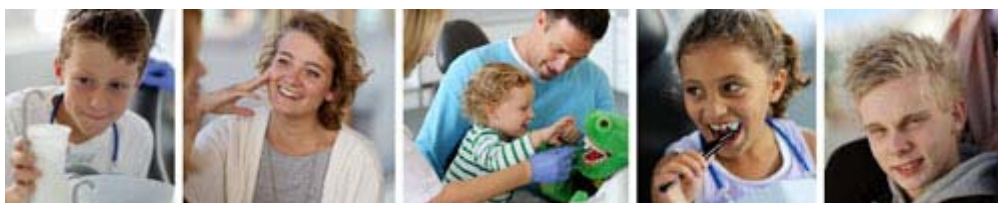


Förutsättningar för
Godkännande/ackreditering och Avtal för
Enhet i vårdval för allmän barn- och ungdomsvård i
Region Skåne
gällande år 2013

Förfrågningsunderlag enligt Lag om valfrihetssystem 2008:962



1	ALLMÄNT OM VÅRDVAL SKÅNE	4
1.1	INLEDNING	4
1.2	VÄRDEGRUND	4
1.3	TANDVÅRDSENHET	5
2	ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE	5
2.1	EKONOMISK STABILITET	5
2.1.1	<i>Omständigheter som medför att Vårdgivaren inte godkänns</i>	6
2.1.2	<i>Kontroll av juridisk ställning</i>	6
2.1.3	<i>Kontroll av ekonomisk ställning</i>	7
2.1.4	<i>Bolag under bildande</i>	7
2.2	FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	7
2.3	AVTAL	8
2.4	HÄVANDE AV AVTALET	8
2.5	BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID	8
2.6	FÖRE DRIFTSSTART	9
3	ANSÖKNINGSBLANKETT	9
4	BESKRIVNING AV UPPDRAGET	9
4.1	ALLMÄNT OM UPPDRAGET	9
4.2	MÅLGRUPP	10
4.3	INRIKTNING	10
4.3.1	<i>Hälsoinriktat arbetssätt</i>	10
4.3.2	<i>Uppdragets omfattning</i>	11
4.3.3	<i>Tandreglering som utförs i allmäntandvården</i>	12
4.3.4	<i>Epidemiologi, riskgrupp och kategori av färdigbehandlade</i>	12
4.3.5	<i>Råd, stöd och utbildning till personal på Barnvårdscentraler som arbetar på uppdrag av Region Skåne</i> 12	12
4.3.6	<i>Samverkan</i>	12
4.3.7	<i>Specialistvård</i>	13
4.3.8	<i>Fritt vårdsökande till andra landsting</i>	13
4.3.9	<i>Katastrof och beredskap samt smittskydd</i>	13
4.3.10	<i>Forskning och utveckling</i>	13
4.4	UPPDRAGET OMFATTAR INTE	14
5	REGISTRERING AV MEDBORGARE	14
5.1	ANSVAR FÖR REGISTRERING AV MEDBORGARE	14
5.2	VID BYTE AV VÅRDENHET	14
5.3	OM EN VÅRDENHET UPPHÖR	14
5.4	NYINFLYTTADE FOLKBOKFÖRDA MEDBORGARE I SKÅNE	15
6	ALLMÄNNA VILLKOR	15
6.1	TILLGÄNGLIGHET	15
6.1.1	<i>Lokaler</i>	15
6.1.2	<i>Mottagningstider</i>	15
6.2	BEMANNING OCH KOMPETENS	15
6.3	UNDERLEVERANTÖRER	16
6.3.1	<i>Underleverantörer</i>	16
6.4	VARUFÖRSÖRJNING	16
6.5	LEDNING OCH STYRNING	16
6.6	LAGAR OCH FÖRORDNINGAR	17
6.7	REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER	17
6.8	IT-TJÄNSTER	17
6.8.1	<i>Tjänsten Extern åtkomst</i>	17
6.8.2	<i>eID-kort och SITHS certifikat</i>	17
6.9	KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING	17
6.9.1	<i>Kvalitetsområden inom God vård</i>	18
6.10	JOURNALHANTERING	19

