

**Förutsättningar för
godkännande/ackreditering för vårdgivare och
avtal för tandvårdsenhet i vårdval för
allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år
i Region Skåne
gällande år 2015**

Förfrågningsunderlag enligt Lag om valfrihetssystem 2008:962

1	DEFINITIONER	4
2	ALLMÄNT OM VÅRDVAL SKÅNE	6
2.1	INLEDNING	6
2.2	VÄRDEGRUND	6
2.3	TANDVÅRDSSENHET	7
3	ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE	8
3.1	EKONOMISK STABILITET	8
3.1.1	<i>Omständigheter som medför att vårdgivaren inte godkänns</i>	8
3.1.2	<i>Kontroll av juridisk ställning</i>	8
3.1.3	<i>Kontroll av ekonomisk ställning</i>	9
3.1.4	<i>Bolag under bildande</i>	9
3.2	FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	9
3.3	AVTAL	10
3.4	HÄVANDE AV AVTALET	10
3.5	BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID	11
3.6	FÖRE DRIFTSSTART	11
4	ANSÖKNINGSBLANKETT	11
5	BESKRIVNING AV UPPDRAGET	11
5.1	ALLMÄNT OM UPPDRAGET	11
5.2	MÅLGRUPP	12
5.3	INRIKTNING	13
5.3.1	<i>Hälsoinriktat arbetssätt</i>	13
5.3.2	<i>Uppdragets omfattning</i>	14
5.3.3	<i>Tandreglering som utförs i allmän barn- och ungdomstandvård</i>	15
5.3.4	<i>Epidemiologi, riskgruppering och munhälsobedömning</i>	15
5.3.5	<i>Råd, stöd och utbildning till personal på Barnvårdscentraler som arbetar på uppdrag av Region Skåne</i>	15
5.3.6	<i>Samverkan</i>	16
5.3.7	<i>Specialiststandvård</i>	16
5.3.8	<i>Lustgasbehandling</i>	17
5.3.9	<i>Katastrof och beredskap samt smittskydd</i>	18
5.3.10	<i>Forskning och utveckling</i>	18
5.3.11	<i>Råd för dialog med privata och offentliga vårdgivare inom tandvårdsområdet</i>	18
5.3.12	<i>Expertgrupp/referensgrupp</i>	18
5.4	ACKREDITERINGSVILLKOREN OMFATTAR INTE	18
6	LISTNING AV BARN OCH UNGDOMAR 0-19 ÅR	19
6.1	ANSVAR FÖR LISTNING AV BARN OCH UNGDOMAR	19
6.2	VID BYTE AV TANDVÅRDSSENHET	19
6.3	OM ETT AVTAL FÖR TANDVÅRDSSENHET SÄGS UPP	19
6.4	NYINFLYTTADE OCH NYFÖDDA FOLKBOKFÖRDA BARN OCH UNGDOMAR I SKÅNE	20
7	ALLMÄNNA VILLKOR	20
7.1	TILLGÄNGLIGHET	20
7.1.1	<i>Lokaler</i>	20
7.1.2	<i>Mottagningstider</i>	21
7.2	BEMANNING OCH KOMPETENS	21
7.3	UNDERLEVERANTÖRER	21
7.4	VARUFÖRSÖRJNING	22
7.5	LEDNING, STYRNING OCH INFORMATIONSSÄKERHET	22
7.6	LAGAR OCH FÖRORDNINGAR	22
7.7	REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER	23
7.8	IT-TJÄNSTER	23
7.8.1	<i>Tjänsten Extern åtkomst</i>	24
7.8.2	<i>eID-kort och SITHS certifikat</i>	24
7.9	KVALITET OCH GRANSKNING	24
7.10	UPPFÖLJNING	25

7.10.1	Kvalitetsområden inom God vård.....	26
7.11	JOURNALHANTERING	27
7.12	LÄKEMEDEL	28
7.13	MEDICINSK SERVICE	28
7.14	UTRUSTNING	29
7.15	MILJÖ.....	29
7.16	TOLK.....	29
7.17	SJUKRESOR	29
7.18	PATIENTNÄMND	29
7.19	VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	29
7.20	VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	30
7.21	FÖRSÅKRINGAR.....	30
7.22	MEDDELARFRIHET	30
7.23	INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	30
7.23.1	Basinformation	31
7.23.2	Marknadsföring	31
7.23.3	Skriftlig information till patienter från tandvårdsenhet.....	31
7.23.4	Utveckling av invånartjänster	31
8	EKONOMI.....	32
8.1	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	32
8.1.1	Vårdersättning för allmän tandvård 0-2 år.....	32
8.1.2	Vårdersättning för allmän tandvård 3-19 år.....	32
8.1.3	Rörliga ersättningar.....	32
8.1.4	Allmän ortodonti	33
8.1.5	Ersättning för förlorad retentionsapparat.....	33
8.1.6	Ersättning för lustgasbehandling	33
8.1.7	Patientavgifter.....	34
8.1.8	Ersättning för råd för dialog/expertgrupp	34
8.2	KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET	34
8.2.1	Medicinsk service, hjälpmedel mm.....	34
8.2.2	Tolk.....	34
8.2.3	Läkemedel	34
8.2.4	Övrigt inom läkemedelsförmånen.....	35
8.2.5	Tandvård utförd vid annan tandvårdsenhet än där patienten är listad.....	35
8.3	VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET	35
8.4	VITE.....	35
8.5	EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV TANDVÅRDSENHET	35
8.6	FAKTURERINGSRUTINER.....	36
9	AVTAL.....	37
9.1	AVTAL FÖR TANDVÅRDSENHET	37
9.1.1	Avtalsparter.....	37
9.1.2	Avtalskonstruktion.....	37
9.1.3	Avtalstid.....	37
9.1.4	Tidigare avtals giltighet	38
9.1.5	Förtida upphörande och uppsägning	38
9.1.6	Force majeure	39
9.1.7	Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser	39
9.1.8	Kontaktpersoner.....	39
9.1.9	Meddelanden.....	39
9.1.10	Överlåtelse.....	40
9.1.11	Bestämmelses ogiltighet	40
9.1.12	Tillämplig lag och tvister.....	40
9.1.13	Övrigt	40
10	REFERENSER	42

1 DEFINITIONER

Akut tandvård	tandvård som inte kan vänta och som har till uppgift att ge patienten besvärsfrihet
Asylsökande	en utländsk medborgare som tagit sig till Sverige och begärt skydd mot förföljelse, men som ännu inte fått sin ansökan slutligt prövad av Migrationsverket och/eller migrationsdomstol
Avtal	juridiskt avtal mellan Region Skåne och vårdgivaren tecknat på tandvårdsenhetsnivå
Behandlingsstart	den dag då behandling påbörjas
Beställare	Region Skåne genom Hälso- och sjukvårdsnämnden med delegation till Enheten för tandvårdsstyrning
Dagar	avser kalenderdagar
Fullständig ansökan	komplett ifylld ansökan med eventuella bilagor som ger underlag för beslut om ackreditering
Gömda	gömda flyktingar syftar på personer som har sökt asyl och fått avslag, men inte lämnat landet
Leverantör	i ackrediteringsvillkoren likställt med vårdgivare (juridisk person)
Listning	av vårdnadshavare eller myndig person vald tandvårdsenhet för utförande av allmäntandvård
Papperslösa	människor som befinner sig i landet utan tillstånd
Patientansvarig tandläkare	tandläkare vid den tandvårdsenhet där patienten är listad som ansvarar för att patientens behov av fullständig tandvård tillgodoses.
Sistahandsansvar	skyldighet att säkerställa och erbjuda den vård/tandvård som patienten har behov av
Skriftligen	via brev alternativt e-post. Tecknande eller uppsägning av avtal ska ske via undertecknat brev. Meddelande om förändringar i ackrediteringsvillkor kan ske via e-post med konfirmering
Skyddad identitet	skyddade personuppgifter är ett samlingsnamn som Skatteverket använder för personer i behov av skyddsåtgärder (sekretess, kvarskrivning och fingerade personuppgifter)

Tandvårdsenhet	organisatorisk mottagningsenhet som leds av en ansvarig person, med klart definierad besöksadress, där merparten av den tandvård som ackrediteringen stipulerar bedrivs
Tandvårdsenhet upphör	datum då verksamhet vid tandvårdsenhet ska upphöra
Underleverantör	annan vårdgivare som ackrediterad vårdgivare tecknat avtal med för utförande av mindre del av verksamheten
Uppdragsgivare	i ackrediteringsvillkoren likställt med beställare
Uppsägning av avtal	undertecknat brev om datum då avtal för tandvårdsenhet ska upphöra
Urvalsvisning	Visningstillfälle på tandvårdsenhet då upphandlad urvalsansvarig tandregleringsspecialist bedömer och diagnostiserar bettavvikelse enligt Skåneindex.
Utlandssvenskar	svensk medborgare utflyttad från Sverige
Verifikationsmöte	av Region Skåne genomfört kontrollbesök på tandvårdsenhet inför driftsstart
Vårdgivare	juridisk person eller enskild näringsidkare som bedriver tandvård (privat vårdgivare). En vårdgivare kan ha flera tandvårdsenheter knutna till sig

2 ALLMÄNT OM VÅRDVAL SKÅNE

2.1 INLEDNING

Region Skåne har beslutat om ett vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0-19 år (nedan kallad barn- och ungdomstandvård). Den vård många behöver ofta, och ibland även under längre perioder, ska finnas nära medborgarna. Ett valfrihetssystem för barn- och ungdomstandvård 0-19 år ska säkerställa detta.

Lagen om valfrihet (LOV) ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna i ett valfrihetssystem. Lagen bygger på att det inte finns någon priskonkurrens mellan leverantörerna. Den enskilde medborgaren ges istället möjlighet att välja den leverantör som han eller hon uppfattar tillhandahåller den bästa kvaliteten. Uppdragsgivaren, Region Skåne, ansvarar för att medborgaren får information om samtliga leverantörer som denne kan välja emellan.

Vårdgivarna inom den allmänna barn- och ungdomstandvården ska ge råd och stöd till medborgarna i hur de kan bibehålla eller förbättra hälsan. Kontakten med vårdgivarna ska kännetecknas av enkelhet och snabbhet. Medborgarnas rätt att bli tagna på allvar, få ett gott bemötande, bli respekterade och ha möjlighet att påverka vården i ett patientperspektiv ska prägla vårdvalet. Mötet ska vara anpassat efter de enskilda individernas behov.

För att skapa trygghet krävs att patienter/medborgare känner tillit till att bedömning, behandling och råd är säkert och av bästa kvalitet, att vårdgivarna tar ansvar för patientens tandvård och munhälsa i samråd med övrig hälso- och sjukvård.

Målet för Region Skåne är att alla barn och ungdomar har regelbunden kontakt med tandvården. Sedan år 2002 har andelen barn och ungdomar som bedömts och behandlats i skånsk barn- och ungdomstandvård legat kring 95 procent. Det övergripande målet är att behålla eller om möjligt förbättra denna nivå.

Adekvat information såsom t ex dokument, beslutade regelverk och vårdprogram gällande detta vårdval finns på webbsidan www.skane.se/lov2015abou. Det åligger varje ackrediterad vårdgivare att säkerställa informationstillgången till varje avtalad tandvårdsenhet.

2.2 VÄRDEGRUND

Målet för utvecklingen av all hälso- och sjukvård är att skapa förutsättning för en god och jämlik hälsa bland befolkningen genom bl. a en trygg och tillgänglig hälso- och sjukvård samt tandvård. Tandvård som omfattas av detta avtal ska drivas utifrån de krav som anges i Tandvårdslagen (1985:125).

Den barn- och ungdomstandvård som ges av vårdgivare anslutna till detta avtal ska syfta till en långsiktig god munhälsa och därför ska vården ha en förebyggande inriktning där patientens egenansvar uppmuntras. Genom avtalet förbinder sig parter som anslutit sig till avtalet att aktivt verka för att berörda barn och ungdomar får tandvård av god standard i enlighet med tandvårdslagens anda. Vård och omhändertagande av barn och ungdomar ska leva upp till kraven i FN:s barnkonvention.

