framgå att bedömning hanterats i samverkan på vårdcentralen samt vilken behandling patienten erhållit. Remissen ska innehålla preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad och rekommenderad behandlingsform.

För patienter remitterade till vårdval psykoterapi kvarstår ansvaret för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder vid den vårdcentral patienten är listad.

Remitterande vårdcentral ska informera patienten om att denne kan välja leverantör inom vårdval psykoterapi. En förteckning av samtliga leverantörer finns på 1177.se.

5.3.2 Remissvar

Behandlaren inom vårdval psykoterapi ska återkoppla med remissvar till remittent enligt tabell 1.

Tabell 1. Återkoppling med remissvar till remittent

Behandlingsform	1 till 5 samtal	12 samtal	Sista besök/ samtal
KBT	X	X	X
IPT	X		X
PDT	X	X	X

Remissvar ska innehålla information om diagnosens betydelse för patientens funktioner och aktiviteter. Det är behandlares ansvar att omedelbart kontakta remittenten om behov uppstår.

Om första behandlingen inte fått någon effekt kan patienten få en ny remiss för en (1) ny eller annan behandling inom vårdval psyko­terapi. Detta kan tidigast ske:

- 3 månader efter uppföljning.
- 6 månader efter avslutad behandling utan uppföljning.
- Efter ny medicinsk bedömning på vårdcentral där patienten är listad.

Efter två behandlingar kan patienten få en ny behandling tidigast 12 månader efter uppföljning eller 15 månader efter avslutad behandling utan uppföljning se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.3.3 Vårdinnehåll och behandlingsstruktur

Behandling ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit till Leverantören. Leverantören är skyldig att bevara blanketten ”Patientens val” tillsammans med patientens journal, se avsnitt 9, Referenser, för länk. På begäran har Uppdragsgivaren rätt att ta del av samtliga blanketter hos Leverantören.

Leverantören ska individanpassa behandlingen utifrån patientens förutsättningar.

Leverantören ska följa behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) samt vårdprogram (nationella eller regionala) så som t.ex. Socialstyrelsens behandlingsriktlinjer, Nationella vård- och insatsprogram och riktlinjer beslutade och antagna av Region Skåne.

Leverantören kan enligt detta Avtal godkännas för behandlingsformer enligt nedanstående och ska inkomma med ny ansökan vid förändring av behandlingsform. I tabell 2 presenteras de behandlingsformer en leverantör

kan godkännas för samt minst och som mest antal behandlingstillfällen per behandlingsform.

Diagnosen PTSD remitteras och behandlas inom behandlingsformen KBT. Leverantör med avtal inom KBT ska till Uppdragsgivaren anmäla om Enheten tar emot patienter med PTSD, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Tabell 2. Behandlingsformer som leverantören kan godkännas för samt antal behandlingstillfällen per behandlingsform

Behandlingsform	Som minst	Som mest, exklusive uppföljning
KBT	6	25
IPT	6	16
PDT	6	25

Besök ett (1) till fem (5) är bedömningsamtal vilka syftar till att avgöra patientens behov. Om Leverantören bedömer att patientens behov föranleder byte av behandlingsform krävs kontakt och samstämmighet med remittent samt anteckning i patientens journal.

Uppföljning är en del av behandlingen och syftar till att förebygga återfall. För samtliga behandlingsformer ska den individuella uppföljningen ske tidigast tre (3) månader och senast fyra (4) månader efter senaste behandlingsbesöket. All behandling ska noga beskrivas i patientens journal samt i remissvar till remittent utifrån diagnos/problematik, struktur, innehåll och resultat.

5.3.4 Registrering

Alla vårdåtaganden och besök ska registreras under rätt behandlingsform i, av Uppdragsgivarens anvisade system. Registrering ska ske senast en (1) månad efter att behandlingsbesök ägt rum. Det är endast möjligt att registrera ett behandlingsbesök per dag och patient, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vårdåtagandet ska avslutas snarast, dock senast en (1) månad, efter att uppföljningsbesöket genomförts alternativt behandlingen avslutats/patienten avbrutit behandlingen (utan uppföljningsbesök). Det åligger Leverantören att regelbundet kontrollera när patienten senast genomförde ett besök.

Ett vårdåtagande kan pågå i maximalt 1,5 år. Gäller för vårdåtagande startade fr.o.m. 2022-01-01. För vårdåtagande startade innan dess gäller följande:

- Vårdåtagande startat under perioden 2021-01-01 – 2021-12-31 ska vara avslutat senast 2023-06-30.

Vid första patientbesöket och vid utskrivning ska behandlaren genomföra en utvärdering av patientens hälsostatus med ICF och skattningsinstrumentet EQ-5D. Vid uppföljning ska patienten även utvärderas med EQ-5D. Resultaten ska registreras i de system Uppdragsgivaren anvisar till, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Översyn pågår av nuvarande utvärderingsformulär. Denna kan komma att innebära justering av vilka formulär som ska användas liksom hanteringen av utvärderingsformulär. Leverantören har att förhålla sig till de riktlinjer Uppdragsgivaren anger.

Under 2023 planeras för att Enheten ska redovisa väntetid till behandling. Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider per behandlingsform enligt Uppdragsgivarens anvisningar.

5.3.5 Samverkan

Leverantören ska medverka till en väl samordnad patientprocess även i de fall patienten har behov av annan kompetens än den Leverantören kan erbjuda. Leverantören ansvarar för planering och samordning med andra aktörer såsom arbetsgivare, försäkringskassa, arbetsförmedling och övriga relevanta aktörer.

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef

Vid tecknande av kontrakt ska Leverantören ha en utsedd namngiven verksamhetschef för enheten. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller hälso- och sjukvården. Verksamhetschefen ansvarar för att eventuella förändringar avseende bemanning och kompetens anmäls till Uppdragsgivaren.

Verksamhetschefen ansvarar för att legitimerad psykolog har handledning av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning alternativt psykodynamisk inriktning. På samma sätt ansvarar verksamhetschefen för att behandlare godkänd för IPT, med undantag av legitimerad psykoterapeut, har handledning av legitimerad psykoterapeut med utbildning inom IPT, nivå D.

Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.2 Behandlares kompetens

Leverantören ansvarar för att all personal har kompetens och erforderlig legitimation så att den vård som tillhandahålls är god och säker samt uppfyller avtalade krav.

Leverantörens anställda samt Leverantörens underleverantörer vilka har kontakt med medborgare, patienter och närstående ska tala och förstå svenska. All legitimerad personal ska ha språkkunskaper som motsvarar Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska bifoga kompetensbevis som styrker angivna krav för berörd person i samband med ansökan och vid nyanställning.

Uppdragsgivaren genomför en kontroll av varje enskild behandlares kompetens i samband med ansökan och behandlare ska vara godkänd av Uppdragsgivaren innan behandlingar kan starta.

När personal avslutar sin anställning eller sitt uppdrag hos Leverantören ska Leverantören inkomma med en ändringsanmälan och slutdatum till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid anlitanade av underleverantör, se avsnitt 7.9.

Om Leverantören genom brist på personal med adekvat kompetens inte uppfyller avtalets kompetenskrav ska Leverantören anmäla detta till Uppdragsgivaren. Återställande ska ske inom en månad. Leverantören ansvarar för att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden.

Leverantören ansvarar för att varje behandlare minst behandlar 20 patienter, per behandlingsform som behandlaren är godkänd för, under en löpande 12-månaders period. Patienter som får färre än sex behandlingssamtal ingår inte i regionens statistik.

5.4.2.1 Kompetens för IPT

Leverantören ska tillse att behandlare uppfyller de kompetenskrav som anges i avtalet.

I tabell 3 anges kompetenskrav för behandlingsformen IPT. I tabellen anges även de kompetenskrav som ska styrkas i den ansökan eller i den ändringsblankett som ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Tabell 3. IPT – Typ av behandlare och kompetenskrav

Typ av behandlare IPT	Kompetenskrav
A. Legitimerad psykoterapeut och/eller legitimerad psykolog med kompletterande utbildning i interpersonell psykoterapi (IPT) motsvarande nivå B.	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på legitimationsbevis samt examensbevis. • Intyg i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B. • Legitimerad psykolog ska handledas av legitimerad psykoterapeut med utbildning i IPT, nivå D.
Nedanstående yrkesgrupper (B, C) kan enbart verka inom ramen för vårdval Psykoterapi på en vårdcentral eller i en verksamhet som arbetar teambaserat inom vårdval psykoterapi med legitimerad psykoterapeut och/eller legitimerad psykolog som Region Skåne har avtal med.	
Typ av behandlare IPT	Kompetenskrav
B. Legitimerad läkare, legitimerad arbetsterapeut, legitimerad sjuksköterska eller legitimerad fysioterapeut/sjukgymnast med kompletterande utbildning i interpersonell psykoterapi (IPT) motsvarande nivå B.	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på legitimationsbevis samt examensbevis. • Dokumentation som styrker utbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B. • Behandlare enligt punkt B ska handledas av legitimerad psykoterapeut med utbildning i IPT, nivå D.
C. Examinerad socionom med kompletterande utbildning i interpersonell psykoterapi (IPT) motsvarande nivå B.	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på examensbevis. • Dokumentation som styrker utbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B. • Socionom ska handledas av legitimerad psykoterapeut med utbildning i IPT, nivå D.

5.4.2.2 Kompetens för KBT och PDT

Leverantören ska tillse att behandlare uppfyller de kompetenskrav som anges i avtalet.

I tabell 4 anges kompetenskrav för behandlingsformerna KBT och PDT. I tabellen anges även de kompetenskrav som ska styrkas i den ansökan eller i den ändringsblankett som ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Tabell 4. KBT och PDT – Typ av behandlare och kompetenskrav

Typ av behandlare KBT	Kompetenskrav
<p>A. Legitimerad psykoterapeut och/eller legitimerad psykolog med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på legitimationsbevis samt examensbevis som styrker kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen. Annan inriktning t.ex. eklektisk eller ospecifik psykolog/psykoterapeututbildning bedöms inte ge tillräcklig specifik praktisk kompetens. • Legitimerad psykolog ska under psykologutbildningen genomgått minst 60 timmars handledt klientarbete i KBT av psykoterapihandledarutbildad handledare inom KBT. • Legitimerad psykolog ska handledas av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen. • För legitimerad psykoterapeut ska det tydligt framgå av examensbevis att utbildningen riktar sig till vuxna.
<p>B. Legitimerad psykolog med kompletterande psykoterapiutbildning inom kognitiv beteendeterapi motsvarande minst 45 hp.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på legitimationsbevis, examensbevis samt kursintyg för kompletterande psykoterapiutbildning inom kognitiv beteendeterapi motsvarande 45 hp. • Legitimerad psykolog ska handledas av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen.

Typ av behandlare PDT	Kompetenskrav
<p>A. Legitimerad psykoterapeut och/eller legitimerad psykolog med psykodynamisk inriktning.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kopia på legitimationsbevis samt examensbevis som styrker psykodynamisk inriktning i utbildningen. Annan inriktning t.ex. eklektisk eller ospecifik psykolog/psykoterapeututbildning bedöms inte ge tillräcklig specifik praktisk kompetens. • Legitimerad psykolog ska under psykologutbildningen genomgått minst 60 timmars handlett klientarbete i PDT av psykoterapihandledarutbildad handledare inom PDT. • Legitimerad psykolog ska handledas av legitimerad psykoterapeut med psykodynamisk inriktning i utbildningen. • För legitimerad psykoterapeut ska det tydligt framgå av examensbevis att utbildningen riktar till vuxna.

Diagnosen PTSD behandlas inom behandlingsformen KBT. Behandlare godkänd för KBT ska för att ta emot och behandla patient med PTSD ha tilläggsutbildning i traumafokuserad KBT.

5.4.3 Fort- och vidareutbildning

Leverantören ansvarar för att all personal får nödvändig fort- och vidareutbildning. Leverantören har även ansvar för att enheten deltar i sådan utbildning som Uppdragsgivaren anser som nödvändig. Fortbildning och vidareutbildning som Uppdragsgivaren anser som prioriterad tillhandhålls av Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.