6.11	LÄKEMEDEL	19
6.12	MEDICINSK SERVICE	20
6.13	UTRUSTNING	20
6.14	MILJÖ	20
6.15	TOLK	21
6.16	SJUKRESOR	21
6.17	PATIENTNÄMND	21
6.18	VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	21
6.19	VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	22
6.20	FÖRSÄKRINGAR	22
6.21	MEDDELARFRIHET	22
6.22	INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	22
6.22.1	Basinformation	23
6.22.2	Marknadsföring	23
6.22.3	Utveckling av invånartjänster	23
7	EKONOMI.....	23
7.1	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	23
7.1.1	Vårdersättning för allmän tandvård 0-2 år	23
7.1.2	Vårdersättning för allmän tandvård 3-19 år	24
7.1.3	Rörliga ersättningar	24
7.1.4	Allmän ortodonti	24
7.1.5	Patientavgifter	25
7.2	KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET	25
7.2.1	Medicinsk service, hjälpmedel mm	25
7.2.2	Tolk	25
7.2.3	Läkemedel	25
7.2.4	Övrigt inom läkemedelsförmånen	26
7.2.5	Besök vid annan enhet för tandvård	26
7.3	VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET	26
7.4	VITE	26
7.5	EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV VÅRDENHET	26
7.6	FAKTURERINGSRUTINER	26
8	AVTAL.....	28
8.1	AVTAL FÖR VÅRDENHET	28
8.1.1	Avtalsparter	28
8.1.2	Avtalskonstruktion	28
8.1.3	Avtalstid	28
8.1.4	Tidigare avtals giltighet	28
8.1.5	Förtida upphörande och uppsägning	29
8.1.6	Force majeure	30
8.1.7	Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser	30
8.1.8	Kontaktpersoner	30
8.1.9	Meddelanden	30
8.1.10	Överlåtelse	31
8.1.11	Bestämmelses ogiltighet	31
8.1.12	Tillämplig lag och tvister	31
8.1.13	Övrigt	31

1 ALLMÄNT OM VÅRDVAL SKÅNE

1.1 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 människorna. 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 i stället möjlighet att välja den leverantör som han eller hon uppfattar tillhandahåller den bästa kvaliteten. Uppdragsgivaren, Region Skåne, ansvarar för att patienten 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. Medborgarna ska bli tagna på allvar, få ett gott bemötande, bli respekterade och ha möjlighet att påverka vården i ett patientperspektiv. 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 bedöms och behandlas i skånsk barn- och ungdomstandvård legat kring 95 procent. Det övergripande målet är att behålla eller om möjligt förbättra denna nivå.

1.2 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.

Den barn- och ungdomstandvård som ges av vårdgivare anslutna till detta avtal ska syfta till en långsiktig 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 bilaga 1 "Vårdprogram för barn och ungdomstandvård i Region Skåne"

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. Vårdenheten ska av medborgarna upplevas som ett naturligt förstahandsval.

1.3 TANDVÅRDSENHET

I Skåne kan alla barn- och ungdomar 0-19 år eller deras vårdnadshavare fritt välja vårdenhet 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 godkänt 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

Efter beslut om godkännande och avtal om Avtal har Vårdgivare rätt att marknadsföra verksamheten för medborgare i Skåne.

Med vårdenhet avses i detta sammanhang en funktionell enhet. Merparten av de besök som görs på vårdenheten ska ske på den adress som anges i Avtalet. En mindre del av verksamheten kan bedrivas genom avtal med underleverantörer som exempelvis specialist inom odontologi. I den mån underleverantör bedriver klinisk verksamhet på annan adress än vårdenhetens ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet.

Fortsatt redovisas förutsättningarna för godkännande/ackreditering och för att teckna Avtal. Bilagor som 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/tandvard.

2 ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE

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

2.1 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 vårdenhet ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna reglerar uppdraget för vårdenheten.

2.1.1 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 offentlig upphandling LOU 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.
- eller 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 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 anbudslämnandet.

2.1.2 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 anbudsgivare 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.

2.1.3 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, 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 moderbolag eller bank, utlåtande från revisor, m.m. I de fall då en Vårdgivarens 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 fyrtyo (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.

2.1.4 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 anbudet. Planen ska intygas av företagets revisor och/eller bank. I övrigt ställs samma krav som för övriga anbudsgivare.

2.2 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.

2.3 AVTAL

Innan verksamhet påbörjas ska Vårdgivaren ingå ett Avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomsvård 0-19 år i Region Skåne (Avtalet). Vårdgivaren ska ingå ett Avtal för varje vårdenhet 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. Avtalet återfinns sist i detta dokument.

För vårdenheter i offentlig regi tecknas, istället för ett Avtal, en Vårdöverenskommelse per vårdenhet. *Förutsättningar för godkännande/ackreditering och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomsvård i Region Skåne* gäller i alla tillämpliga delar och Avtal ska för vårdenhet i offentlig regi läsas som Vårdöverenskommelse.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomsvård i Region Skåne* 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 och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomsvård i Region Skåne* ska Uppdragsgivaren 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 Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren.

Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren 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 inom vårdval för barn- och ungdomsvård i Region Skåne* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer.

Vårdgivaren har möjlighet till förtida uppsägning av Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig. Uppsägning skall ske sex månader före önskat avslutsdatum.

Vårdgivaren kan även skriftligen säga upp Avtalet för en vårdenhet senast en månad före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till alla barn- och ungdomar 0-19 år eller deras vårdnadshavare som listat sig hos vårdgivaren/vårdenheten om tillbakadragandet.

