

Förtydligande till förändringar i Förfrågningsunderlag och Avtal beslutade i Primärvårdsnämnden för Psykioterapi i Hälsoval Skåne

Gällande år 2024

Beslutade 2023-12-13

Förtydligande till förändringar i Förfrågningsunderlag och avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne gällande år 2024

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar i Primärvårdsnämnden 2023-12-13 i Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne gällande år 2024. Dokumentet Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne 2024 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 Psykoterapi gällande år 2023, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne gällande år 2024 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.

| 2023 | 2024 | Kommentar |
|------------------------------|--|---|
| Textavsnitt fanns inte 2023. | <i>1 Del A - Allmänna avsnitt Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt. Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B).</i> | Förtydliga innehållet i Del A – Allmänna avsnitt. |

| | | |
|------------------------------|--|--|
| | <i>De gemensamma delarna innehåller allmänna kapitel som gäller för samtliga hälso- och vårdvalen oavsett område och vårdnivå, om inte annat anges.</i> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023. | § 9 Driftstopp <i>Leverantören ska upphöra att utföra uppdraget från det datum som av Uppdragsgivaren godkänts för driftstopp.</i> | För att säkerställa patientsäker hantering och tillgång till system för avtalsparter under avslut. |
| Textavsnitt fanns inte 2023. | 6.3 Omställning Nära vård – Framtidens hälsosystem <i>För att åstadkomma nya resultat, effekter och nyttor för invånarna i form av bättre befolkningshälsa, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet, effektiva processer och bättre upplevelse för patienter och medarbetare, pågår ett aktivt omställningsarbete till framtidens hälsosystem och nära vård i Region Skåne. Det kräver en tydlig strategisk riktning som i Region Skåne utgörs av färdplan för framtidens hälsosystem med målbild "Bättre hälsa för fler" samt fem fokusflyttningar till stöd för att kunna leda, planera och agera i komplexitet utifrån färdplanen. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt en regional förändrings- och genomförandeplan för framtidens hälsosystem.</i> | Förtydliga Leverantörens och Uppdragsgivarens ansvar för den gemensamma omställningen. |

| | | |
|--|---|--|
| | <p><i>Förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem innehåller ömsesidigt beroende milstolpar och omfattar ett antal gemensamma utvecklingsområden, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande och långsiktiga strategi för omställningen till Nära vård som pågår på såväl nationell, som regional och lokal nivå. Arbetet med framtidens hälsosystem inkluderar både Region Skånes egna och det Skånegemensamma omställningsarbetet till en God och Nära Vård som sker tillsammans med de skånska kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.</i></p> <p><i>Region Skånes fem fokusförflyttningar för det regionala omställningsarbetet till Framtidens hälsosystem och Nära vård:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• Från patient eller mottagare till aktiv medskapare</i> <i>• Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa</i> <i>• Från fokus på sjukvårdens organisation till fokus på individens behov på vägen genom hälsosystemet</i> | |
|--|---|--|

| | | |
|--|---|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> • <i>Från fokus på platser eller lokaler till fokus på att möta invånaren på flera olika sätt efter behov</i> • <i>Från fokus på kortsiktiga organisatoriska eller ekonomiska resultat till en helhetssyn där kvalitet, långsiktighet och hälsoeffekter för invånaren premieras.</i> <p><i>För att uppnå önskade effekter och nyttor på kort och lång sikt i linje med de övergripande målen för framtidens hälsosystem, ska Leverantören delta aktivt i det gemensamma omställningsarbetet genom aktiviteter och samverkan för att uppnå milstolpar i riktning mot Framtidens hälsosystem som de beskrivs i mål och strategi.</i></p> | |
| <p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p> | <p>6.4.2 Medicinsk rådgivare <i>Om verksamhetschefen inte är specialistläkare inom det aktuella vårdområdet ska det på enheten finnas en medicinsk rådgivare.</i> <i>Den medicinska rådgivaren ska vara specialistläkare inom det aktuella vårdområdet, se respektive vårdval, samt ha god kunskap om lokala förhållanden, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, avseende medicinska</i></p> | <p>Förtydligande av kompetens hos medicinsk rådgivare. Ej aktuellt för vårdval psykoterapi.</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | <i>policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet. Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.</i> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | 6.5 Läkemedel | Gemensamma texter är sammanställda i avsnitt 6.5, se respektive FFU för Uppdragets läkemedel. Ej aktuellt för vårdval psykoterapi. |
| | 6.6 Vardag, kris och höjd beredskap Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. <i>Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse kunna hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt efter beslut av Region Skånes regionala medicinska katastrofledning (RMKL). Aktuell larmlista och enkel instruktion ska finnas. Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till försörjningsberedskap (läkemedel, material, personal) kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap. Leverantören ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Det är</i> | Ny text inom avsnittet |

