
Förutsättningar för

Akreditering och Avtal
för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)
/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom
ramen för Rehabiliteringsgarantin i
Hälsoval Skåne

gällande år 2011

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

A. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN	4
1. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN	4
1.1 INLEDNING	4
2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE	4
2.1 EKONOMISK STABILITET	4
2.1.1 <i>Kontroll av Vårdgivaren</i>	4
2.1.2 <i>Kontroll av registrering</i>	5
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	6
2.3 ANSVARIG FÖR VERKSAMHETEN?	6
2.4 AVTAL	6
2.5 HÅVANDE AV AVTALET	6
2.6 OFFENTLIGA VERKSAMHETER	7
2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID	7
3. ANSÖKNINGSBLANKETT	7
4. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR START	7
5. ALLMÄNT	7
6. BESKRIVNING AV UPPDRAGET	8
6.1 UPPDRAGET	8
6.2 BEMANNING OCH KOMPETENS	9
6.3 UNDERLEVERANTÖRER	9
7. MÅLGRUPP OCH REGISTRERING	10
7.1 MÅLGRUPPER	10
7.2 REMISSFÖRFARANDE	10
7.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING	10
8. ALLMÄNNA VILLKOR	10
8.1 TILLGÄNGLIGHET	10
8.1.1 <i>Lokaler</i>	10
8.2 VARUFÖRSÖRJNING	11
8.3 LEDNING, STYRNING OCH KVALITET	11
8.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR	11
8.5 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER	11
8.6 IT-TJÄNSTER	11
8.7 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING	13
8.8 JOURNALHANTERING	13
8.9 UTRUSTNING	14
8.10 HJÄLPMEDEL MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL	14
8.11 TOLK	14
8.12 SJUKRESOR	14
8.13 PATIENTAVGIFTER	14
8.14 PATIENTNÄMND	15
8.15 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	15
8.16 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	15
8.17 FÖRSÄKRINGAR	15
8.18 MEDDELARFRIHET	16
8.19 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	16
9. ERSÄTTNINGAR	16
9.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	17
9.1.1 <i>Behandlingsersättningar</i>	17
9.1.2 <i>TOLK</i>	17
9.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET	17

9.2.1 TOLK.....	17
9.3 FAKTURERINGSRUTINER.....	17
B. MALLAR.....	18
1. AVTAL - PRIVATA VÅRDGIVARE.....	18
1.1.1 AVTALSPARTER.....	18
1.1.2 Avtalskonstruktion.....	18
1.1.3 Avtalstid.....	19
1.1.4 Förtida upphörande och uppsägning.....	19
1.1.5 Force majeure.....	20
1.1.6 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser.....	20
1.1.7 Kontaktpersoner.....	20
1.1.8 Meddelanden.....	20
1.1.9 Överlåtelse.....	21
1.1.10 Bestämmelses ogiltighet.....	21
1.1.11 Tillämplig lag och tvister.....	21
1.1.12 Övrigt.....	21
2. VÅRDÖVERENSKOMMELSE - OFFENTLIGA VÅRDGIVARE.....	22
1.1.1 Parter.....	22
1.1.2 Konstruktion av vårdöverenskommelse.....	22
1.1.3 Giltighetstid.....	22
1.1.4 Förtida upphörande och uppsägning.....	23
1.1.5 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser.....	23
1.1.6 Kontaktpersoner.....	23
1.1.7 Meddelanden.....	23
1.1.8 Övrigt.....	24

Version 2010-12-30

Redaktionella ändringar 2011-04-27

A. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN

1. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN

1.1 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/IPT) 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.

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/IPT.

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

Kompletterande information angående rehabiliteringsgarantin finns att läsa på www.skane.se/halsovalskane
www.skane.se/sjukskrivning

2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE

2.1 EKONOMISK STABILITET

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

2.1.1 Kontroll av Vårdgivaren

Vårdgivaren ska uteslutas från ackreditering om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagkraftvunnen 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 inte bli godkänd 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 ska 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.