2.4 HÄVANDE AV AVTALET

Vårdgivaren är medveten om att Uppdragsgivaren kan häva Avtalet för en enskild vårdenhet om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva vårdenhet. Hävningen innebär ett samtidigt återkallande av ackrediteringen/godkännandet av berörd enhet.

2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

När en fullständig ansökan inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren som bedömer om vårdenheten uppfyller ställda krav i detta dokument. Efter att Uppdragsgivaren godkänt/ackrediterat en vårdenhet har Vårdgivaren sex månader på sig att påbörja avtalad verksamhet. Om verksamhet inte påbörjats inom sex månader efter datum för beslut om

godkännande förfaller godkännandet/ackrediteringen. Vårdgivaren ska beakta den tidsåtgång för beslutsprocess och uppstart som anges i följande stycke.

Inför beslut om godkännande/ackreditering samt avtal/vårdöverenskommelse bereds ansökan om avtalstecknande/ vårdöverenskommelse av Enheten för tandvård inför beslut av Tandvårdsutskottets ordförande. Handläggningstiden för inkommen fullständig ansökan till beslut av tandvårdsutskottets ordförande är max 30 dagar. Efter beslut av Tandvårdsutskottets ordförande kan verksamheten påbörjas månadsskiftet 60 dagar efter eller efter särskild överenskommelse.

2.6 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 avtalad. Uppdragsgivaren kommer före driftstart eller under drift att med stickprovskontroller genomföra verifikationsmöte med vårdgivare/vårdenheter för att bedöma efterlevnaden av dessa krav.

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

Vårdgivare ska före driftstart vara registrerad i vårdgivarregistret hos Socialstyrelsen.

3 ANSÖKNINGSBLANKETT

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

4 BESKRIVNING AV UPPDRAGET

4.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET

Vårdgivare/Vårdenheter med Avtal för vårdenhet i vårdval för barn- och ungdomstandvård 0-19 år i Region Skåne ska vara ett naturligt förstahandsval av tandvård för medborgarna. Vårdenheten ska utan avgränsningar vad gäller 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 den 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.

Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete mellan olika personalkategorier såväl inom som utom vårdenheten 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 vårdenheten har ett samarbetsavtal. Se kapitel 6.3.

4.2 MÅLGRUPP

Målgrupp för uppdrag inom vårdval för 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 övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne, folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och gömda, som vistas i Skåne.

I vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård ges medborgare i Skåne i åldersgruppen 0-19 år möjlighet att välja enhet för allmäntandvård. Valet sker genom så kallad listning hos vårdgivaren.

Region Skåne skickar ut information till alla nyfödda och nyinflyttade barns vårdnadshavare och nyinflyttade personer mellan 18-19 år i Skåne län om fritt val av tandvårdsenhet. Vårdnadshavaren väljer sedan att lista sig via Mina vårdkontakter, www.skane.se/minavardkontakter eller att kontakta en vårdgivare som har avtal med Region Skåne och lista sig hos denna. Byte av vårdgivare kan ske när man så önskar och under hela året.

Om vårdnadshavare inte gör något val blir deras barn kallade till Folktandvården i Skåne. Detta innebär att för den nyfödda vars vårdnadshavare inte valt enhet inom vårdvalet sker listning till en enhet inom Folktandvården vid nio månaders ålder och för den nyinflyttade gäller motsvarande vid sex månader efter utskickat brev från Region Skåne.

4.3 INRIKTNING

Tandhälsan bland barn och ungdomar i hela Region Skåne ska vara på en hög nivå och kontinuerligt förbättras. Det övergripande målet för Region Skånes barn- och ungdomstandvård är att mer än 75 procent av 6-åringar och mer än 35 procent av 19-åringar ska ha helt intakta tänder. Godkända vårdgivare ska verka för att bibehålla eller om möjligt förbättra andelen barn och ungdomar som har regelbunden kontakt med tandvården.

4.3.1 Hälsolinriktat arbetssätt

Barn- och ungdomstandvården ska syfta till en långsiktig 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 god standard i enlighet med 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 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 motiverande samtal kring tobakens skadeverknningar. Region Skånes riktlinjer (www.skane.se/vardvalskane och www.skane.se/tandvard) för tobak ska följas. Motiverande samtal ska journalföras.

Vårdgivaren ska särskilt uppmärksamma tecken på våld i nära relationer samt skyldigheten att anmäla misstanke om barn som far illa i enlighet med § 14:1 i Socialtjänstlagen.

4.3.2 Uppdragets omfattning

Vårdgivare som omfattas av detta avtal har ett vårdgivaransvar för sina listade barn och ungdomar, 0-19 år. Samtliga på vårdenheten listade barn och ungdomar 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 ett års ålder (11-13 månader) ska barn därför kallas till besök för munhälsobedömning. Åldersgruppen 0-2-år ska erbjudas tandvård vid behov, t ex akuttandvård.

