

Förutsättningar för

Ackreditering och Avtal för Psykioterapi i Hälsoval Skåne

gällande år 2014

Innehåll

A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE	4
1 ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL	4
1.1 INLEDNING	4
1.2 VÄRDEGRUND	4
2 ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE	4
2.1 EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING	4
2.1.1 Omständigheter som medför att Vårdgivaren inte godkänns.....	5
2.1.2 Kontroll av juridisk ställning	5
2.1.3 Kontroll av ekonomisk ställning.....	5
2.1.4 Bolag under bildande	6
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	6
2.3 AVTAL.....	6
2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING.....	7
2.4.1 Vårdgivare.....	7
2.4.2 Uppdragsgivare.....	7
2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID	7
2.6 FÖRE DRIFTSTART	7
3 UPPDRAGET	7
3.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET	7
3.2 UPPDRAGETS OMFATTNING.....	8
3.3 BEMANNING OCH KOMPETENS	9
3.4 UNDERLEVERANTÖRER.....	10
3.5 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING.....	10
3.6 FORSKNING OCH UTVECKLING	10
4 MÅLGRUPP OCH REGISTRERING	11
4.1 MÅLGRUPPER	11
4.2 REMISSFÖRFARANDE	11
4.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING.....	11
5 ALLMÄNNA VILLKOR	11
5.1 TILLGÄNGLIGHET	11
5.1.1 Lokaler	11
5.1.2 Information om mottagningstider	12
5.1.3 Information till medborgare.....	12
5.1.4 Regelverk och patienträttigheter	12
5.2 BEMANNING OCH KOMPENTENS	12
5.3 UNDERLEVERANTÖRER	12
5.4 VARUFÖRSÖRJNING.....	13
5.5 LEDNING OCH STYRNING	13
5.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR.....	13
5.7 IT-TJÄNSTER.....	14
5.7.1 System för vårddokumentation.....	14
5.7.2 IT-tjänster	15
5.7.3 Generellt kvar för samtliga externa vårdgivare.....	17
5.7.4 Utbildning	17
5.8 INFORMATIONSSÄKERHET.....	17
5.8.1 Informationssäkerhetskrav.....	17
5.8.2 Sammanhållen journalföring	17
5.8.3 Personuppgiftsbiträdesavtal.....	18

5.8.4	eID-kort och SITHS-certifikat	18
5.9	HANTERING AV VÅRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING	18
5.9.1	Hantering av vårdokumentation	19
5.9.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp	19
5.10	ANSLUTNING TILL NATIONELL PATIENTÖVERSIKT – NPÖ	19
5.10.1	Automatiserat utlämnande	19
5.11	KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING	20
5.12	UTRUSTNING	20
5.13	MILJÖ	21
5.14	TOLK	21
5.15	SJUKRESOR	21
5.16	PATIENTAVGIFTER	21
5.17	PATIENTNÄMND	21
5.18	VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	21
5.19	VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	22
5.20	FÖRSÅKRINGAR	22
5.21	MEDDELARFRIHET	22
5.22	INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	22
5.22.1	Basinformation	23
5.22.2	Marknadsföring	23
5.22.3	Utveckling av invånartjänster	23
6	EKONOMI	24
6.1	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	24
6.1.1	Behandlingsersättningar	24
6.1.2	Tolk	24
6.2	FAKTURERINGSRUTINER	24
6.2.1	Särskild momscompensation	24
B.	MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE	25
1	MALL FÖR AVTAL/VÅRDÖVERENSKOMMELSE	25
1.1	AVTAL FÖR PSYKOTERAPI	25
1.1.1	Avtalsparter	25
1.1.2	Avtalskonstruktion	25
1.1.3	Avtalstid	25
1.1.4	Tidigare avtals giltighet	26
1.1.5	Förtida upphörande	26
1.1.6	Force Majeure	27
1.1.7	Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser	27
1.1.8	Kontaktpersoner	28
1.1.9	Meddelanden	28
1.1.10	Överlåtelse	28
1.1.11	Bestämmelses ogiltighet	28
1.1.12	Tillämpning lag och tvister	28
1.1.13	Vite	28
1.1.14	Övrigt	29

A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

1 ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL

1.1 INLEDNING

I Region Skåne finns fem valfrihetssystem inom primärvård, som benämns Hälsoval Skåne. Detta begrepp omfattar Vårdcentral, Barnvårdscentral, Barnmorskemottagning samt Kognitiv Beteendeterapi/Interpersonell terapi och Multimodala smärteam inom Rehabiliterings-garantin.