Nollvision ska gälla avseende vårdskador. Vårdgivaren åtar sig att följa Patientsäkerhetslagen (2010:659). Vårdgivaren ska följa tillämpliga lagar, författningar samt normer och

föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk. Vårdgivaren ska ta del av Socialstyrelsens dokument och följa aktuella nationella standarder. Vid utförande av vård inom detta uppdrag åtar sig vårdgivaren att tillämpa Region Skånes vårdpolicys och vårdprogram inom barn- och ungdomstandvård. Se Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne (www.skane.se/lov2015abou).

Värdeorden i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården och tandvården, och därmed också för vårdgivarens verksamhet, är: **tillgänglighet** - att ha tillgång till personer med rätt kompetens inom rimlig tid, **kontinuitet** - att möta samma människor och en enhetlighet i vårdens innehåll, **helhet** - att den enskilde individen förstås i en helhet d v s i beaktande av de biologiska, psykologiska och sociala faktorer som samverkar vid ohälsa, **trygghet** - att möta rätt kompetens, att bli sedd och att känna tillit och delaktighet.

Vårdgivarens personal ska vara patientens samordnare och lots i den totala tandvården. Tandvårdsenheten ska av medborgarna upplevas som ett naturligt förstahandsval.

2.3 TANDVÅRDSENHET

I Skåne kan alla barn- och ungdomar 0-19 år eller deras vårdnadshavare fritt välja tandvårdsenhet för sin tandvård.

För att vårdgivaren ska få bedriva tandvård inom vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0-19 år i Skåne krävs att uppdragsgivaren godkännt verksamheten. Detta sker genom att vårdgivaren ansöker om godkännande/ackreditering i enlighet med Lag (2008:962) om Valfrihetssystem. Vårdgivare som blivit godkänd har rätt att teckna avtal om att bedriva verksamhet inom ramen för vårdval för barn- och ungdomstandvård 0-19 år i Region Skåne. Avtal tecknas för varje tandvårdsenhet.

Med tandvårdsenhet avses i detta sammanhang en funktionell enhet. Merparten av de besök som görs på tandvårdsenheten ska ske på den adress som anges i avtalet. En mindre del av verksamheten kan bedrivas genom avtal med underleverantörer. I den mån underleverantör bedriver klinisk verksamhet på annan adress än tandvårdsenhetens ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet.

Efter beslut om godkännande och avtal har vårdgivare rätt att marknadsföra verksamheten för medborgare i Skåne. I samband med marknadsföring äger vårdgivaren rätt att använda Region Skånes logotype, under förutsättning att det av skrivningen framgår att de arbetar på uppdrag av Region Skåne samt att tandvårdsenheten inte drivs av Region Skåne. Region Skåne ska vara utskrivet med ord eller ersatt med Region Skånes logotype. Logotypen som ska användas finns på följande länk, <http://skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Kommunikation-och-varumärke/Koncernlogotyp/>.

Fortsatt redovisas förutsättningarna för godkännande/ackreditering och för att teckna avtal. Dokument som det hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård i Region Skåne, www.skane.se/vardvalskane eller www.skane.se/lov2015abou.

3 ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE

Vårdgivaren ansöker om ackreditering/godkännande i enlighet med Lag (2008:962) om Valfrihetssystem. Ansökan görs på särskild blankett, som finns på Region Skånes hemsida, www.skane.se/vardvalskane eller www.skane.se/lov2015abou eller på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig på www.kammarkollegiet.se.

3.1 EKONOMISK STABILITET

Vårdgivaren måste uppfylla nedanstående krav angående ekonomisk och juridisk ställning för att ansökan ska kunna godkännas och avtal tecknas.

Ett avtal för varje tandvårdsenhet ingås mellan vårdgivaren och uppdragsgivaren enligt avtalsmall för privata vårdgivare som finns i detta dokument.

3.1.1 Omständigheter som medför att vårdgivaren inte godkänns

Vårdgivaren ska uteslutas från godkännande/ackreditering om vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i Lag om valfrihetssystem LOV (2008:962 7) avseende:

- Medlemskap i kriminell organisation
- Brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt

Detsamma gäller för vårdgivare som:

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande.
- inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt, i det egna landet eller i det land verksamheten kommer att bedrivas.
- verksamhetschef eller annan person i ledande ställning, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba förtroendet för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja åtagandet.
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis har förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar vårdgivaren att förhållanden under ovanstående punkter inte föreligger vid ansökan om ackreditering.

3.1.2 Kontroll av juridisk ställning

Vårdgivaren ska vara:

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

Region Skåne kontrollerar vårdgivarens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretag, samt kontrollerar eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

Utländska vårdgivare som ansöker om ackreditering kan uppfylla ovanstående krav genom att bifoga intyg från behörig myndighet i det land där vårdgivaren är etablerad. Intygen ska stärka att vårdgivaren där har betalt föreskrivna skatter och avgifter samt att vårdgivaren är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där leverantören är verksam. Dokumentationen får i sådana fall inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningsdagen.

3.1.3 Kontroll av ekonomisk ställning

Vårdgivaren ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot uppdragets omfattning och innehåll.

Region Skåne kontrollerar vårdgivarens ekonomiska ställning hos kreditupplysningsföretag. I de fall då vårdgivaren inte behöver skicka in någon årsredovisning till Bolagsverket enligt gällande regler i Årsredovisningslagen (1995:1554), ska kopior på årsredovisningar, förenklade årsbokslut eller inkomstdeklarationer för de senaste två (2) räkenskapsåren bifogas om sådana finns att tillgå.

Vårdgivaren kan även stärka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från bank, utlåtande från revisor, m.m. I de fall då en vårdgivares ekonomiska stabilitet garanteras av moderbolag ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för moderbolaget. Kraven ska i detta fall på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av moderbolaget. Vårdgivaren ska i ansökan bifoga eventuella bankgarantier eller motsvarande som denne önskar ställa som säkerhet för vårdgivarens ekonomiska stabilitet.

Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att vårdgivaren bör ha en kreditvärdighet på minst 40 enligt en kreditupplysning hos Creditsafe eller motsvarande rating hos likvärdigt kreditupplysningsinstitut. Om vårdgivaren har sämre kreditvärdighet än fyrtio (40) hos Creditsafe eller motsvarande rating hos likvärdigt kreditinstitut kommer Region Skåne att göra en mer omfattande genomgång av vårdgivarens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot uppdragets omfattning. Region Skåne förbehåller sig därmed rätten att begära in kompletterande information för att kunna bedöma vårdgivarens ekonomiska ställning. Region Skåne ska ha möjlighet att kontrollera vårdgivarens uppgifter. Kontrollen kan innebära att vårdgivarens revisor och/eller bank kontaktas.

3.1.4 Bolag under bildande

Ansökan kan även göras av vårdgivare vars företag eller annan juridisk person är under bildande. Av ansökan ska nuläge, förutsättningar och tidplan för att företaget skall kunna etableras framgå. En ekonomisk plan för företagets verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska intygas av företagets revisor och/eller bank. I övrigt ställs samma krav som för övriga sökande.

3.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE

Vårdgivaren ska skriftligen i ansökan om ackreditering/godkännande beskriva hur verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av uppdragsgivaren fastställda kraven i förfrågningsunderlaget.

Vårdgivaren ska försäkra att man kan uppfylla förutsättningarna i detta dokument och leva upp till avtalet för att ansökan ska kunna godkännas och avtal tecknas.

3.3 AVTAL

Innan verksamhet påbörjas ska vårdgivaren ingå ett avtal för tandvårdsenhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård 0-19 år i Region Skåne (avtalet). Vårdgivaren ska ingå ett avtal för varje tandvårdsenhet som godkänts av uppdragsgivaren och som vårdgivaren avser att driva. Vårdgivaren ska därmed åta sig att följa de krav och villkor för verksamheten som uppdragsgivaren fastställt. Avtalsmallen återfinns i detta dokument under avsnitt Avtal.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år i Region Skåne gällande år 2015* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Så snart uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring av villkoren i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år i Region Skåne gällande år 2015* ska beställaren skriftligen informera vårdgivaren om dessa ändringar. Om vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, ska vårdgivaren inom sextio dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela beställaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av beställaren inom den angivna tidsfristen blir vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren.

Om vårdgivaren meddelar beställaren att vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör avtalet att gälla tolv månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Godkännande/ackreditering och Avtal för Enhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård i Region Skåne gällande år 2014* i sin fulla lydelse, inklusive ersättningsnivåer.

Vårdgivaren har möjlighet till förtida uppsägning av avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig, via undertecknat brev. Uppsägning ska ske sex månader före önskat avslutsdatum, eller enligt särskild överenskommelse med uppdragsgivaren.

Vårdgivaren kan även skriftligen säga upp avtalet för en tandvårdsenhet senast en månad före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar då för direktinformation till vårdnadshavare eller myndig person om tillbakadragande av avtal gällande de barn och ungdomar 0-19 år som är listade hos vårdgivaren/tandvårdsenheten.

3.4 HÄVANDE AV AVTALET

Vårdgivaren är medveten om att beställaren kan häva avtalet omedelbart eller vid den tidpunkt som uppdragsgivaren bestämmer för en enskild tandvårdsenhet om vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva tandvårdsenheten.

I den händelse att Regionfullmäktige beslutar att helt upphäva valfrihetssystemet har Beställaren rätt att säga upp avtal och ackreditering till upphörande sex (6) månader från datum för uppsägningen.

3.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

När en fullständig ansökan inkommit behandlas den av beställaren som bedömer om vårdgivaren och aktuell/aktuella tandvårdsenhet/tandvårdsenheter uppfyller ställda krav i detta dokument. Efter att uppdragsgivaren godkänt ansökan om ackreditering har vårdgivaren sex (6) månader på sig att påbörja avtalad verksamhet vid aktuell/aktuella tandvårdsenhet/tandvårdsenheter. Om verksamhet inte påbörjats inom sex (6) månader efter datum för beslut om godkänd ansökan förfaller godkännandet och ny ansökan om ackreditering måste inkomma till Region Skåne. Av vårdgivaren önskat startdatum inom de stipulerade sex (6) månaderna skall överenskommas med Enheten för tandvårdsstyrning innan avtalsskrivningen. Vårdgivaren skall beakta den tidsåtgång för beslutsprocess och uppstart som anges i följande stycke.

Inför beslut om godkännande/ackreditering samt avtal bereds ansökan om avtalstecknande av Enheten för tandvårdsstyrning inför beslut av ordförande i anvisat politiskt organ. Handläggningstiden för inkommen fullständig ansökan till beslut av ordförande är max 30 dagar. Efter beslut av ordförande i anvisat politiskt organ kan verksamheten påbörjas månadsskiftet 60 dagar efter eller efter särskild överenskommelse.

Avtal har ingåtts först när det undertecknats av båda parter.

3.6 FÖRE DRIFTSSTART

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om en senare datum för driftstarten om uppdragsgivaren i anslutning till verifikationsmöte inför driftstart eller på annat sätt bedömer att vårdgivaren saknar förutsättningar att utföra åtagandet i avtalet. Uppdragsgivaren kan komma att före driftstart eller i samband med uppstart genomföra stickprovskontroller, involverande odontologiska/medicinska kontroller med vårdgivare/tandvårdsenheter för att bedöma möjligheterna att uppfylla kraven i ackrediteringsvillkoren.

Vårdgivaren äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av uppdragsgivarens beslut, enligt ovan, att senarelägga driftstarten.

Vårdgivare ska före driftsstart vara registrerad i vårdgivarregistret hos Socialstyrelsen.

4 ANSÖKNINGSBLANKETT

Ansökan om godkännande/ackreditering görs på särskild blankett, via Region Skånes hemsida, www.skane.se/vardvalskane eller www.skane.se/lov2015abou eller via den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig via www.kammarkollegiet.se.