| | | |
|--|---|---|
| | <p><i>verksamhetschefens ansvar att samverkan sker.</i></p> <p>I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 14 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.</p> <p>När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Område för Säkerhet, Beredskap, Hållbarhet och Miljö (SBHM).</p> | |
| <p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p> | <p>7 Uppsägning av avtal</p> <p><i>Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 5 § 10.2 i gällande kontrakt. Uppsägningsblanketten</i></p> | <p>För att säkerställa patientsäker hantering och tillgång till system för avtalsparter under avslut.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| | <p><i>ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ska ange beräknat slutdatum för avtalet, vilket tidigast är sista dagen i månaden, tolv (12) månader efter diarieförd uppsägning (vilket inkluderar uppsägningstid 9 månader och driftstopp 3 månader). Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.</i></p> <p><i>Under uppsägningstiden kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling inklusive uppföljning för pågående vårdåtaganden. Nya remisser som inkommer under uppsägningstiden och där behandling inte kan slutföras innan driftstopp inträder, ska skickas åter till remittenten. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enlighet med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ansvarar också för att brevlades informera dels Patienter som behandlas vid Enheten, dels remitterande enheter, vårdgrannar och allmänheten.</i></p> <p><i>Under driftstoppet kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av remisser, provsvar, recept etcetera samt att invånaren</i></p> | |
|--|--|--|

| | | |
|---|--|---|
| | <i>har tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355). Leverantören ska tillse att en god patientsäkerhet upprätthålls under hela avtalstiden.</i> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | <i>7.1 Enhetens upphörande Vid Enhetens upphörande ska Leverantören informera invånarna om möjligheten att välja ny vårdgivare. Ej tillämpbar inom Psykoterapi för patienter i pågående behandling (vilka ska avslutas hos Leverantören).</i> | Förtydliga Leverantörens ansvar. |
| Textavsnitt fanns inte 2023. | <i>8.1 Delregionala villkor Uppdragsgivaren kommer under 2024 utreda möjlighet och förutsättningar för införande av delregionala villkor inom valfrihetssystem.</i> | Information om utredning under 2024. |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | <i>8.2.3.1 Anmälningssplikt enligt Socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningssplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen 2001:453 (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt när barn bevittnar våld i nära relation. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</i> | Förtydliga Leverantörens ansvar avseende anmälningssplikten enligt Socialtjänstlagen. |

| | | |
|---|--|--|
| | <i>För att stärka barnrättsperspektivet bör hälso- och sjukvårdspersonal alltid göra en polisanmälan vid misstanke om att ett barn utsatts för eller riskerar att utsättas för brottslighet.</i> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | 8.2.3.4 Våld i nära relationer <i>Leverantören ska ha rutiner för att identifiera patienter utsatta för våld i nära relationer samt ge dem ett professionellt medicinskt och psykosocialt omhändertagande, se avsnitt Referenser, för länk.</i> | Förtydliga Leverantörens ansvar avseende Våld i nära relationer. |
| Textavsnitt fanns inte 2023. | 8.2.3.5 Hedersrelaterat våld och förtryck <i>Leverantören ska ha rutiner för att förebygga samt identifiera och agera när hedersrelaterat våld och förtryck upptäcks.</i> | Förtydliga Leverantörens ansvar. |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | 8.3 Patientsäkerhet I Patientsäkerhetslagen (PSL) (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen, senast första (1) mars kommande år, upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå. / <i>patientsäkerhetsberättelsen ska Leverantören inkludera en redogörelse för de aktiviteter som verksamheten har</i> | Förtydligande av innehåll i patientsäkerhetsberättelsen. |