Vårdgivaren ska för alla 3-19-åringar genomföra revisionsbesök för barn och ungdomar i enlighet med ”Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne” (bilaga 1) samt utföra reparativ tandvård utifrån barn och ungdomars behov.

Enklare interceptiv tandregleringsbehandling, typ slipningar, spatelbitning, enkla snedplan, samt extraktioner på ortodontisk indikation ingår i uppdraget (Regelverk ortodonti 2013, bilaga 3)

Bedömning av bett- och tandställningsfel ska göras enligt Region Skånes riktlinjer ”Regelverk ortodonti, 2013” (bilaga 3).

Vårdenheten ska kunna erbjuda akut tandvård till enhetens listade barn- och ungdomar. Detta uppdrag ingår i kapitationsersättningen. Vårdenheten ska även kunna erbjuda akut tandvård till barn och ungdomar listade på annan enhet. Ersättning för detta sker enligt kapitel 7. Med akut tandvård avses behandling som i en akut situation 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 snarast ske till ordinarie vårdenhet. Ansvaret för eventuell uppföljning och fortsatt vård är hos ordinarie vårdgivare.

Listade barn och ungdomar som inte infunnit sig på avtalad tid ska av sin vårdgivare 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 vårdtagaren inte infann sig på. Samtliga avtalade tider mellan vårdgivare och vårdtagare skall journalföras. Vårdtagaren ska informeras skriftligt av vårdenheten om att listningen upphör och odontologiskt ansvar för vårdtagaren övergår till Region Skåne.

Barn och ungdomar som blivit avförda från annan vårdgivare än Folktandvården enligt ovan givna förutsättningar ingår i Folktandvårdens sistahandsansvar. Barn och ungdomar som inte gjort något aktivt val av vårdgivare ingår i Folktandvårdens sistahandsansvar. Detta gäller även för asylsökande och ”gömda” barn och ungdomar.

4.3.3 Tandreglering som utförs i allmäntandvården

Barn och ungdomar som efter bedömning enligt Skånes behovsindex klassats som grupp 1 och 2 ska erbjudas tandregleringsbehandling vid lämplig ålder. Ersättning lämnas för sådan tandregleringsvård som utförs av vårdgivare efter anvisning av någon av Region Skånes upphandlade urvalsansvariga inom ortodonti. Hela ersättningen utbetalas när tandregleringsapparaten utlämnas till patienten och omfattar all tandregleringsbehandling tills ansvarig ortodontist anser att behandlingen ska avslutas.

Regelverk Ortodonti 2013 (bilaga 3) ska vara styrande för arbetet inom tandregleringsbehandling.

4.3.4 Epidemiologi, riskgrupp och kategori av färdigbehandlade

Uppgift om epidemiologiska värden ska lämnas under personers tredje, sjätte, nionde, tolfte, och nittonde levnadsår enligt bilaga 1 efter genomfört revisionsbesök.

Riskgruppering ska göras, journalföras, men inte rapporteras in till Region Skåne. Revisionsintervall för de olika riskgrupperna bestäms med utgångspunkt från ”Vårdprogram för barn- och ungdomstandvård i Region Skåne” (bilaga 1). Det planerade revisionsintervallet ska vid undersökningstillfället framgå av journalen.

Patient som genomgått fullständig undersökning rapporteras in till Region Skåne.

4.3.5 Råd, stöd och utbildning till personal på Barnavårdscentraler som arbetar på uppdrag av Region Skåne

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

4.3.6 Samverkan

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten samverkar med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av vårdenheten. Vårdgivaren ska också ha fungerande rutiner för att skapa en god tillgänglighet över 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 kompetens och aktuell kunskapsnivå inom ämnesområdet barn- och

ungdomstandvård. När det finns behov av remiss till specialist ska detta ske enligt tandvårdslagens krav på att god tandvård tillgodoses.

Vården ska vara lättillgänglig, serviceinriktad och med kvalificerat omhändertagande.

4.3.7 Specialistvård

Vid behov kan remiss sändas till specialistklinik inom Region Skåne och till Tandvårdshögskolan. Ingen debitering kommer att ske för sådana remisser. Vid eventuellt behov av tandregleringsbehandling ska barnet bedömas av den av Region Skåne utsedda urvalsansvariga. I samband med eller i anslutning till undersökningen av urvalsansvarig får ingen marknadsföring ske som kan påverka vårdtagarens val av behandlare. Informationsbroschyr eller annat material som delas ut får inte stämpas eller på annat sätt förses med information som kan kopplas till den vårdgivare där patienten är listad eller till den urvalsansvarige.

Fritt val av vårdgivare gäller inom tandregleringsvården och efter auktorisation av Region Skåne förs vårdgivare upp på en lista över vårdgivare som barn/vårdsnadshavare kan välja. Se förteckning på www.skane.se/tandvard.

Remiss till specialistvård ska innehålla odontologiska och/eller behandlingsmässiga indikationer som inte möjliggör vård inom den allmänna barn- och ungdomstandvården.

