

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning

Anna-Karin Ekman
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-675 30 87
anna-karin.ekman@skane.se

Datum: 2022-12-12



Förfrågningsunderlag för Avtal avseende LARO 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 LARO i Vårdval Skåne gällande år 2023*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för LARO 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 LARO 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 LARO 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.

2022-05-01	2023-01-01	Kommentar
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.

<p>§ 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 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>§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") 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. För vårdval LARO se avsnitt 5.5.4 Tillgänglighet.</i></p> <p>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>Syftar till att förtydliga ansvaret för Leverantören.</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.</p> <p>Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med</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.</p> <p>Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med</p>	<p>Justerad uppsägningstid för Leverantör.</p>

nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.	nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.	
KAPITEL 5		
<p>5.4 Bemanning och kompetens</p> <p>Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård för att utföra den vård som detta Avtal anger. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning.</p> <p>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.</p> <p>Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.</p> <p>Leverantören ansvarar för att all personal omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.</p> <p>Leverantören ska sammantaget ha stor erfarenhet av missbruks- och beroendevård. Leverantören ska minst ha följande bemanning:</p>	<p>5.4 Bemanning och kompetens</p> <p>Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård för att utföra den vård som detta Avtal anger. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning.</p> <p>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.</p> <p>Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.</p> <p>Leverantören ansvarar för att all personal omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.</p> <p>Leverantören ska sammantaget ha stor erfarenhet av missbruks- och beroendevård. Leverantören ska minst ha följande bemanning:</p>	Förtydligande kring läkarbemanning.

<ul style="list-style-type: none"> • Läkare med specialistkompetens som stipulerats av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, (HSLF-FS 2016:1) <ul style="list-style-type: none"> o Denne läkare ska säkerställa att uppdraget utförs enligt gällande föreskrifter samt försäkra tillgängligheten till läarkompetens. Läkaren skall finnas tillgänglig under alla dagar 8-16 • Legitimerad sjuksköterska. Uppdragsgivaren ser gärna att det bland leverantörens sjuksköterskor finns sjuksköterskor med specialistkompetens i psykiatri <ul style="list-style-type: none"> • Kurator/Socionom • Legitimerad Psykolog med neuropsykiatrisk utredningskompetens. 	<ul style="list-style-type: none"> • Läkare med specialistkompetens som stipulerats av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, (HSLF-FS 2016:1) <ul style="list-style-type: none"> o Denne läkare ska säkerställa att Uppdraget utförs enligt gällande föreskrifter samt försäkra tillgängligheten till läarkompetens. Läkaren ska finnas tillgänglig under alla dagar 8-16. <i>Läkare ska närvara fysiskt på LARO-mottagningen minst en gång i veckan.</i> • Legitimerad sjuksköterska. Uppdragsgivaren ser gärna att det bland leverantörens sjuksköterskor finns sjuksköterskor med specialistkompetens i psykiatri <ul style="list-style-type: none"> • Kurator/Socionom • Legitimerad Psykolog med neuropsykiatrisk utredningskompetens. 	
<p>5.5.2 Medicinskt åtagande <i>Vårdplan</i> Vid upprättande av vårdplan ska gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende följas. Vårdplanen ska upprättas i samråd med patienten.</p> <p><i>Vårdprocess</i> <i>Utredning</i></p>	<p>5.5.2 Medicinskt åtagande <i>Vårdplan</i> Vid upprättande av vårdplan ska gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende följas. Vårdplanen ska upprättas i samråd med patienten <i>och utgå från dennes medicinska behov. Om de medicinska förutsättningarna ändras, ska vårdplanen revideras.</i></p> <p><i>Vårdprocess</i> <i>Utredning</i></p>	<p>Förtydligande avseende Vårdplan.</p> <p>Förtydligande avseende utredning.</p>