Registreringsbevis behöver ej bifogas ackrediteringsansökan om vårdgivaren har sitt säte i Sverige. Region Skåne kommer i sådana fall att kontrollera att registreringsskyldigheten är uppfylld. Vid upphandlingar har Region Skåne ett samarbete med Skatteverket. Detta samarbete innebär att information om vårdgivarens, och eventuella underleverantörers, skatteuppgifter kommer att hämtas från Skatteverket (blanketten ”Begäran/Svar offentliga uppgifter (SKV 4820)”.

Då information endast erhålls från svenska företag ska utländsk vårdgivare insända motsvarande dokument som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Intyget får ej vara äldre än fyra (4) månader.

Uppdragsgivaren kommer att göra en finansiell helhetsbedömning, bland annat genom att inhämta kreditupplysning. Vårdgivaren ska 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 ska 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 ska framgå nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/vårdgivaren ska kunna etableras. En ekonomisk plan för Vårdgivarens kommande verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska 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 ska vara bildad vid avtalstecknande. Vårdgivaren ska 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/IPT (*Avtalet*). Vårdgivaren ska ingå ett Avtal för varje enhet som ackrediterats av Uppdragsgivaren och som Vårdgivaren avser att driva. Avtalet återfinns på sidan 15. 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 Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval 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 Ackreditering och Avtal för KBT/IPT 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 Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer. Under denna tid åligger det Vårdgivaren att inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

Även i övrigt när Avtal upphör efter uppsägning åligger det Vårdgivaren att under uppsägningstiden inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

2.5 HÄVANDE AV AVTALET

Vårdgivaren är medveten om att Uppdragsgivaren kan häva Avtalet om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att ge KBT/IPT. Hävningen innebär ett samtidigt återkallande av ackrediteringen/godkännandet.

2.6 OFFENTLIGA VERKSAMHETER

För offentliga vårdenheter inom Region Skåne kommer en vårdöverenskommelse att tecknas och dessa *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT/IPT* gäller i alla tillämpliga delar och Avtal ska för Vårdgivare i offentlig regi läsas som Vårdöverenskommelse.

2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

När en fullständig ansökan inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren som bedömer om Vårdgivaren uppfyller ställda krav i detta dokument. Efter att Uppdragsgivaren godkänt Vårdgivaren tecknas Avtal. I det fall ett Avtal ej tecknats inom två (2) månader äger Uppdragsgivaren rätt att återkalla ackrediteringen.

3 . ANSÖKNINGSBLANKETT

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

4 . FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR START

Ackrediteringsförfarandet sköts av tjänstemän i Region Skåne. Hälso- och sjukvårdsdirektören beslutar och tecknar Avtalen respektive Vårdöverenskommelser för Region Skåne för utförande av behandling inom ramen för rehabiliteringsgarantin. Detta sker som regel 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

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 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 8.7.

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. Remiss utfärdas av läkare. Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete med den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad.

Patienter med mycket uttalade besvär eller omfattande konsekvenser på livsföringen, eller där besvären lett till mycket lång sjukskrivning eller där tidigare behandling inom rehabiliteringsgarantin inte varit framgångsrik bör vara aktuella för bedömning/behandling inom specialistvård.

Patienter som har genomgått en behandling inom rehabiliteringsgarantin kan tidigast efter tre (3) månader efter avslutad behandling efter bedömning få möjlighet till en ny behandlingsomgång. Beslut om patienten är lämpad för fortsatt behandling fattas av den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad.

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 (1) månad från det att remissen anlänt hos behandlande vårdgivare.