Region Skånes [rutiner för remissgång](#) ska följas.

4.3.8 Fritt vård sökande till andra landsting

En patient kan även remitteras för behandling vid en specialistklinik i folktandvården i Landstinget Blekinge, Landstinget Kronoberg eller Landstinget Halland. En sådan remiss ska ställas till den specialistklinik där patienten önskar behandling, men sändas till närmaste aktuella specialistklinik i Region Skåne. Ämnesföreträdaren inom aktuellt specialismråde ansvarar för att indikationen för behandling stämmer med Region Skånes principer och vidarebefordrar till specialistklinik.

Remiss för patient som fått betalningsgaranti för specialistvård i ortodonti och önskar vård i annat landsting ska sändas till Enheten för tandvård för ställningstagande.

4.3.9 Katastrof och beredskap samt smittskydd

Detta uppdrag gäller inför och vid allvarliga händelser enligt Avtalet.

4.3.10 Forskning och utveckling

Tandvårdens uppdrag är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Det bör finnas en tydlig koppling mellan klinisk verksamhet, forskning och utbildning. Det finns en tydlig koppling mellan FoU 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.

4.4 UPDRAGET OMFATTAR INTE

- Kollektiva insatser riktade till befolkningen
- Sista-handsansvar.

5 REGISTRERING AV MEDBORGARE

5.1 ANSVAR FÖR REGISTRERING AV MEDBORGARE

Alla barn och ungdomar 0-19 år i Skåne ska erbjudas listning på en vårdenhet i Vårdval för barn och ungdomstandvård. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten listar samtliga medborgare som väljer vårdenheten. Vårdenhet äger inte rätt att neka någon medborgare rätten att välja verksamheten. Medborgaren har obegränsad rätt att byta till annan vårdenhet.

Medborgaren anger sitt val i särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vårdenheten. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten senast i samma månad registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet. Medborgare med skyddade personuppgifter registreras inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på vårdenheten. Valblanketten (originalet) ska Vårdgivaren spara i sex år. Uppdragsgivaren har rätt att gå igenom Vårdgivarens valblanketter. Medborgaren är formellt ansluten till vårdenheten från den dag medborgaren registrerats i det elektroniska listningssystemet. Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via det elektroniska listningssystemet till medborgaren som gjort val av vårdenhet. Medborgaren kan även registrera sitt val elektroniskt i Mina Vårdkontakter, www.skane.se/minavardkontakter

5.2 VID BYTE AV VÅRDENHET

Medborgaren ska vid byte av vårdenhet fylla i, av Uppdragsgivaren särskild anvisad, blankett eller göra sin registrering av val av vårdenhet via en internetbaserad tjänst med e-legitimation, Mina Vårdkontakter. Blanketten ska vara underskriven med medborgarens namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald vårdenhet. Bytet träder i kraft när medborgaren förtecknats i listningssystemet eller när medborgaren gjort sitt val i Mina Vårdkontakter.

För alla som bytt listning till ny enhet och som medgivit rätt för den nya vårdenheten att ta del av eventuella journalhandlingar hos den förra enheten gäller att vårdenheten skyndsamt och senast inom en vecka ska skicka journalkopior och erforderligt material till den nya vårdgivaren. Tillstånd att lämna ut journalen ges på listningsblankett eller genom kontakt med den enhet som personen valt att lista sig på och ska förvaras i patientens originaljournal eller scannas i datajournal.

5.3 OM EN VÅRDENHET UPPHÖR

Om vårdenheten upphör övergår ansvaret till Uppdragsgivaren som uppmanar medborgarna att göra ett nytt aktivt val. Om sådant val inte gjorts förtecknar Uppdragsgivaren medborgaren på närmaste enhet inom folktandvården i enlighet med Folktandvårdens sista-handsansvar.

Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Vårdgivaren för att dels brevlades informera de medborgare som skickat in valblankett dels informera allmänheten.

5.4 NYINFLYTTADE FOLKBOKFÖRDA MEDBORGARE I SKÅNE

Nyinflyttade och nyfödda får information om Vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne och Uppdragsgivaren uppmanar vårdnadshavare att göra ett aktivt val. De som inte gör ett aktivt val erbjuds tandvård hos Folktandvården Skåne i enlighet med Folktandvårdens sista-hands-ansvar.

6 ALLMÄNNA VILLKOR

6.1 TILLGÄNGLIGHET

6.1.1 Lokaler

Samtliga lokaler 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. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt.

Vårdenhetens adress(-er) anges i avtalet och om möjligt i ansökan. Om adress inte är fastställd vid ansökningstillfället ska i ansökan ungefärlig lokalisering anges.

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

6.1.2 Mottagningstider

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då vårdenheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om vårdenhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till alternativa vårdgivare 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 vårdenhetens patienter vid akuta behov därigenom kan få eller förmedlas adekvat vårdkontakt.