| | | |
|------------------------------|---|--|
| | <p><i>genomfört i enlighet med Uppdragsgivarens mål och strategi samt den regionala förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p>Nollvision ska gälla för vårdskador. I PSL samt i SOSFS 2011:9 tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.</p> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023. | <p>8.7 Ickevalsalternativ</p> <p><i>Ickevalsalternativ är när invånaren inte aktivt väljer vårdgivare.</i></p> <p><i>Vid tillfälle av att invånaren inte väljer vårdgivare i enlighet med vårdvalssystemet ansvarar Uppdragsgivaren för att invånare erhåller information om rätten att välja vårdgivare, hur val och omval går till samt i förekommande fall, hur listning och omlistning kan ske. Om invånaren inte gör ett aktivt val tilldelas invånaren en vårdgivare enligt närhetsprincipen, vilket är den vårdgivare som är närmast belägen invånarens folkbokföringsadress.</i></p> <p><i>Beskrivning hur Uppdragsgivaren beräknar</i></p> | Förtydligar Uppdragsgivarens och Leverantörens ansvar. |

| | | |
|--|---|--|
| | <p><i>ickevalsalternativ enligt närhetsprincipen, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>I väntan på en teknisk lösning för ickevalsalternativ ska remittenten skicka remissen till den enhet närmast patientens folkbokföringsadress.</i></p> | |
| <p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p> | <p>8.10 Vårdhygien</p> <p><i>Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygien Skånes grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de krav som Leverantör har att svara upp till. Leverantören ska genomföra hygienrond var 18:e månad eller enligt angiven frekvens från Vårdhygien Skåne. Leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne i god tid innan hygienrond planeras. Hygienrondens utformning och tillvägagångssätt beslutas av Vårdhygien Skåne i samråd med Leverantören. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och att Vårdhygien Skånes rekommenderade åtgärder och förbättringsarbeten utförs under perioden mellan två hygienronder. Leverantören ansvarar för att kunna uppvisa protokoll från genomförda hygienronder när</i></p> | <p>Gemensam text avseende Vårdhygien som förtydligar Leverantörens ansvar.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | <i>dessa efterfrågas, se avsnitt Referenser, för länk.</i> | |
| | <p><i>8.11 Smittskydd</i></p> <p><i>Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Behandlande läkare är den läkare som undersöker eller behandlar någon enligt smittskyddslagen. Varje läkare 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.</i></p> <p><i>Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för patienter vid Enheten samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis.</i></p> <p><i>Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas.</i></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 Referenser, för länk.</i></p> | Gemensam text för samtliga hälso- och vårdval avseende Smittskydd |

| | | |
|--|---|--|
| | <p>8.12 Miljö</p> <p>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 Referenser, för länk.</p> <p>Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid Enheten.</p> <p><i>För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande så kallade 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.</i></p> <p>Om Leverantören köper produkter och tjänster utanför Region Skånes</p> | <p>Gemensam text för samtliga hälso- och vårdval om Miljö.</p> |
|--|---|--|

| | | |
|---|---|--|
| | varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre miljökrav, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade uppförandekod, se avsnitt Referenser, för länk. | |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | <p>8.13.2 Marknadsföring</p> <p>Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskildes integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners (SKR) riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets "Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga", se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda så kallad pay-off "...på uppdrag av Region Skåne" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att offentligt finansierade privata Leverantörer är en del av Region Skånes</p> | Förtydligar Leverantörens ansvar avseende namnstandard |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.</p> <p><i>Enhetens namn ska följa Region Skånes namnstandard och namnet ska tydligt ange vilken vårdnivå som enheten tillhör, se avsnitt 9, för länk. Vid byte av mottagningsnamn eller mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p>Efter avtalstecknandet har Leverantören rätt att marknadsföra verksamheten</p> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | 8.13.3.1 E-tjänst 1177.se | Tabell över tjänster för respektive Hälso- och vårdval, se FFU. |
| | <p>8.16.1. Generellt krav och kontaktvägar</p> <p>Leverantören ska utse IT-kontaktpersoner för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1–2 personer per Enhet.</p> <p><i>IT-kontaktperson administrerar enhetens beställningar via de supportvägar och ärendehanteringssystem som Uppdragsgivaren erbjuder.</i></p> <p><i>Leverantören ingår som en viktig del i patientprocessen och ska därför alltid abonnera på tjänsten Fast extern</i></p> | Gemensam text för samtliga hälso- och vårdval om Generellt krav och kontaktvägar. |