Region Skåne har även infört valfrihetssystem inom specialiserad vård. För närvarande finns Vårdval för behandling av grå starr samt utprovning av hörselhjälpmedel. Under 2014 startar även vårdval för läkemedelsassisterad rehabilitering vid opiatberoende, delar av öppen hudsjukvård och ögonsjukvård samt psykoterapi. Om beslut fattas om införande i december, 2013 kommer genomförandet att ske med start april 2014.

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

Primärvård utgör basen i skånsk Hälso- och sjukvård. Begreppet primärvård definieras i Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) § 5 som ”Den del av den öppna vården som, utan avgränsning avseende sjukdom, ålder eller patientgrupp, ska svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering, som inte kräver sjukhusens tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens”.

Primärvårdens arbetssätt präglas av sammanhållna vårdprocesser vilket innebär krav på ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan vårdgivare med olika organisatoriska tillhörigheter för att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån kan ske i ett sammanhang.

1.2 VÄRDEGRUND

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

I Region Skånes samlade uppdrag för hälso- och sjukvård 2014 läggs särskilt vikt vid följande utvecklingsområden: Cancersjukvård, Palliativ vård, Barn och unga vuxnas hälsa, Psykisk ohälsa hos vuxna samt Äldres hälsa.

2 ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE

Vårdgivaren ansöker om ackreditering/godkännande i enlighet med Lag (2008:962) om Valfrihetssystem. Ansökan görs på särskild blankett enligt bilaga, på Region Skånes hemsida, www.skane.se/halsovalskane eller på den nationella webbplatsen för anmäning av valfrihetssystem tillgänglig på www.valfrihetswebben.se.

2.1 EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING

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

Ett avtal för varje Psykoterapimottagning ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren var parterna reglerar uppdraget.

2.1.1 Omständigheter som medför att Vårdgivaren inte godkänns

Vårdgivare ska uteslutas från ackreditering/godkännande om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i Lag om valfrihetssystem LOV 2008:962 kapitel 7 §1 avseende:

- medlemskap i en kriminell organisation, eller
- brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt
- 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 ägare att allvarligt rubba förtroendet för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja åtagandet
- eller verksamhetschef eller annan person som gjort sig skyldig till eller är under utredning för allvarligt fel i yrkesutövning
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan intygar Vårdgivaren att förhållandena under ovanstående punkter inte föreligger vid anbudslämnandet.

2.1.2 Kontroll av juridisk ställning

Vårdgivaren ska:

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

Region Skåne kontrollerar Vårdgivarens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretaget Creditsafe.

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

2.1.3 Kontroll av ekonomisk ställning

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

I de fall då Vårdgivaren inte behöver skicka in någon årsredovisning till Bolagsverket enligt gällande regler i Årsredovisningslagen, ska kopior på årsredovisningar, förenklade årsbokslut eller inkomstdeklarationer för de senaste två (2) räkenskapsåren bifogas om sådana finns att tillgå.

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

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

2.1.4 Bolag under bildande

Ansökan kan även göras av Vårdgivare vars företag eller annan juridisk person är under bildande. Av ansökan ska nulägg, förutsättningar och tidplan för att företaget ska kunna etableras framgå. En ekonomisk plan för företagets verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska intygas av företagets revisor och/eller bank.

2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE

Vårdgivaren ska skriftligen i ansökan om ackreditering/godkännande beskriva hur verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi, (KB), Interpersonell Terapi (IPT), Psykodynamisk Terapi (PDT)*.

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

2.3 AVTAL

Innan verksamhet påbörjas ska Vårdgivaren ingå ett Avtal för xxxxx. Vårdgivaren åtar sig därmed att följa de villkor och krav för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt. Avtalet återfinns sist i detta dokument.

För vårdgivare i offentlig regi tecknas, istället för avtal, en (1) vårdöverenskommelse per verksamhet. *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi, (KB), Interpersonell Terapi (IPT), Psykodynamisk Terapi (PDT)*. gäller i alla tillämpliga delar och avtal ska för Vårdgivare i offentlig regi läsas som vårdöverenskommelse.