5 BESKRIVNING AV UPPDRAGET

5.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET

Vårdgivare/tandvårdsenheter med avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0-19 år i Region Skåne ska vara ett naturligt förstahandsval av tandvård för medborgarna. Med allmän tandvård avses i detta sammanhang tandvård som utförs av legitimerad yrkesgrupp med erforderlig kompetens för aktuell arbetsuppgift enligt Socialstyrelsen. Tandvårdsenheten ska utan avgränsningar för medborgare avseende såväl fysiska som psykiska sjukdomar, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning,

tillgodose/svara för individers behov av odontologisk/medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling, omvårdnad, förebyggande och rehabiliterande åtgärder.

Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska vårdgivaren beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Vårdgivaren ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska vårdgivaren underlätta för den enskilde att ha med denne att göra. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala, skriva och förstå svenska.

Vårdgivaren ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsätt vid alla kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling. Vården ska ske utifrån patientens förutsättningar.

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten fortlöpande följer vetenskap och beprövad erfarenhet i utförandet av barn- och ungdomstandvården. Vid en eventuell tillkomst av nationella riktlinjer inom barn- och ungdomstandvård ska dessa vara vägledande.

Det åligger vårdgivaren att ansvara för att tandvårdsenheten vid utförande av uppdraget följer nationella myndighetsbeslut och av Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete mellan olika personalkategorier såväl inom som utom tandvårdsenheten för att erbjuda adekvata utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsalternativ.

Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska bedrivas på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet.

En mindre del av uppdraget kan utföras av underleverantör med vilken vårdgivaren har ett samarbetsavtal för respektive tandvårdsenhet. Se avsnitt Underleverantörer.

5.2 MÅLGRUPP

Målgrupp för uppdrag inom vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård i Skåne är barn och ungdomar 0-19 år. Vårdgivaren ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Vårdgivarens åtagande gäller även för folkbokförda i andra landsting, i annat land samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande, gömda och papperslösa som vistas i Skåne.

I vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård ges medborgare i Skåne i åldersgruppen 0-19 år möjlighet att välja tandvårdsenhet för allmäntandvård. Vårdvalet sker genom så kallad listning hos någon av vårdgivarens avtalade tandvårdsenheter.

Region Skåne skickar ut information till alla nyfödda och nyinflyttade barns vårdnadshavare och nyinflyttade personer mellan 18-19 år i Skåne län om fritt vårdval av tandvårdsenhet.

Barnets vårdnadshavare eller myndig person väljer att lista sig genom att kontakta en tandvårdsenhet som har avtal med Region Skåne och lista sig hos denna. Region Skåne kommer i en framtid även att möjliggöra listning via Mina vårdkontakter,

www.skane.se/minavardkontakter. Byte av tandvårdsenhet kan ske när man så önskar och under hela året.

Om barnets vårdnadshavare eller myndig person inte gör något aktivt val av tandvårdsenhet kommer kallelse att ske enligt ett sistahandsansvar. Detta innebär att ackrediterad vårdgivare med sistahandsansvar kommer att kalla barnet eller myndig person till sin avtalade tandvårdsenhet som är geografiskt närmast belägen barnets folkbokföringsadress. För nyfödda barn vars vårdnadshavare inte valt tandvårdsenhet sker listning till en tandvårdsenhet inom sistahandsansvaret vid nio månaders ålder och för den nyinflyttade gäller motsvarande vid sex månader efter folkbokföring i Skåne.

5.3 INRIKTNING

Tandhälsan bland barn och ungdomar i hela Skåne ska vara på en hög nivå och kontinuerligt förbättras. Personalen vid tandvårdsenheten skall ge en sakkunnig och omsorgsfull vård i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Vidare ska allmäntandvården i samarbete med specialisttandvården verka för att den tandvård som utföres hamnar på den vårdnivå som behandlingen kräver och som ger bästa möjliga kostnadseffektivitet.

Det övergripande målet för Region Skånes barn- och ungdomstandvård är att mer än 80 procent av 6-åringar och mer än 35 procent av 19-åringar ska ha helt intakta tänder. Ackrediterade vårdgivare ska verka för att bibehålla eller om möjligt förbättra andelen barn och ungdomar som har regelbunden kontakt med tandvården.

5.3.1 Hälsoinriktat arbetssätt

Barn- och ungdomstandvården ska syfta till en långsiktig god munhälsa och därför ska vården ha en förebyggande inriktning där patientens egenansvar uppmuntras. Vårdgivaren ska aktivt verka för att berörda barn- och ungdomar får tandvård av hög standard i enlighet med Region Skånes vårdprogram och Tandvårdslagens anda.

Vårdgivaren ska på individnivå arbeta med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser, såväl primär- som sekundärpreventiva, ge råd om egenvård och tidigt upptäcka riskbeteende. Alla patienter ska riskbedömas enligt Region Skånes vårdprogram och en individuell vårdplan baserad på risken att utveckla sjukdom i munhålan ska tas fram.

Vårdgivare ska delta i folkhälsoarbetet för 0-19-åringar kring kost, tobak, alkohol samt barn som far illa. Särskild vikt ska läggas på information om tobakens skadliga inverkan på tandhälsan. Alla barn och unga som undersöks i tandvården ska från 11 års ålder erbjudas ett hälsosamtal kring tobakens skadeverkningar. Region Skånes riktlinjer (www.skane.se/vardvalskane och www.skane.se/tandvard) för tobak ska följas. Hälsosamtal ska journalföras.

Vårdgivaren ansvarar för att all personal har kunskap om skyldigheten att genast anmäla till sociala myndigheter om de i sin verksamhet får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa, samt att det vid tandvårdsenheten finns rutiner för att identifiera och anmäla till/kontakta socialtjänsten vid misstanke om att ett barn far illa. Skyldigheten att identifiera ”Barn som far illa” är lagstadgad i Lag om ändring i Tandvårdslagen (SFS 2008:149 3 §). Bestämmelser om skyldighet att anmäla till socialnämnden att ett barn kan behöva nämndens skydd finns i 14 kap. 1 § socialtjänstlagen (2001:453).

I arbetet med att identifiera barn som far illa är det viktigt att det vid tandvårdsenheten finns en utsedd kontaktperson som är väl insatt i aktuell lagstiftning, vårdpersonalens ansvar och rutinerna kring kontakter med Socialtjänsten. Flera tandvårdsenheter kan ha en gemensam kontaktperson. För mer information se www.skane.se/barnsomfarilla.

5.3.2 Uppdragets omfattning

Vårdgivare som omfattas av ackrediteringsvillkoren har ett vårdgivaransvar för sina listade barn och ungdomar, 0-19 år. Samtliga listade barn och ungdomar på tandvårdsenheten ska ha en utsedd patientansvarig tandläkare.

Åldersgruppen 0-2 år avser samtliga barn t.o.m. den 31:e december det året man fyller 2 år. Åldersintervallet 3-19 år omfattar samtliga barn och ungdomar från den 1:e januari det år man fyller 3 år till den 31:e december det år man fyller 19 år.

Tandvårdsenheterna och barnvårdscentralerna ska särskilt samverka för att identifiera barn med ökad risk för tandohälsa. Vid ca ett års ålder (11-16 månader) ska barn därför kallas till besök för munhälsobedömning. Åldersgruppen 0-2-år ska erbjudas tandvård vid behov, t ex akut tandvård.

Vårdgivaren ska ansvara för att alla 3-19-åringar genomgår revisionsundersökning för barn och ungdomar i enlighet med Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne (www.skane.se/lov2015abou) samt utföra erforderlig tandvård utifrån barn och ungdomars behov.

Interceptiv tandregleringsbehandling typ slipningar, spatelbitning, enkla snedplan, samt extraktioner på ortodontisk indikation ingår i uppdraget och ersätts i vårdersättningen (Regelverk ortodonti 2015, www.skane.se/lov2015abou).

Bedömning av bett- och tandställningsfel ska göras enligt Region Skånes riktlinjer Regelverk ortodonti 2015 (www.skane.se/lov2015abou). Patientansvarig tandläkare avgör vem eller vilka som ska kallas till urvalsvisning. Tandvårdsenheten ska innan urvalsvisning meddela antalet patienter till urvalsansvarig. Som ett riktvärde i sin planering inför urvalsvisning ska 10 minuter/patient avsättas.

Speciellt viktigt är att framhålla att ungdomar kallas till urvalsvisning i tid under de sista åren inom den organiserade barn- och ungdomstandvården, eftersom dessa patienter annars riskerar att inte erhålla den kostnadsfria tandregleringsvård de eventuellt är berättigade till. Notera att betalningsgaranti inte utfärdas efter den 30 juni det år patienten fyller 19 år.

Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne stipulerar att vid all behandling ska smärtfrihet eftersträvas. Lokalanestesi ska användas vid ingrepp där risk för smärta föreligger. Adekvat sedering ska kunna erbjudas vid behov. Region Skåne kan komma att i framtida ackrediteringsvillkor för allmän barn- och ungdomstandvård kravställa att premedicinering med bensodiazepiner ska kunna användas av avtalade tandvårdsenheter.

Tandvårdsenheten ska kunna erbjuda akut tandvård till enhetens listade barn och ungdomar. Detta uppdrag ingår i vårdersättningen. Tandvårdsenheten ska även kunna erbjuda akut tandvård till barn och ungdomar listade på annan tandvårdsenhet. Ersättning för detta sker enligt kapitel 8. Med akut tandvård avses tandvård som inte kan anstå och där behandlingen ges för att lindra eller eliminera smärta/obehag från munhålan. I en akutbehandling ingår inte

att utföra en fullständig behandling. För att höja patientsäkerheten samt förbättra kvalitén i patienthanteringen ska alltid en återföring av utförd akutbehandling ske utan dröjsmål, senast inom 7 dagar, till ordinarie tandvårdsenhet. Ansvar för eventuell uppföljning och fortsatt vård ligger på den tandvårdsenhet där patienten är listad.

Listade barn och ungdomar som inte infunnit sig på avtalad tid ska av sin vårdgivare, genom den tandvårdsenhet där man är listad, erbjudas en ny tid vid ytterligare två tillfällen, inom rimlig tid från den första avtalade tiden. Vårdgivaransvaret för listade barn och ungdomar, 0-19 år, gäller i 6 månader från den första avtalade tiden som patienten inte infann sig på. Samtliga avtalade tider mellan vårdgivare och patient/vårnadsbarn eller myndig person ska journalföras. Vårdgivaren ska skriftligen informera patienten/vårnadsbarnet eller myndig person om att listningen vid aktuell tandvårdsenhet upphör och att vårdgivaransvaret för patienten övergår till sistahandsansvarig vårdgivare.

5.3.3 Tandreglering som utförs i allmän barn- och ungdomstandvård

Barn och ungdomar som i samband med urvalsvisning bedöms tillhöra grupp 1 eller 2 enligt Skåneindex ska identifieras för eventuell tandregleringsbehandling inom allmän eller specialiserad barn- och ungdomstandvård. Ersättning lämnas för tandregleringsbehandling utförd i den allmänna barn- och ungdomstandvården till den vårdgivare som har en avtalad tandvårdsenhet där patienten är listad. Hela ersättningen utbetalas när tandregleringsapparaten är utlämnad och omfattar all tandregleringsbehandling tills dess att ansvarig urvalsodontist anser att behandlingen ska avslutas.

Regelverk Ortodonti 2015 (www.skane.se/lov2015abou) är styrande för arbetet inom tandregleringsbehandling.

5.3.4 Epidemiologi, riskgruppering och munhälsobedömning

Uppgift om epidemiologiska data ska lämnas under det år patienten fyller tre (3), sex (6), tolv (12) och nitton (19) år i samband med revisionsundersökning enligt Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne (www.skane.se/lov2015abou).