6.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

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

Vårdgivaren ansvarar för att all personal på vårdenheten 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 vårdenheten på Uppdragsgivarens anmodan deltar i sådan utbildning som anordnas kring t ex medicinska åtgärder, läkemedelsanvändning, triage, försäkringsmedicin, etik, nya medicinska vårdprogram och riktlinjer.

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

6.3 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.

6.3.1 Underleverantörer

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av vårdenhetens 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 i förväg godkännas av Uppdragsgivaren som skriftligen ska informeras om underleverantörens namn och adress.

Vårdgivaren ansvarar för att underleverantör använder de av Region Skåne levererade IT-tjänsterna för t ex patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följer de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna.

Vårdgivare verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens 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/vårdenhet betraktas inte i detta avtal som underleverantör. Vårdgivaren/vårdenhet ska på anmodan kunna lämna uppgifter om anlitat tandtekniskt laboratorium.

6.4 VARUFÖRSÖRJNING

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad de blanketter och trycksaker som Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten distribuerar, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

6.5 LEDNING OCH STYRNING

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 och Tandvårdslagen 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 (SOSFS 2008:14)

anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informationssäkerhetspolicy.

6.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten 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.

Vårdgivaren bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria samt att all personal omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt.

6.7 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten fortlöpande följer nationella riktlinjer och andra nationella myndighetsbeslut.

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

6.8 IT-TJÄNSTER

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten på egen bekostnad innehar en Internet-förbindelse med tillräcklig säkerhet och kapacitet för att uppnå rimliga svarstider och för att säkerställa tillgång till för listning av patienter, rapportering, samt kommunikation med patienter via Mina vårdkontakter nödvändiga tjänster.

Leverantören ska ha ett e-postsystem med en funktionsbrevlåda. Leverantören har skyldighet att vid var tid hålla Beställaren underrättad om funktionsbrevlådans adress. Patientinformation får inte skickas via e-post om inte säker e-post används.

Vårdgivaren skall använda av Uppdragsgivaren anvisade IT-tjänster för listning av patienter, rapportering, samt kommunikation med patienter via Mina vårdkontakter.

6.8.1 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.

6.8.2 eID-kort och SITHS certifikat

För den personal som ska ha tillgång till IT-tjänster för listning av patienter, rapportering, samt kommunikation med patienter via Mina vårdkontakter krävs personligt eID-kort med SITHS-certifikat. Kostnader för ett eID-kort kan komma att belasta vårdgivaren.

6.9 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

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

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

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Region Skåne. Detta inkluderar vid behov utlämnandet av patientuppgifter. Mätningar av patientnöjdhet kan komma att genomföras under avtalsperioden. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten vid begäran från Region Skåne levererar patientuppgifter för enkätutskick. Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga resultat samt kräva att Vårdgivaren offentliggör vårdenhetens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar.

- Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens underlag för ersättning till vårdenheten är korrekt.
- Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.
- Uppdragsgivaren 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 vite för goda respektive sämre resultat.

Vårdgivaren ska på begäran av Uppdragsgivaren lämna upplysningar och visa upp journal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling och som behövs för kontroll av begärd ersättning.

Uppföljning av vårdenheter ska enligt definierade kvalitetsområden inom *God tandvård*. God Tandvård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

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

6.9.1 Kvalitetsområden inom God vård

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 vårdenheter i Skåne.

6.9.1.1 I. 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.

6.9.1.2 II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

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

6.9.1.3 III. 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.

6.9.1.4 IV. Patientfokuserad hälso- och sjukvård

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

6.9.1.5 V. 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.

6.9.1.6 VI. Jämlik hälso- och sjukvård

Vården ska tillhandahållas och fördelas på lika villkor för alla.

6.9.1.7 VII. Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Alla patienter ska få vård i rimlig tid.

6.10 JOURNALHANTERING

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten hanterar patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med i enlighet med patientdatalagen.

Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt 26 § personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Vid utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Vårdgivaren verka för att patientens medgivande kan erhållas. 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 enhet i Vårdval för allmän barn- och ungdomsvård.

Vid avtalets upphörande ska Vårdgivaren, om Uppdragsgivaren så begär, utan ersättning överlämna uppgifter i patientjournaler till Uppdragsgivaren eller vårdenhet som Uppdragsgivaren anvisar. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ska verka för att patientens medgivande kan erhållas.

Vid överlämnande av kopior av patientjournal till medborgaren eller annan ansvarar Vårdgivaren för att vårdenheten följer Region Skånes avgiftsregler.

6.11 LÄKEMEDEL

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenhetens 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 vårdenheten följer den av Läke-medelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, uppsatta måltal samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läke-medelsrådet och Uppdragsgivaren. 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 Uppdragsgivaren.

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

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

Vårdgivaren ansvarar för vårdenhetens 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 vårdenheten av Vårdgivaren eller som Vårdgivaren medverkar i, ska senast vid start meddelas Uppdragsgivaren.