Vårdgivaren kan skriftligen säga upp avtalet senast sex (6) veckor före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till medborgare som skickat in valblankett, och till allmänheten, om tillbakadragandet.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi, (KB), Interpersonell Terapi (IPT), Psykodynamisk Terapi (PDT)*. samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en (1) gång per år. Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring av villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi, (KB), Interpersonell Terapi (IPT), Psykodynamisk Terapi (PDT)*. ska Uppdragsgivaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar. Om Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, ska Vårdgivaren inom sextio (60) dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de nya kraven.

Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren att Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren upphör avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återsåtende avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi, (KB), Interpersonell Terapi (IPT), Psykodynamisk Terapi (PDT)*, i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer.

2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING

2.4.1 Vårdgivare

Vårdgivaren har möjlighet att utan särskild grund säga upp avtalet. Efter avtalets upphörande kvarstår Vårdgivarens ansvar för uppföljning av utfärdade remisser samt medborgares tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355).

Efter upphörande ansvarar Vårdgivaren för att vårddokumentationen överlämnas till Uppdragsgivaren Region Skåne

2.4.2 Uppdragsgivare

Uppdragsgivaren kan säga upp avtalet för en vårdgivare om grund för uppsägning föreligger.

2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

När en ansökan i enlighet med kapitel 2 inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren, som bedömer om Vårdgivaren uppfyller ställda krav i detta dokument. I samband med detta förs en dialog, baserat på Uppdragsgivarens behovsbedömning, om den geografiska placeringen.

Beslut om godkännande/ackreditering samt Avtal görs av Nærskjvårdsutskottet (NSU). Ansökan ska ha inkommit till Region Skåne senast sextio (60) dagar före datum för sammanträde i NSU. Sammanträdesdatum framgår på Region Skånes hemsida www.skane.se, fliken "Demokrati". Avtal har ingåtts först när det undertecknats av båda parter. Datum för verksamhetsstart regleras i Avtalet. Verksamhetsstart beräknas kunna ske först i det månadsskifte (första dagen i månaden) som inträffar sextio (60) dagar efter beslut i NSU.

2.6 FÖRE DRIFTSTART

Uppdragsgivaren kommer 4-6 veckor före driftstart att göra en fullständig bedömning av Vårdgivarens förutsättningar att uppfylla Avtalet. Om Uppdragsgivaren bedömer att Vårdgivaren inte har dessa förutsättningar äger Uppdragsgivaren rätt att ensidigt senarelägga driftstart.

Vid väsentliga brister äger Uppdragsgivaren rätt att ensidigt säga upp Avtalet enligt punkt 1.1.5 Förtid upphörande och uppsägning i Avtalet.

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

Vårdgivaren ska före driftstart tillse att verksamheten är registrerad i Socialstyrelsens Vårdgivarregister.

3 UPPDRAGET

3.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i Hälso- och sjukvårdslagen om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människas värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2).

Nollvision ska gälla avseende vårdskador. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Vårdgivarens ansvar att

bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande genom att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Vårdgivaren ska ge vård utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning.

Vårdgivaren ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt enligt Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor vid alla kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling.

Vårdgivaren ska samverka med andra vårdgivare och myndigheter och delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner. Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska ses som en naturlig del i uppdraget och bedrivs på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet.

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

3.2 UPPDRAGETS OMFATTNING

Beslut om lämplig psykoterapeutisk insats enligt detta avtal fattas av den vårdcentral där patienten är förtecknad. Utgångspunkten för valet av behandling är en medicinsk och psykologisk bedömning och utredning av patientens behov, situation och tillstånd. Remissen ska innehålla preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad, längd på behandlingen, rekommenderad behandlingsmetod (KBT eller IPT eller PDT) och utfärdas av den vårdcentral där patienten är förtecknad. Alla behandlare ska efter bedömningsamtalen och efter avslutad behandling återkoppla till inremitterande vårdcentral enligt gällande remissrutiner. En leg psykoterapeut kan efter bedömningsamtalen ändra behandlingsnivå vilket ska återkopplas till inremitterande vårdcentral. Behandling i nivå två ska även återkopplas till inremitterande vårdcentral efter tolv samtal.

Vårdgivaren ska i bilaga till ackrediteringsansökan beskriva hur man avser att planera och genomföra behandling och rehabilitering utifrån olika diagnoser och metoder och på vilken nivå man avser att bedriva behandling. Variationer kan förekomma för enskilda patienter men beskrivningen utgör ett viktigt underlag vid eventuell uppföljning av verksamheten enligt punkt 8.7.