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

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

Läkare och sjukgymnaster verksamma enligt *Lagen om Läkarvårdsersättning samt Lagen om Ersättning för Sjukgymnastik* kan av Vårdgivaren anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för ”Prova på – verksamhet”, www.skane.se/halsovalskane. Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att vårdenheten inte anlitar läkare eller sjukgymnast verksamma enligt *Lag om läkarvårdsersättning/Lag om ersättning för sjukgymnastik (1993:1651, 1993:1652)* eller enligt vårdavtal.

Särskilda förutsättningar

Leg Sjuksköterska, socionom, Leg arbetsterapeut, Leg sjukgymnast, Leg läkare, Leg psykoterapeut och pedagog som påbörjat steg 1 utbildning i KBT under 2009 eller i januari 2010, dock senast 2010-01-31, kan under utbildningstiden starta behandlingar med KBT under särskilda förutsättningar:

- 7,5 högskolepoäng ska vara uppnådda
- vårdgivaren ska ha handledning av legitimerad psykoterapeut med inriktning KBT eller legitimerad psykolog med steg 1 kompetens i KBT

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 verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 6.2, så länge de är verksamma enligt dessa

lagar. 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 REGISTRERING

7.1 MÅLGRUPPER

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

7.2 REMISSFÖRFARANDE

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

Patienten remitteras till vald enhet för KBT/IPT på remissblankett. Remissblanketten ska i original arkiveras hos Vårdgivaren med Avtal för KBT/IPT. Patienten bekräftar sitt val med underskrift på särskild blankett vid första besöket hos Vårdgivaren.

7.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING

Personal som arbetar på enhet med Avtal för KBT/IPT ska registreras i av Region Skånes anvisade system. Vårdgivaren ansvarar för att uppgifter förs i kvalitetsregistret. Kvalitetsregistret är ett stöd- och uppföljningssystem ska underlätta för Vårdgivaren att följa upp resultatet av sina rehabiliteringsåtgärder. Löpande besöksregistrering ska föras i kvalitetsregister per patient och behandlingstillfälle. 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 på samma sätt (endast EQ5D).

8. ALLMÄNNA VILLKOR

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. Vårdgivaren bör särskild beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria.

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 (SKL). Region Skåne anslöt sig till överenskommelsen oktober 2008. Enheter med Avtal skall följa intentionerna i denna överenskommelse och hålla sig informerade om det sker några förändringar.

8.6 IT-TJÄNSTER

En viktig utgångspunkt för Region Skåne är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och första i hand är ett verktyg i arbetet med att tillgodose patientens behov och säkerhet.

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten använder de av Region Skåne anvisade och levererade regiongemensamma IT-tjänster för patientadministration, beställning samt följer de regelverk som från tid till annan styr användningen av de regiongemensamma IT-tjänsterna.

Vårdgivaren skall enligt *Personuppgiftslagen* teckna ett personuppgiftsbiträdesavtal med Region Skåne. Detta innebär att vårdgivaren blir *personuppgiftsbiträde* och därmed ansvarar för att personuppgifter hanteras på säkert sätt.

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten på egen bekostnad innehar en egen Internet-förbindelse med tillräcklig säkerhet och kapacitet för att uppnå rimliga svarstider och för att säkerställa tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna enligt ovan.

Vid ett fåtal samtidiga användare rekommenderas 2 Mbps som lägsta hastighet. Om antalet samtidiga användare överstiger sex (6) rekommenderas 8 Mbps som lägsta hastighet. Mätningar av antal samtidiga användare och ”faktisk” hastighet genomförs löpande av Region Skåne.

Region Skåne ger vårdenheten tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna enligt ovan genom leverans av IT-tjänsten *PC arbetsplats* vid anslutning till Region Skånes interna nätverk eller med anslutning via IT-tjänsten *Extern åtkomst* enligt specificerade villkor.

Tillgängliga tjänster

Vårdgivarens anslutning till Region Skånes interna nätverk för tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna enligt ovan, ska i första hand ske via IT-tjänsten *Extern åtkomst*. IT-tjänsten är obligatorisk för Vårdgivare som saknar existerande fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk.