| | | |
|--|--|--|
| | <p><i>vidarekoppling så att Region Skånes telefonister kan hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer. Fast extern vidarekoppling innebär att ett (1) telefonnummer per Leverantör är kopplat till tjänsten.</i></p> <p><i>Leverantören ansvarar för att ta del av Region Skånes driftinformation, samt relevant information såsom stödmaterial och instruktioner gällande IT-stöd, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Supportvägar beskrivs på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. Tekniska problem och felanmälan avseende driftsstörning sker till Region Skånes servicedesk, telefon 077-6730000.</i></p> <p><i>Avseende installation och felsökning på Leverantörens egen utrustning, så hanteras det av Leverantören.</i></p> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval. | 8.16.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov | Tabell över tjänster för respektive Hälso- och vårdval, se FFU. |
| 7.14.6 Priser för IT-stöd | 8.16.7 Priser för IT-stöd | Uppdaterade priser för 2024, se tabell i FFU. |
| 7.17.1 Uppföljning, tillgång till material med mera ... Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan | 8.19.1 Uppföljning, tillgång till material ... Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all | Ny text om rätt att göra avdrag på ersättningen samt viss justerad text. |

| | | |
|---|---|--|
| <p>dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten.</p> <p>Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 i viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.</p> | <p>dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad granskning) för de kostnader som avser den tredje parten.</p> <p><i>Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material, äger Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande 10 procent av Leverantörens kommande ersättning. För vårdval psykoterapi har Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande fem (5) procent av Leverantörens kommande ersättning. Avdraget kommer att göras fram till dess att Leverantören uppfyller Uppdragsgivarens krav.</i></p> <p><i>Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade</i></p> | |
|---|---|--|

| | | |
|--|--|--|
| | <p><i>granskningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 10.1.3 i till viii. i avsnitt 5.</i></p> | |
| | <p><i>9.1.1. Ersättning för annan leverantörs räkning För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen, se avsnitt Referenser, för länk, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning. Ej aktuellt för Barnmorskemottagning och Vårdcentral. För Barnmorskemottagning se</i></p> | <p>Ny gemensam text för samtliga hälso- och vårdval avseende Ersättning för annan leverantörs räkning.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | avsnitt 14.1.14 och Vårdcentral se avsnitt 14.2.3 och 15.6. | |
| | <p>9.1.2. Undantag i ersättningsskyldighet Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet; • Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etcetera har betalningsansvar; • Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller Regionavtal för Södra Sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortsregion. <p>Observera att Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet för viss vård inte är detsamma som Uppdragsgivarens krav på</p> | Ny gemensam text i samtliga hälso- och vårdval avseende Undantag i ersättningsskyldighet. |

| | | |
|--|---|--|
| | <p><i>Leverantören att erbjuda vård. Uppdragsgivarens ersättningskyldighet omfattar vård av asylsökande. Närmare beskrivning av regelverk och riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk. Studier eller kliniska prövningar som innefattar läkarbesök, särskilda åtgärder, medicinsk service eller läkemedel som finansieras av annan part får inte samtidigt faktureras Uppdragsgivaren eller belasta läkemedelsförmånen. Leverantören ska i förväg informera Uppdragsgivaren vid medverkan i studier eller kliniska prövningar.</i></p> | |
| <p>8.1.3 Särskild momscompensation (förutom Psykoterapi som inte fanns 2023)</p> | <p>9.1.4 Särskild momscompensation <i>Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt avsnitt Ersättningar för Uppdraget till privat verksamma Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation. För Barnmorskemottagning, Barnvårdscentral och Vårdcentral lämnas momscompensation enligt avsnitt 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnmorskemottagning, 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnvårdscentral samt 14.1 för Vårdcentral.</i></p> | <p>Införande av Särskild momscompensation för samtliga Hälso- och vårdval.</p> |

| | | |
|--|---|--|
| | <p><i>9.1.5 Reducerad ersättning</i> <i>Leverantören ansvarar för all sin rapportering till Uppdragsgivaren. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa att rapporteringen är korrekt. Om Leverantören är osäker på Uppdragsgivarens rapporteringsinstruktioner är det Leverantörens ansvar att införskaffa tillräcklig information för att rapporteringen ska vara korrekt.</i> <i>Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för hög utbetalning skett äger Uppdragsgivaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp eller att reducera ersättningen på kommande utbetalningar till Leverantören med det belopp som felaktigt betalats ut.</i> <i>Uppdragsgivaren ska skriftligen underrätta Leverantören om felet. Leverantören ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Om Leverantören upprepar felet har Uppdragsgivaren rätt att ta ut ett vite på upp till det dubbla felaktiga beloppet.</i></p> | <p>Ny gemensam text för samtliga hälso- och vårdval avseende Reducerad ersättning.</p> |
| <p>Textavsnitt fanns inte 2023, delar av innehållet fanns under olika avsnitt för respektive hälso- eller vårdval.</p> | <p>9.5 Ersättning för deltagande i utvecklingsarbete</p> | <p>Införande av ersättning för deltagande i regionövergripande grupper.</p> |