Varje enskild behandlare hos Vårdgivaren måste behandla minst tjugo (20) patienter under en löpande 12-månaders period. Om antalet patienter är mindre än tjugo (20) kommer avtalet att hävas enligt punkt 2.4.

Vården ska individanpassas och ske utifrån patientens förutsättningar.

Utöver samverkan med andra vårdgivare krävs planering och synkronisering med andra aktörer som exempelvis arbetsgivare, Försäkringskassan, arbetsförmedling och socialtjänst. Fokus, förutom ökad psykisk hälsa, om relevant för individen är återgång i arbete efter sjukskrivning eller på att patienten delvis kan vara kvar i arbete trots nedsatt arbetsförmåga.

Patienter med mycket uttalade besvär eller omfattande konsekvenser på livsföringen, eller där besvärerna lett till mycket lång sjukskrivning eller patienter som kräver utökad teamsamverkan eller där tidigare behandling inte varit framgångsrik ska Vårdgivaren aktualisera patienten för bedömning eller behandling inom specialistvård.

Patienter som fått en behandling inom avtalet kan efter 3 mån och ny medicinsk och psykologisk bedömning på vårdcentral där patienten är listad, få ytterligare en behandlingsomgång. Därefter kan patienten få ny behandling tidigast 12 månader efter uppföljningsbesöket eller 15 månader efter avslutad behandling.

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 anlät hos behandlande vårdgivare. 3-månaders uppföljning skall ske genom ett patientbesök som registreras i Pasis enligt gällande regler för registrering. Detta för att förbättra återfallsprevention och minska antalet upprepade behandlingar.

Ansvar för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder ligger kvar på den vårdcentral där patienten är listad. Detta innebär att återkommande avstämning ska ske under behandlingstiden.

Efter avslutad behandling ska journalkopia skickas till den vårdcentral där patient är förtecknad, efter patientens medgivande.

3.3 BEMANNING OCH KOMPETENS

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef vilken 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 trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft.

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

Psykoterapi för tillstånd som lämpar sig för kortare behandling, mellan 6-13 behandlingar

- Leg psykoterapeut med KBT eller IPT
- Leg psykolog KBT eller IPT
- Leg psykoterapeut, Leg Psykolog med annan inriktning och med påbyggnadsutbildning med KBT eller IPT
- Leg Sjuksköterska, leg fysioterapeut/sjukgymnast, leg arbetsterapeut, eller leg läkare med påbyggnadsutbildning i KBT som motsvarar steg 1-utbildning eller IPT minst nivå B.
- Socionom med påbyggnadsutbildning i KBT som motsvarar steg 1-utbildning eller IPT minst nivå B kan bli ackrediterad/godkänd som behandlare om KBT/IPT behandlingen bedrivs utifrån en anställning på vårdenhet som har det övergripande ansvaret för patienten.

Psykoterapi för tillstånd som kräver en längre behandling, mellan 10-25 behandlingar

- Leg psykoterapeut med KBT – eller PDT inriktning
- Legitimerad psykolog som är specialist i klinisk psykologi med inriktning psykologisk behandling/psykoterapi

Behandlare som ingår i avtalet för rehabiliteringsgarantin innan 2014 ska i förekommande fall senast 2016-12-31 komplettera sin utbildning med relevant KBT/IPT utbildning för att uppfylla ovanstående kompetenskrav. Annars avslutas avtalet enligt punkt 3.3

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

Tillgängliga yrkeskompetenser ska identifieras med namn och kompetens och eventuella förändringar ska fortlöpande anmälas till Uppdragsgivaren via diariet. Om vårdgivaren på grund av tillfällig kompetensbrist ej uppfyller avtalet ska detta anmälas till uppdragsgivaren och tidsfrist för återställande ska ske inom 1 månad.

Personal med steg 1-utbildning ska ha handledning av legitimerad psykoterapeut.

Vårdgivaren ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård för att utföra den verksamhet som detta Avtal anger. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

Vårdgivaren ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning. Vårdgivaren ansvarar även för att behandlarna deltar i sådan utbildning som anmodas av Uppdragsgivaren. Region Skåne tillhandahåller, av Uppdragsgivaren prioriterad, fortbildning och utveckling. Se www.skane.se/hälsovalskåne under fliken utbildningar.