6.12 MEDICINSK SERVICE

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten 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 vårdenheten använder egen utrustning för patientnära analyser eller medicinsk service ansvarar Vårdgivaren för att utrustningen är ackrediterad enligt SWEDAC, isocertifierad, eller motsvarande. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

Vårdgivaren ansvarar även för att vårdenheten 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 vårdenheten använder en för ändamålet särskilt avsedd kod som tilldelas av Uppdragsgivaren. Om vårdenheten använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Vårdgivaren för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Vårdgivarens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik på vårdenheten.

6.13 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.

6.14 MILJÖ

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten inom 54 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 vårdenheten 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.

6.15 TOLK

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Vårdgivarens kompetens, ska Vårdgivaren använda av Uppdragsgivaren 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.

6.16 SJUKRESOR

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

6.17 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 vårdenheten hos Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämnden kansli ska Vårdgivaren tillhandahålla i vårdenhetens väntrum.

6.18 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 Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Vårdgivarens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Uppdragsgivaren 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. Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Vårdgivaren avseende det krav som berörs.

6.19 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

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

6.20 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 vårdenhet, men patienten har en vårdepisod hos Vårdgivaren.

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

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

6.21 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).

6.22 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten senast 1 juni 2014 har en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på vårdenhet, adress(-er), telefon, öppettider - såväl dagtid som för kvälls- och helgmottagning samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella underleverantörer och samarbetspartners. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till vårdenhetens webbplats via www.1177.se/skane.

Region Skåne ska kunna kommunicera med vårdenheten via e-post. Vårdenheten ska kunna kommunicera elektroniskt med förtecknade medborgare via Mina Vårdkontakter och förtecknade medborgarna ska ha möjlighet att kommunicera elektroniskt med vårdenheten via Mina Vårdkontakter.

6.22.1 Basinformation

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten 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 vårdenhetens väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten kommunicerar aktuell information med medborgarna.

Tandvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten använder hälso- och sjukvårdsinformation från www.1177.se i sina kontakter med medborgare.

6.22.2 Marknadsföring

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

Vårdenheter 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 vårdenheter är en del av vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privata vårdenheter med avtal har rätt att i sin profilering använda s k pay-off ”...på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

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

6.22.3 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.

7 EKONOMI

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2013. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för enhet i Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Skåne samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

7.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till vårdenheten, inte till eventuella underleverantörer. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Vårdgivaren erhåller denna ersättning senast den siste nästkommande månaden.

Rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott och vårdgivaren erhåller denna ersättning senast den siste i nästkommande månad.

7.1.1 Vårdersättning för allmän tandvård 0-2 år

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

7.1.2 Vårdersättning för allmän tandvård 3-19 år

För varje i Skåne folkbokförd medborgare, som är förtecknad på vårdenheten och är registrerad i det anvisade elektroniska listningssystemet den femtonde varje månad, erhålls en vårdersättning. Underlag för utbetalningen hämtas från listningssystemet den andra arbetsdagen efter den femtonde varje månad.

Vårdersättningen per listad och år är fastställd till **1126 kr** för år 2013. 25 procent av vårdpengen kommer att viktas efter enhetens relativa Care Need Index, CNI. Detta är baserat på den genomsnittliga vårdnadshavarens risk för ohälsa utifrån socioekonomiska variabler. Vårdenheternas 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 förtecknade medborgare och dimensionera vårdersättningen utifrån deras behov av förebyggande insatser.

Beräkning av CNI, för vårdenhetens medborgarförteckning, görs en gång per månad.

7.1.3 Rörliga ersättningar

För vårdkontakter avseende patienter som är förtecknade vid vårdenheten lämnas ingen rörlig ersättning per besök från Uppdragsgivaren.

Om en enhet inom vårdvalet för barn och ungdomstandvård i Skåne tar emot en patient *för planerad vård* som är förtecknad på annan enhet erhåller enheten ingen ersättning från Uppdragsgivaren.

Akut tandvård för i Skåne folkbokförd medborgare i de åldersgrupper som omfattas av Uppdraget regleras inte av Region Skåne. Den enhet som har utfört det akuta besöket har rätt att återkräva ett belopp om 750 kr, 1050 kr eller 2445 kr beroende på storleken på insats, direkt från den enhet där barnet är listat.

Personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar som är ersättningsberättigade ersätts från Uppdragsgivaren med en rörlig ersättning på 750 :- för planerad och akut tandvård under förutsättning att besöken finns registrerade på anvisat sätt.