| | | |
|------------------------------|---|---|
| | <p><i>Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom lokala programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.</i></p> <p><i>För medverkan i Region Skånes utvecklingsarbetet utgår ersättning med 15 000 kr per helår förutsatt medverkan vid majoriteten av mötestillfällena. Rätt till ersättning prövas av Uppdragsgivaren efter inkommen ansökan. Ersättning utbetalas i slutet av året efter inkommen redovisning enligt anvisning, se avsnitt Referens, för länk.</i></p> | |
| Textavsnitt fanns inte 2023. | <p><i>11 Del B – Uppdragsspecifika avsnitt</i></p> <p><i>Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt.</i></p> <p><i>Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B).</i></p> <p><i>De uppdragsspecifika avsnitten gäller för respektive hälso- eller vårdval.</i></p> | Förtydliga innehållet i Del B – Uppdragsspecifika avsnitt |

| | | |
|--|--|---|
| <p>5.2 Målgrupper Uppdraget avser patienter 16 år eller äldre, med lindrig till medelsvår depression, ångest, stress eller posttraumatiskt stressyndrom (PTSD). Leverantören ska endast behandla remitterade patienter med de diagnoser som ingår i vårdvalet. Åldersgruppen inom Uppdraget kan komma att förändras under 2024.</p> | <p>12 Allmänt om uppdraget Uppdraget avser patienter 16 år eller äldre, med lindrig till medelsvår depression, ångest, stress eller posttraumatiskt stressyndrom (PTSD). Leverantören ska endast behandla remitterade patienter med de diagnoser som ingår i vårdvalet. <i>Målgruppen kan komma att förändras till 2025 utifrån att enbart omfatta medelsvårt psykiskt besvär.</i></p> <p><i>...Utifrån de omfattande krav som ställs på att vara vårdgivare kommer Uppdragsgivaren under 2024 utreda ett införande av ett minsta antal behandlare inom uppdraget för vårdval psykoterapi.</i></p> | <p>Ny text om eventuell förändring av målgrupp till 2025. Ny text om utredning inför eventuell kommande förändring.</p> |
| <p>5.3.1 Remitterande instans ...En remiss till behandling inom vårdval psykoterapi kan utfärdas av vårdcentralens läkare och/eller psykolog när en patient behandlats på vårdcentral och bedömts kunna tillgodogöra sig behandling inom vårdval psykoterapi. Remiss kan utfärdas för patienter 16 år eller äldre. Patientens 33 (80) tillstånd ska ingå i den diagnosförteckning som anges inom vårdval psykoterapi se avsnitt 9, Referenser, för länk. I remissen ska det framgå att bedömning hanterats i</p> | <p>12.1.1 Remitterande instans En remiss till behandling inom vårdval psykoterapi kan utfärdas av vårdcentralens läkare och eller psykolog när en patient behandlats på vårdcentral och bedömts kunna tillgodogöra sig behandling inom vårdval psykoterapi. Remiss kan utfärdas för patienter 16 år eller äldre. Patientens tillstånd ska ingå i den diagnosförteckning som anges inom vårdval psykoterapi se avsnitt Referenser, för länk. I remissen ska det framgå att bedömning hanterats i</p> | <p>Förtydligande om att val av behandlingsform ska utgå från nationella behandlingsriktlinjer. Prioritering av behandlingsform framgår av länk. Dessutom ny text om krav på remissinnehåll och om pågående arbete för att ge patient möjlighet till digitalt val av behandlare.</p> |