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

3.4 UNDERLEVERANTÖRER

Avtal avseende underleverantör ska insändas till Avdelningen för Hälso- och sjukvårdstyrning, Region Skåne 291 89 Kristianstad senast 30 trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på www.skane.se/hälsovalskåne

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 LOL OCH LOS får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 3.3, 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.

3.5 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING

Vårdgivaren ska bidra till Region Skånes långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid vårdenheten. 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.

Praktisk Tjänstgöring för Psykologer (PTP)

Efter avlagd psykologexamen krävs ett års praktisk tjänstgöring under handledning för att erhålla legitimation som psykolog. PTP-psykologen arbetar under detta utbildningsår med eget yrkesansvar.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt vårdgivaren att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för PTP-psykologer. PTP-psykologen deltar då i Region Skånes PTP-program och en regional studierektor erbjuder stöd till PTP-psykologen, handledaren och vårdgivaren. PTP-tjänstgöringen regleras av Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:34, den nationella PTP-handboken samt övriga anvisningar från uppdragsgivaren.

3.6 FORSKNING OCH UTVECKLING

Region Skåne har i avtal med Utbildningsdepartementet, det s.k. ALF-avtalet, förbundit sig att Lunds Universitet, Medicinska Fakulteten ska kunna bedriva utbildning och forskning i den utsträckning de har behov av. Region Skåne är angelägen att fördjupa och vidga samarbetet inom utbildning, forskning och utveckling i syfte att förbättra vården genom fortlöpande kunskaps- och kompetensutveckling samt att utveckla en organisatorisk lösning för det fördjupade samarbetet.

De vårdgivare som bedriver av Region Skåne finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patienter, patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet för av medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Vårdgivarens verksamhet ska planeras så att resurser i form av läkare, sjuksköterskor mfl kan lösgröas

från klinisk verksamhet för att arbeta med forskning i enlighet med ALF-avtalet. Vårdgivaren ska utse en kontaktperson för forskning.

Vårdgivarens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen.

4 MÅLGRUPP OCH REGISTRERING

Vårdgivaren ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Vårdgivarens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och tillståndslösa.

4.1 MÅLGRUPPER

Målgruppen för kortare psykoterapi med KBT eller IPT är patienter från 16 år och uppåt med lättare till medelsvår depression, ångest eller stress.

Målgruppen för längre psykoterapi med KBT eller PDT är patienter från 16 år och uppåt med mer komplex problematik och därmed är i behov av längre behandling. Se punkt 3.3

4.2 REMISSFÖRFARANDE

Vårdgivaren på vårdcentralen där patienten är förtecknad, ska upplysa patienten om alla enheter som har Avtal, för psykoterapi och underlätta för patienten att göra sitt val. Patienten äger rätt att välja bland enheter med Avtal.

Patienten remitteras till vald enhet för psykoterapi på remissblankett. På remissen ska det framgå preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad, längd på behandlingen, rekommenderad behandlingsmetod KBT/IPT/PDT. Se punkt 3.3 Remissblanketten ska i original arkiveras hos Vårdgivaren med Avtal för psykoterapi. Patienten bekräftar sitt val med underskrift på särskild blankett vid första besöket hos Vårdgivaren. Blanketten ska arkiveras hos vårdgivaren.

I remissvar ska DFA kedjan (diagnos, funktionsnedsättning, aktivitetsbegränsning) ingå. Detta innebär att svaret från behandlare till remitteranden, alltid ska innehålla diagnosens betydelse kopplat till funktions och aktivitetspåverkan för patienten.

4.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING

Personal som arbetar på enhet med Avtal för psykoterapi ska registrera i av Region Skånes anvisade system. Vårdgivaren ansvarar för att uppgifter förs i kvalitetsregistret. Kvalitetsregistret är ett stöd- och uppföljningssystem som ska underlätta för Vårdgivaren att följa upp resultatet av sina behandlings- och 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 arbetsförmåga, ICF och EQ5D görs vid första besöket och vid avslut av behandlingen. Tre månader efter avslutad behandling utvärderas patienten med EQ5D.

5 ALLMÄNNA VILLKOR

5.1 TILLGÄNGLIGHET

5.1.1 Lokaler

Samtliga lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barn och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgånga enligt

Checklista för lokaler från HANDISAM, www.handisam.se/gor-tillgangligt/Tillgangliga-lokaler/Samlat-material/Checklista-for-lokaler/.