<p>Läkaren ska följa de krav som framgår av Socialstyrelsens föreskrifter för behandlingen, samt genom en personlig undersökning av patienten göra en sammanvägd bedömning av patientens beroende, hälsotillstånd och sociala situation.</p>	<p>Läkaren ska följa de krav som framgår av Socialstyrelsens föreskrifter för behandlingen, samt genom en personlig undersökning av patienten göra en sammanvägd bedömning av patientens beroende, hälsotillstånd och sociala situation.</p> <p><i>Patient kan ej utredas på flera LARO-mottagningar samtidigt.</i></p>	
<p>5.5.3 Samverkan <i>Samverkan med slutenvård</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Leverantören ska tillsammans med slutenvården ta fram gemensamma rutiner kring samverkan avseende exempelvis avgiftning i slutenvård. Leverantören har ett ansvar att samplanera sådan behandling tillsammans med avgiftningsavdelningarna i slutenvård. Detta avser såväl inför, under och vid avslut av en LARO-behandling. 	<p>5.5.3 Samverkan <i>Samverkan med slutenvård såväl psykiatrisk som somatisk</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Leverantören ska tillsammans med slutenvården ta fram gemensamma rutiner kring samverkan avseende exempelvis <i>abstinensbehandling</i> i slutenvård. Leverantören har ett ansvar att samplanera sådan behandling tillsammans med avgiftningsavdelningarna i slutenvård. Detta avser såväl inför, under och vid avslut av en LARO-behandling. 	<p>Förtydligande avseende samverkan.</p>
<p>5.5.4 Mottagningstider</p> <p>Enheten ska erbjuda flexibla öppettider och anpassa sina öppettider efter patienternas önskemål. Enheten ska vara öppen alla dagar året runt. Under kvällar och helger finns möjlighet att lösa uppdraget genom samverkan mellan flera leverantörer i en kvälls- och helgöppen mottagning. Om en sådan lösning väljs ska ett avtal mellan ingående leverantörer undertecknas av samtliga ingående leverantörer och insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast 60 (sextio) dagar innan det ska träda i kraft.</p>	<p>5.5.4 Tillgänglighet <i>Mottagningstider</i></p> <p>Enheten ska erbjuda flexibla öppettider och anpassa sina öppettider efter patienternas önskemål. Enheten ska vara öppen alla dagar året runt. Under kvällar och helger finns möjlighet att lösa Uppdraget genom samverkan mellan flera leverantörer i en kvälls- och helgöppen mottagning. Om en sådan lösning väljs ska ett avtal mellan ingående leverantörer undertecknas av samtliga ingående leverantörer och insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast 60 (sextio) dagar innan det ska träda i kraft.</p>	<p>Ny text avseende och förtydligande kring hembesök och besök hos patient placerad utanför hemmet.</p>

	<p>Hembesök, besök i annan verksamhet såsom slutenvård, behandlingshem, familjehem.</p> <p><i>Uppdraget ska främst utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse.</i></p> <p><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></p> <p><i>Uppdrag och besök utanför leverantörs lokaler och utanför Region Skånes geografi får endast ske till LARO-patient från den LARO-mottagning där patient är inskriven. Första besök för patient som söker LARO-behandling ska ske i de lokaler som leverantören disponerar för Uppdraget.</i></p> <p><i>För patient som blir aktuell för placering på behandlings-/ familjehem ska gemensam planering genomföras tillsammans med för placering ansvarig socialtjänst samt kontroll göras om medicinsk kompetens finns på behandlings-/familjehemmet för att möjliggöra läkemedelsdelning. För patienter som är folkbokförda i annan region ska övervägande göras om LARO-behandling kan flyttas till annan LARO-mottagning närmare behandlings-/familjehemmet.</i></p> <p><i>Ramöverenskommelse psykiatri, missbruk och barn som placeras utanför det egna hemmet, se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p>	
5.5.6 Åtagande om psykisk ohälsa	5.5.6 Åtagande om psykisk ohälsa	

