



Nära vård och hälsa

VO Vägledning stöd nära vård

RUTIN

Process	Extern information	Godkänt datum	2026-01-30
Skapad av	Region Skåne	Version	1
Godkänd av	Jeanette Knutsson	Ärendenummer	Ange ärendenummer
Gäller för	Offentliga och privata vårdgivare	Gäller fr.o.m.	2026-02-02
		Gäller t.o.m.	2026-03-31

Rutin vid övergång från nuvarande MMRpv-leverantörer till multimodal smärtrehabilitering på primärvårdsnivå i offentlig regi

Detta dokument beskriver rutinen för övergång från privata leverantörer av multimodal smärtrehabilitering på primärvårdsnivå till mottagningar i offentlig regi, nedan kallat MMRpv. Denna rutin är avsedd för upphandlade leverantörer, nuvarande mottagningar i offentlig regi (Vä och Vänhem) och primärvården.

1 Utgångspunkt

- Region Skåne etablerar MMRpv i offentlig regi **från 1 april**.
- Avtal med privata MMRpv-leverantörer och de två mottagningarna i offentlig regi upphör 31 mars.
- Regionen har det yttersta ansvaret för att ingen patient blir utan vård.

2 Grundprinciper

- Patientsäkerhet och kontinuitet ska alltid prioriteras.
- Leverantörens ansvar för vård och behandling gäller fram till avtalets utgång. Leverantören ska medverka till att

övergången till mottagande enhet sker med minsta möjliga olägenhet för patienterna.

- Pågående behandling ska slutföras före avtalsslut om det är patientsäkert och möjligt.
- Remisser där behandling bedöms inte kunna slutföras före avtalsslut **ska** skickas tillbaka till remittenten, av den nuvarande leverantören.
- Primärvården skickar efter den 1 april ny remiss via nytt samordnat remissflöde med smärtherehabiliteringsmottagning på specialiserad nivå i Lund, Hässleholm och Ängelholm.

3 Pågående patienter

- Nuvarande leverantörer ansvarar för att pågående MMRpv-behandlingar fullföljs före avtalsslut.
- Behandlingstid kan vid behov anpassas eller kortas, om kvalitet och patientsäkerhet bibehålls.
- Patienter ska informeras om att avtalet upphör samt att uppföljning kommer att ske i offentlig MMRpv-verksamhet.
- Samtycke till uppföljning inom offentlig MMRpv-mottagning ska inhämtas och dokumenteras i journal av upphandlad leverantör.
- Uppföljning kommer att ske digitalt efter 3 och 12 månader via offentlig MMRpv-mottagning. Patienten kommer att kallas till uppföljning via MMRpv-mottagning i offentlig regi.
- Nuvarande leverantör ska förse MMRpv-mottagning i offentlig regi med personuppgifter på patienter som ska kallas till uppföljning efter att avtalet har löpt ut. Nuvarande leverantörer kommer att kontaktas av Nära vård och hälsa för dialog och överenskommelse om hur personuppgifter lämnas.

4 Nya remisser under uppsägningstid

- Nya remisser där behandlingen inte bedöms kunna slutföras före avtalsslut ska:
 - inte påbörjas.
 - skickas åter till remittenten.

- Nära vård och hälsa ansvarar för att informera primärvården om nytt remissflöde från 1 april.
- Parallellt med övergången införs ett nytt remissflöde där remisser från primärvården hanteras enligt ett samordnat flöde med smärtrehabilitering på specialistnivå. Remissflödet håller på att fastställas och kommer att kommuniceras fortlöpande. **Från den 1 april 2026** kan remisser skickas enligt det nya remissförfarandet.

5 Ansvar i korthet

Nuvarande leverantörer ansvarar för att:

- slutföra pågående vårdåtagande till och med 31 mars 2026.
- Samverka vid överföring för uppföljning.
- säkerställa att journaler är kompletta.
- informera patienten om förändringen.
- Sammanställa patientuppgifter för patienter som ska kallas till uppföljning efter att avtalet har löpt ut.

Region Skåne/Nära vård och hälsa ansvarar för att:

- säkerställa att inga patienter står utan vård.
- fastställa och kommunicera nytt remissförfarande.
- planera mottagande av patienter i offentlig MMRpv verksamhet
- samordna för uppföljningar 3 och 12 månader.

6 Journaler och information

- Journalhantering ska ske enligt patientdatalagen och Region Skånes riktlinjer.
- Patienten ska även efter driftstopp ha tillgång till sin journal.
- Leverantören ska kontakta Vårdgivarservice gällande praktisk hantering inför Avtalets upphörande.

Se www.skane.se/vardgivarservice för hantering av vårddokumentation, se punkt 1.9.6. i avtalet.

7 Sammanfattning

Övergången ska genomföras strukturerat, samordnat och med patientens bästa i fokus. Rutinen bygger på gällande lagstiftning, regionens vårdgivaransvar och etablerad praxis vid avtalsavslut.

Vid frågor eller behov av avstämning kontaktas verksamhetschef Jeanette Knutsson, jeanette.s.knutsson@skane.se, telefon 046-17 20 41
Mottagningar nära vård, Nära vård och hälsa.