Vårdgivarens adress(-er) anges i avtalet och om möjligt i ansökan. Om adress inte är fastställd vid ansökningstillfället ska, i ansökan, ungefärlig lokalisering anges. Om en Vårdgivare inom detta Avtal bedriver vård på mer än en adress ska det inför tecknande av Avtal framgå på vilken av adresserna som merparten av verksamheten sker.

Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

5.1.2 Information om mottagningstider

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då verksamheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen. Vårdgivaren ska även informera medborgarna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

Vårdgivaren har rätt att reducera öppettider, eller delar av verksamheten, alternativt flytta den under perioden den 1 juni till den 31 augusti, se regelverk på www.skane.se/vardgivarwebben

5.1.3 Information till medborgare

Vårdgivaren ska lämna information om sin verksamhet till medborgarna på www.1177.se. Denna information hämtas från Skånekatalogen, information om denna se punkt 5.8.1. Vårdgivaren ansvarar för att information om verksamheten uppdateras kontinuerligt. Vårdgivaren ska skicka ändringar för granskning av innehållet i förhållande till uppdraget till hsa.1177@skane.se. De Vårdgivare som har tillgång till Skånekatalogen registrerar, efter godkännande av Uppdragsgivaren, sina uppgifter i denna.

5.1.4 Regelverk och patienträttigheter

Vårdgivaren ansvarar för att personalen har kunskap om tillgänglighetsarbetet i Region Skåne och har goda kunskaper om Vårdgarantin och övriga patienträttigheter samt ansvarar för att patienterna får information om sina rättigheter.

Vårdgivaren ska uppfylla Vårdgarantin enligt Hälso- och sjukvårdslagen. Vårdgivaren har skyldighet att medverka i de nationella mätningarna för vårdgaranti och tillgänglighet som Region Skåne beslutar om.

Läs mer om regelverk och patienträttigheter på www.skane.se/vardirimligt.

5.2 BEMANNING OCH KOMPENTENS

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef för mottagningen, vilken 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 senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på www.skane.se/vardgivarwebben under fliken Uppdrag & avtal.

Vårdgivaren ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med medborgare, patienter och närstående, ska tala och förstå svenska.

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

5.3 UNDERLEVERANTÖRER

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten. Underleverantörsavtal får inte tecknas på ett sätt som innebär att Vårdgivaren både köper och säljer samma typ av tjänst.

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget och för servicetjänster. Vårdgivaren ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör ska godkännas av Uppdragsgivaren. Underleverantörsavtalet ska skickas till Diariet, Hälsoval Skåne, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på www.skane.se/vardgivarwebben

Underleverantör är en del av Psykoterapin under förutsättning att vården ges på Underleverantörens angivna adress.

Vårdgivaren ska före avtalstecknandet med en underleverantör förvissa sig om att det inte föreligger ett eller flera andra samtida avtal mellan underleverantören och annan vårdgivare inom Hälsoval Skåne. Om så är fallet ska de vårdgivare som anlitar underleverantören besluta vilken enhet som ska vara "huvudenhet" och samtliga vårdgivare ska underteckna detta avtal. Samtliga vårdgivare ansvarar för att respektive besök av förtecknade medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantör tillgodoräknas huvudenheten och denna erhåller då ersättning i enlighet med de regler som anges i 6.1.6 Rörliga ersättningar. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudenheten.

Vårdgivaren ansvarar för att de underleverantörer som använder de av Region Skåne levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följa de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna. De underleverantörer, som använder av Region Skåne levererad tjänst för patientdokumentation ska ingå i sammanhållen journalföring enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan vårdgivare.

Samverkan, utan Underleverantörsavtal, mellan Vårdgivaren och annan offentligt finansierad vårdgivare får endast ske så länge den sistnämnde, inte uppbär ersättning från Vårdgivaren.

5.4 VARUFÖRSÖRJNING

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad vissa av de blanketter och trycksaker som Vårdgivaren ska distribuera, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

5.5 LEDNING OCH STYRNING

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

I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. "Inom hälso- och sjukvården skall kvaliteten 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 informations säkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informations säkerhetspolicy.

