

Förutsättningar för  
Ackreditering och Avtal  
för Kognitiv beteende-  
terapi (KBT) inom ramen  
för  
Rehabiliteringsgarantin  
i Hälsoval Skåne

**gällande år 2009**

---

**A. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN**



{

{

{

{

---

## 1. ALLMÄNT OM REHABGARANTIN

---

### 1 INLEDNING

En stor del av sjukskrivningarna framförallt inom första linjens sjukvård avser lätt till måttlig psykisk ohälsa i form av depression, ångest eller stressreaktion och långvarig smärta i nacke, skuldra eller rygg. Vid dessa vanliga tillstånd kan man få bra resultat i utvalda fall genom kognitiv beteendeterapi (KBT) och behandling av multimodala smärteam enligt Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU).

Regeringen har fattat beslut om statligt stöd till dessa två behandlingsformer inom ramen för överenskommelse om rehabiliteringsgarantin.

Omfattning av och strukturen kring rehabiliteringsgarantin kan komma att utvecklas under kommande år.

Vårdenheter med avtal inom Hälsoval Skåne har ibland kompetens/kapacitet för att åta sig Uppdraget. De kan då söka ackreditering och avtal även gällande KBT. Vårdgivare som tecknat avtal inom Hälsoval Skåne behöver inte redovisa uppgifterna under punkten 2.1.

Övriga vårdgivare som inte har tecknat avtal inom Hälsoval Skåne har möjligheten att bli ackrediterade för KBT.

Kompletterande information angående rehabiliteringsgarantin finns att läsa på [www.skane.se/hälsovalskåne](http://www.skane.se/hälsovalskåne) [www.skane.se/sjukskrivning](http://www.skane.se/sjukskrivning)

---

## 2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE

---

### 2.1 EKONOMISK STABILITET

Ett Avtal för varje enhet som bedriver KBT ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna reglerar uppdraget. Vårdgivaren ska uppfylla nedanstående krav för att enheten som bedriver KBT ska ackrediteras.

#### 2.1.1 Kontroll av Vårdgivaren

Vårdgivaren ska uteslutas från ackreditering om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i lag (2007:1091) om offentlig upphandling 10 § 1 avseende:

- deltagande i kriminell organisation
- bestickning
- bedrägeri
- penningtvätt

Vårdgivaren kan uteslutas från ackrediteringen om denne

- 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 lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.

Vårdgivaren intygar genom att ansökan undertecknas av behörig företrädare för Vårdgivaren, att förhållanden under denna punkt inte föreligger vid anbudslämnandet.

### 2.1.2 Kontroll av registrering

Vårdgivaren ska ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra Avtalet med Uppdragsgivaren. Vårdgivaren skall vara;

- registrerad i aktiebolags-, handels- eller föreningsregistret.
- registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter, och
- fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

Vårdgivare skall styrka förhållandena under denna punkt genom att till anbudet

- bifoga av skattemyndigheten ifylld blankett SKV 4820, "Begäran/Svar Offentliga uppgifter", vilken kan hämtas på [www.skatteverket.se](http://www.skatteverket.se). Då blanketten endast är tillämplig i Sverige skall utländsk anbudsgivare insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar, samt
- kopia på företagets gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (motsvaras i Sverige av Bolagsverket).

SKV 4820 skall inte vara daterad tidigare än en månad före datum före ansökan.

Uppdragsgivaren kommer att göra en finansiell helhetsbedömning, bland annat genom att inhämta kreditupplysning. Vårdgivaren skall visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla fastställda årsredovisningar inklusive undertecknade revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Vårdgivaren skall på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

Ansökan kan även lämnas av fysiska personer eller andra juridiska personer under bildande. Av sådan ansökan skall framgå nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/vårdgivaren skall kunna etableras. En ekonomisk plan för Vårdgivarens kommande verksamhet skall bifogas ansökan. Planen skall vara intygad av revisor/bank. I övrigt ställs samma krav som ovan, men den ekonomiska bedömningen kan grundas på kontakt med personens/personernas revisorer och/eller bank. För samtliga gäller att den juridiska personen/Vårdgivaren skall vara bildad vid avtalstecknande. Vårdgivaren skall vid samma tillfälle inneha F-skattesedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

## 2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE

Vårdgivaren ska göra troligt att man kan uppfylla förutsättningarna i detta dokument och leva upp till Avtalet. Vårdgivaren ska skriftligen i ansökan om ackreditering beskriva hur verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven i förfrågningsunderlaget.