Revisionsintervall för de olika riskgrupperna bestäms med utgångspunkt från Vårdprogram för allmän barn- och ungdomstandvård i Region Skåne (www.skane.se/lov2015abou). Riskgruppering ska göras, journalföras, men inte rapporteras in till Region Skåne. Det planerade revisionsintervallet ska vid undersökningstillfället framgå av journalen.

Patient som genomgått fullständig undersökning rapporteras in till Region Skåne via anvisat IT-stöd senast 30 dagar efter behandling.

Uppgift om utförd munhälsobedömning ska rapporteras till Region Skåne via anvisat IT-stöd senast 30 dagar efter behandling. Munhälsobedömning ska ske då patienten är 11-16 månader.

5.3.5 Råd, stöd och utbildning till personal på Barnvårdscentraler som arbetar på uppdrag av Region Skåne

Tandvårdsenheten ska tillhandahålla kunskap om förebyggande insatser för god munhälsa hos barn och ungdomar till BVC i Skåne. Om BVC önskar ska tandvårdsenheten kunna erbjuda medverkan vid t ex föräldrautbildning i syfte att verka för god munhälsa hos barn. Medverkan ska ske kostnadsfritt för BVC och föräldrar.

5.3.6 Samverkan

Vårdgivaren ansvarar för att avtalad tandvårdsenhet samverkar med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av tandvårdsenheten. Vårdgivaren ska också ha fungerande rutiner för att skapa en god tillgänglighet via telefon (t.ex. vip-nummer) eller via e-post för relevanta samverkansparter.

Vårdgivaren har ansvar för att den enskilde patienten får rätt vård på rätt vårdnivå samt att all personal har rätt utbildning och kompetens samt aktuella kunskaper inom ämnesområdet barn- och ungdomstandvård. När det finns behov av remiss till specialistvård ska detta ske enligt tandvårdslagens krav på att god tandvård tillgodoses.

Tandvården ska vara lättillgänglig, serviceinriktad och med kvalificerat omhändertagande.

5.3.7 Specialisttandvård

Inom specialisttandvården i Region Skåne gäller fritt vårdval för barn- och ungdomar 0 – 19 år till avtalad specialisttandvårdsenhet. Undantagna från det fria vårdvalet är den käkkirurgiska verksamhet som är att inordna under övrig hälso- och sjukvård samt odontologisk röntgendiagnostik.

Det åligger ackrediterad vårdgivare att säkerställa att det fria vårdvalet efterlevs och genomförs i samråd med vårdnadshavare eller myndig person. Detta innebär att remittenten ska informera om valbara specialisttandvårdsenheter och om möjligt aktuell kösituation.

Vid remiss till specialisttandvård ska ackrediterad vårdgivare med avtalad specialisttandvårdsenhet inom aktuell specialistdisciplin användas. För behandling inom specialiserad ortodonti gäller de regler som finns beskrivna i Regelverk Ortodonti 2015.

Remiss till specialisttandvård ska avse sådan behandling som kräver specialisttandvårdens kunskaper och/eller resurser och som inte möjliggör vård inom den allmänna barn- och ungdomstandvården. Odontologiska och/eller medicinska anledningar ska vara bärande i remissförfarandet. Ekonomiska incitament utgör inget skäl för remiss. Remisser som inte uppfyller ovan nämnda krav kan komma att bli föremål för återremittering. Vid återremittering kommer samråd att ske med remittent på initiativ av remissmottagaren.

Det åligger remitterande tandvårdsenhet att utifrån ett legitimationsansvar, värdera remissens odontologiska- och medicinska innehåll samt remisskategorisera enligt nedan, för att därigenom möjliggöra handläggning av remissen på ett vårdmässigt och för patienten optimalt sätt.

- Remisskategori *Akuta remisser* som ska initieras av specialisttandvårdsenheten utan fördröjning.
- Remisskategori *Prioriterad remiss* som ska få ett första besök senast inom trettio (30) dagar från remissens mottagningsdatum till specialisttandvårdsenheten.
- Remisskategori *Remiss* som ska få ett första besök om möjligt inom nittio (90) dagar, dock senast inom trehundra sextion (360) dagar, från remissens mottagningsdatum till specialisttandvårdsenheten.

I de fall när ett remissvar skickas på ej slutförd behandling som remissen avser och remitterad patient inte längre är listad hos remittenten, kommer den tandvårdsenhet där patienten har en aktuell listning att via IT-stödet informeras om ej slutförd remissbehandling. Det åligger den tandvårdsenhet där patienten är listad att i samråd med ursprunglig remittent säkerställa att fortsatt remisshantering sker.

Remissinstans för narkosbehandling är ackrediterad vårdgivare med specialisttandvårdsenhet inom pedodonti. Vårdgivare/tandvårdsenhet inom specialistedisciplinen käkkirurgi äger själv rätt att remittera för narkosbehandling.

Region Skånes rutiner för digital remissgång i Tandvårdsfönster ska följas.

5.3.7.1 Vårdsökande till andra landsting

Enligt regionavtalet kan en patient även remitteras för behandling inom Södra sjukvårdsregionen (Landstinget Blekinge, Landstinget Kronoberg eller Landstinget Halland). Gällande regler för remittering framgår av regionala priser och ersättningar för södra sjukvårdsregionen.

5.3.8 Lustgasbehandling

Gällande ackrediteringsvillkor möjliggör för avtalad tandvårdsenhet inom allmäntandvården att utföra lustgasbehandling även för patienter listade vid annan tandvårdsenhet. För utförande av lustgasbehandling krävs:

- Att tandvården är att inordna under allmäntandvård.
- Att tandvårdsenheten har behandlare med erforderlig kompetens för lustgasbehandling.
- Att tandvårdsenheten följer gällande författning/ar avseende innehav av utrustning för lustgasbehandling och dess användning.

Avtalad tandvårdsenhet som önskar utföra lustgasbehandling ska skriftligen meddela Enheten för tandvårdsstyrning senast trettio (30) dagar innan start. Följande uppgifter ska lämnas:

- Namn på ackrediterad vårdgivare
- Namn på avtalad tandvårdsenhet
- Namn på behandlare som utför lustgasbehandling
- Kontaktuppgifter till tandvårdsenhet (adress, telefonnr, ev. hemsida)
- Önskat startdatum
- Avser utföra lustgasbehandling på egna listade patienter
- Avser att ta emot remiss för lustgasbehandling på patienter listade vid annan tandvårdsenhet

Förändringar eller upphörande av lustgasbehandling vid avtalad tandvårdsenhet ska skriftligen meddelas Enheten för tandvårdsstyrning omgående.

Lista över valbara tandvårdsenheter som erbjuder lustgasbehandling inom allmäntandvården till patienter listade vid annan tandvårdsenhet publiceras av Enheten för tandvårdsstyrning på www.skane.se/hitta-tandlakare.

Lustgasbehandlingen ska säkerställas med ett adekvat remissförfarande mellan remittent och remissmottagare. Det ska av patients journal framgå att tandvården skett med hjälp av lustgas. Uppföljning kan komma att ske av Enheten för tandvårdsstyrning.

Utförd lustgasbehandling ersätts av Region Skåne, enligt regionspecifik åtgärd 018 lustgasbehandling och åtgärd 019 operativa åtgärder. Se rubrik Ersättning för lustgasbehandling under avsnitt Ekonomi.

5.3.9 Katastrof och beredskap samt smittskydd

Detta uppdrag gäller enligt avtalet inför och vid allvarliga händelser.

5.3.10 Forskning och utveckling

Tandvårdens uppdrag är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Det bör finnas en tydlig koppling mellan klinisk verksamhet, forskning och utbildning. Genom breda kontaktytor och genom ambitionen att erbjuda kontinuitet i patientkontakt och uppföljning erbjuder tandvården unika forskningsmöjligheter.

De vårdgivare som bedriver av Region Skåne finansierad tandvård och övrig hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar.

5.3.11 Råd för dialog med privata och offentliga vårdgivare inom tandvårdsområdet

Akrediterad vårdgivare kan komma att få förfrågan från beställaren att ingå i ett samrådsorgan för dialog mellan förtroendevalda, tjänstemän från Enheten för tandvårdsstyrning och offentliga/privata vårdgivare på den skånska tandvårdsmarknaden.

”Råd för dialog med privata och offentliga vårdgivare inom tandvårdsområdet” ska vara ett samverkansorgan för att säkerställa ett kunskapsutbyte mellan beställare och utförare av tandvård i Skåne. Antalet mötestillfällen är maximerat till 4 gånger per år.

De ekonomiska villkoren för deltagande i ”Råd för dialog med privata och offentliga vårdgivare inom tandvårdsområdet” fastställs med utgångspunkt från Enheten för tandvårdsstyrnings fastställda ersättningar se rubrik Ersättning för råd för dialog/expertgrupp under avsnitt Ekonomi.

5.3.12 Expertgrupp/referensgrupp

Akrediterad vårdgivare kan komma att få förfrågan från Beställaren att ingå i tillsatta expertgrupper eller referensgrupper.

De ekonomiska villkoren för deltagande i expertgrupp eller referensgrupp fastställs inför respektive grupps tillsättning med utgångspunkt från Enheten för tandvårdsstyrnings fastställda ersättningar se rubrik Ersättning för råd för dialog/expertgrupp under avsnitt Ekonomi.

5.4 ACKREDITERINGSVILLKOREN OMFATTAR INTE

- Kollektiva insatser riktade till barn och ungdomar 0-19 år
- Sistahandsansvar

6 LISTNING AV BARN OCH UNGDOMAR 0-19 år

6.1 ANSVAR FÖR LISTNING AV BARN OCH UNGDOMAR

Alla barn och ungdomar i Skåne ska erbjudas listning på en avtalad tandvårdsenhet i Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0-19 år. Vårdgivaren ansvarar för att den avtalade tandvårdsenheten listar samtliga barn och ungdomar som väljer tandvårdsenheten. Aktuell tandvårdsenhet äger inte rätt att neka någon att lista sig hos denne. Vårdnadshavare/myndig person har obegränsad rätt att byta till annan tandvårdsenhet.

Om en tandvårdsenhet helt eller delvis upphör kan närliggande avtalad tandvårdsenhet komma att få en kraftig ökning av antalet listade barn och ungdomar. Genom skriftlig ansökan från ackrediterad vårdgivare avseende aktuell tandvårdsenhet kan uppdragsgivaren meddela undantag från skyldigheten enligt föregående stycke att erbjuda listning till alla nya barn och ungdomar som vill lista sig vid tandvårdsenheten. Undantag medges för maximalt ett år. Med kraftig ökning avses en ökning med minst 25 procent jämfört med antalet listade patienter vid senast avstämningspunkt, dvs. den femtonde dagen i månaden, eller tidigast den 15 januari innevarande år.

Vårdnadshavare/myndig person anger sitt val av tandvårdsenhet på särskild valblankett, anvisad av uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till aktuell tandvårdsenhet. Vårdgivaren ansvarar för att avtalad tandvårdsenhet omedelbart och innan behandlingsstart registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade IT-stödet.

Barn och ungdomar med skyddad identitet, asylsökande, gömda och papperslösa listas inte i det av Region Skåne anvisade IT-stödet utan deras val av tandvårdsenhet hanteras manuellt på tandvårdsenheten.

Valblanketten (originalet) ska vårdgivaren spara i två år. Beställaren har rätt att gå igenom vårdgivarens valblanketter. Patienten är formellt ansluten till tandvårdsenheten från den dag patienten listas i det av Region Skåne anvisade IT-stödet. Barn/vårdnadshavare eller myndig person kommer inom en framtid även kunna registrera sitt val elektroniskt i Mina Vårdkontakter, www.skane.se/minavardkontakter.

6.2 VID BYTE AV TANDVÅRDSENHET

Patienten ska vid byte av tandvårdsenhet fylla i av beställaren anvisad valblankett. Valblanketten ska vara underskriven med vårdnadshavare eller myndig persons namnteckning. Ifylld valblankett skickas/lämnas till vald tandvårdsenhet. Bytet träder i kraft när patienten förtecknats i listningssystemet. I en framtid kommer byte av tandvårdsenhet att kunna ske via en internetbaserad tjänst med e-legitimation, Mina Vårdkontakter.