<p>Leverantören ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till patienter vilka har psykisk ohälsa, psykiska funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom. Detta är speciellt angeläget för de patienter som inte uppnår tillräcklig stabilitet. När det gäller patienter med allvarlig psykisk störning behövs samverkan med andra vårdgivare. Många patienter är svåra att utreda vad gäller psykiatrisk samsjuklighet och då är det viktigt att ta tillvara på denna möjlighet om patienten t.ex. blir föremål för LVM eller verkställer kriminalvårdspåföljd.</p>	<p>Leverantören ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till patienter vilka har psykisk ohälsa, psykiska funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom. Detta är speciellt angeläget för de patienter som inte uppnår tillräcklig stabilitet. Många patienter är svåra att utreda vad gäller psykiatrisk samsjuklighet och då är det viktigt att ta tillvara på denna möjlighet om patienten t.ex. blir föremål för LVM eller verkställer kriminalvårdspåföljd. <i>När det gäller patienter med allvarlig psykisk störning behövs samverkan med andra vårdgivare samt att det beaktas att det för denna grupp gäller särskild lagstiftning.</i></p>	<p>Förtydligande avseende ansvar vid psykisk ohälsa.</p>
<p>5.5.7 Vardag, kris, höjd beredskap och smittskydd <i>Smittskydd</i></p> <p>Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Detta innebär att det ska finnas kontaktperson för varje Enhet till regionens smittskyddsläkare. Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till Smittskydd Skåne.</p> <p>I samband med smittspårning kring sjukdom som är smittspårningspliktig enligt Smittskyddslagen, ska en leverantör medverka i smittspårningsutredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den enhet där indexfallet upptäcks, men leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan vårdenhet med särskild kompetens för det. Vid nydiagnostiserad blodsmitta som HIV, hepatit B och hepatit C, skall patienten remitteras till infektionsklinik för uppföljning och smittspårning. Vid sexuellt överförbar infektion (STI) som klamydia och gonorré följs regionala riktlinjer för handläggning och smittspårning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>5.5.8 Smittskydd</p> <p>Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser, för länk. <i>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. Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas. Vårdcentraler ska bistå med insatser vid enskild smittskyddshändelse, exempelvis vaccination vid fall av hepatit A eller mässling, under smittskyddsläkarens ledning.</i></p> <p>I samband med smittspårning kring sjukdom som är smittspårningspliktig enligt Smittskyddslagen, ska en leverantör medverka i smittspårningsutredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den Enhet där indexfallet upptäcks, men Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till</p>	<p>Eget avsnitt och förtydligande av ansvar.</p>

	<p>annan vårdenhet med särskild kompetens för det. <i>Leverantören ska genomföra provtagningar avseende smittskydd, hepatit B, hepatit C och HIV, enligt regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> Vid nydiagnostiserad blodsmitta som HIV, hepatit B och hepatit C, ska patienten remitteras till infektionsklinik för uppföljning och smittspårning. Vid sexuellt överförbar infektion (STI) som klamydia och gonorré följs regionala riktlinjer för handläggning och smittspårning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	
5.6 Läkemedel	<p>5.6 Läkemedel <i>Regional riktlinje – Patient inom LARO som vårdas inom slutenvård/ heldygnsvård, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	Ny regional riktlinje för patienter inom LARO-behandling som vårdas på vårdenhet inom slutenvård/heldygnsvård i Region Skåne.
<p>5.7 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. Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Uppdragsgivarens regler, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. I det fall Uppdragsgivaren 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</p>	<p>5.7 Förbrukningsartiklar och hjälpmedel 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. Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Uppdragsgivarens regler, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. I det fall Uppdragsgivaren 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</p>	Ny text avseende hjälpmedel samt nya regelverk.

<p>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, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>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>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, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>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>Allmänt hjälpmedelsförskrivning <i>Hjälpmedel indelas i olika områden där kostnadsansvaret ser olika ut. Inom vissa hjälpmedelsområden finns budget centralt 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, <i>Referenser</i>, för länk.</i></p> <p>Hjälpmedel för dagliga livet samt inom vård och behandling <i>Leverantören ansvarar för att förskriva hjälpmedel till personer med hjälpmedelsbehov för att tillgodose en funktionsnedsättning orsakad av såväl psykiska</i></p>	
--	---	--