| | | |
|--|---|--|
| <p>samverkan på vårdcentralen samt vilken behandling patienten erhållit. Remissen ska innehålla preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad och rekommenderad behandlingsform.</p> <p>För patienter remitterade till vårdval psykoterapi kvarstår ansvaret för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder vid den vårdcentral patienten är listad. Remitterande vårdcentral ska informera patienten om att denne kan välja leverantör inom vårdval psykoterapi. En förteckning av samtliga leverantörer finns på 1177.se.</p> | <p>samverkan på vårdcentralen samt vilken behandling patienten erhållit. Remissen ska innehålla preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad och rekommenderad behandlingsform. <i>Val av behandlingsform ska utgå från nationella behandlingsriktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk. Därtill ska telefonnummer för direktkontakt med remittent framgå av remissen.</i></p> <p>För patienter remitterade till vårdval psykoterapi kvarstår ansvaret för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder vid den vårdcentral patienten är listad.</p> <p>Remitterande vårdcentral ska informera patienten om att denne kan välja leverantör inom vårdval psykoterapi. En förteckning av samtliga leverantörer finns på 1177.se. <i>Arbete pågår kring att patient ska kunna välja leverantör digitalt. Leverantören ansvarar för att följa Uppdragsgivarens anvisningar.</i></p> | |
| <p>5.3.2 Remissvar</p> | <p>12.1.2 Remissvar Behandlaren inom vårdval psykoterapi ska återkoppla med remissvar till remittent <i>vid</i></p> | <p>Justerat krav avseende remissvar.</p> |

| | | |
|---|---|--|
| <p>Behandlaren inom vårdval psykoterapi ska återkoppla med remissvar till remittent enligt tabell 1. (se FFU 2023)</p> | <p><i>minst två tillfällen, efter 1-6 samtal och vid sista samtal.</i></p> | |
| <p>5.3.3 Vårdinnehåll och behandlingsstruktur Behandling ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit till Leverantören. Leverantören är skyldig att bevara blanketten "Patientens val" tillsammans med patientens journal, se avsnitt 9, Referenser, för länk. På begäran har Uppdragsgivaren rätt att ta del av samtliga blanketter hos Leverantören.</p> <p>Leverantören ska individanpassa behandlingen utifrån patientens förutsättningar.</p> <p>Leverantören ska följa behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) samt vårdprogram (nationella eller regionala) så som t.ex. Socialstyrelsens behandlingsriktlinjer, Nationella vård- och insatsprogram och riktlinjer beslutade och antagna av Region Skåne.</p> <p>Leverantören kan enligt detta Avtal godkännas för behandlingsformer enligt nedanstående och ska inkomma med ny ansökan vid förändring av behandlingsform. I</p> | <p>12.1.3 Vårdinnehåll och behandlingsstruktur Behandling ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit till Leverantören. Leverantören är skyldig att bevara blanketten "Patientens val" tillsammans med patientens journal, se avsnitt Referenser, för länk. På begäran har Uppdragsgivaren rätt att ta del av samtliga blanketter hos Leverantören.</p> <p>Leverantören ska individanpassa behandlingen utifrån patientens förutsättningar.</p> <p>Leverantören ska följa behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) samt vårdprogram (nationella eller regionala) så som till exempel Socialstyrelsens behandlingsriktlinjer, Nationella vård- och insatsprogram och riktlinjer beslutade och antagna av Region Skåne.</p> <p><i>Prioriteringsordning av behandlingsform utifrån nationella behandlingsriktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> <p>Leverantören kan enligt detta Avtal godkännas för behandlingsformerna</p> | <p>Förtydligande om att val av behandlingsform ska utgå från nationella behandlingsriktlinjer. Prioritering av behandlingsform framgår av länk. Förändring avseende antalet behandlingstillfällen samt krav på fysiska besök. Ny text om möjlighet till dubbelsession för vissa diagnoser.</p> |