Barn och ungdomar som har listat om sig har via underskriven valblankett medgivet rätt för den nya tandvårdsenheten att ta del av journalhandlingar hos den förra tandvårdsenheten. Den nya tandvårdsenheten måste aktivt begära ut journalhandlingar från den förra tandvårdsenheten, som skyndsamt och senast inom sju (7) dagar skickar journalkopior och begärt material till den nya tandvårdsenheten.

6.3 OM ETT AVTAL FÖR TANDVÅRDSENHET SÄGS UPP

Om ett avtal för tandvårdsenhet sägs upp åligger det beställaren att informera listade barn och ungdomar om att göra ett nytt aktivt vårdval. Om ett nytt vårdval inte gjorts inom 30 dagar listar beställaren patienten på närmaste tandvårdsenhet i enlighet med sistahandsansvaret.

Vid uppsägning av avtal före verksamhetens start ansvarar vårdgivaren för att via brev informera de barn/vårdnadshavare eller myndig person som skickat in valblanketten till aktuell tandvårdsenhet om nödvändigheten att göra ett nytt aktivt vårdval.

Förtida uppsägning av avtalet ska vara skriftlig via undertecknat brev. Uppsägningen ska ske sex (6) månader före önskat avslutsdatum, eller enligt särskild överenskommelse med beställaren. Särskild överenskommelse kan ske vid t ex dödsfall, längre tids sjukdom, funktionsnedsättning, avsaknad av legitimerad tandläkare. Uppsägning i samband med pensionsavgång är ej föremål för särskild överenskommelse.

Underlåtenhet hos vårdgivare att skriftligen meddela beställaren om förtida uppsägning så att stipulerade sex (6) månader inte kan uppfyllas kan leda till vitesföreläggande.

6.4 NYINFLYTTADE OCH NYFÖDDA FOLKBOKFÖRDA BARN OCH UNGDOMAR I SKÅNE

Nyinflyttade och nyfödda får information om vårdvalet för allmän barn- och ungdomstandvård i Skåne via brev från beställaren. I brevet uppmanas vårdnadshavare/myndig person att göra ett aktivt vårdval. De som inte gör ett aktivt vårdval listas enligt sistahandsansvaret. Den tandvårdsenhet där nyfödd respektive nyinflyttad blir listad enligt sistahandsansvaret synliggörs i det av Region Skåne anvisade IT-stödet först efter åttonde respektive sjätte månadens utgång.

7 ALLMÄNNA VILLKOR

7.1 TILLGÄNGLIGHET

7.1.1 Lokaler

Vårdgivarens samtliga vårdlokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barn och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser. Lokalerna bör vara genomgångna enligt [Checklista för lokaler från Handisam](#), se Avsnitt Referenser under rubrik Regler, riktlinjer, rekommendationer. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt.

Tandvårdsenhetens besöksadress samt eventuell företagsadress ska anges i ansökan och i avtalet. Om adress inte är fastställd vid ansökningstillfället ska i ansökan ungefärlig lokalisering anges.

Tandvårdsenheten ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

Avtalad tandvårdsenhet ska via anslag informera om att vårdgivaren är ackrediterad och att avtal finns mellan Region Skåne och tandvårdsenheten. Anslaget ska innehålla av Region Skåne anvisad text och anslås väl synligt för patienterna. Region Skåne och Enheten för tandvårdsstyrning tillhandahåller tandvårdsenheten inplastad information. Önskar tandvårdsenheten använda annan typ av anslag men med samma logotyp och text är detta fullt möjligt, men ska först vara sanktionerat av Enheten för tandvårdsstyrning. Kostnader för annan typ av anslag bekostas av den ackrediterade vårdgivaren.

7.1.2 Mottagningstider

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då tandvårdsenheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om tandvårdsenhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till telefonnummer till akut tandvård och/eller till 1177, Sjukvårdsrådgivningen. Vårdgivaren ska även informera medborgarna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt. Vårdgivaren ska ur patientsäkerhetsperspektiv garantera lämplig tillgänglighet för patienter och i allmänhet ha öppettid under fyra av veckans arbetsdagar. Vårdgivaren ska inför semester och annan planerbar ledighet vid vilken vikarie inte kan anlitas, vidta lämpliga åtgärder så att tandvårdsenhetens patienter vid akuta behov därigenom kan få eller förmedlas adekvat vårdkontakt.

7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven ansvarig person för tandvårdsenheten som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för tandvård. Vid byte av ansvarig person ska vårdgivaren skriftligen informera uppdragsgivaren om detta innan förändringen träder i kraft.

Vårdgivaren skall senast vid avtalstecknandet ha utsett ett antal namngivna kontaktpersoner, högst tre (3), som representerar vårdgivaren i kontakter med uppdragsgivaren gällande avtalet och dess tillämpning och som ska fungera som informationsmottagare gentemot Enheten för tandvårdsstyrning. Det åligger vårdgivaren att meddela Enheten för tandvårdsstyrning kontaktuppgifter till dessa personer. Vid byte av kontaktperson skall vårdgivaren skriftligen informera Enheten för tandvårdsstyrning om detta innan förändringen träder i kraft.

Vårdgivaren ansvarar för att all personal på tandvårdsenheten har tillräcklig och aktuell kunskapsnivå inom det odontologiska ämnesområdet, med särskild hänsyn tagen till den odontologi som berör barn- och ungdomstandvård samt erforderlig kompetens. Uppdraget kräver legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård. Vårdgivaren ska tillse att all i verksamheten engagerad personal fortlöpande erhåller erforderlig fort- och vidareutbildning.

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten på beställarens anmodan deltar i sådan utbildning och/eller information som anordnas kring t ex medicinska åtgärder, läkemedelsanvändning, triage, försäkringsmedicin, etik, nya odontologiska/medicinska vårdprogram och riktlinjer.

Vårdgivaren ansvarar för att all personal omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som övrig hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

7.3 UNDERLEVERANTÖRER

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten.

Underleverantörsavtal får inte tecknas på ett sätt som innebär att vårdgivaren både köper och säljer samma typ av tjänst.

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av tandvårdsenhetens uppdrag samt för servicetjänster. Vårdgivaren ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör, som

ska utföra mindre del av uppdraget, ska 30 dagar innan uppdraget påbörjas, godkännas av beställaren, som skriftligen ska informeras om underleverantörens namn och adress.

Vårdgivaren ansvarar för att underleverantör använder de IT-stöd som beställaren anvisat samt följer de krav som finns i avsnittet om IT-tjänster.

Vårdgivare med vårdavtal enligt Lag om offentlig upphandling (LOU) får inte anlitas som underleverantör utan beställarens medgivande.

Vårdgivaren kan i övrigt samverka med annan offentligt finansierad vårdgivare, utan att denne ingår i vårdgivarens verksamhet, så länge den samverkande vårdgivaren inte uppbär ersättning från vårdgivaren.

Tandtekniskt laboratorium som levererar tandtekniska tjänster och arbeten till avtalsansluten vårdgivare/tandvårdsenhet betraktas inte i detta avtal som underleverantör. Vårdgivaren/tandvårdsenhet ska på anmodan kunna lämna uppgifter om anlitat tandtekniskt laboratorium.

7.4 VARUFÖRSÖRJNING

Beställaren tillhandahåller utan kostnad de blanketter och trycksaker som vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten distribuerar, enligt anvisningar från beställaren.

7.5 LEDNING, STYRNING OCH INFORMATIONSSÄKERHET

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs vårdgivarens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete.

I Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och Tandvårdslagen (1985:125) ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (31 § HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet” (28 § HSL). I Patientdatalagen (SFS 2008:355) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informationssäkerhetspolicy.

Vårdgivaren ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt avtalet. Vårdgivaren ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne, se www.skane.se/informationssakerhet. Under fliken ledningssystem för informationssäkerhet finns Region Skånes samlade informationssäkerhetskrav. Vårdgivaren ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar.

7.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten följer tillämpliga lagar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under detta avtals giltighetstid är eller blir tillämpliga på vårdgivarens utförande av uppdraget.

Tandvårdslagen

- Barn- och ungdomstandvård ska utföras enligt bestämmelserna i Tandvårdslagen (SFS 1985:125), Patientdatalagen och övriga lagtexter avseende patientskada, sekretess, strålskydd med flera samt Socialstyrelsens föreskrifter, allmänna råd och meddelandebland. Dessutom ska vård och omhändertagande av barn och ungdomar leva upp till kraven i FN:s barnkonvention.
- Skyldigheten att identifiera "Barn som far illa" är lagstadgad i Lag om ändring i Tandvårdslagen (SFS 2008:149 3 §). Bestämmelser om skyldighet att anmäla till socialnämnden att ett barn far illa eller har omsorgssvikt och kan behöva nämndens skydd finns i 14 kap. 1 § socialtjänstlagen (2001:453).

Lex Maria

- Vårdgivaren ska beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Lex Maria är det vardagliga namnet på 6 kap. 4 § i lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område.

Delegering

- Delegering av arbetsuppgifter ska ske i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd SOSFS 2002:12. Varje delegeringsbeslut ska bekräftas skriftligt.

Journalhantering

- Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten hanterar patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med Patientdatalagen (2008:355).
- Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:14) och Ändringar i föreskrifterna (SOSFS 2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården (SOSFS 2013:7) ska vara bärande i journaldokumentation inom tandvården.
- Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt 26 § Personuppgiftslagen (1998:204) och Lag om ändring i personuppgiftslagen (2009:468), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Kvalitetssystem

- Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9. Det bör noteras att kvalitetsarbetet ska dokumenteras i en verksamhetsplan.
- Patientsäkerhetslagen (SFS 2010:659) och ändring (SFS 2014:291) ska efterlevas i verksamheten.

7.7 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten fortlöpande följer vetenskap och beprövad erfarenhet i utförandet av barn- och ungdomstandvården. Vid en eventuell tillkomst av nationella riktlinjer inom barn- och ungdomstandvård ska dessa vara vägledande.

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten vid utförande av uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

7.8 IT-TJÄNSTER

Ackrediterad vårdgivare och dess anslutna tandvårdsenheter skall använda av uppdragsgivaren anvisade IT-tjänster. Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten på egen

bekostnad innehar adekvat utrustning som klarar systemkrav och säkerhetskrav samt en Internetförbindelse med kapacitet för att uppnå rimliga svarstider.

Vårdgivaren ska ha ett e-postsystem med en funktionsbrevlåda. Vårdgivaren har skyldighet att vid var tid hålla beställaren underrättad om funktionsbrevlådans adress. Patientinformation och annan sekretessbelagd information får inte skickas via e-post om inte säker e-post används.

Vårdgivaren ska använda av beställaren anvisade IT-tjänster för listning av patienter, rapportering, samt framöver kommunikation med patienter via Mina vårdkontakter.

Ackrediterad vårdgivare ska säkerställa att samtliga anslutna specialisttandvårdsenheter prenumererar på ”Senaste Nytt”, en viktig kostnadsfri informationskanal för Enheten för tandvårdsstyrning, www.skane.se/senastenyttprenumeration.

IT-stödet som ska användas för rapportering och fakturering är Tandvårdsfönster. Lathundar och information gällande IT-stödet finns på Enheten för tandvårdsstyrnings webbsida, www.skane.se/tandvardsfonster. Felrapportering och supportbehov ska anmälas till Region Skånes servicedesk, telefon 0776-730000.

Om Region Skåne i en framtid möjliggör användning av E-journal inom tandvård ska ackrediterad vårdgivare ansluta sig. Villkoren för anslutning beslutas i samband med införandet.

7.8.1 Tjänsten Extern åtkomst

Anvisad IT-tjänst för listning av patienter och rapportering kan komma att kräva anslutning till Region Skånes nätverk över Internet och därigenom innebära en kostnad.