	<p><i>som somatiska besvär/sjukdom/skada som Leverantören har behandlingsansvar för. Leverantören ska i samtliga fall följa det regelverk som finns beslutat för hjälpmedelsförskrivning, se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p> <p><i>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 förskrivareutbildning, se avsnitt 9, Referenser för länk.</i></p> <p><i>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 länk.</i></p>	
<p>5.11 Uppsägning av avtal Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 3 § 9.2 i gällande kontraktsmall. Uppsägningsblanketten ska skickas in till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enligt med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vid avslut av avtal ansvara Leverantören även för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brevledes informera patienter om att göra ett nytt aktivt val avseende enhet. • Samplanera samtliga patienter vidare. • Informera vårdgrannar och allmänheten. 	<p>5.11 Uppsägning av avtal Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 3 § 9.2 i gällande kontraktsmall. Uppsägningsblanketten ska skickas in till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enligt med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p><i>Vid bolagsbyte ska Leverantörer efter att ha erhållit ett godkännande av det nya bolaget lämna in uppsägningsblankett till Uppdragsgivaren inom sextio (60) dagar, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska ange ett beräknat slutdatum, vilket</i></p>	<p>Förtydligande avseende bolagsbyte.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • All befintlig information om enheten tas bort från 1177.se. • Skrivningarna om avtal med Region Skåne tas bort från den egna hemsidan. • Informera nya sökande patienter om att enheten ska upphöra. <p>Leverantören ska även bedöma om man kan upprätta god patientsäkerhet under kvarvarande avtalstid. Det finns under uppsägningstiden ingen skyldighet att ta emot nya patienter.</p> <p>Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Leverantören för att brevlades informera de patienter som skickat in valblankett.</p>	<p><i>som längst kan vara månadsskiftet nio (9) månader det nya godkända bolagets startdatum. Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.</i></p> <p>Vid avslut av avtal ansvara Leverantören även för att:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Brevledes informera patienter om att göra ett nytt aktivt val avseende enhet. • Samplanera samtliga patienter vidare. • Informera vårdgrannar och allmänheten. • All befintlig information om Enheten tas bort från 1177.se. • Skrivningarna om avtal med Region Skåne tas bort från den egna hemsidan. • Informera nya sökande patienter om att Enheten ska upphöra. <p>Leverantören ska även bedöma om man kan upprätta god patientsäkerhet under kvarvarande avtalstid. Det finns under uppsägningstiden ingen skyldighet att ta emot nya patienter.</p> <p>Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Leverantören för att brevlades informera de patienter som skickat in valblankett.</p>	
<p>KAPITEL 7</p>		
<p>7.1.2 Lex Maria</p> <p>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</p> <p><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</i></p>	<p>Förtydligande avseende utredning, händelseanalys och anmälan i enlighet med patientsäkerhetslagen.</p>

	<p><i>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.</i></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, Referenser, för länk.</p>	<p>7.1.3 Personer 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 lotsat 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 riktlinjer</i>, se avsnitt 9, Referenser, 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. Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer, avsnitt 9, Referenser, för länk.</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 <i>samt 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 barnhälsovårdspedagog, 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>7.1.3.3 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 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.</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</p> <p>I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med</p> <ul style="list-style-type: none"> • har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, • har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada • är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar. <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Svensk författningssamling (SFS 2017:810). se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>7.1.3.2 Barn som anhörig</p> <p>I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL <i>och 6 kap 5 § i PSL</i> ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med;</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, 2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, 3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar <p><i>4. utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp</i></p> <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, <i>Lag (2021:648)</i>. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som anhörig, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Tillägg med hänvisning till Patientsäkerhetslagen då även denna lagstiftning inbegriper Barn som anhörig. Samt att lagstiftningen även inbegriper våld i nära relation.</p>
	<p>7.1.3.4 Våld i nära relationer</p> <p>Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Förtydligt med eget avsnitt.</p>
<p>7.5 Klagomålshantering</p> <p>Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. 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 vårdgivare och att få dem</p>	<p>7.5 Klagomålshantering</p> <p>Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående.</p> <p><i>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 E-tjänst 1177.se erbjuda denna e-tjänst, så att invånaren enkelt kan söka upp och hitta relevant verksamhet att lämna synpunkter till.</i></p> <p>Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden som berör Leverantör</p>	<p>Införande av e-tjänst för synpunkter och klagomål.</p>