Region Skåne tillhandahåller fast förbindelse vid övertagande eller etablering av vårdenheten i lokaler där förbindelser till Region Skånes interna nätverk redan är etablerad. Vårdgivare utan fast förbindelse kan anslutas till Region Skånes interna nätverk mot faktisk etableringskostnad.

Till vårdgivare med fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk levererar Region Skåne IT-tjänsten *PC arbetsplats*. Leveransen omfattar alltid PC utrustningen, nödvändig infrastruktur samt drift och supporttjänster till en fast kostnad per tjänst och månad.

Region Skåne bedriver under 2011 ett utvecklingsarbete med målsättningen att ge även de vårdgivare som inte har fast förbindelse till Region Skåne interna nätverk möjlighet att abonnera på IT-tjänsten *PC-arbetsplats*.

Region Skåne levererar även IT-tjänsten *Utskrift som tjänst* för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter från de regiongemensamma IT-tjänsterna enligt ovan. Leveransen omfattar alltid utrustningen, nödvändig infrastruktur samt drift och supporttjänster till en fast kostnad per tjänst och månad.

Beställning och avbeställning av IT-tjänsterna genomförs av IT-avdelningen, tillsammans med Vårdgivaren, i Region Skånes IT-beställningsportal till i beställningsögonblicket gällande omfattning, innehåll och prissättning.

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 kvalitetsmått ska ske i av Region Skåne anvisade system 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 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 hälso- och sjukvården eller från vårdgivare med vårdavtal eller med Avtal för Vårdenhet i Hälsoval Skåne

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.

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. I det fall Vårdgivaren inte kan utfärda 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 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.

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 följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, gäller som enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

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. Det sker via Region Skånes webbplats 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.

Basinformation

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen bereder plats för det grundutbud av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i mottagningens väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen kommunicerar aktuell information med medborgarna.

Marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring och information av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring får påbörjas efter beslut om Avtal är fattat.

Mottagningar som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguiden.

I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata mottagningar är en del av Hälsoval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privata mottagningar med Avtal har rätt att i sin profilering använda sk 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".

9. ERSÄTTNINGAR

Nedanstående förutsättningar avseende ersättningar gäller för år 2011. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) 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/IPT-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. Avslutas vårdåtagandet före det sjätte behandlingstillfället ersätts Vårdgivaren med 900 kronor.

Uppföljningsresultatet ska registreras i av Region Skånes anvisade system 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.

När en enhet inom Hälsoval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.

9.1.2 TOLK

För besök, som kräver tolk, erhåller Vårdgivaren ersättning från Uppdragsgivaren motsvarande faktisk tolkkostnad. Vårdgivaren erhåller därutöver ett lika stort belopp (exklusive eventuella reskostnader och utlägg) som kompensation för ökad tidsåtgång. För att ersättning ska utgå krävs att av Region Skåne upphandlad tolk anlitas

9.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET

9.2.1 TOLK

Vårdgivaren har kostnadsansvar för tolkinsatser. För ersättning se ovan 9.1.2.

Tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade har Uppdragsgivaren kostnadsansvar för.

9.3 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerade data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för tolkersättning hämtas från tolkleverantörensunderlag. 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.

B. MALLAR

1. AVTAL - PRIVATA VÅRDGIVARE

1. AVTAL

1.1 AVTAL FÖR KOGNITIV BETEENDETERAPI (KBT)/INTERPERSONELL PSYKOTERAPI (IPT) INOM RAMEN FÖR REHABILITERINGSGARANTIN I HÄLSOVAL SKÅNE

1.1.1 AVTALSPARTER

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

Kontaktperson: Anja Nyberg 040-675 31 40, anja.nyberg@skane.se

Vårdgivare: Namn
Adress
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 Avtalskonstruktion

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid
[Namn och adress]

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne*.

1 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.

Detta Avtal med bilaga 1 - *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne 2011*.