7.1.3.1 Uppdragsgivarens ersättningskyldighet 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

7.1.4 Allmän ortodonti

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

Ersättning per åtgärd

Åtgärd	Pris 2013
951 Diastemaslutare/luckhållare, cross elastic	1 286 kr
952 Lingualbåge, EOD	5 608 kr
954 Fixplåt, labialbåge, sektionbåge	5 003 kr
956 Aktivator, quad-helix	6 907 kr
95A Kombinationsbehandling, t.ex. fixplåt el OH och aktivator, vid index 2c Steg 1	4 277 kr
95B samma som ovan Steg 2	5 848 kr

7.1.5 Patientavgifter

Allmän tandvård är avgiftsfri för barn och ungdomar 0-19 år.

Patienter som uteblir från besök får inte debiteras någon särskild avgift.

7.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom barn och ungdomstandvården, avseende enhetens förtecknade medborgare, förutom de verksamheter som redovisas under 4.4. Vårdgivaren har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, asylsökande, sekretesskyddade invånare, gömda flyktingar m fl. som för på vårdenheten förtecknad medborgare från Skåne. Detta ingår i den rörliga ersättningen för dessa patienter.

Ersättning för vård av utomlänspatienter erhålls i enlighet med hemlandstingets regler.

7.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

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

7.2.2 Tolk

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

7.2.3 Läkemedel

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

När patienten behandlas med läkemedel och under behandlingen befinner sig på mottagning, inom dagvård 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.

7.2.4 Övrigt inom läkemedelsförmånen

För klinikläkemedel, säräkemedel, solidariskt finansierade läkemedel och fokusläkemedel har mottagningen inget kostnadsansvar men Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen följer de riktlinjer för förskrivning som anges ovan om Läkemedelsförskrivning. Uppdragsgivaren kommer att följa upp att så sker.

7.2.5 Besök vid annan enhet för tandvård

7.2.5.1 Förtecknade medborgares vård utanför länet

Vårdgivaren har kostnadsansvar för besök inom allmän barn- och ungdomstandvård som förtecknade medborgare på tandvårdsenheter inom vårdval för barn- och ungdomstandvård konsumerar utanför Skåne.

7.3 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 vårdenhetens förtecknade medborgare, tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan vårdgivare.

För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga vårdgivare fastställs priset i Regionfullmäktige.

7.4 VITE

Uppdragsgivaren har rätt att påföra Enheten ett vite om 1126 kr per listad vars epidemiologiska data inte är registrerad i enlighet med bilaga 2: *Epidemiologi barn och ungdomar*.

7.5 EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV VÅRDENHET

När en vårdgivare inom vårdvalet för barn- och ungdomstandvård avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum. Vårdgivaren erhåller de fasta ersättningarna samt eventuell separat ersättning, månaden efter avslutsdatum. Den rörliga ersättningen utbetalas två månader efter avslutsdatum.

Detta innebär att om en vårdgivare t ex avslutas 2013-04-30 så erhåller vårdgivaren fast ersättning avseende april 2013-05-31. Rörlig ersättning avseende april utbetalas 2013-05-31 och/eller 2013-06-30.

Om en vårdgivare avslutas under innevarande mätperiod för beräkning av den målrelaterade ersättningen får Vårdgivaren inte del av den målrelaterade ersättningen.

7.6 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för utbetalningen lämnas till Vårdenheten.

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 Uppdragsgivaren.

AVTALSMALL FÖR PRIVATA VÅRDGIVARE

8 AVTAL

8.1 AVTAL FÖR VÅRDENHET

8.1.1 Avtalsparter

Uppdragsgivare: Region Skåne,
Adress: Skånehuset, 291 89 Kristianstad
Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson: NN
Vårdgivare: NN
Adress
Organisationsnummer:
Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

8.1.2 Avtalskonstruktion

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid följande Vårdenhet:
[Namn, adress för vårdenheten]

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne och bestämmelserna i *Förutsättningar för godkännande/ackreditering och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne*.

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 och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne daterat 2012-12-10
3. Dokument som åberopas i Avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/vardvalskane

8.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller under tiden 2013-xx-xx – 2015-xx-xx. 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 månaders uppsägningstid.

8.1.4 Tidigare avtals giltighet

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

8.1.5 Förtida upphörande och uppsägning

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren 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 Uppdragsgivaren 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 Uppdragsgivarens 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 och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomsvård i Skåne, som Uppdragsgivaren 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 och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomsvård i Skåne i sin lydelse före ändringarna.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande om Uppdragsgivaren 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 Vårdenhet enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

8.1.6 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.

8.1.7 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser

8.1.7.1 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.

8.1.7.2 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 totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

8.1.8 Kontaktpersoner

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

8.1.9 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 8.1.5 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.

8.1.10 Överlåtelse

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

8.1.11 Bestämmelses ogiltighet

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

8.1.12 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.

8.1.13 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 och avtal för enhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne gäller dock vad som stadgats i avsnitt 2.3 ovan.

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 enhet inom vårdval för barn- och ungdomstandvård i Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne

Vårdgivaren

Ordförande i Tandvårdsutskottet

Behörig avtalstecknare

Ort och datum

Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsdirektör

