

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning



Joanna Linde
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-675 32 23
joanna.linde@skane.se

Datum

2022-11-10

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende öppen ögonsjukvård i Vårdval Skåne gällande år 2023 – Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2022-12-21 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för öppen ögonsjukvård i Vårdval Skåne gällande år 2023*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för öppen ögonsjukvård i Vårdval Skåne 2023* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i *Förfrågningsunderlag och Avtal för öppen ögonsjukvård i Vårdval Skåne gällande år 2022*, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för öppen ögonsjukvård i Vårdval Skåne gällande år 2023* samt ekonomiska förutsättningar. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren ska Leverantören inom trettio (30) dagar skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

2022	2023	Kommentar
KAPITEL 1		
KAPITEL 2		
KAPITEL 3		
§ 1.1 Kontaktpersoner Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktperson för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktperson underrätta den andra Parten om bytet, samt anmäla ny kontaktperson i enlighet med vad som i § 14 föreskrivs om hur meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas.	§ 1.1 Verksamhetschef <i>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.</i>	Förtydligande avseende vem som avses.
§ 6 Uppdraget Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid	§ 6 Uppdraget Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska <i>främst</i> utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten")	Syftar till att förtydliga ansvaret för Leverantören.

<p>var tid gällande lydelse. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, <i>Ersättningar och kostnadsansvar</i>, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").</p>	<p>och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. <i>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.</i> Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, <i>Ersättningar och kostnadsansvar</i>, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").</p>	
<p>§ 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, sex (6) 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.</p>	<p>§ 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>i månadsskiftet nio (9)</i> 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.</p>	<p>Justerad uppsägningstid för Leverantör.</p>
<p>KAPITEL 4</p>		
<p>KAPITEL 5</p>		
	<p>5.5.3 Smittskydd och vårdhygien Smittskydd <i>Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Behandlande läkare är den läkare som undersöker eller behandlar någon enligt smittskyddslagen. Varje läkare, både i offentlig och privat verksamhet, har ansvar för smittskyddet kring sin patient. Det innebär skyldighet att vara uppmärksam på förekomsten av anmälningspliktiga sjukdomar och skyldighet att vidta nödvändiga åtgärder för att hindra smittspridning. Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för patienter vid Enheten samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis. Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas.</i></p>	<p>Nytt stycke enkom om smittskydd och vårdhygien, tidigare fanns dessa i olika avsnitt. Förtydligande av ansvar.</p>

	<p><i>I samband med smittskyddsutredningar ska Leverantören ansvara för hela utredningen. Ansvar för smittspårning åvilar den Enhet där indexfallet upptäckts men Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>Vårdhygien <i>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 Vårdhygiens checklista för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienrond minst var 18:e månad, leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne, och i en uppföljande hygiendialog förväntas verksamhetsansvarig och medicinskt ansvarig delta. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och för att förbättringsarbete kring överenskomna områden genomförs under perioden mellan två hygienronder. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	
<p>5.5.5 E-Hälsa och digitala vårdtjänster Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Uppdragsgivaren kommer löpande att tillhandahålla digitala vårdtjänster som ska användas. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177.se. Leverantören ska utveckla sin verksamhet för digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. En grundförutsättning för att kunna ersätta fysiska besök med icke-fysiska är att besöksformen passar den enskilde patienten. Därför behöver leverantören ta ställning till lämplig besöksform för varje enskild patient. Vissa patienter kan ha svårigheter att använda sig av identitetslösningen Bank-ID. För att säkerställa identiteten på samtliga patienter bör därför icke-fysiska besök icke ersätta fysiska besök vid det första mötet med en ny patient. Digitala vårdtjänster</p>	<p>5.5.5 E-Hälsa och digitala vårdtjänster Leverantören ska sträva efter att erbjuda <i>patienterna</i> digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Uppdragsgivaren kommer löpande att tillhandahålla digitala <i>kommunikationsvägar</i> som ska användas <i>som komplement till fysiska besök liksom andra typer av digitala verktyg, till exempel teledermatoskopi och olika stöd och behandlingsprogram.</i> <i>Alla ärenden som invånaren kan utföra via telefon eller papper via Leverantören ska även erbjudas digitalt på ett säkert sätt, i första hand genom att använda de tjänster som omnämns som "Basutbud e-tjänster", se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> <i>Distanskontakt kan ibland ersätta fysiskt besök men en grundförutsättning för att kunna ersätta fysiska besök med distanskontakt är att besöksformen passar den enskilde patienten.</i></p>	<p>Förtydligande utifrån ny regional rutin för registreringsanvisningar för distanskontakter.</p> <p>Slagit ihop 2 stycken till ett.</p>