<p>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.</p> <p>Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.</p>	<p>kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet.</p> <p>Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare 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.</p> <p>Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.</p>	
<p>7.6.2. Vårdhygien</p> <p>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.</p>	<p>7.6.2 Vårdhygien</p> <p>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.</p> <p><i>Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienrund 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</i></p>	<p>Förtydligande av ansvar.</p>

	<i>genomförs under perioden mellan två hygienronder. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i>	
<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, Referens, för länk.</p> <p>Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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.</p> <p>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 antibiotikaförskrivningen är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.</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, Referens, för länk.</p> <p>Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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 antibiotikaförskrivningen är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.</p> <p>Om Leverantören köper <i>produkter och tjänster</i> utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre <i>miljökrav</i>, inkluderad av Uppdragsgivarens beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Justering skett för anpassning till Region Skånes miljöpolicy och miljöprogram.</p>
<p>7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster Vårdguidens e-tjänster är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt</p>	<p>7.8.3.1 E-tjänst 1177.se E-tjänst 1177.se är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt</p>	<p>Förtydligande av e-tjänster 1177.se.</p>

<p>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. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper) 4. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper). 5. Tillgång till journal. <p>Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.</p>	<p>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. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper) 4. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper). 5. <i>Beställa journalkopia</i> 6. <i>Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023).</i> <p>Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.</p>	
<p>7.10.1 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.</p> <p>Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med</p>	<p>7.10.1 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.</p> <p>Införandet av SDV påbörjas <i>troligen år 2025</i> och sker succesivt under ca 3 år, dock kan tidsplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information Uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med</p>	<p>Justerad text avseende införande av SDV, migrering av information m.m.</p>

<p>införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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 och träning i träningsdomänen.</p> <p>Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>I syfte att säkra god kännedom om systemet krävs inför driftstart att Leverantören tillhandahåller viss andel SDV- coacher (superanvändare) och eller/tränare, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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 Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över</p>	<p>införandet i enlighet med tidplanen Uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>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 och träning i träningsdomänen. Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplanen vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p><i>Enheter med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.</i></p> <p>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 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 <i>Region Skåne</i> kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium).</p>	
--	---	--

<p>kompatibel utrustning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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.</p> <p>Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV.</p> <p>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>Register över kompatibel utrustning <i>kommer upprättas succesivt.</i></p> <p>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.</p> <p><i>Information som migreras:</i></p> <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> <p><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></p> <p>Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV.</p> <p>Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet.</p>	
---	--	--

	Vårdgivaren är den juridiska person eller fysiska personen som Region Skåne slutit avtal med och dess namn ska vara det i bolagsregistret registrerade.	
7.15 Utvecklingsarbete Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.	7.15 Utvecklingsarbete Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete <i>nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG)</i> samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.	Justerad text avseende deltagande i utvecklingsarbete.
KAPITEL 8		
8.1.1 Vårdersättning Uppdragsgivaren ersätter Leverantören för nedanstående besök: <ul style="list-style-type: none"> • Besök medicinhämtning (medicinadministrering/inställning 300 kronor • Teambesök med läkare 2 600 kronor • Teambesök annan vårdpersonal utan läkare 1 100 kronor • Besök läkare 1 700 kronor • Besök annan vårdpersonal 700 kronor • SIP, extra ersättning 2 000 kronor • Kompletta neuropsykiatrisk utredning 5 000 kronor • Kvalificerad telefonkontakt 150 kronor • Gruppbehandling (se nedan) Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den	8.1.1. Vårdersättning Uppdragsgivaren ersätter Leverantören för nedanstående besök: <ul style="list-style-type: none"> • Besök medicinhämtning (medicinadministrering/inställning) 300 kronor • Teambesök med läkare 2 600 kronor • Teambesök annan vårdpersonal utan läkare 1 100 kronor • Besök läkare <i>1 900 kronor</i> • <i>Besök psykolog 1 100 kronor</i> • <i>Besök legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal (arbetsterapeut, fysioterapeut, psykoterapeut m.m.) inklusive socionom 800 kronor</i> • Besök annan vårdpersonal <i>500 kronor</i> • Gruppbehandling (se nedan) 	Nya ersättning i syfte att öka tillgänglighet, kompetens och personcentrerad vård.