### **2.3 ANSVARIG FÖR VERKSAMHETEN?**

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

### **2.4 AVTAL**

Innan verksamhet påbörjas ska Vårdgivaren ingå ett Avtal för KBT (*Avtalet*). Vårdgivaren ska ingå ett Avtal för varje enhet som ackrediterats av Uppdragsgivaren och som Vårdgivaren avser att driva. Avtalet återfinns på sidan ..... Vårdgivaren ska därmed åta sig att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom Rehabiliteringsgarantin* samt de ekonomiska förutsättningar. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring av villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom Rehabiliteringsgarantin* skall Uppdragsgivaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar. Om Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, skall Vårdgivaren inom sextio (60) dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela Uppdragsgivaren att de inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren per den 1 januari nästkommande år (dvs. det kalenderår som följer efter det att 60-dagarsfristen löpt ut). Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren att Vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tre (3) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom Rehabiliteringsgarantin* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer.

### **2.5 ÅTERKALLANDE AV ACKREDITERING**

Vårdgivaren är medveten om att Uppdragsgivaren kan återkalla ackrediteringen om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att ge KBT.

Uppdragsgivaren har rätt att återkalla ackrediteringen om Avtalet avseende den aktuella verksamheten har sagts upp.

Efter att Uppdragsgivaren godkänt Ackreditering har Vårdgivaren två (2) månader på sig att teckna ett Avtal. I det fall ett Avtal ej tecknats inom två (2) månader äger Uppdragsgivaren rätt att återkalla ackrediteringen.

### **2.6 OFFENTLIGA VERKSAMHETER**

För offentliga vårdenheter inom Region Skåne kommer en vårdöverenskommelse att tecknas och dessa *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT* gäller i tillämpliga delar.

---

### 3. ANSÖKNINGSBLANKETT

---

Ansökan om ackreditering görs på särskild blankett enligt bilaga, via Region Skånes hemsida, [www.skane.se/hälsovalskåne](http://www.skane.se/hälsovalskåne) eller via den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig via [www.kammarkollegiet.se](http://www.kammarkollegiet.se).

---

### 4. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR START

---

Ackrediteringsförfarandet sköts av tjänstemän i Region Skåne. Hälso- och sjukvårdsnämnden tecknar Avtalen respektive Vårdöverenskommelserna för Region Skåne. Detta sker som regel vid ordinarie sammanträde månatligen.

---

### 5. ALLMÄNT

---

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 kontakten med den enskilde. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

---

### 6. BESKRIVNING AV UPPDRAGET

---

#### 6.1 UPPDRAGET

Vårdgivaren skall i bilaga till ackrediteringsansökan beskriva hur man avser att genomföra behandlingen/rehabiliteringen. Denna plan skall innehålla beskrivning av vanligt förekommande aktiviteter och i vilken ordning dessa i allmänhet är tänkta att genomföras samt det genomsnittliga antalet rehabiliterings/behandlingstillfällen. Variationer kan förekomma för enskilda patienter men beskrivningen utgör ett viktigt underlag vid eventuell uppföljning av verksamheten enligt punkt 8.9.

Vården ska ske utifrån patientens förutsättningar.

Beslut om att patienten är lämpad för den behandling som omfattas av detta avtal, fattas av den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad. Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete med denna vårdenhet/familjeläkarenhet

Vårdgivaren ska medverka i utvecklingen av behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) och vårdprogram samt följa de som är beslutade nationellt eller i Region Skåne.

Behandling ska inledas inom en månad.

Ansvar för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder ligger kvar på den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad. Detta innebär att återkommande avstämning ska ske under behandlingstiden. Efter avslutad behandling ska journalkopia skickas till den vårdenhet/familjeläkarenhet där patient är listad, efter patientens medgivande.