7.8.2 eID-kort och SITHS certifikat

För uppfyllande av patientdatalagens krav på stark autentisering, krävs att vårdgivaren ansvarar för att den personal som ska ha tillgång till av Region Skåne anvisade IT-tjänster för listning av patienter, rapportering, samt kommunikation med patienter via Mina vårdkontakter har ett personligt eID-kort med SITHS-certifikat. Kostnader för ett eID-kort belastar vårdgivaren. Vårdgivaren ansvarar för att meddela Region Skåne vilken personal som ska ha behörighet i anvisat IT-stöd. Vårdgivaren ska meddela förändringar till uppdateringsansvarig i Region Skåne. Vårdgivaren kommer eventuellt i en framtid att åläggas att själv ansvara för administration av den egna personalens behörigheter.

7.9 KVALITET OCH GRANSKNING

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9).

Beställaren har rätt att granska den utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och odontologisk/medicinsk kvalitet. Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten tillhandahåller de uppgifter som behövs för granskningen. Beställaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.

Beställaren äger rätt att utföra efterhandsbedömning på utförd tandvård inom den allmänna barn- och ungdomstandvården. Detta för att säkerställa att den utförda vården är odontologiskt riktig sätt ur ett medicinskt och ekonomiskt perspektiv. Vårdgivaren skall på

begäran av beställaren lämna upplysningar och visa upp journal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling och som behövs för kontroll.

Beställaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. Graden av måluppfyllelse kan för vissa indikatorer kopplas till ett system med bonus och avdrag på ersättning för goda respektive sämre resultat.

Beställaren kan komma att ålägga ackrediterad vårdgivare att delta i nationella kvalitetsregister till exempel SKaPa.

Beställarens granskning omfattar rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om vårdgivarens underlag för ersättning till tandvårdsenheten är korrekt. I de fall vårdgivarens underlag inte är korrekt kan utbetald ersättning återkrävas.

Vårdgivaren ska årligen till beställaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete (enligt SOSFS 2008:14).

7.10 UPPFÖLJNING

Beställarens rätt att följa upp uppdraget

Beställaren äger rätt att följa upp vårdgivarens utförande av uppdraget. Beställaren ansvarar för utformningen av uppföljningarna, innefattande former, innehåll och tidpunkter härför. Uppföljningen kan ske planerat eller genom stickprov.

Vårdgivaren skall samverka vid uppföljning

Vårdgivaren skall samverka med beställaren i uppföljning och analys av hur uppdraget utförs samt utveckling av vårdens kvalitet, produktivitet och effektivitet. Vårdgivaren skall delta i uppföljningsmöten som beställaren kallar till.

Offentliga redovisningar

Beställaren äger rätt att publicera uppföljningens resultat för allmänheten för deras val av vårdgivare och för andra vårdgivare för att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för rankning.

Mätningar

Uppföljning kan ske genom mätningar av medicinsk kvalitet, patientsäkerhet, patientnöjdhet, väntetider, telefontillgänglighet, m.m. Mätningar utförs med den metod, de frågeställningar, vid de tidpunkter och med de intervall beställaren eller den beställaren låter utföra mätningarna bestämmer. Beställaren äger resultaten av dessa mätningar.

Underlag till mätningar

När beställaren genomför patientenkäter eller andra mätningar skall vårdgivaren – efter beställarens anvisningar – medverka i framtagandet av till exempel patientunderlag och ställa detta kostnadsfritt till beställarens förfogande.

Revisioner

Beställaren äger rätt att genomföra revisioner av vårdgivarens utförande av uppdraget. Revisionerna kan även omfatta ett eller flera av Socialstyrelsens kvalitetsperspektiv av God tandvård, se avsnitt Kvalitetsområden inom God vård. Revisioner kan utföras i syfte att:

Granska vården

- Säkerställa att vårdgivaren fullföljer sitt uppdrag enligt avtalet och att patienterna får bästa möjliga hälso- och sjukvård samt tandvård

Jämförelser

- Göra jämförande studier med andra vårdgivare med motsvarande eller liknande uppdrag

Vårdsamband

- Studera vårdsamband mellan olika vårdnivåer

Kontroller

- Göra de kontroller som behövs för att bedöma om vårdgivarens fakturering sker på korrekt sätt

Miljö

- Följa upp vårdgivarens miljöarbete

Andra skäl

- Eller av andra skäl

Revisionens omfattning

En revision kan omfatta granskning av kvalitetssystem, rutinbeskrivningar samt patientjournaler och övriga dokument samt intervjuer som revisorerna eller beställaren anser angelägna för granskningens genomförande. Därtill får revisorerna vidta sådana åtgärder som de bedömer nödvändiga för att fullgöra granskningen.

Vårdgivarens medverkan i revisioner

Vårdgivaren skall medverka vid revisioner och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som revisorerna efterfrågar till deras förfogande. Vid granskning av journalhandlingar skall detta ske enligt gällande sekretessregler. Samtliga deltagare i revisionerna skall beakta gällande bestämmelser om sekretess och tystnadsplikt.

Revisionsrapporten

Beställaren äger revisionsrapporten.

7.10.1 Kvalitetsområden inom God vård

God tandvård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

Förutom de sex kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i *God tandvård* har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde ”Hälsoinriktad hälso- och sjukvård” som gäller vid uppföljningen av tandvårdsenheter i Skåne.

7.10.1.1 Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Det vårdande och det behandlande synsättet ska integreras med det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsättet, och blir en självklar del i all vård och behandling och i alla möten med patienter. Vårdgivaren ska på individnivå arbeta med hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser, såväl primär – som sekundärpreventiva, egenvårdsråd och tidigt upptäcka riskfaktorer.

7.10.1.2 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

Vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den enskilde medborgarens behov på bästa möjliga sätt.

7.10.1.3 Säker hälso- och sjukvård

Innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

Vårdgivaren ska till uppdragsgivaren redovisa avvikelserapporter.

Vårdgivaren ska säkerställa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för varje verksamhetsår, och den ska vara färdigställd senast 15 mars påföljande år.

7.10.1.4 Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Vården ska ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar.

7.10.1.5 Effektiv hälso- och sjukvård

Tillgängliga resurser ska nyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål. Detta innebär att vården utformas och ges i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på tillståndets svårighetsgrad och kostnadseffektiviteten för åtgärderna.

7.10.1.6 Jämlik hälso- och sjukvård

Vården ska tillhandahållas och fördelas på lika villkor för alla.

7.10.1.7 Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Alla patienter ska få vård i rimlig tid.

7.11 JOURNALHANTERING

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten hanterar patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med Patientdatalagen (2008:355).

Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt 26 § Personuppgiftslagen (1998:204) och Lag om ändring i personuppgiftslagen (2009:468), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Vid utlämnande av uppgifter i patientjournal, i enlighet med gällande författningar, ska vårdgivaren verka för att patientens medgivande erhålls. Vårdgivaren har rätt, respektive skyldighet, att kostnadsfritt erhålla, respektive tillhandahålla, kopia av patientjournal från, respektive till, den offentligt bedrivna tandvården och övriga hälso- och sjukvården eller från vårdgivare med vårdavtal eller med avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0-19 år.

Vid avtalets upphörande ska vårdgivaren, om beställaren så begär, utan ersättning överlämna uppgifter i patientjournaler till uppdragsgivaren eller tandvårdsenhet som uppdragsgivaren anvisar. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ska verka för att patientens medgivande erhålls.

Vid överlämnande av kopior av patientjournal till medborgaren eller annan, ansvarar vårdgivaren för att tandvårdsenheten följer Region Skånes avgiftsregler.

7.12 LÄKEMEDEL

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenhetens läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vid förskrivning av läkemedel ansvarar vårdgivaren för att tandvårdsenheten följer den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan och Tandvårdslistan, uppsatta måltal samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läkemedelsrådet och beställaren. Detta gäller för såväl bas som klinikläkemedel.

Vårdgivaren förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel på enheten, eller hos underleverantör, ange förskrivarkod och arbetsplatskod på receptblanketten, både i klartext och i streckodsformat, som är läsbart av apoteksbolag. Arbetsplatskod tilldelas av beställaren.

Om vårdgivaren under avtalsperioden ansluter verksamheten till system för elektronisk recepthantering, ansvarar vårdgivaren för att tandvårdsenheten, eller underleverantör, på motsvarande sätt anger förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning via sådant medium.

Beställaren tillhandahåller förskrivarstöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster för offentligt finansierade vårdgivare.

Vårdgivaren ansvarar för tandvårdsenhetens samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för generering av elektroniska recept.

Kliniska provningar av läkemedel som genomförs vid tandvårdsenheten av vårdgivaren eller som vårdgivaren medverkar i, ska senast vid start meddelas beställaren.

7.13 MEDICINSK SERVICE

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten på medicinsk indikation anlitar den medicinska service vad gäller Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Blodcentralen Skåne, Klinisk Patologi/Cytologi som drivs av Region Skåne eller vårdgivare som Region Skåne har avtal med.

Om tandvårdsenheten använder egen utrustning för patientnära analyser eller medicinsk service ansvarar vårdgivaren för att utrustningen är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad, eller motsvarande. Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

Vårdgivaren ansvarar även för att tandvårdsenheten på odontologisk/medicinsk indikation anlitar röntgendiagnostik (Bild och funktionsmedicin). Vid remittering till röntgendiagnostik som drivs av Region Skåne eller vårdgivare som Region Skåne har avtal med, ansvarar vårdgivaren för att tandvårdsenheten använder en för ändamålet särskilt avsedd kod som tilldelas av beställaren. Om tandvårdsenheten använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar vårdgivaren för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande. Beställaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska vårdgivarens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik på tandvårdsenheten.

7.14 UTRUSTNING

Vårdgivaren ansvarar för att all utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla lagar, förordningar, vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion.

7.15 MILJÖ

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten inom 34 månader från verksamhetens start har infört ett miljöledningssystem som redovisas i enlighet med EMAS alternativt ISO 14001 eller motsvarande. (Detta gäller endast för större vårdgivare respektive underleverantörer med årlig omsättning >15 miljoner kronor/15 anställda.)

Vårdgivaren ansvarar dessutom för att tandvårdsenheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att vårdgivaren därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås. Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet.

Om vårdgivaren köper varor utanför Mediq/Skåneförrådet ska dessa minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den beslutade [Uppförandekoden](#) gälla.

7.16 TOLK

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av avtalet och som ligger utanför vårdgivarens kompetens, ska vårdgivaren använda av beställaren anvisad tolk. Vårdgivaren ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 procent kan nås.

Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

7.17 SJUKRESOR

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Tandvårdsenheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av resa.

7.18 PATIENTNÄMND

Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet m.m. handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden dvs. patientsynpunkter och patientklagomål, som rör den hälso- och sjukvård som vårdgivaren svarar för. Involverad personal och ansvariga för tandvårdsenheten hos vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämnden kansli ska vårdgivaren tillhandahålla i tandvårdsenhetens väntrum.

7.19 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN

Vårdgivaren har fullt ansvar för uppdraget och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i uppdraget.

Vårdgivaren ska hålla beställaren skadeslös om krav väcks mot beställaren som en följd av vårdgivarens handlande eller underlåtenhet att handla.

Beställaren ska genast underrätta vårdgivaren om krav framställs mot beställaren som avses i föregående stycke och ska inte utan vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa

uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka vårdgivarens ersättningsskyldighet. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot beställaren framförs vilket omfattas av vårdgivarens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att beställaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot vårdgivaren avseende det krav som berörs.

7.20 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

Vårdgivaren ska ersätta beställaren för samtliga kostnader och förluster som beställaren åsamkas som en följd av att vårdgivaren bryter mot förpliktelse enligt detta avtal.