2 Dokument som åberopas i Avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/avtalsbilagor.

1.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller under tiden . För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast sex (6) månader före avtalstidens slut förlängs Avtalet att gälla framåt i ett (1) år i taget med sex månaders uppsägningstid.

1.1.4 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 Leverantörens 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 lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. 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 Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*, som Uppdragsgivaren politiskt beslutat om inför kommande kalenderår, inom 60 dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till Vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 3 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna. Under uppsägningstiden åligger det Vårdgivaren att inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med betalning enligt punkt 9.1.1 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för*

Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne och inte erlägger betalning till Vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftligen anmaning därom.

Vårdgivaren har även i övrigt rätt att säga upp detta Avtal till upphörande med en uppsägningstid om 3 månader. Under uppsägningstiden åligger det Vårdgivaren att inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering för KBT/IPT enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

1.1.5 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.

1.1.6 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser

Fredstida krishändelser

Om stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med AKS/RMKL anvisningar. (www.skane.se/aks)

Höjd beredskap (krig)

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. 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.

1.1.7 Kontaktpersoner

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

1.1.8 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 2.4 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*, skickas till

respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.9 Överlåtelse

Ingen av parterna äger rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet utan den andre partens skriftliga samtycke.

1.1.10 Bestämmelses ogiltighet

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

1.1.11 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.

1.1.12 Övrigt

Ändringar och tillägg i *Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* gäller dock vad som stadgats i punkten 4 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*.

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 Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Behörig avtalstecknare

Namnförtydligande

2. VÅRDÖVERENSKOMMELSE - OFFENTLIGA VÅRDGIVARE

1. VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1.1 VÅRDÖVERENSKOMMELSE FÖR KOGNITIV BETEENDETERAPI (KBT)/INTERPERSONELL PSYKOTERAPI (IPT) INOM RAMEN FÖR REHABILITERINGSGARANTIN I HÄLSOVAL SKÅNE

1.1.1 Parter

Uppdragsgivare:	Region Skåne J A Hedlunds väg, 291 89 KRISTIANSTAD Organisationsnummer: 232100-0255
Kontaktperson:	Anja Nyberg 040-675 31 40, anja.nyberg@skane.se
Vårdgivare:	Namn Adress Organisationsnummer: 232100-0255 Verksamhetschef: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 Konstruktion av vårdöverenskommelse

Denna Vårdöverenskommelse reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid

[*Namn, adress för vårdenheten*]

Med Vårdöverenskommelse förstås bestämmelserna i *Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*

1 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.

- Denna Vårdöverenskommelse med bilaga 1 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne 2011*.

2 Dokument som återopas i Vårdöverenskommelsen och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/avtalsbilagor.

1.1.3 Giltighetstid

Vårdöverenskommelsen gäller under tiden

1.1.4 Förtida upphörande och uppsägning

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp denna Vårdöverenskommelse till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren anger, om

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt denna Vårdöverenskommelse och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- 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 denna Vårdöverenskommelse och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör denna Vårdöverenskommelse;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på
- hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på denna Vårdöverenskommelses fullgörande.

Båda parter har rätt att säga upp Vårdöverenskommelsen om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Vårdöverenskommelsen automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

1.1.5 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser

Fredstida krishändelser

Om stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med AKS/RMKL anvisningar. (www.skane.se/aks)

Höjd beredskap (krig)

Denna Vårdöverenskommelse ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Vårdgivaren medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Vårdgivaren vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta Avtal. För personal gäller reglerna om totalförsvarspikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspikt.

1.1.6 Kontaktpersoner

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende Vårdöverenskommelsen. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

1.1.7 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Vårdöverenskommelsen ska, utom i fall som anges i punkten 2.4 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi*

(KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.8 Övrigt

Ändringar och tillägg i *Vårdöverenskommelse för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter.

Denna *Vårdöverenskommelse för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Förvaltningschef Primärvården Skåne