## 6.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Kompetens för att utföra uppdraget uppfylls om något av nedan kompetenskrav är tillgodosett.

- Leg psykolog med KBT – eller IPT inriktning
- Leg psykolog med annan inriktning men som använder KBT – eller IPT metoder
- Sjuksköterska, socionom, sjukgymnast, arbetsterapeut, läkare, psykoterapeut eller pedagog med påbyggnadsutbildning i KBT eller IPT som motsvarar steg 1-utbildning.

Vårdgivaren ska, i samband med ansökan om ackreditering, skicka in kompetensbevis för berörd personal som styrker att de kan uppnå de av Uppdragsgivaren angivna kraven. I den mån ny personal anställs av Vårdgivaren gäller detsamma.

Tillgängliga yrkeskompetenser skall identifieras med namn och kompetens och eventuella förändringar skall fortlöpande anmälas till Uppdragsgivaren.

Vårdgivaren ansvarar för att all personal inom verksamheten har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för uppdraget. Vårdgivaren ska tillse att all i verksamheten engagerad personal fortlöpande erhåller erforderlig fort- och vidareutbildning.

Vårdgivaren ansvarar för att även annan personal än hälso- och sjukvårdspersonal har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

Vårdgivaren ansvarar för att inte enheten, utan Uppdragsgivarens medgivande, anlitar läkare/annan personal verksam enligt Lag (1993:1651, 1993:1652) om läkarvårdsersättning/lag om ersättning för sjukgymnastik eller enligt vårdavtal. Vårdgivare som uppnått 70 års ålder får inte engageras i verksamheten utan Uppdragsgivarens medgivande.

### Särskilda förutsättningar 2009 .

- Sjuksköterska, socionom, sjukgymnast, arbetsterapeut, läkare, psykoterapeut eller pedagog kan under utbildningstiden under vissa förutsättningar starta behandlingsarbete med KBT.
- Steg 1-utbildning i KBT ska vara påbörjad
  - 7,5 högskolepoäng ska ha uppnåtts
  - Behandlaren ska ha handledning under behandlingens gång

## 6.3 UNDERLEVERANTÖRER

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende del av uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen

verksamhet. Underleverantör, som ska utföra del av uppdraget, ska godkännas av Uppdragsgivaren.

Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Ovanstående förhindrar inte att Vårdgivaren samverkar med annan offentligt finansierad vårdgivare, utan att denne ingår i Vårdgivarens verksamhet, så länge den samverkande vårdgivaren inte uppbär ersättning från Vårdgivaren.

---

## 7. MÅLGRUPP OCH REGISTRERINGAR

---

### 7.1 MÅLGRUPPER

Målgruppen för KBT är patienter som är i yrkesför ålder (16-67 år), med lättare/medelsvåra depressioner och olika typer av ångest och stress.

Beslut om att patienten är lämpad för den behandling som omfattas av detta avtal., fattas av den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad. Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete med denna vårdenhet/familjeläkarenhet. Patienten äger rätt att välja bland enheter med avtal för KBT.

Vårdgivare ska erbjuda behandlingar till folkbokförda i Region Skåne. Utomlänspatienter ska hänvisas till sitt hemlandsting.

### 7.2 REMISSFÖRFARANDE

Vårdgivaren på vårdenheten/familjeläkarenheten där patienten är listad, ska upplysa patienten om alla enheter som har avtal, för KBT och underlätta för patienten att göra sitt val. Patienten äger rätt att välja bland enheter med avtal för KBT behandling.

Patienten remitteras till vald enhet för KBT på särskild remissblankett. På denna remissblankett bekräftar patienten sitt val genom underskrift. Remissblanketten ska i original arkiveras hos Vårdgivaren med avtal för KBT.