7.21 FÖRSÄKRINGAR

Vårdgivaren ska teckna och under avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som vårdgivaren enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga för en verksamhet av nu aktuellt slag. För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Vårdgivaren har skyldighet att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos vårdgivaren. Detta gäller även om skadan inträffat på annan tandvårdsenhet, men patienten har en vårdepisod hos vårdgivaren.

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

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

7.22 MEDDELARFRIHET

Vårdgivaren förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller sådana upptagningar. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (1990:409) om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för vårdgivarens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, gäller som enligt bestämmelser i Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

7.23 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

Vårdgivaren ska verka för att avtalad tandvårdsenhet senast 1 juni 2016 har en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på tandvårdsenhet, adress(-er), telefon, öppettider - såväl dagtid som för kvälls- och helgmottagning samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella underleverantörer och samarbetspartners. Beställaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till tandvårdsenhetens eventuella webbplats via www.1177.se/skane för de vårdgivare som Region Skåne är HSA-ombud för. För övriga är det vårdgivarens skyldighet att ansvara för att uppgifterna publiceras på www.1177.se/skane.

Region Skåne ska kunna kommunicera med tandvårdsenheten via e-post.

7.23.1 Basinformation

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten bereder plats för det basutbud av information om tandvård och valda delar av övrig hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i tandvårdsenhetens väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten kommunicerar aktuell information med listade barn- och ungdomspatienter och/eller vårdnadshavare.

Tandvårdsinformation utgör en viktig del av uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten använder hälso- och sjukvårdsinformation från www.1177.se i sina kontakter med medborgare. Av Region Skåne anvisade obligatoriska texter ska framgå på www.1177.se för samtliga avtalade tandvårdsenheter.

7.23.2 Marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenhetens marknadsföring av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat.

Tandvårdsenheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata tandvårdsenheter är en del av vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård i Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

I samband med marknadsföring äger vårdgivaren rätt att använda Region Skånes logotype, under förutsättning att det av skrivningen framgår att de arbetar på uppdrag av Region Skåne samt att tandvårdsenheten inte drivs av Region Skåne. Region Skåne ska vara utskrivet med ord eller ersatt med Region Skånes logotype. Logotypen som ska användas finns på följande länk,

<http://skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Kommunikation-och-varumärke/Koncernlogotyp/>.

Samtliga vårdgivare ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”.

Marknadsföring inom barn- och ungdomstandvården ska följa av Konsumentverket stipulerade lagar och regler. Vårdgivaren får ej skicka en förifylld valblankett till vårdnadshavare eller myndig person då valet av tandvårdsenhet ska vara fritt och opåverkat.

7.23.3 Skriftlig information till patienter från tandvårdsenhet

Vid utskick av information till patienter, exempelvis kallelser, annan patientrelaterad information från tandvårdsenheten ska följande text finnas i utskicket:

*Denna tandvårdsenhet arbetar på uppdrag av Region Skåne.
I Region Skåne råder fritt vårdval inom barn- och ungdomstandvård till avtalade tandvårdsenheter. Detta innebär att du som patient själv kan välja var du önskar få din tandvårdsbehandling utförd.*

7.23.4 Utveckling av invånartjänster

Center för eHälsa i samverkan utvecklar invånartjänster på uppdrag av Sveriges landsting. Tjänsterna är en del av strategin för nationell eHälsa och riktar sig till invånare,

omsorgstagare, brukare, patienter och närstående inom offentligt finansierad vård och omsorg, tandvård och hälsovård. Invånartjänster är interaktiva tjänster i olika kanaler, bland annat webb. Vårdgivarna ska erbjudas möjlighet att delta i arbetet under utvecklingsfasen.

8 EKONOMI

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2015. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år i Region Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

8.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren erhåller månadsvis ersättning per tandvårdsenhet från beställaren. Ersättningen utbetalas inte till eventuella underleverantörer. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Ersättning erhålles senast den siste nästkommande månaden.

Rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott och erhålles senast den siste i nästkommande månad.

8.1.1 Vårdersättning för allmän tandvård 0-2 år

För varje listad barn i åldersgruppen 0-2 år erhåller tandvårdsenheten en ersättning om 300 kr per listad och år.

8.1.2 Vårdersättning för allmän tandvård 3-19 år

För varje i Skåne folkbokförd medborgare, som är listad på tandvårdsenheten och registrerad i det av Region Skåne anvisade IT-stödet den femtonde varje månad, erhålles en vårdersättning. Underlag för utbetalningen hämtas från IT-stödet den andra arbetsdagen efter den femtonde i varje månad.

Vårdersättningen per listad och år är fastställd till 1226 kr för år 2015. 20 procent av vårdersättningen kommer att viktas efter enhetens relativa Care Need Index, CNI. Detta är baserat på den genomsnittliga vårdnadshavarens risk för ohälsa utifrån socioekonomiska variabler. Tandvårdsenheternas viktade ersättning för vårdbehov respektive risk för ohälsa är en relativ vikt kring ett genomsnittligt medelvärde, vilket alltid kommer att vara 1,0 per variabel.

Care Need Index, (CNI) syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos enskilda listade patienter och dimensionera vårdersättningen utifrån deras behov av förebyggande insatser.

Beräkning av CNI, för tandvårdsenhetens listade patienter, görs en gång per månad.

8.1.3 Rörliga ersättningar

För vårdkontakter avseende patienter som är listade vid tandvårdsenheten lämnar beställaren ingen rörlig ersättning.

Om en tandvårdsenhet inom vårdvalet för allmän barn och ungdomstandvård i Skåne tar emot en patient *för planerad vård* som är listad på annan tandvårdsenhet erhålles ingen vårdersättning från beställaren.

Beställaren kommer att överväga införande av målrelaterad ersättning. Överväganden kommer att göras avseende vilka mål och målnivåer som kommer att vara föremål för granskning och vilken omfattning den målrelaterade ersättningen i så fall kommer att ha.

Akut tandvård för i Skåne folkbokförd medborgare i de åldersgrupper som omfattas av uppdraget regleras inte av Region Skåne.

Personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda, papperslösa, utländska medborgare och utlandssvenskar kan i de fall tandvården är ersättningsberättigad ersättas från beställaren med en rörlig ersättning på 750: - per behandlingstillfälle för planerad och akut tandvård under förutsättning att besöken finns registrerade på anvisat sätt.

Patient som genomgått behandling rapporteras in till Region Skåne på anvisat sätt senast 30 dagar efter behandling.

8.1.3.1 Beställarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

- 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 etc. har betalningsansvar
- utomlänspatienter

8.1.4 Allmän ortodonti

Ersättning för tandreglering i allmäntandvård inkl. tandteknik betalas ut efter utförd åtgärd

Ersättning per åtgärd:

Åtgärd	Pris 2015
951 Diastemaslutare/luckhållare, cross elastic	1 349 kr
952 Lingualbåge, EOD	5 880 kr
954 Fixplåt, labialbåge, sektionsbåge	5 246 kr
956 Aktivator, quad-helix	7 243 kr
95A Kombinationsbehandling, t.ex. fixplåt el OH och aktivator, vid index 2c Steg 1	4 485 kr
95B samma som ovan Steg 2	6 132 kr
RETapp Förlorad tandteknikerframställd retentionsapparat	1 225 kr

8.1.5 Ersättning för förlorad retentionsapparat

Förlorad tandteknikerframställd retentionsapparat ersätts endast en gång med 1225 kr. Vid fakturering av förlorad retentionsapparat ska tandteknisk faktura bifogas.

8.1.6 Ersättning för lustgasbehandling

Utförd lustgasbehandling ersätts av Region Skåne, enligt regionspecifik åtgärd 018
Lustgasbehandling, per gång, 780 kr, enligt tidigare angivna krav på lustgasbehandling.

För operativa åtgärder utförda under lustgas utgår ersättning per påbörjad halvtimme, enligt regionspecifik åtgärd 019, med 875 kr.

Ersättning för lustgasbehandling i allmäntandvård betalas ut efter utförd åtgärd och ska faktureras senast 30 dagar efter behandling till Enheten för tandvårdsstyrning enligt av Region Skåne anvisat förfarande.

8.1.7 Patientavgifter

Allmän tandvård är avgiftsfri för barn och ungdomar 0-19 år under förutsättning att tandvården är att inordna under Region Skåne uppdrag. Patienter 0-18 år som uteblir från besök får inte debiteras någon särskild avgift enligt beslut i Regionfullmäktige. Detta gäller även patientens vårdnadshavare. Från och med den dag patienten fyller 18 år är det upp till vårdgivaren att besluta om debitering vid uteblivande och sena återbud.

8.1.8 Ersättning för råd för dialog/expertgrupp

I de fall ersättning utgår för deltagande i råd för dialog/expertgrupp ersätts tandläkare med 1826 kr/timme och övriga yrkeskategorier med 913 kr/timme.

8.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren har kostnadsansvar för samtliga insatser inom den allmänna barn och ungdomstandvården, avseende tandvårdsenhetens listade patienter, förutom de verksamheter som redovisas under avsnitt Uppdraget omfattar inte. Vårdgivaren har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda, papperslösa m fl. (se undantag i avsnitt Rörliga ersättningar) som för på tandvårdsenheten listade patienter från Skåne. Detta ingår i den rörliga ersättningen för dessa patienter.

Ersättning för vård av utomlänspatienter, ej folkbokförda i Skåne, erhålls i enlighet med hemlandstingets regler. Utförd vård på utomlänspatienter debiteras inte Region Skåne utan regleras med hemlandstinget.

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

Vårdgivaren har inte kostnadsansvar för medicinsk service som ordinerats vid tandvårdsenheterna.

8.2.2 Tolk

Vårdgivaren har inte kostnadsansvar för språktolk, denna kostnad ersätts direkt av beställaren till anvisat tolkföretag. Tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade har beställaren kostnadsansvar för.

8.2.3 Läkemedel

Tandvårdsenheten har kostnadsansvar för de läkemedel som behövs i verksamheten, såvida inget annat anges.

När patienten behandlas med läkemedel och under behandlingen befinner sig på tandvårdsenheten, får läkemedlen rekvireras från den vårdgivare som har avtal med Region Skåne om läkemedelsförsörjning och bekostas av vårdgivaren. Upphandlade läkemedel och varor där Region Skåne har rabatter och nettopriser får användas om det inte finns medicinska skäl däremot. Vårdgivaren ska vid nyttjande av avtalet teckna särskilt avtal med leverantör av läkemedel.

Om behandlande tandläkare bedömer att patienten själv kan administrera sina läkemedel utan övervakning eller hjälp av sjukvårdspersonal, får läkemedlet förskrivas på recept.

8.2.4 Övrigt inom läkemedelsförmånen

För klinikläkemedel, säräkemedel, solidariskt finansierade läkemedel och fokusläkemedel har tandvårdsenheten inget kostnadsansvar men vårdgivaren ansvarar för att tandvårdsenheten följer de riktlinjer för förskrivning som anges ovan om läkemedelsförskrivning. Beställaren kommer att följa upp att så sker.

8.2.5 Tandvård utförd vid annan tandvårdsenhet än där patienten är listad

Ackrediterad vårdgivare inom allmän barn- och ungdomstandvård har kostnadsansvar för akuta besök vid annan tandvårdsenhet än där patienten är listad.

Ackrediterad vårdgivare inom allmän barn- och ungdomstandvård kan även ha kostnadsansvar för planerade besök vid annan tandvårdsenhet än där patienten är listad. Detta kan bli aktuellt för patienter med omfattande fysiska eller psykiska besvär och som mestadels vistas på ort utanför Skåne. I dessa fall ska den ackrediterade vårdgivaren inom allmän barn- och ungdomstandvård begära kostnadsförslag från den tandvårdsenhet där behandlingen ska utföras så att vårdgivarna är överens om kostnaden för tänkt behandling.

8.3 VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET

Undersökningar och åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, samt intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom eller skada faller utanför uppdraget.

Det förutsätts att vårdgivaren, för tandvårdsenhetens listade patienter, i de fall som odontologisk och/eller medicinsk omvårdnad så kräver, tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan vårdgivare.