5.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Vårdgivaren ansvarar för att psykoterapin följer tillämpliga lagar, förordningar, 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 ansvarar för att psykoterapin eller behandlingen vid utförande av uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

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

5.7 IT-TJÄNSTER

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

Vårdgivaren ansvarar för att vårdgivaren använder av Uppdragsgivaren anvisade regiongemensamma IT-tjänster för patientadministration, beställning och svar. Dessa tjänster benämns nedan som system för vårddokumentation.

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen och dess anställda hanterar regiongemensamma IT-tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med gällande rätt samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på www.skane.se/informationssakerhet.

Region Skåne bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Vårdgivaren ansvarar för att vårdcentralen i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

Nya regiongemensamma system för vårddokumentation kan successivt komma att införas under avtalsperioden.

Systemen för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur levereras enligt fastställda tillgänglighetsavtal (SLA) som tecknats mellan Region Skåne och respektive IT-leverantörer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndgrundande för enskild slutkund. Region Skåne reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänsten. Av Region Skåne erhållet skadestånd kommer att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, och eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörda kunder vid årets slut. Vårdgivaren erinras om sin skyldighet att ta fram och upprätthålla reservrutiner i verksamheten (ej reserv-IT-stöd) för det fall IT-stöd uppvisar störningar.

Kostnaden för de regiongemensamma systemen för vårddokumentation hanteras inom ramen för Region Skånes budget för Hälsoval Skåne. Inför framtida beslut om fastställande av vårdersättnings storlek kommer sådana kostnader att beaktas.

5.7.1 System för vårddokumentation

Obligatoriska system för vårddokumentation

Nationell patientöversikt – NPÖ

Tjänsten Nationell patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå, vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med patientens samtycke ta del av journalinformation som registrerats hos andra vårdgivare som är anslutna till NPÖ. Information om vårdtjänsten NPÖ finns på <http://www.cehis.se/vardtjanster/npo/> och information om anslutning till NPÖ finns på <http://www.inera.se/Vardtjanster/NPO/>.

Vårdgivaren ska vara Producent (tillgängliggöra patientuppgifter till NPÖ) och Konsument (ges åtkomst till journalinformation genom NPÖ) i Nationell patientöversikt

PASIS

PASIS håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudman- och patientdebitering. SLA-nivå: 1A

Qlikview

Applikation för standardiserade fakturarapporter. Denna typ av tjänst har ej SLA-nivå definierats.

Mina vårdkontakter

Mina vårdkontakter är en e-hälsotjänst där invånare och patienter har möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben i syfte att öka tillgängligheten till vården och invånarnas möjlighet till självservice och delaktighet. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården

Övriga system som kan tillhandahållas om önskemål finns

Skånekatalogen

Skånekatalogen är Region Skånes interna verksamhetskatalog, dvs. kontaktkatalog. Den innehåller information om enheter och personer i Region Skåne och andra organisationer som via avtal, uppdrag eller motsvarande är knutna till Region Skåne.

SLA-nivå: 1B

För definitioner av servicenivåer (SLA-nivåer), se bilagan ”Definition SLA-nivåer”

5.7.2 IT-tjänster

Vårdgivaren ingår som en viktig del i patientprocessen och ska därför alltid abonnera på tjänsten *Fast extern vidarekoppling* så att Region Skånes telefonister kan hitta och vidarekoppla samtal till samtliga vårdgivare.

Region Skåne ger Vårdgivaren tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna, antingen genom leverans av IT-tjänsten *Virtuell Dator (VDI)* eller *Extern åtkomst* via Internet när fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk saknas eller med IT-tjänsterna *PC arbetsplats* och *Utskrift som tjänst* om vårdenheten är ansluten till Region Skånes interna nätverk.

Vårdgivare utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk

Tjänsten Extern åtkomst (RSVPN)

Anslutning till Region Skånes interna nätverk och tillgång till IT-tjänster/IT-stöd erbjuds Vårdgivaren via tjänsten *Extern åtkomst (RSVPN)*. Denna tjänst är obligatorisk för samtliga vårdenheter som saknar existerande fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk.

Om Vårdgivaren ansluter via tjänsten *Extern åtkomst* ansvarar Vårdgivaren för att vårdenheten på egen bekostnad innehar en Internet-förbindelse med tillräcklig säkerhet och kapacitet för att uppnå rimliga svarstider och för att säkerställa tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna.