### 7.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING

Personal som arbetar på enhet med avtal för KBT ska registreras i rehabiliterings ackrediteringssystem i Skåne (RACKS). Vårdgivaren ansvarar för att patientuppgifter och åtgärder förs in i registret enligt den struktur som finns i registret. RACKS är ett stöd- och uppföljningssystem ska underlätta för vårdgivaren att följa upp resultatet av sina rehabiliteringsåtgärder. Uppgifterna utgör också ett underlag för ekonomisk ersättning enligt de riktlinjer som Region Skåne tagit fram. Löpande besöksregistrering ska föras i RACKS per patient och behandlingstillfälle. Dessa data matas in av vårdgivaren/utsedd kontaktperson och bildar underlag för fakturering genom månatligt rapportuttag. Utvärdering av sjukskrivningsstatus, ICF och EQ5D görs vid första besöket, vid avslut av behandlingen. Tre månader efter avslutad behandling utvärderas patienten med EQ5D samt sjukskrivningsstatus.



## **8.1 TILLGÄNGLIGHET**

### **8.1.1 Lokaler**

Samtliga lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose patientens behov vad avser en god och säker miljö och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser.

Verksamheten adress anges i avtalet och i ansökan.

Enheten ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Eventuell ändring av lokalisering ska föregås av samråd med Uppdragsgivaren minst en månad i förväg.

## **8.2 VARUFÖRSÖRJNING**

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

## **8.3 LEDNING, STYRNING OCH KVALITET**

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. Region Skånes hälso- och sjukvård styrs också av Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem (SOSFS 2005:12) för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården jämte Region Skånes tillämpning av *God vård* med tillägget en hälsoinriktad vård.

I Hälso- och sjukvårdslagen 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.

## **8.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR**

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten 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.

## **8.5 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER**

Vårdgivaren ansvarar för att fortlöpande följa nationella riktlinjer och andra nationella myndighetsbeslut.

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

Rehabiliteringsgarantin vilar på en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting. Region Skåne anslöt sig till överenskommelsen oktober 2009. Enheter med avtal skall följa intentionerna i denna överenskommelse och hålla sig informerade om det sker några förändringar.

## 8.6 IT-TJÄNSTER

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad ett program för rehabiliterings/ackrediteringsstöd (RACKS). Övriga IT kostnader svarar vårdgivaren för. Den kontaktperson som vårdgivaren utser får tillgång till en inloggning till systemet efter underskrivet avtal. Systemet är webbaserat.

Kontaktdata om vårdgivaren och aktuella namngivna behandlare ska finnas med i ansökan.

## 8.7 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

Vårdgivaren ska i tillämpliga delar ha ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter, SOSFS 2005:12. Vårdgivaren ska även ha ett system för avvikelshantering, så att uppföljning kan ske. Arbetet ska bedrivas i enlighet med Socialstyrelsens handbok för patientsäkerhetsarbete; *Händelseanalys och Riskanalys, 2005*.

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

Vårdgivaren ska vara tillgänglig för, samt medverka 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. Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera resultaten samt kräva att Vårdgivaren offentliggör verksamhetens 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 är korrekt.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmål ska ske i RACKS i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller vid behov kompletteras på Uppdragsgivarens begäran.

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.

## 8.8 JOURNALHANTERING

Vårdgivaren ansvarar för att hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande författningar.

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

I den utsträckning det erfordras för multimodal smärtbehandling av enskild patient inom avtalad verksamhet har Vårdgivaren rätt, respektive skyldighet, att kostnadsfritt erhålla, respektive tillhandahålla, kopia av patientjournal från, respektive till, den offentligt bedrivna hälso- och sjukvården eller från vårdgivare med vårdavtal eller med Avtal inom Hälsoval Skåne. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ansvarar för att då medverka till att patientens medgivande kan erhållas.

Vårdgivaren ska, om Uppdragsgivaren så begär, vid avtalets upphörande, utan ersättning överlämna uppgifter i patientjournaler till Uppdragsgivaren eller enhet som Uppdragsgivaren anvisar. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ska då medverka till att patientens medgivande kan erhållas.

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

### **8.9 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 ändamålsenlig funktion.

Vårdgivaren ansvarar för att all utrustning erhåller fortlöpande service och förebyggande underhåll och att detta dokumenteras. Avvikelser med utrustningen ska dokumenteras och rapporteras i enlighet med gällande regelverk.