5.5 Uppdragets omfattning

Leverantören ska enligt avtal utföra det som framgår i respektive avsnitt 5.5.1. till 5.5.7.

5.5.1 Hälsoinriktat arbetssätt

Leverantören ska i sitt arbete utgå från Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska ha kunskap om samt rutiner som säkerställer att ohälsosamma levnadsvanor identifieras. Leverantören ska hänvisa patienter med identifierat ohälsosamma levnadsvanor till vårdcentralen för råd och stöd.

5.5.2 Öppettider

Leverantören ska säkerställa att patienter får information om enhetens öppettider via 1177.se. För mer information se avsnitt 7.8.

5.5.3 Samverkan

När en patients behov inte kan tillgodoses med enbart insatser från Leverantören ansvarar Leverantören för att i sin behandling samverka med relevanta vårdaktörer, organisationer och myndigheter. Exempel på relevanta myndigheter är Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och kommun. För att säkerställa en god samverkan ska Leverantören ha en god tillgänglighet via telefon och funktionsbrevlåda. Leverantören ska ha en dokumenterad rutin för samverkan. Rutinen ska innehålla en beskrivning på hur kraven avseende 5.5.2 säkerställs.

5.5.4 Forskning och utveckling (FoU)

Leverantören ska underlätta för att forskning och kliniska prövningar ska kunna genomföras. Detta innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med regelverk och förordningar för forskning och kliniska prövningar. Leverantören ska upplåta sin verksamhet för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel.

Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.5.5 e-Hälsa och digitala vårdtjänster

Utvecklingen av e-hälsa i Region Skåne ska bidra till nya lösningar och arbetssätt som krävs för att erbjuda patienterna en tillgänglig, trygg och

kvalitetssäkrad hälso- och sjukvård. Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Uppdragsgivaren kan komma tillhandahålla nya digitala vårdtjänster som ska användas. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via E-tjänster 1177.se. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning.

Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård enligt:

- ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd
- ska ske i dialog mellan patient och leverantör
- ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök
- kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande)
- ska journalföras
- den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service.

För mer information om distanskontakter se avsnitt 5.5.6 och 8.1.1.1.

5.5.6 Distanskontakter

Distanskontakt, enligt Socialstyrelsens termbank, är en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Leverantören kan, efter överenskommelse mellan patient och behandlare genomföra behandling via distanskontakt. Distanskontakt är en vårdkontakt som sker i realtid, genom ljud/bild i kombination, till skillnad från vårdkontakt som sker med fördröjning, t.ex. kontakt i dialog via 1177 eller mail.

Leverantören har möjlighet att ersätta fysiska besök med distanskontakter. Under bedömningsamtalen, besök ett (1) till fem (5), ska minst tre (3) samtal utgöras av fysiska besök.

Leverantören ska för varje enskild patient genomföra bedömning om distanskontakt är lämpligt och passar den enskilda patienten. Distanskontakt får inte innebära avkall på den behandling som patienten skulle fått vid ett fysiskt besök.

Leverantören ansvarar för att distanskontakter uppfyller gällande krav avseende kvalificerad digital vårdtjänst, se 5.5.5. Därtill att tillgodose de

förändringar avseende informationssäkerhet som ett införande av distanskontakter besök medför, se 7.14.

Leverantören kan, efter överenskommelse mellan behandlare och patient, genomföra uppföljningsbesöket genom kvalificerad telefonkontakt, med eller utan bildöverföring.

5.5.7 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd

Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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, Referenser, 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.

När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Området för Säkerhet, Beredskap, Hållbarhet & Miljö. För mer information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har ansvar för att vårdlokalernas utformning och inredning tillgodoser en god hygienisk standard. Vid behov av smittspårning kan Leverantören, via remissvar till remitterande läkare, överlåta ansvaret för smittspårning.

5.6 Förbrukningsartiklar

Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar, se avsnitt 9, Referenser, för länk. 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.

5.7 Läkemedel – inte tillämpligt inom vårdval Psykiatri

5.8 Uppföljning år 2023

Uppdragsgivaren genomför uppföljning vilken baseras på de krav som framgår av avtalet. Häri ingår bl.a. att följa upp att varje behandlare behandlar minst tjugo patienter under en löpande tolv månadersperiod inom de behandlingsformer som behandlaren är godkänd för. Patienter som får färre än sex behandlingssamtal ingår inte i regionens statistik. Om Leverantören inte uppfyller detta krav har Uppdragsgivaren rätt att säga upp avtalet, vid avslut kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden.

Uppföljning av behandlingarna inom vårdval psykiatri sker kontinuerligt genom att Leverantören registrerar svar från enkäter och frågeformulär, i av Uppdragsgivaren anmodat system. Uppdragsgivaren beslutar innehållet i enkäterna.

Uppföljningen utgår även från Socialstyrelsen kvalitetsområden avseende God vård. Region Skåne har därtill beslutat om ett ytterligare kvalitetsområde, Hälsoinriktad hälso- och sjukvård.

Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Se avsnitt 5.5.1.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

En förutsättning för jämlik vård med hög kvalitet och nöjda patienter är att verksamheten är kunskapsstyrd och utgår från behov och evidensbaserad praktik. Detta innebär att hälso- och sjukvården ska baseras på bästa tillgängliga kunskap, den enskildes situation, erfarenheter och alltid ske i samverkan med patient. Leverantören ska följa gällande lagar och nationella regelverk samt policys, regionala vårdprogram, riktlinjer och tillämpningar beslutade i Region Skåne.

Säker hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvård ska vara säker. Leverantören ska bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete där patienter och närstående involveras. Leverantören och personal ska ha kunskap om rutiner för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker som kan leda till vårdskada. Vidtagna åtgärder ska följas upp för att se att de haft avsedd effekt. Vårdskador ska förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete (Patientsäkerhetslagen (PSL, 2010:659) samt Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)).