| | | |
|---|---|--|
| <p>tabell 2 presenteras de behandlingsformer en leverantör kan godkännas för samt minst och som mest antal behandlingstillfällen per behandlingsform.</p> <p>Diagnosen PTSD remitteras och behandlas inom behandlingsformen KBT. Leverantör med avtal inom KBT ska till Uppdragsgivaren anmäla om Enheten tar emot patienter med PTSD, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Tabell 2. Behandlingsformer som leverantören kan godkännas...</p> <p>Besök ett (1) till fem (5) är bedömningssamtal vilka syftar till att avgöra patientens behov. Om Leverantören bedömer att patientens behov föranleder byte av behandlingsform krävs kontakt och samstämmighet med remittent samt anteckning i patientens journal.</p> <p>Uppföljning är en del av behandlingen och syftar till att förebygga återfall. För samtliga behandlingsformer ska den individuella uppföljningen ske tidigast tre (3) månader och senast fyra (4) månader efter senaste 35 (80) behandlingsbesöket. All behandling ska</p> | <p>Kognitiv beteendeterapi (KBT), Interpersonell terapi (IPT) och Psykodynamisk terapi (PDT) i enlighet med vad som framgår om kompetenskrav i avsnitt 12.2.1. Leverantören ska inkomma med ansökan vid förändring av behandlingsform.</p> <p>Diagnosen PTSD remitteras och behandlas inom behandlingsformen KBT. Leverantör med avtal inom KBT ska till Uppdragsgivaren anmäla om Enheten tar emot patienter med PTSD, se avsnitt Referenser, för länk.</p> <p><i>Antal behandlingstillfällen ska utgå från patientens behov och kan som mest uppgå till 20 med undantag av PTSD och tvångssyndrom som mest kan uppgå till 23. Antal behandlingstillfällen per diagnos kommer att utredas vidare under 2024. För behandlingar startade före 2024-01-01 gäller som mest 16 behandlingstillfällen för behandlingsformen IPT och 25 behandlingstillfällen för behandlingsformerna KBT och PDT. Behandlingen ska inledas med bedömningssamtal. Under de första sex (6) besöken ska minst tre (3) utgöras av fysiska besök. Om Leverantören bedömer att patientens behov föranleder byte av</i></p> | |
|---|---|--|

| | | |
|---|---|---|
| <p>noga beskrivas i patientens journal samt i remissvar till remittent utifrån diagnos/problematik, struktur, innehåll och resultat</p> | <p>behandlingsform krävs kontakt och samstämmighet med remittent samt anteckning i patientens journal. <i>För diagnoserna PTSD och tvångssyndrom kan så kallad "dubbelsession" genomföras, innebärande motsvarande två besök i direkt anslutning till varandra. En "dubbelsession" avräknas som två besök, se avsnitt Referenser, för länk.</i> Uppföljning är en del av behandlingen och syftar till att förebygga återfall. För samtliga behandlingsformer ska den individuella uppföljningen ske tidigast tre (3) månader och senast fyra (4) månader efter senaste behandlingsbesöket. All behandling ska nogt beskrivas i patientens journal samt i remissvar till remittent utifrån diagnos och problematik, struktur, innehåll och resultat.</p> | |
| <p>5.3.4 Registrering Alla vårdåtaganden och besök ska registreras under rätt behandlingsform i, av Uppdragsgivarens anvisade system. Registrering ska ske senast en (1) månad efter att behandlingsbesök ägt rum. Det är endast möjligt att registrera ett behandlingsbesök per dag och patient, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vårdåtagandet ska avslutas snarast, dock senast en (1)</p> | <p>12.1.4 Registrering Alla vårdåtaganden och besök ska registreras under rätt behandlingsform i, av Uppdragsgivarens anvisade system. Registrering ska ske senast en (1) månad efter att behandlingsbesök ägt rum. Det är endast möjligt att registrera ett behandlingsbesök per dag och patient, <i>med undantag av vad som anges i avsnitt 12.1.3</i>, se avsnitt Referenser, för länk.</p> | <p>Förändring avseende registrering av dubbelsessioner för vissa diagnoser. Text om att Enheten ska redovisa väntetid till behandling som synliggörs på 1177.</p> |

