

---

**Förutsättningar för**

Ackreditering och Avtal  
för **Multimodala**  
**smärtbehandlingar** inom  
ramen för  
Rehabiliteringsgarantin i  
Hälsoval Skåne

**gällande år 2010**

---

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

## A. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN

<b>1. ALLMÄNT OM REHABGARANTIN</b> .....	4
<b>2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE</b> .....	4
2.1 EKONOMISK STABILITET .....	4
2.1.1 Kontroll av vårdgivaren.....	4
2.1.2 Kontroll av registrering.....	5
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE .....	6
2.3 ANSVARIG FÖR VERKSAMHETEN? .....	6
2.4 AVTAL .....	6
2.5 ÅTERKALLANDE AV ACKREDITERING .....	6
2.6 OFFENTLIGA VERKSAMHETER .....	7
<b>3. ANSÖKNINGSBLANKETT</b> .....	7
<b>4. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR START</b> .....	7
<b>5. ALLMÄNT</b> .....	7
<b>6. BESKRIVNING AV UPPDRAGET</b> .....	7
6.1 UPPDRAGET .....	7
6.2 BEMANNING OCH KOMPETENS .....	8
6.3 UNDERLEVERANTÖRER .....	9
<b>7. MÅLGRUPP OCH REGISTRERINGAR</b> .....	9
7.1 MÅLGRUPPER .....	9
7.2 REMISSFÖRFARANDE .....	9
7.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING .....	9
<b>8. ALLMÄNNA VILLKOR</b> .....	10
8.1 TILLGÄNGLIGHET .....	10
8.1.1 Lokaler.....	10
8.2 VARUFÖRSÖRJNING .....	10
8.3 LEDNING, STYRNING OCH KVALITET .....	10
8.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR .....	10
8.5 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER .....	10
8.6 IT-TJÄNSTER .....	11
8.7 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING .....	11
8.8 JOURNALHANTERING .....	11
8.9 UTRUSTNING .....	12
8.10 HJÄLPMEDEL MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL .....	12
8.11 TOLK .....	12
8.12 SJUKRESOR .....	12
8.13 PATIENTAVGIFTER .....	12
8.14 PATIENTNÄMND .....	12
8.15 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN .....	12
8.16 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN .....	13

8.17 FÖRSÄKRINGAR .....	13
8.18 MEDDELARFRIHET .....	13
8.19 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING .....	13
<b>9. ERSÄTTNINGAR .....</b>	<b>14</b>
9.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET .....	14
9.1.1 Behandlingsersättningar.....	14
9.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET .....	14
9.2.1 Tolk.....	14
9.3 FAKTURERINGSRUTINER .....	14

## **B. MALLAR**

1. AVTAL - PRIVATA VÅRDGIVARE .....	15
2. VÅRDÖVERENSKOMMELSE - OFFENTLIGA VÅRDGIVARE .....	19

Version: 2009-10-22 rev 2009-10-26/Ini

# A. ALLMÄNT OM REHABGARANTIN

---

## 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 multimodal smärtbehandling.

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

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

---

## 2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE

---

### 2.1 EKONOMISK STABILITET

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

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-skattsedel 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 Multimodala smärtbehandlingar (*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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar inom Rehabiliteringsgarantin* 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 ÅTERKALLANDE AV ACKREDITERING**

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

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 Multimodal smärtbehandling* 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 sjukvårdsdirektören beslutar och tecknar avtal 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 vård sökande 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.

Den breda utredning/behandling som skall inleda den multimodala rehabiliteringen syftar till att förstå smärtans hela komplexitet och dess negativa konsekvenser. Det är viktigt att teamet har ett biopsykosocialt synsätt, arbetar med tillräcklig intensitet. Oftast 2-3 dagar i veckan under 6-8 veckor vilket också kan inkludera hemuppgifter för patienten. Samt att man har synkroniserade åtgärder i form av till exempel, psykologiskt förhållningssätt och insats, fysisk träning och/ eller gradvis ökad fysisk aktivitet, undervisning och andra strategier som leder till att öka förutsättningar för att stärka patientens egen handlingskraft och genomtänkt planering för framtiden såsom återgång till arbete. Utöver samverkan med andra vårdgivare krävs planering och synkronisering med andra aktörer som exempelvis arbetsgivare, försäkringskassa, arbetsförmedling och socialtjänst.

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.  
(\* ) Ett behandlingstillfälle = alla besök under en dag

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. Patienter med mycket uttalade besvär eller där besvären lett till mycket lång sjukskrivning eller där tidigare behandling inom rehabiliteringsgarantin inte varit framgångsrik kan i stället vara aktuella för behandling på specialistmottagning .

Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete med 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 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**

Minst tre av nedan angivna yrkeskompetenser varav en specialistkompetent läkare, ska medverka i behandling av patienten.

### **Godkända läkerspecialiteter :**

Allmänmedicin  
Rehabiliteringsmedicin  
Anestesiologi  
Smärtlindring  
Ortopedi  
Neurologi  
Reumatologi  
Psykiatri

### **Kompletterande kompetenser**

Sjuksköterska  
Sjukgymnast/ergonom  
Arbetsterapeut  
Psykolog/Psykoterapeut  
Kurator/Socionom  
Naprapat (svensk legitimation)  
Kiropraktor (svensk legitimation)

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.

### **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 uppstår ersättning från Vårdgivaren.

---

## **7. MÅLGRUPPEN OCH REGISTRERINGAR**

---

### **7.1 MÅLGRUPPER**

Målgruppen för Multimodal smärtbehandling är patienter som är i yrkesför ålder (16-67 år), har haft långvarig smärta i minst tre månader från nacke, skuldror och/eller ländrygg samt generaliserad smärta (till exempel fibromyalgi).

### **7.2 REMISSFÖRFARANDE**

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

Patienten remitteras till vald enhet för multimodal smärtbehandling på remissblankett. Remissblanketten ska i original arkiveras hos vårdgivaren med avtal för multimodal smärtbehandling. 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 multimodal smärtbehandling ska registreras i av Region Skåne anvisade system. Vårdgivaren ansvarar för att uppgifter förs i systemet. Systemet är ett stöd- och uppföljningssystem som ska underlätta för vårdgivaren att följa upp resultatet av sina rehabiliteringsåtgärder. Löpande besöksregistrering ska föras i registret 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 ska göras vid första besöket och vid avslut av behandlingen. Tre månader efter avslutad behandling utvärderas patienten på samma sätt.

---

## 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.

### 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

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad ett program för registrering och uppföljning. Övriga IT kostnader svarar vårdgivaren för. Region Skåne kan emellertid framöver kräva att enheten arbetar i Region Skåne gemensamma system.

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.

Information om prestandakrav [www.skane.se/halsovalprogramvara](http://www.skane.se/halsovalprogramvara)

## 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 hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande författningar. Se även punkt 8.4.

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- eller 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 i de fall enheten inte själv kan utfärda frikort.

## **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 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. 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 och information av egen verksamhet är saklig.

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 2010. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för multimodal smärtbehandling 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 multimodal smärtbehandling är 32 000 kronor per patient för fullföljd behandling.

En första delbetalning på 15 000 kronor sker efter sex behandlingstillfällen per enskild patient. Efter att patienten är slutbehandlad sker en andra delbetalning på 12 000 kronor och sista utbetalningen på 5 000 kronor sker efter resultatuppföljningen 3 månader efter slutbehandlad patient.

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.

### **9.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET**

#### **9.2.1 Tolk**

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

### **9.3 FAKTURERINGSRUTINER**

Utbetalning sker utifrån registrerade data i av Uppdragsgivaren anvisade system. 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.

## B. MALLAR

### 1. Avtal - privata vårdgivare

---

#### 1. AVTAL

---

##### 1.1 AVTAL FÖR MULTIMODALA SMÄRTBEHANDLINGAR 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 044-309 37 03, [anja.nyberg@skane.se](mailto: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, adress]

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta *Avtal för Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne 2010*.

**2** Dokument som åberopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, [www.skane.se/avtalsbilagor](http://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 Leverantörens 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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala Smärtbehandlingar 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 omständlighet utanför parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följderna 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 HÄNDELSE**

##### **Fredstida krishändelser**

Om stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med Kambers anvisningar. ([www.skane.se/kamber](http://www.skane.se/kamber))

##### **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 totalförsvarspikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspikt.

#### **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 Multimodala smärtbehandlingar 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 BESTÄMMELES 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.

#### **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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* gäller dock vad som stadgats i punkten 4 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar 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 MULTIMODALA SMÄRTBEHANDLINGAR 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 044-309 37 03, [anja.nyberg@skane.se](mailto: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 Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Multimodala smärtbehandlingar 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.

- Detta Avtal med bilaga 1 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* 2010.

2 Dokument som åberopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, [www.skane.se/avtalsbilagor](http://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 *Avtal för Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Multimodala smärtbehandlingar 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**

Det åligger Vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbilda och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålls. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med Kambers anvisningar. ([www.skane.se/kamber](http://www.skane.se/kamber)) Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

##### **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 totalförsvarspflicht och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspflicht.

#### **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 Multimodala smärtbehandlingar 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 Multimodala smärtbehandlingar inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter.

Denna *Vårdöverenskommelse för Multimodala smärtbehandlingar 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