Leverantören ska årligen senast den 1 mars påföljande år upprätta en patientsäkerhetsberättelse, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Personcentrerad hälso- och sjukvård

Personcentrerad vård innebär att se den enskilda personen, involvera och anpassa efter individens behov och förutsättningar. Den enskilde patienten ska uppleva att vården är sammanhållen och enkel samt känna sig delaktig och ha tillit till de beslut som tas.

Effektiv hälso- och sjukvård

Leverantören ska noggrant planera verksamheten så att tillgängliga resurser nyttjas på bästa sätt för att nå uppsatta mål.

Jämlik hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvård ska erbjudas på lika villkor till alla. Behandling, vård och bemötande ska anpassas efter den enskildes behov och den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

Tillgänglig hälso- och sjukvård

Tillgängligheten ska vara hög. Patienter ska inte behöva vänta oskälig tid för den hälso- och sjukvård som patienten har behov av. Behandling inom vårdval psykoterapi ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit till Leverantören. Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider för Enheten enligt Uppdragsgivarens anvisningar.

5.9 Tilläggsupdrag – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

5.10 Uppsägning av avtal

För Leverantörens rätt att säga upp avtalet, se avsnitt 3, Kontraktsmall, § 9.2. Uppsägningsblankett ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler enligt Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid avslut av avtal ansvarar Leverantören även för att:

- Slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden.
- Inkomna remisser skickas åter till remittenten.
- Brevledes informera patienter som behandlas vid Enheten.
- Brevledes informera remitterande enheter och vårdgrannar samt informera allmänheten.
- Befintlig information om Enheten tas bort från 1177.se.
- Skrivningar om avtal med Region Skåne tas bort från den egna hemsidan.

Vid bolagsbyte ansvarar Leverantörer för att slutföra behandling och tillhörande uppföljning för pågående vårdåtagande i det bolag som ska upphöra. När Leverantören har erhållit ett godkännande av det nya bolaget ska Leverantören inom sextio (60) dagar lämna in uppsägningsblankett till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska ange ett beräknat slutdatum, vilket som längst kan vara i månadsskiftet nio (9) månader efter det nya godkända bolagets startdatum. Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.

6 Listning/ Förteckning av medborgare – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

7 Allmänna villkor

7.1 Lagar, förordningar

Leverantören ansvarar för att Enheten följer tillämpliga lagar, förordningar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under Avtalstiden är eller blir tillämpliga på Leverantörens utförande av Uppdraget. Uppdragsgivaren vill särskilt peka på följande:

7.1.1 Tystnadsplikt

Leverantören ansvarar för att all personal vid Enheten omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som vårdpersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

7.1.2 Vårdskador

Leverantören ska särskilt beakta sin skyldighet att utreda händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Utredningen ska dokumenteras. Vidare ska Leverantören anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO och samtidigt med anmälan ge in den utredning av händelsen som föreskrivs i 3 kap. Patientsäkerhetslagen (PSL, 2010:659). Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.

7.1.3 Personer i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med patienter i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhörig, barn som far illa och personer som upplever våld i nära relationer. Patienten och anhöriga ska vid behov lotsas till adekvat insats. Barnskyddsteam kan kontaktas för konsultation och vägledning i dessa frågor både när det gäller barn och vuxna. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för barn i utsatta

livssituationer. För ytterligare information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor samt vårdprogram, handlingsprogram och riktlinje, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL, 2001:453), vid misstanke om att barn far illa samt när patienter med minderåriga barn är utsatta för, eller själv utövar, våld i nära relationer.

7.1.3.2 Barn som anhörig

I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL och 6 kap 5 § i PSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med:

1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller
3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar
4. utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp.

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Lag (2021:648).

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som anhörig, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.3.3 Barn som far illa samt oro för väntat barn

Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen. Oro för barnet ska alltid anmälas till socialtjänsten. Vid oro för ofött barn ska möjligheten att informera socialtjänsten undersökas i varje enskilt fall. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och oro för väntat barn, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.

7.1.3.4 Våld i nära relationer

Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar.

Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (2018:558) om skydd för företagshemligheter.

Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i Offentlighets- och sekretesslagen (OSL, 2009:400).

7.2 Regelverk

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden. Region Skåne ställer villkor enligt kollektivavtal när detta är motiverat.

Leverantören ansvarar för att personalen har kunskap om tillgänglighetsarbetet i Region Skåne och har goda kunskaper om vårdgarantin och övriga patienträttigheter samt ansvarar för att patienterna får information om sina rättigheter, exempelvis i samband med remittering.

Leverantören har skyldighet att medverka i de nationella mätningarna för vårdgarantin och tillgänglighet som Region Skåne beslutar om.

Leverantören ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering. Leverantören ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande, se avsnitt 9, Referenser, för länkar. Fritt vårdsökande innebär att Medborgare kan söka vård var de vill och Leverantören ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård. Se specifika villkor för vårdval psykoterapi i avsnitt 5. Regler och hantering av asylsökande och papperslösa samt vård av personer från andra länder, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.3 Försäkringar

Leverantören ska teckna och under Avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Leverantören enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga Uppdraget.

Leverantören ska, om så begärs, före Driftstart eller sådan senare dag som Uppdragsgivaren anger, tillhandahålla Uppdragsgivaren bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts.

Leverantören ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla, om så begärs, bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

För det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Regionernas Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, m.m. som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan vårdgivare, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning som krävs för en säker och god vård, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer.

7.4.2 Sjukresor

Leverantören ansvarar för att Enheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Enheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av sjukresa, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.5 Klagomålshantering

Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. I samband med att nationella e-tjänsten Synpunkter och klagomål införs i Region Skåne under 2023 ska samtliga vårdutförande enheter (VUE) som syns med kontaktkort på 1177.se erbjuda denna e-tjänst, därigenom kan invånaren enkelt söka upp och hitta relevant verksamhet att lämna synpunkter till. Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden som 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 leverantör och att få dem besvarade så snart som möjligt, se avsnitt 9, Referenser, för länk. 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. Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.

7.6 Lokaler och vårdhygien

7.6.1 Lokaler

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, Referenser, 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, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Region Skånes riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner kan vara en vägledning för lokalanpassning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.6.2 Vårdhygien

Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Om Leverantören köper varor produkter och tjänster utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre miljökrav, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då Leverantörens egen enhet är stängd. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177.se. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations- och marknadsföringsinsatser.

7.8.1 Information i väntrum

Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att bereda plats för det baspaket av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. I baspaketet ingår också webbaserat material som Enheten vid förfrågan ska tillhandahålla utskrift av. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information med patienterna.

Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att patienten är informerad och har förstått reglerna om vårdgaranti och valfrihet som gäller i Region Skåne. Leverantören ansvarar för att ha rutiner för information till patienter om vård och besöksgarantier, samt informera samverkanspartner och andra intressenter om sin verksamhet.

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets ”Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga” se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off ”...på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

7.8.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177.se, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat leverantör publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrera uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.8.3.1 E-tjänst 1177.se

1177.se är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag.

Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid
2. Av-/omboka tid
3. Rådgivning
4. Kontakta mig
5. Beställ journalkopia
6. Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023)

Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerade om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, enligt följande förutsättningar rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.

7.9.1 Omfattning

Leverantören kan ansöka om att få bedriva en mindre del av uppdraget genom underleverantörer. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av uppdraget.

7.9.2 Lokalisering

Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk patientmottagning.

7.9.3 Annan verksamhet

Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF.

7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bland annat att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska inkomma med redovisning av respektive underleverantör enligt Uppdragsgivarens anmodan.

7.9.5 Ansökan om underleverantör

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) månader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande.

Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i månaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.9.6 Avslut av underleverantör

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av underleverantörsavtal kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) månader innan avslut som alltid är den sista dagen i månaden.

För blankett se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.10 Samarbetsavtal – Inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

7.11 Resursenhet – Inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

7.12 Filial

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. Med filial avses en underavdelning till Leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Filialen bemannas med Leverantörens personal. Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) månader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första (1) vardagen i månaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) månader före den planerade starten. För blankett se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Avslut av filial kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) månader innan avslut som alltid är den sista i månaden. För blankett se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.13 IT-tjänster

En viktig utgångspunkt för Uppdragsgivaren är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och är i första hand ett verktyg i arbetet med att tillgodose Patientens behov och säkerhet. Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.

Leverantören ansvarar för att dess anställda och underleverantörer hanterar regiongemensamma IT- tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de

regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete.

Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT- tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Uppdragsgivaren avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndsgrundande och/eller ersättningsberättigande för enskild Leverantör.

Uppdragsgivaren reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Uppdragsgivaren erhåller skadestånd från leverantör av tjänsten kommer detta att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörd kund vid årets slut. För förtydligande av SLA-nivåer (med SLA-nivå (SLA=Service Level Agreement) avses tillgänglighetsnivåer), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.

Mer information om Uppdragsgivarens IT-tjänster finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.13.1 SDV

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.

Införandet av SDV påbörjas troligen år 2025 och sker succesivt under cirka tre (3) år, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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.

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.

Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplanen vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Enhet med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.

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-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas.

Medicinteknisk utrustning som certifierats av Region Skåne kan överföra värden direkt in i SDV (Millennium). Register över kompatibel utrustning kommer upprättas successivt.

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. Information som migreras:

- Information om personal såsom RSID, namn, enhet och befattning för den personal som använder systemet.
- Namn och kontaktuppgifter till egen personal som administrerar systemet.
- Patientdata (sammanhållen journal med diagnos, provsvar och uppgifter om hälsa etc.).
- Loggningsinformation.

I de fall där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring.

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. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.

7.13.2 Generellt krav

Leverantören skall utse IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1-2 personer per Enhet.

7.13.3 Utbildning

För att kunna använda de av Uppdragsgivaren tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Leverantörens personal alt. stödfunktion för IT ska delta vid utbildning i Uppdragsgivarens IT-stöd. Denna utbildning ges till en av Leverantören utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd.

Leverantören står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal. Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

7.13.4 IT-stöd

För aktuella kostnad, se avsnitt 7.13.6 Priser för IT-stöd.

7.13.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdavtal

7.13.4.1.1 Comprima – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Verktyget Comprima är en scanning plattform som används för bredvid scanning av restjournaler samt pappersjournaler.

7.13.4.1.2 Intygsmodulen – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Den regionala Intygsmodulen är en webbapplikation för skapande av intyg.

7.13.4.1.3 LISSY – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

System för att hantera Medborgarnas val av Enhet att vara förtecknad vid. Systemet används också för att beräkna vårdersättning.

7.13.4.1.4 Melior – inte tillämplig inom vårdval Psykoterapi

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård.

7.13.4.1.5 Mina Planer SVU/SIP – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan slutenvård, närsjukvård och kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård.

7.13.4.1.6 E-tjänster 1177.se

Genom att logga in på 1177.se finns möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben (genom e-tjänster) i syfte att öka tillgängligheten till vården och medborgarnas möjlighet till självservice och delaktighet. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

7.13.4.1.7 NPÖ – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Tjänsten Nationell Patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå, vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med Patientens samtycke ta del av patientinformation som registrerats hos andra vårdleverantörer som är anslutna till NPÖ. Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ.

7.13.4.1.8 Obstetrix – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Obstetrix är ett komplett processtödjande journalsystem som följer graviditetsprocessen från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar, förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården.

7.13.4.1.9 PACS IDS7 – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder som medicinska digitala bilder.

7.13.4.1.10 Pascal – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Pascal är en nationell webbapplikation som ska användas av sjukvårdspersonal inom regioner, kommuner och privata leverantörer för förskrivning och beställning av läkemedel till dospatienter. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera.

7.13.4.1.11 PASiS

PASiS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som slutenvård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudman- och patientdebitering. SLA nivå Gold.

7.13.4.1.12 PMO – gäller endast de enheter inom resp vårdval som redan har detta journalsystem

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata leverantörer inom öppenvård. SLA nivå Gold.

7.13.4.1.13 QlikView

Analys- och statistikverktyg som här främst är avsett för att hämta underlag för fakturering samt fakturaspecifikation gällande IT-tjänster. SLA nivå Bronze.

7.13.4.1.14 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges 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, inklusive individuellt anpassad behörighet, 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.

Extern Leverantör kommer 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-policyn se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Skånekatalogen är en informationskälla till 1177.se och styr behörighet till och i vissa system. SLA nivå Gold.

7.13.4.1.15 SOM – Order Management . inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remitterter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne.

7.13.4.1.16 VåPS – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering.

7.13.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.13.4.2.1 AQURE – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling utom regionens nätverk utvecklas.

7.13.4.2.2 Paraplyportalen – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten.

7.13.4.2.3 MUSE – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater.

7.13.5 Åtkomst till IT-stöd

7.13.5.1 Leverantör utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-net)

Anslutning till Uppdragsgivarens interna nätverk och åtkomst till IT-stöd sker, beroende på vilka IT-stöd som ska användas, genom RSVPN (Extern åtkomst) eller VDI (Virtuell Desktop Infrastruktur). Vilken av tjänsterna som ska användas beror på vilka IT-stöd Leverantören behöver tillgång till.

Leverantör som ansluter via tjänsten RSVPN eller VDI ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9 Referenser, för länk. Leverantören är införstådd med och godkänner att prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.13.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

SLA nivå 1A.

7.13.5.1.2 Tjänsten Extern Åtkomst (VDI)

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå 1A på infrastrukturen.

7.13.5.2 Leverantör som sedan tidigare ansluter direkt till Region Skånes interna nätverk (RS-net)

Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar PC utrustning, MS Office, infrastruktur, drift samt support och servicedesk.

Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter. Tjänsten inkluderar skrivarutrustning, infrastruktur, förbrukningsmateriel, drift samt support och servicedesk. Se vidare information i länk avsnitt 9, Referenser, för länk som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.13.6 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	159 SEK
Tjänst	Pris per månad/ användare
Extern åtkomst RSVPN	218 SEK
Extern åtkomst VDI	247 SEK
Tjänst	Pris per styck
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	Pris per månad
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	662 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	776 SEK
Leverantör med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk* (Användare som abonnerar på tjänsten PC-arbetsplats har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT- stöd från hemmet eller annan plats via Internet).	40 SEK

*Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats	
Utskrift som tjänst	Pris per månad
Lokal svartvit skrivare	369 SEK
Lokal färgskrivare	412 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, scanning samt fax)	661 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, scanning samt fax)	2 217 SEK
Tjänst	Pris (engångs)
Nybeställning IT-arbetsplats	2199 SEK

Samtliga angivna priser avser 2023-års priser exklusive moms.

7.14 Informationssäkerhet

7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav

Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under ”Instruktioner” i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.14.2 Redovisning av regelefterlevnad

Leverantören ska vid anmodan årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Redovisning sker genom att tillhandahålla Patientsäkerhetsberättelsen.

7.14.3 Identiteter och åtkomst

Leverantören ska i det fall identiteter behöver registreras i HSA-katalogen (Skånekatalogen) utse en kontaktperson som Region Skåne kan kontakta vid frågor angående identiteter och behörigheter. Rutiner för tilldelning och kontroll av behörigheter ska finnas. Kontaktpersonen ska ha en sådan ställning i Leverantörens organisation så att svar kan lämnas på frågor om identiteter och behörigheter.

Kontaktpersonen ska vara nåbar vardagar mellan klockan 09:00 till klockan 15:00, svensk tid. Region Skåne ska tillhandahållas aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress. Leverantören ska på eget initiativ eller vid begäran från Region Skåne revidera de identiteter som finns registrerade i HSA-katalogen (Skånekatalogen) inkluderande de behörigheter som tilldelats.

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se vidare 7.13.4.2.3 Skånekatalogen.

Om Leverantören inte själv kan utföra ändring i Skånekatalogen ska Vårdgivarservice kontaktas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Bristande regelefterlevnad eller ohörsamhet kan leda till att identitet spärras eller tas bort av Region Skåne vilket innebär att åtkomsten för berörd person upphör.

7.14.4 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring.

Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länkar. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se avsnitt 7.14.5.

7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och

Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28.

Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

Personuppgiftsbiträdet befullmäktigas genom detta Avtal att för Personuppgiftsansvarigs räkning träffa Personuppgiftsbiträdesavtal med annan fysisk eller juridisk person, så kallade underbiträden, om så krävs för uppfyllandet av föreliggande avtal.

Vid upprättande av avtal med stöd av denna fullmakt åtar sig Personuppgiftsbiträdet att tillse att samma skyldigheter som ankommer på Personuppgiftsbiträdet genom föreliggande Avtal vad avser informationssäkerhet också ankommer på underbiträde.

Ansvar

Personuppgiftsansvarig har ansvar för att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska medverka till de rimliga åtgärder den personuppgiftsansvarige behöver vidta för att säkerställa att behandlingen av personuppgifterna följer gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska följa de instruktioner som finns beskrivet i ”Personuppgiftsbehandling i Region Skåne - Sammanställning av regler och krav”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav.

Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB

Kundavtal 2–”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB, se avsnitt 9, Referenser, för länk, att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-

tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar och teckna avtal direkt med Leverantör innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för Leverantörernas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt Leverantörerna. När Leverantör ansluts indirekt till dessa system via annan, direktansluten, leverantör, kan också direktansluten Leverantör bli personuppgiftsbiträde i förhållande till den indirekt anslutna Leverantören.

Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten leverantör (privat leverantör) och å andra sidan direktansluten leverantör (Region Skåne), innefattar;

- fullmakt för direktansluten leverantör att företräda indirekt ansluten leverantör vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna Personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktansluten leverantör också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten leverantörs räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling.

Kundavtal 2 gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.14.6 eID-kort och SITHS certifikat

För uppfyllande av patientdatalagens krav på stark autentisering ska Leverantören ansvara för att all dennes hälso- och sjukvårdspersonal innehar ett personligt eID-kort med e-legitimation. Kopplat till den personliga e-legitimationen kommer Region Skåne att ge ut SITHS-certifikat som lagras på personalens eID-kort.