<p>avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.</p> <p>Gruppbehandlingar kommer att ersättas med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.</p> <p>Besöken ska registreras med KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.</p> <p>Gruppbehandlingar ersätts med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.</p> <p>Besöken ska registreras med KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	
<p>8.1.1.1 Ersättning synkrona icke-fysiska vårdkontakter</p> <p>Synkron vårdkontakt är en vårdkontakt som sker i realtid, t.ex. genom videosamtal eller telefonsamtal, till skillnad från asynkron vårdkontakt vilken sker med fördröjning, tex chatt eller kontakt i dialog via 1177 eller mail. Synkron vårdkontakt omfattar inte kvalificerad telefonkontakt.</p> <p>Leverantören har möjlighet att ersätta vissa fysiska besök med synkrona icke-fysiska vårdkontakter. Möjligheten gäller inte gruppbehandling och besök medicinhämtning.</p> <p>Det är av stor vikt att leverantören vid varje enskilt patientfall genomför adekvat bedömning om det icke fysiska besöket är lämpligt och passar den enskilda patienten.</p> <p>Icke-fysiska besök ska inte ersätta fysiska besök vid det första mötet med en ny patient. Högst 50 % av antal vårdkontakter per patient får utföras med synkrona icke fysisk vårdkontakt.</p>	<p>8.1.1.1 Ersättning <i>distanskontakter</i> <i>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, t.ex. genom ljud/bild i kombination till skillnad från vårdkontakt som sker med fördröjning, t.ex. kontakt i dialog via 1177 eller mail.</i></p> <p>Leverantören har möjlighet att ersätta fysiska besök med distanskontakter. Möjligheten gäller inte gruppbehandling och besök medicinhämtning.</p> <p>Första vårdkontakten med ny patient ska alltid utgöras av fysiskt besök. Minst 50 % av antal vårdkontakter per patient ska utgöras av fysiska besök.</p> <p>Leverantören ska för varje enskild patient genomföra bedömning om distanskontakt är lämpligt och passar</p>	<p>Förtydligande av distanskontakter.</p>

<p>Leverantören ansvarar för att de synkrona icke-fysiska besöken uppfyller gällande krav avseende kvalificerad digital vårdtjänst, se 5.5.5. Därtill att tillgodose de förändringar avseende informationssäkerhet som ett införande av icke-fysiska besök medför, se punkt 7.11, Informationssäkerhet.</p> <p>Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.</p> <p>Synkrona icke-fysiska vårdkontakter ger samma ersättning som fysiska besök, förutsatt att krav för synkront icke-fysiskt besök är uppfyllt. Besöken ska registreras med KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, avsnitt 9, Referenser för länk.</p>	<p>den enskilda patienten. <i>Distanskontakt får inte innebära avkall på den behandling som patienten skulle ha fått vid ett fysiskt besök.</i></p> <p>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 medför, se 7.11, Informationssäkerhet.</p> <p>Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.</p> <p>Distanskontakter ger samma ersättning som fysiska besök, förutsatt att krav för distanskontakt är uppfyllt. Besöken ska registreras. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, avsnitt 9, Referenser för länk.</p>	
<p>8.1.2 Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning</p> <p>I uppdraget ingår neuropsykiatriska utredningar för de patienter leverantören bedömer har ett behov av detta. Efter genomförd komplett neuropsykiatrisk utredning utgår en ersättning med 5000 kronor, exklusive den ersättning som utgått för de patientbesök som genomförts i samband med utredningen. Ersättning förutsätter registrering av KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, avsnitt 9, Referenser för länk.</p>		<p>Ersättning för avslutad neuropsykiatrisk utredning tas bort då ersättning för besök psykolog ökas.</p>

<p>8.1.5 Patientavgifter Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten. Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr 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. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>8.1.4 Patientavgifter Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten. Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. <i>Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlägga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta.</i> När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr 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. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Förtydligande av betalning med kontanta medel.</p>