<p>ska följa gällande lagstiftning.</p> <p>Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård i enlighet med följande kriterier: 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. Synkrona (i realtid) och asynkrona (med fördröjning) digitala vårdtjänster ersätts om specificerade krav uppfylls. Digitala besök får enbart ske vid återbesök och efter medicinsk bedömning av ansvarig läkare gällande vilka återbesök som är lämpliga. Digitala besök ska uppfylla alla ovan ställda krav och patienten ska alltid ha erbjudits ett fysiskt återbesök på enheten.</p> <p>5.5.5.1 Kvalificerad kontakt (telefon och 1177) Med kvalificerad telefonkontakt avses att vårdkontakten ersätter ett öppenvårdsbesök (läkarbesök). Behandlingsansvarig gör en medicinsk bedömning och fattar beslut om behandling eller ytterligare utredning vilket ska leda till journalanteckning. Kvalificerade kontakter via 1177 ska uppfylla samma ställda krav. Följande kontakter är inte kvalificerade kontakter och ska därmed inte registreras som sådana: Allmänna upplysningar samt råd angående om patienten bör uppsöka någon vårdinrättning eller inte. Telefonkontakt som leder till besök eller inskrivning i sluten vård i direkt anslutning till telefonkontakten. Förlängning av sjukskrivning, förnyelse av läkemedelsrecept eller hjälpmedelsföreskrivning för sedan tidigare kända problem utan ställningstagande till eventuella nytillkomna besvär. Delgivning av medicinskt utlåtande eller av undersökningsresultat, inkluderar remissvar och provsvar. Information om förberedelser inför en kommande vårdkontakt. Begäran om journalkopia, information om öppettider, bokning av tolk etc.</p>	<p><i>Distanskontakter som ersätter fysiska besök</i> <i>Kontakten ska innehållsmässigt och tidsmässigt motsvara ett öppenvårdsbesök enligt Socialstyrelsens definition. Förutsätter att hälso- och sjukvårdspersonal gör en medicinsk bedömning och fattar beslut om eventuell behandling, ändring av pågående behandling eller ytterligare utredning eller ger behandling (till exempel iKBT) som ersätter ett besök.</i> <i>Kontakten ska uppfylla samma krav på journalföring och inrapportering till nationella hälsodataregister med mera som fysiska besök.</i></p> <p><i>Exempel på innehåll som istället föranleder till registrering av övriga kontaktyper, det vill säga sådana som inte ersätter fysiska besök:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Skriftligt meddelande till patient via t ex 1177 om förnyelse av recept för sedan tidigare kända problem utan att ställningstagande till eventuella nytillkomna besvär gjorts.</i> • <i>Skriftligt eller muntligt meddelande till patient med information om exempelvis att vårdplan eller behandling fortsätter enligt vad som tidigare är bestämt.</i> • <i>Skriftlig eller muntlig information till patient om förberedelse inför en vårdkontakt.</i> • <i>Patient ringer eller skickar meddelande via t ex 1177 och ber om förnyelse av recept och förlängning av sjukskrivning.</i> • <i>Kontakt mellan personal om patienter uppfyller inte kraven för någon typ av vårdkontakt enligt Socialstyrelsen men kan behöva journalföras.</i> <p>Alla <i>distanskontakter</i> ska uppfylla ovan ställda krav. <i>Distanskontakt som ersätter fysiskt återbesök</i> får ske utefter en medicinsk bedömning av ansvarig läkare/sjuksköterska gällande vilka besök som är lämpliga. Om första besök skett <i>med distanskontakt</i> ska patienten alltid erbjudas ett fysiskt återbesök på enheten. <i>Se registreringsanvisningar, avsnitt 9 Referenser, för länk.</i></p>	
<p>5.5.6 Hjälpmedel och förbrukningsartiklar Leverantören ansvarar för att vid behov förskriva hjälpmedel och förbrukningsartiklar.</p>	<p>5.5.6 Hjälpmedel <i>Hjälpmedel indelas i olika områden där kostnadsansvaret ser olika ut. Inom vissa hjälpmedels-områden finns budget centralt</i></p>	<p>Ny text gällande hjälpmedel. Hjälpmedel och förbrukningsartiklar i egna avsnitt.</p>

Leverantören ska följa "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar" som beskriver regelverket för hjälpmedel. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande beställning och kostnadsansvar. Förskrivning ska i de flesta fall ske i Sesam, Sesam LMN eller WebSesam, som är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivarutbildning som finns länkad från sidan Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. Se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda eställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Beställarens regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Beställaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas. Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel se 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.

placerad hos Region Skånes Hjälpmedelsverksamhet, inom andra områden så ska vårdgivaren, i detta fall Leverantören, ha hela kostnadsansvaret.