### **8.10 Hjälpmedel medicinsk service och läkemedel**

Vårdgivaren har inte förskrivningsrätts-remitteringsrätt för hjälpmedel, medicinsk service eller läkemedel. Om behov finns av hjälpmedel, medicinsk service eller läkemedel ska patienten remitteras eller hänvisas till den vårdenhet där patienten är listad.

### **8.11 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 tolkservice.

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.

### **8.12 SJUKRESOR**

Vårdgivaren ska tillhandahålla information om reglerna för sjukresa samt utfärda erforderliga intyg för sjukresa. Vårdgivare ska vid behov vara behjälplig vid beställning av resa.

### **8.13 Patientavgifter**

Patientavgifterna ingår i ersättningen. Vårdgivaren är skyldig att ta ut patientavgift enligt de regler som Regionfullmäktige beslutat.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök och mottagningen ska anteckna i patientens kort för högkostnadsskydd. Vid utfärdande av frikort hänvisas till enhet där patienten är listad.

### **8.14 PATIENTNÄMND**

Med stöd av lagen om patientnämndsverksamhet handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden dvs. patientsynpunkter och patientklagomål, som rör den hälso- och sjukvård som Vårdgivaren svarar för. Involverad personal och ansvariga hos Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

### **8.15 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 ersättningskyldighet. 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 ersättningskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Vårdgivaren avseende det krav som berörs.

#### **8.16 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.

#### **8.17 FÖRSÄKRINGAR**

Vårdgivaren ska teckna och under avtalstiden vidmakthålla 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.

#### **8.18 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 Lagen 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 omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt 16 kapitlet i sekretesslagen.

Uppdragsgivaren har rätt att häva avtalet i förtid om Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot ovan angivet efterforskningsförbud.

#### **8.19 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING**

Uppdragsgivaren ansvarar för att informera om verksamhetens kontaktuppgifter såsom namn på verksamheten, adress, telefon och öppettider. Det sker via Region Skånes webbplats [www.skane.se](http://www.skane.se). Vårdgivaren ska förse Uppdragsgivaren med dessa uppgifter årligen och i samband med förändringar.

Region Skåne ska kunna kommunicera med verksamheten via e-post. Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring får endast riktas mot vårdenhet/familjeläkarenhet. Marknadsföring får således inte riktas mot patienter/medborgare.

*Verksamheter inom Region Skåne ska följa riktlinjen för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguiden vad gäller namn och avsändaruppgifter. De använder däremot inte Region Skånes logotyper.*

*För övrig marknadsföring gäller Region Skånes "Riktlinjerna för väntrummet som informationsplats"*

---

## 9. ERSÄTTNINGAR

---

Nedanstående förutsättningar avseende ersättningar gäller för år 2009. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

### 9.1. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

#### 9.1.1 Behandlingsersättningar

Ersättning till vårdgivare för KBT-behandling utgår med 10 000 kronor per patient för fullföljd behandling.

En första delbetalning på 6 000 kronor sker efter sex behandlingstillfällen per enskild patient. Sista utbetalningen på 4 000 kronor sker efter resultatuppföljningen 3 månader efter slutbehandlad patient. Uppföljningsresultatet ska registreras i RACKS tidigast 3 månader och senast 4 månader efter avslutad behandling. Ersättningen utbetalas endast till enhet med avtal, inte till eventuella underleverantörer.

Uppdragsgivaren betalar ersättning senast den sista dagen i månaden för vård som registrerats föregående månad.

### 9.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET

#### 9.2.1 Tolk

Vårdgivaren har kostnadsansvar för språktolk. Ersättningen för multimodalsmårtbehandling inkluderar kostnaderna för språktolk. Tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade har Uppdragsgivaren kostnadsansvar för.

### 9.3 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerade data i av Uppdragsgivaren anvisade system RACKS. Uppdragsgivaren hämtar data därur. Underlag för utbetalningen lämnas till Vårdgivaren.

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.

{

{

{

{