| | | |
|--|--|--|
| <p>månad, efter att uppföljningsbesöket genomförts alternativt behandlingen avslutats/patienten avbrutit behandlingen (utan uppföljningsbesök). Det åligger Leverantören att regelbundet kontrollera när patienten senast genomförde ett besök.</p> <p>Ett vårdåtagande kan pågå i maximalt 1,5 år. Gäller för vårdåtagande startade fr.o.m. 2022-01-01. För vårdåtagande startade innan dess gäller följande:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vårdåtagande startat under perioden 2021-01-01 – 2021-12-31 ska vara avslutat senast 2023-06-30. <p>Leverantören ska för varje patient använda skattningsformulär avseende patientens hälsostatus i enlighet med de riktlinjer Uppdragsgivaren anvisar, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Skattningsformulären ska minst fyllas i vid behandlingsstart och avslut. Resultaten ska journalföras.</p> <p>De patienter som påbörjat utvärdering av hälsostatus enligt tidigare anvisning (ICF och EQ5D) ska framåt utvärderas med de skattningsformulär som anmodas från och med 2023-09-01.</p> | <p>Vårdåtagandet ska avslutas snarast, dock senast en (1) månad, efter att uppföljningsbesöket genomförts alternativt behandlingen avslutats/patienten avbrutit behandlingen (utan uppföljningsbesök). Det åligger Leverantören att regelbundet kontrollera när patienten senast genomförde ett besök.</p> <p>Ett vårdåtagande kan pågå i maximalt 1,5 år. Leverantören ska för varje patient använda skattningsformulär avseende patientens hälsostatus i enlighet med de riktlinjer Uppdragsgivaren anvisar, se avsnitt Referenser, för länk. Skattningsformulären ska minst fyllas i vid behandlingsstart och avslut. Resultaten ska journalföras.</p> <p>De patienter som påbörjat utvärdering av hälsostatus enligt tidigare anvisning (ICF och EQ5D) ska framåt utvärderas med de skattningsformulär som anmodas från och med 2023-09-01.</p> <p><i>Enheten ska redovisa väntetid till behandling. Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider per behandlingsform enligt Uppdragsgivarens anvisningar, se avsnitt Referenser, för länk.</i></p> | |
|--|--|--|

| | | |
|--|--|--|
| <p>Under 2023 planeras för att Enheten ska redovisa väntetid till behandling. Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider per behandlingsform enligt Uppdragsgivarens anvisningar</p> | | |
| | <p>10.2.1.3 <i>Uppdragsutbildning i KBT</i> <i>Utredning pågår avseende</i> <i>Uppdragsgivarens möjlighet att erbjuda</i> <i>uppdragsutbildning i KBT till</i> <i>självkostnadspris.</i></p> | <p>Ny text om utredning avseende uppdragsutbildning i KBT.</p> |
| <p>5.3.5 Samverkan Leverantören ska medverka till en väl samordnad patientprocess även i de fall patienten har behov av annan kompetens än den Leverantören kan erbjuda. Leverantören ansvarar för planering och samordning med andra aktörer såsom arbetsgivare, försäkringskassa, arbetsförmedling och övriga relevanta aktörer.</p> | <p>10.3.4 Samverkan <i>Leverantören ska medverka till en väl samordnad patientprocess. När en patients behov inte kan tillgodoses med enbart insatser från Leverantören ansvarar Leverantören för att informera den vårdcentral där patienten är listad. Vårdcentralen har koordineringsansvar för listad patient och ska samordna det samlade vårdbehovet och de vårdinsatser som patienten behöver på olika vårdnivåer och av olika huvudmän. Vårdcentralen ansvarar för samverkan mellan Leverantören, vårdinstanser, myndigheter och organisationer. Exempel på myndigheter är Försäkringskassa,</i></p> | <p>Förtydligande text om samverkan.</p> |

| | | |
|--|--|---|
| | <p><i>Arbetsförmedling och kommun. För att säkerställa en god samverkan ska Leverantören ha en god tillgänglighet via telefon och funktionsbrevlåda. Leverantören ska ha en dokumenterad rutin för samverkan. Rutinen ska innehålla en beskrivning på hur kraven avseende öppettider säkerställs, se avsnitt 8.13.</i></p> | |
| <p>8.1.1.1 Ersättning för KBT, IPT och PDT Leverantören ersätts med 900 kronor per besök hos behandlare, med undantag av uppföljningsbesök som ersätts med 1500 kronor, oavsett fysiskt besök eller distanskontakt (förutsatt att krav för distanskontakt är uppfyllt).</p> <p>Ett vårdåtagande kan pågå i maximalt 1,5 år, därefter utgår ingen ersättning. För vårdåtaganden startade tidigare än 2022-01-01 utgår ingen ersättning efter de datum som framgår av 5.3.4.</p> | <p>13.1 Ersättning för KBT, IPT och PDT Leverantören ersätts med 900 kronor per besök hos behandlare, med undantag av vad uppföljningsbesök som ersätts med 1500 kronor, oavsett fysiskt besök eller distanskontakt (förutsatt att krav för distanskontakt är uppfyllt).</p> <p><i>För de fall dubbelsession genomförs, enligt avsnitt 12.3 Vårdinnehåll och behandlingsstruktur, utgår ersättning motsvarande två besök.</i></p> <p>Ett vårdåtagande kan pågå i maximalt 1,5 år, därefter utgår ingen ersättning.</p> | <p>Ny text om ersättning för dubbelsession.</p> |