Leverantören enligt detta avtal har genom sitt Uppdrag rätten och skyldigheten att förskriva hjälpmedel till patienter enligt vid var tid gällande vårdriktlinjer i Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

5.5.7.1 Hjälpmedel för dagliga livet samt inom vård och behandling

Leverantören ansvarar för att förskriva hjälpmedel till personer med hjälpmedelsbehov för att tillgodose en funktionsnedsättning orsakad av såväl psykiska som somatiska besvär/sjukdom/skada som Leverantören har behandlingsansvar för.

Leverantören ska i samtliga fall följa det regelverk som finns beslutat för hjälpmedelsförskrivning och som finns publicerat under "Hjälpmedelsanvisningar" på sidan "Hjälpmedel" på Vårdgivare Skåne och även via "Hjälpmedelsguiden Skåne".

Förskrivning av hjälpmedel ska i de flesta fall ske i förskrivningssystemet Sesam (Sesam LMN eller VismaWebSesam) som är Hjälpmedelsverksamhetens beställningssystem. Förskrivare av hjälpmedel ska ha dessutom genomgått Socialstyrelsens förskrivarutbildning som finns länkad från sidan "Hjälpmedel" på Vårdgivare Skåne.

Leverantören ska följa uppdragsgivarens regler och rutiner gällande beställning och kostnadsansvar. Detta gäller såväl för betalningar av de hjälpmedel som bekostas av Leverantören som riktigheten i den debitering som ställs till Region Skåne för ersättning där leverantören inte har kostnadsansvar. Se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

5.5.7 Förbrukningsartiklar

Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.

Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.

Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Beställarens regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Beställaren inte har ett upphandlat

	<p>sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas. Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se 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.</p>	
<p>5.7.1 Rapportering och registrering ... Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider för Enheten enligt Uppdragsgivarens anvisningar i databasen "Väntetider i vården". Angivna datum för registrering av efterfrågade uppgifter är definitiva.</p>	<p>5.7.1 Rapportering och registrering ... Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider för Enheten enligt Uppdragsgivarens anvisningar, <i>för närvarande i databasen "Väntetider i vården" som tillhandahålls av Sveriges kommuner och Regioner. Under år 2023 kommer rapporteringssätt att förändras och Leverantören kommer att erhålla information när nya rutiner är klara.</i></p>	<p>Rapportering av väntetider kommer under 2023 att förändras.</p>
KAPITEL 6		
KAPITEL 7		
<p>7.1.2 Lex Maria Leverantören bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Händelseanalys ska genomföras, motiveras och dokumenteras.</p>	<p>7.1.2 Vårdskador <i>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 2010:659, PSL. Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.</i></p>	<p>Ändrad rubrik. Förtydligande text avseende utredning, händelseanalys och anmälan i enlighet med patientsäkerhetslagen.</p>

<p>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Vård i nära relationer, avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.1.3 <i>Personer</i> i utsatta livssituationer Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med <i>personer</i> i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhörig, barn som far illa och <i>personer</i> som upplever våld i nära relationer. <i>Patienten och anhöriga ska vid behov lotsas till adekvat insats, se aktuellt vårdprogram eller aktuell riktlinje. Barnskyddsteam kan kontaktas för konsultation och vägledning i dessa frågor både när det gäller barn och vuxna.</i> Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information <i>om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor samt vårdprogram, handlingsprogram och riktlinje</i>, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Bytt ”barn” mot ”personer” då målgrupp för arbetet även omfattar vuxna.</p>
<p>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.</p>	<p>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt <i>när patienter med minderåriga barn är utsatta för, eller själv utövar, våld i nära relationer.</i></p>	<p>Definitionen ”vid omsorgssvikt” är borttagen då det endast är ett av många sätt att fara illa på.</p>
<p>7.1.3.2 Barn som far illa Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovårdspsykolog, primärvård, socialtjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p>	<p>7.1.3.2 Barn som far illa <i>samt oro för väntat barn</i> Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen. <i>Oro för barnet skall alltid anmälas till Socialtjänsten. Vid oro för ofött barn skall 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 Handlingsprogram för barn som far illa eller riskerar att fara illa och Regional riktlinje Oro för väntat barn. Se avsnitt 9, Referenser för länk.</i> Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p>	<p>Utvecklad text i syfte att tydliggöra möjligheten att anmäla även omfattar ofödda barn</p>
	<p>7.1.3.3 Barn som anhörig <i>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,</i></p>	<p>Nytt avsnitt med hänvisning till Patientsäkerhetslagen då även denna lagstiftning inbegriper Barn som anhörig. Samt att lagstiftningen även inbegriper våld i nära relation.</p>