8.4 VITE

Beställaren har rätt att påföra vårdgivaren vite i följande fall:

- Vite utgår med 100 kr/listad patient för varje påbörjad kalendermånad i del fall epidemiologiska data inte har blivit registrerat i enlighet med Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne (www.skane.se/lov2015abou).
- Vite utgår med 100 kr/listad patient för varje påbörjad kalendermånad när vårdgivaren inte följer de stipulerade revisionsintervallen enligt Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne.
- Vite utgår per patient med det belopp som är fastställt som vårdersättning för en individ under ett år när vårdgivaren listar en patient utan ifylld och påskriven valblankett och det kommer till beställarens kännedom.
- Vite utgår med 100 kr/listad patient multiplicerat med de antal kalendermånader som kvarstår innan avtalad uppsägning vid underlåtenhet hos vårdgivare att skriftligen meddela beställaren om förtida uppsägning. Avläsning av antalet listade patienter sker vid det datum som avtalet sägs upp. Avseende hävande av avtal se rubrik Avtal.

Totalt vite per listad patient kan inte överstiga den årliga vårdersättningen, se avsnitt Vårdersättning för allmän tandvård 0-2 år samt Vårdersättning för allmän tandvård 3-19 år.

8.5 EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV TANDVÅRDSENHET

När en vårdgivare/tandvårdsenhet inom vårdalet för allmän barn- och ungdomstandvård avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum. Vårdgivaren erhåller vårdersättning samt eventuell separat ersättning, månaden efter avslutsdatum. Den rörliga ersättningen utbetalas senast två månader efter avslutsdatum.

Detta innebär att om en vårdgivare t ex avslutas 2015-04-30 så erhåller vårdgivaren vårdersättning avseende april 2015-05-31. Rörlig ersättning avseende april kan utbetalas 2015-05-31 dock senast 2015-06-30.

Om en vårdgivare avslutas under innevarande mätperiod för beräkning av en målrelaterad ersättning får vårdgivaren inte del av denna.

8.6 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av beställaren anvisat IT-stöd. Beställaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för utbetalningen lämnas till tandvårdsenheten.

All fakturering sker inom ramen för vårdgivarens F-skattregistrering.

Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut.

Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av beställaren.

AVTALSMALL FÖR VÅRDGIVARE

9 AVTAL

9.1 AVTAL FÖR TANDVÅRDSENHET

9.1.1 Avtalsparter

Uppdragsgivare: Region Skåne

Kontaktperson: Susanne Jönsson

Telefon: 044-309 30 00

E-post: enhet.tandvard@skane.se

Adress: Region Skåne, Koncernkontoret, Enheten för tandvårdsstyrning, 291 89 Kristianstad

Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson/kontaktpersoner: NN

Vårdgivare: NN

Adress:

Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

9.1.2 Avtalskonstruktion

Detta avtal reglerar vårdgivarens bedrivande av uppdrag vid följande Tandvårdsenhet:

[Namn, adress för tandvårdsenheten]

Med avtalet förstås bestämmelserna i detta avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne och bestämmelserna i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år i Region Skåne gällande år 2015*.

Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

1. Detta avtal
2. *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år i Region Skåne gällande år 2015*, daterat 2014-12-15
3. Dokument som åberopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/vardvalskane

9.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller från undertecknande intill 31 december ojämnt årtal. Avtalet gäller därefter under två år, det vill säga till och med 31 december nästa ojämna årtal. För det fall avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast sex (6) månader före avtalstidens slut förlängs avtalet att gälla framåt i två (2) år i taget med sex (6) månaders uppsägningstid.

9.1.4 Tidigare avtals giltighet

Genom ingående av detta avtal upphör avtalet/avtalen mellan NN och Region Skåne (MA – XXXX) vad avser allmän barn- och ungdomsvård/... att gälla from _____.]

9.1.5 Förtida upphörande och uppsägning

Beställaren har rätt att säga upp detta avtal till omedelbart upphörande, eller till den dag beställaren anger, om

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter vårdgivaren åtagit sig enligt detta avtal och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- Vårdgivaren är i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller eljest på goda grunder kan befaras vara på obestånd; eller är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande eller inte fullgör sina åligganden avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller lämnat Årsredovisning till Bolagsverket;
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i vårdgivarens företag, eller annars det bestämmande inflytandet över vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som beställaren inte skäligen kan godta;
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba beställarens förtroende för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja detta avtal och vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör detta avtal;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit vårdgivarens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Uppsägning ska ske skriftligen och ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under vårdgivarens adress, enligt punkt 1 ovan.

Båda parter har rätt att säga upp avtalet till upphörande om vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomsvård 0 - 19 år i Region Skåne*, som beställaren politiskt beslutat om, inom 60 dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomsvård 0 - 19 år i Region Skåne*.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta avtal till omedelbart upphörande om beställaren är i dröjsmål med betalning och inte erlägger betalning till vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning därom.

Om vårdgivaren förlorar sin godkännande/ackreditering för tandvårdsenhet enligt beslut av beställaren, upphör avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

9.1.6 Force majeure

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

Finner part att han inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska part snarast skriftligen meddela motparten härom.

Vid konflikt mellan denna punkt och punkt rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser ska denna punkt ha företräde.

9.1.7 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser

9.1.7.1 Fredstida krishändelser

Det åligger vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålles. Om stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med AKS/RMKL:s anvisningar (www.skane.se/aks).

Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

9.1.7.2 Höjd beredskap (krig)

Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska vårdgivaren medverka i Region Skånes beredskapsplanering. Vid höjd beredskap och krig ska vårdgivaren vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta avtal.

För personal gäller reglerna om totalförsvarspikt och allmän tjänstepikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspikt.

9.1.8 Kontaktpersoner

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktpuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten senast i samband med att bytet sker.

9.1.9 Meddelanden

Meddelanden i anledning av avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 9.1.5 ovan, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

9.1.10 Överlåtelse

Vårdgivaren äger inte rätt att överlåta eller pantsätta avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt avtalet.

9.1.11 Bestämmelses ogiltighet

Skulle någon bestämmelse i detta avtal eller del därav befinnas ogiltig, ska detta inte innebära att avtalet i dess helhet är ogiltigt utan ska, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt avtalet, skälig jämkning i avtalet ske.

9.1.12 Tillämplig lag och tvister

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av detta avtal och som inte kan lösas av parterna gemensamt ska avgöras av allmän domstol, med Malmö Tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

9.1.13 Övrigt

Ändringar och tillägg i avtalet ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering för vårdgivare och avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 - 19 år i Region Skåne* gäller dock vad som stadgats i avsnitt Avtal.

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

Detta avtal för tandvårdsenhet i vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård 0 – 19 år i Region Skåne gällande år 2015 har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne/Beställare

Vårdgivaren

Behörig avtalstecknare

Behörig avtalstecknare

Namnförtydligande

Namnförtydligande

10 Referenser

Lagar och föreskrifter

Hälso- och sjukvårdslag (1982:763), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Halso--och-sjukvardslag-1982_sfs-1982-763/

Lag om offentlig upphandling (2007:1091), <http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/sfs-2007-1091/>

Lag om patientnämndsverksamhet m.m. (1998:1656), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Lag-19981656-om-patientnamn_sfs-1998-1656/

Lag om skydd för företagshemligheter (1990:409), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Lag-1990409-om-skydd-for-fo_sfs-1990-409/

Lag om valfrihetssystem (2008:962), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Lag-2008962-om-valfrihetssy_sfs-2008-962/

Lag om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område (1998:531), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Lag-1998531-om-yrkesverksam_sfs-1998-531/

Lag om ändring i patientsäkerhetslagen (2014:291), http://www.lagboken.se/dokument/Andrings-SFS/2032302/SFS-2014_291-Lag-om-andring-i-patientsakerhetslagen-2010_659?id=208751&search=f%C3%B6rnyad%20medicinsk%20bed%C3%B6mning%20st%C3%A4llningstagandet%20inneb%C3%A4r

Lag om ändring i personuppgiftslagen (2009:468), http://www.lagboken.se/dokument/andrings-sfs/361694/sfs-2009_468-lag-om-andring-i-personuppgiftslagen-1998_204?id=37374

Lag om ändring i tandvårdslagen (2008:149), http://www.lagboken.se/dokument/Andrings-SFS/180754/SFS-2008_149-Lag-om-andring-i-tandvardslagen-1985_125?id=27526

Offentlighets- och sekretesslag (2009:400), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Offentlighets--och-sekretessla_sfs-2009-400/

Patientdatalagen (2008:355), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Patientdatalag-2008355_sfs-2008-355/

Patientsäkerhetslagen (2010:659), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Patientsakerhetslag-2010659_sfs-2010-659/

Personuppgiftslagen (1998:204), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Personuppgiftslag-1998204_sfs-1998-204/

Socialtjänstlagen (2001:453), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Socialtjanstlag-2001453_sfs-2001-453/

SOSFS 2002:12, Delegering inom tandvården,
<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2002/2002-10-12>

SOSFS 2005:12 Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården,
http://www.sls.se/Global/cpd/SOSFS%202005_12.pdf

SOSFS 2008:14. Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården, <http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/2008-14>

SOSFS 2011:9, Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete – Handbok för tillämpningen av föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete,
<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2012/2012-6-53>

SOSFS 2013:7 Ändring i föreskrifterna (SOSFS 2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården, <http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-5-11>

Tandvårdslagen (1985:125), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/Tandvardslag-1985125_sfs-1985-125/

Årsredovisningslagen (1995:1554), http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Lagar/Svenskforfattningssamling/rsredovisningslag-19951554_sfs-1995-1554/

Regler, riktlinjer, rekommendationer

Checklista för lokaler från Handisam,
<http://www.handisam.se/Filer/Handisams%20filer/checklista-lokaler.pdf>

FN:s barnkonvention, <http://unicef.se/barnkonventionen>

Konsumentverket reklam till barn, <http://www.konsumentverket.se/Lagar--regler/marknadsforing-och-reklam/Reklam-till-barn/>

Nationella indikatorer för God tandvård,
<http://www.socialstyrelsen.se/indikatorer/indikatorertandvard>

Regelverk Tandvårdsreform 1999/2013,
http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Tandvard/Dokument/Webb%20mars%20-13/085_Regelverk_2013ver2.5.pdf

Regelverk ortodonti 2015, www.skane.se/lov2015sbou

Riktlinjer för information i väntrum,

<http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/vardwebb/Dokument/Vardgivarwebben/Riktlinjer/RiktlinjerInfoVäntrum.pdf>

Riktlinjer för informationssäkerhet i Regions Skåne,

http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Informationss%a4kerhet/Dokument/Riktlinjer_for_informationssakerhet.pdf

SKaPa, nationellt kvalitetsregister för karies och parodontit, <http://www.skapareg.se/patient>

Svenska Pedodontiföreningens policydokument ”Prioritering och patientsäkerhet i tandvård för barn och ungdomar” <http://www.spf.nu/policydokument/sarskildvard.asp>

Uppförandekod för leverantörer,

http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt_ansvar_Uppforandekod_sv.pdf

Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne, www.skane.se/lov2015abou

Webbsidor

1177 Vårdguiden, www.1177.se

AKS/RMKL:s anvisningar (Området för ambulans, krisberedskap och säkerhet), www.skane.se/aks

Barn som far illa, www.skane.se/barnsomfarilla

Enheten för tandvårdsstyrning, www.skane.se/tandvard

Informationssäkerhet i Region Skåne, www.skane.se/informationssakerhet

Kammarkollegiet, www.kammarkollegiet.se

Koncernlogotyp, <http://skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Kommunikation-och-varumärke/Koncernlogotyp/>

Prenumeration Senaste nytt, www.skane.se/senastenyttprenumeration

Tandvårdsfönster, www.skane.se/tandvardsfonster

Vårdgivarwebben, www.skane.se/vardvalskane

Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård (LOV) 2015, www.skane.se/lov2015abou