7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering

Leverantören ansvarar för att hantera vårdinformation i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Uppdragsgivarens föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring

hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter. Se länk i avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.15.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.14.4 Sammanhållen journalföring och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar. Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal enligt LOV, LOU, LOL och LOF har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till Medborgaren eller annan ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se länk i avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar Återlämning av data kan Beställaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.

7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se avsnitt 7.14.4) med Leverantören utan några driftskostnader eller kostnader i övrigt. Särskilt avtal avseende fortsatt sammanhållen journalföring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.16 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ – gäller de enheter som har PMO

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren.

Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring.

Att vara producent till NPÖ innebär att Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter från de IT- stöd som Uppdragsgivaren tillhandahåller genom detta Avtal. Tekniskt hanteras detta av Uppdragsgivaren. Patientuppgifter i IT-stöden tillgängliggörs i NPÖ i den omfattning som personuppgiftsbiträdet, dvs. Uppdragsgivaren, vid var tid har möjlighet till. Uppdragsgivaren ska kontinuerligt hålla Leverantören informerad om förändringar avseende vilka patientuppgifter som tillgängliggörs i NPÖ. Det är Leverantörens ansvar att informera sina Patienter i vilka system för sammanhållen journalföring som Patientens uppgifter tillgängliggörs och vilken typ av patientuppgifter det gäller, om Patientens rätt att spärra sina uppgifter, samtycke etc.

Som konsument i NPÖ erhåller Leverantören möjlighet till åtkomst av Patientens uppgifter hos andra leverantörer. Det är Leverantörens ansvar att ge egen personal behörighet som konsument i NPÖ och följa upp deras åtkomst till patientuppgifter genom NPÖ.

7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning

7.17.1 Uppföljning, tillgång till material mm.

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning.

Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten.

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 i viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.

7.17.2 Kvalitetsledning mm.

Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska samt informera patienten, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.

I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter ske enligt definierade kvalitetsområden inom God Vård. God Vård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga Enhetens resultat samt kräva att Leverantören offentliggör Enhetens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som

Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar.

7.17.3 Automatiserat utlämnande

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål.

Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

Behandlingen och framställningen av underlaget för utlämnande ska uppfylla Patientdatalagens, Datainspektionens och Region Skånes krav på behandling av patientuppgifter varvid särskilt ska beaktas följande:

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till Leverantörens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring.
- vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.

7.18 Utvecklingsarbete

Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG).

7.19 Läkemedel – inte tillämpligt inom vårdval Psykiateri

7.20 Medicinsk service – inte tillämpligt inom vårdval Psykiateri

7.21 Utrustning

All utrustning kontrolleras enligt lagar och förordningar, krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra säker, ändamålsenlig funktion. Leverantören ska bekosta all nödvändig utrustning för uppdraget och denna utrustning ska kontrolleras enligt vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion.

8 Ersättningar och kostnadsansvar

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2022 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

8.1 Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, inte till eventuella underleverantörer. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Leverantören erhåller denna ersättning senast den sista i nästkommande månad. Ersättningen inkluderar patientavgifter och avses täcka samtliga kostnader för behandlingen d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.

8.1.1 Vårdersättning

Uppdragsgivaren betalar ersättning senast den sista dagen i månaden för behandlingar som registrerats föregående månad före brytdatum. Brytdatum för registrering är andra dagen i månaden. För registreringar som gjorts efter brytdatum sker utbetalning vid nästkommande månadsslut.

8.1.1.1 Ersättning för KBT, IPT och PDT

Leverantören ersätts med **900** kronor per besök hos behandlare, oavsett fysiskt besök eller distanskontakt (förutsatt att krav för distanskontakt är uppfyllt). Därutöver utgår en ersättning om 1500 kr efter att uppföljning skett och resultat av denna registrerats i av Uppdragsgivaren anvisade system. För att Leverantören ska få rätt ersättning ska besöket vara korrekt registrerat i av Uppdragsgivaren angivet system, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Ett vårdåtagande kan pågå i maximalt 1,5 år, därefter utgår ingen ersättning. För vårdåtaganden startade tidigare än 2022-01-01 utgår ingen ersättning efter de datum som framgår av 5.3.4.

8.1.2 Besöksersättning för besök med tolk

För besök med tolk erhåller Leverantören en ersättning om 300 kr för den extra tid som hanteringen innebär. För att ersättning ska utgå ska enheten anlita tolk upphandlad av Uppdragsgivaren. Registrering av tolk ska ske i PASIS. Tolkkostnaden ersätts av hälso- och sjukvårdsnämnden.

8.2 Kostnader för Uppdraget

Vårdenheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom ramen för uppdraget.

8.3 Separat ersättning–inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

8.4 Verksamhet utanför Uppdraget – inte tillämpligt inom vårdval Psykoterapi

8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När en Enhet inom Hälsoval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.

8.6 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för

utbetalningen. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren. Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören. För det fall för högt belopp av misstag har utbetalats till Leverantören ska Uppdragsgivaren ha rätt att avräkna felaktigt utbetalat belopp från framtida utbetalningar av ersättning till Leverantören istället för att kräva återbetalning av beloppet. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Enligt lag ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura. För ytterligare information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

8.7 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlægga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar, utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster.

Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen.