	<p><i>2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada,</i> <i>3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar</i> <i>4. utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp</i> <i>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 Handlingsprogram för Barn som anhöriga. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	
	<p>7.1.3.4 Våld i nära relationer <i>Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	Förtydligat med eget avsnitt
<p>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. Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten. För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>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. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten. För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt. Om Leverantören köper <i>produkter och tjänster</i> utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre <i>miljökrav</i>, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	Justering skett för anpassning till Region Skånes miljöpolicy och miljöprogram

<p>7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster 1177 1177 Vårdguidens e-tjänster nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Leverantör verksamt inom detta avtal omfattas av skyldigheten och krav enligt avsnitt 7.8.3. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag och det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beställ tid. 2. Av-/omboka tid. 3. Tidbok online. 4. Förnya recept. 5. Förnya hjälpmedel. 6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper). 7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper). 8. Beställ svar på provtagning/röntgen. 9. Journalen <p>Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerade om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.8.3.1 E-tjänst 1177.se 1177.se är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälsooch 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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Beställ tid. 2. Av-/omboka tid. 3. Tidbok online 4. Förnya recept. 5. Förnya hjälpmedel. 6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper). 7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper). 8. Beställ svar på provtagning/röntgen. <p><i>9. Beställ journalkopia.</i> <i>10. "Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023)."</i></p> <p>Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerade om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>1177 Vårdguiden byter namn till 1177.se, dvs. "Vårdguiden" försvinner ur namnet 2022-06-08.</p> <p>Tillägg utav fler e-tjänster.</p>
<p>7.11.1 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 39 jämlig vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk, Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, 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, <i>Referenser</i>, 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. * En träningsplan innehåller det som är viktigast att lära sig i systemet. Träningsplanen kan innehålla flera tränings format såsom digital träning, instruktörsledd träning</p>	<p>7.11.1 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 jämlig vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Införandet av SDV påbörjas troligen år 2025 och sker succesivt under ca 3 år, dock kan tidplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, 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, <i>Referenser</i>, 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</p>	<p>Utökade krav från SDV-projektet.</p>

<p>och träning i träningsdomänen. Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I syfte att säkra god kännedom om systemet krävs inför driftstart att Leverantören tillhandahåller viss andel SDVcoacher (superanvändare) och eller/tränare, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas. Medicinteknisk utrustning som certifierats av Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager (EDW). Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealthIntentplattformen. I de där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring. Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten. 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.</p>	<p>ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk. <i>Enhet med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.</i> Nya krav på teknik förekommer 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 streckodsläsare, kvitto- och etikettskrivare som kan anslutas. Medicinteknisk utrustning som certifierats av <i>Region Skåne</i> kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning <i>kommer upprättas succesivt.</i> 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. <i>Information som migreras:</i> <ul style="list-style-type: none"> •<i>Information om personal såsom RSID, namn, enhet och befattning för den personal som använder systemet.</i> •<i>Namn och kontaktuppgifter till egen personal som administrerar systemet.</i> •<i>Patientdata (sammanhållen journal med diagnos, provsvar och uppgifter om hälsa etc.).</i> •<i>Loggningsinformation</i> <i>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.</i> 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 eller fysiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</p>	
<p>7.11.6 Priser för IT-stöd</p>	<p>7.11.6 Priser för IT-stöd</p>	<p>2023 års priser.</p>

7.16 Utvecklingsarbete	7.16 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) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.	Krav om deltagande i kunskapsstyrningsorganisation.
KAPITEL 8		
8.1.1 Vårdersättning ... Ersättning per DRG poäng 26 547 kr.	8.1.1 Vårdersättning Ersättning per DRG poäng 27 343 kr.	Ersättning per DRG-poäng är höjd med 3 %.