9 Referenser

Avsnitt	Länk	Beskrivning
2.1.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval
2.1.1	https://www.valfrihetswebben.se/	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
2.4.1	https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-A-till-O/halso--och-sjukvardsnamndens-beredningsutskott/	Beslutsfattande politiskt organ
5	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/	Program för att tillgodose rättigheter för personer med Funktionsnedsättning resp. Barns rättspolicy samt Policy om barnperspektivet
5.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett ändringsanmälan Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
5.3	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientlag-2014821_sfs-2014-821	Patientlag
5.3.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/psykoterapi2/	Diagnoser
5.3.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Uppföljningsformulär Under respektive Vårdval sedan Psykoterapi - så här går det till
5.3.3	https://vardgivare.skane.se/sites/assets/1.-vardriktlinjer/forsakringsmedicin/psykoterapi/val-av-behandlare--psykoterapi.pdf https://vardgivare.skane.se/contentassets/d5855b4f221246a0bff0ab1f74fef3d4/val-av-behandlare--psykoterapi_engelska-220504.pdf	Valblankett på svenska resp. engelska
5.3.3	Länk kommer	Anmälan, respektive avanmälan om PTSD

5.3.4	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-av/pasis/manualer/#150436	Registrerings- /Tillämpningsanvisningar
5.3.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Uppföljningsenkäter/Frågeformulär Under respektive Vårdval sedan Psykoterapi – så här går det till
5.4.1 5.4.2 5.4.2.1 5.4.2.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett ändringsanmälan Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
5.4.2	https://www.skane.se/jobba-hos-oss/utbildad-utomlands/svenska-spraket-inom-varden/ https://legitimation.socialstyrelsen.se/legitimation?yrkesId=	Behandlares kompetens
5.4.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/?highlight=utbildningskalender	Utbildningskalender
5.5.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Hälsoinriktat arbetssätt
5.5.4	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.5.4	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/	Biobank, information av Region Skåne
5.5.7	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/	Riktlinjer krisberedskap och säkerhet
5.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/	Förbrukningsartiklar
5.8	https://skr.se/skr/halsasjukvard/patientsakerhet/systematiskpatientsakerhetsarbete/patientsakerhetsberattelse.988.html	Mall för patientsäkerhetsberättelse
5.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov	Uppsägning av avtal med Region Skåne Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
5.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Vårdokumentation, efter Avtalets upphörande Regionarkivet.

7.1.3 7.1.3.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa	Handlingsprogram för barn som far illa eller riskerar att fara illa
7.1.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/	Barnskyddsteam
7.1.3 7.1.3.2	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa	Barn som anhöriga
7.1.3.3	https://www.skane.se/namndshandlingar/2064482/	Policy för barnets rättigheter
7.1.3.3	https://vardgivare.skane.se/sitesets/1.-vardriktlinjer/regionala-riktlinjer---fillistning/regional-riktlinje-kring-oro-for-vantat-barn.pdf	Riktlinje för oro för väntat barn
7.1.3.4	https://vardgivare.skane.se/sitesets/1.-vardriktlinjer/regionala-vardprogram---fillistning/valdnara-relationer-vardprogram.pdf	Vårdprogram - våld i nära relationer
7.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-andra-regioner	Riktlinjer fritt vårdsökande
7.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander	Riktlinjer vård av personer från andra länder
7.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/asylsokande-papperslosa/#159202	Riktlinjer asylsökande och papperslösa
7.4.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Bokning av språktolk
7.4.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckensprakstolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/	Bokning av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken.7.4.2

7.4.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor	Sjukresor
7.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Patientnämnden
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning	Lokaler
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning#92730	Riktlinjer för fysisk tillgänglighet
7.6.1	kravlista-gallande-fysisk-tillganglighet-avseende-lokaler.pdf (skane.se)	Checklista fysisk tillgänglighet avseende lokaler
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/	Systematiskt brandskyddsarbete
7.6.2	https://vardgivare.skane.se/sites/assets/1.-vardriktlinjer/vardhygien/riktlinjer/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner---oppenvard2.pdf	Vårdhygien, grundläggande rutiner
7.7	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljökrav, Miljöprogram m.m.
7.7	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag	Webbutbildning miljö
7.7	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Uppförandekod för leverantörer
7.8.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov	Basinformation i väntrum Under respektive Vårdval, flik Riktlinjer och rutiner, välj Patientinformation i väntrum
7.8.2	https://skr.se/download/18.1f016b2a17b163461ca35c02/1628757793730/Marknadsforing-av-	SKR Marknadsföring av hälso- och sjukvård

	halsosjukvard-Digitala- vardtjanster.pdf	
7.8.2	https://www.konsumentverket.se/for-foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/	Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga
7.8.2	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/	Varumärkesguide
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177	1177.se
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/hitta-ward/#9153	Uppdatering uppgifter 1177.se
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-ao/skanekatalogen/	Skånekatalogen
7.8.3.1	https://www.1177.se/skane/om-1177/nar-du-loggar-in-pa-1177.se/	1177.se e-tjänster
7.9.5	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Underleverantör – Avtalsmall Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
7.9.5 7.9.6	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ansökan resp. avslut underleverantör Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter (Ändringsanmälan för behandlare)
7.12	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ansökan om filial resp. avslut av filial Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
7.13	https://vardgivare.skane.se/it/	Vårdgivare Skåne/IT
7.13	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	It stöd och tjänster
7.13	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Informationssäkerhet
7.13.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/	Information SDV
7.13.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/	Utrullning SDV
7.13.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-	SDV privata vårdgivare, informationsbrev

	utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/#184986	
7.13.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/	SDV träning och SDV-coacher
7.13.4.1	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	IT stöd och support
7.13.4.1.14	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/skanekatalogen/	Skånekatalogen
7.13.4.1.1.4	https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf	HSA-policy
7.13.5.1	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	Prestandakrav extern åtkomst
7.13.5.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	Servicenivåer, service och support
7.14.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Informationssäkerhet
7.14.2	https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/	Redovisning av regelefterlevnad
7.14.3	https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice/	Vårdgivarservice
7.14.4	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering	Sammanhållen journalföring
7.14.5	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal) Välj flik Behandling enligt personuppgiftslagen
7.14.5	https://www.inera.se/kontakt-oss/teckna-kundavtal/	Kundavtal INERA
7.15 7.15.1 7.15.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter Avtalets upphörande, Regionarkivet
7.17.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/	Patientinformation kvalitetsregister
8.1.1.1	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/pasis/manualer/#150436	Tillämpnings-/Registreringsanvisningar

8.6	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/	Faktureringsrutiner
8.6	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181277-om-elektroniska-fakturor-till_sfs-2018-1277	Faktureringsrutiner
8.7	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Patientavgifter och Fakturering