Tjänsten Extern åtkomst (RSVPN) med VDI (Virtuell Dator)

För att ytterligare förbättra funktionaliteten för vårdgivare som når Region Skånes IT-tjänster/IT-stöd via Internet, och tjänsten extern åtkomst, införa Region Skåne att en ny virtuell plattform för att ge externa samverkansparter tillgång till nödvändiga applikationer bättre och säkrare.

VDI är en ny tjänst inom ramen för Extern åtkomst (RSVPN) och kommer succesivt att ersätta övriga anslutningsmöjligheter, den kommer att kosta något mer då det är en annan typ av teknikplattform.

VDI (Virtuell Dator) skall på kort sikt ge följande effekter:

- Förenkling av åtkomst till Region Skånes e-tjänster för de hälsovalsenheter som inte sitter på Region Skånes nät (”fjärråtkomst”)
- En lösning som fungerar bättre med de it-miljöer som används idag på många hälsovalsenheter.
- En robustare lösning för fjärråtkomst och därigenom minskad risk för eventuella avbrott i tjänsten
- Möjlighet till standardisering av arbetet via fjärråtkomst
- Ökade och nya möjlighet att publicera Region Skånes IT-tjänster för fjärråtkomst

- Möjlighet till användandet av valfri klientansluten skrivare, specialanpassningar och certifiering kan vid behov utföras mot en engångskostnad på 5000 SEK.

Region Skåne kommer även att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera applikationer via VDI.

Tjänsten extern åtkomst (RSVPN) har gällande service nivå 1A.

För definitioner av servicenivåer (SLA-nivåer), se bilagan ”Definition SLA-nivåer”

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se bilagan ”Prestandakrav Extern åtkomst”

Tjänst Extern åtkomst (RSVPN)	Pris per användare/månad
Vårdgivare utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk	375 SEK
Tjänst Extern åtkomst (RSVPN) med VDI (Virtuell Dator)	
Vårdgivare utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk och utökad funktionalitet via VDI (Virtuell Dator)	525 SEK
Microsoft office via VDI (Virtuell Dator) som option (Kan i vissa fall krävas av applikationer som är integrerade mot Microsoft Offices moduler)	137 SEK

Vårdgivare med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk

Tjänsterna PC arbetsplats och Utskrift som tjänst

Vårdgivare med fast anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar all PC utrustning, Microsoft Office, nödvändig infrastruktur samt drift, supporttjänster och servicedesk för en fast månadskostnad per PC arbetsplats.

Se vidare bilagan ”Serviceavtal SLA PC arbetsplats” som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

Vårdenhet utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk kan anslutas mot faktisk kostnad för etablering av fast access-förbindelse. Etablering av fast access-förbindelse offereras separat och varierar i pris beroende på ort och avstånd till närmaste anslutningspunkt.

Tjänst PC arbetsplats	Pris per månad
Standard stationär allt i ett dator med 21,5” skärm	746 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14” skärm utan kringutrustning	876 SEK
Tjänst Extern åtkomst (RSVPN)	Pris per användare/månad
Vårdgivare med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk * (Användare som abonnerar på tjänsten PC-arbetsplats har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT-stöd från hemmet eller annan plats via Internet)	55 SEK

* (Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats)

Vårdgivare med fast anslutning ska även abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter från de regiongemensamma IT-tjänsterna. Tjänsten inkluderar alltid all skrivarutrustning, nödvändig infrastruktur, förbrukning exklusive papper samt drift och supporttjänster för en fast månadskostnad per utskriftstjänst.

Tjänst Utskrift som tjänst	Pris per månad
-----------------------------------	-----------------------

Lokal svartvit skrivare	205 SEK
Lokal färgskrivare	228 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (ink funktion för kopiering, skanning samt fax)	308 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (ink funktion för kopiering, skanning samt fax)	1154 SEK

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.

Samtliga angivna priser avser 2014 års priser exklusive moms.

5.7.3 Generellt kvar för samtliga externa vårdgivare

Vårdgivaren ska abonnera på tjänsten *Fast extern vidarekoppling* som ger Region Skånes telefonister möjligheter att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga vårdgivare.

	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	278 SEK

5.7.4 Utbildning

Personal som använder IT-system ska ha grundläggande IT-kunskaper.

Det ska finnas IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara ca 1-2 personer per vårdenhet/motsvarande.

Verksamhetens personal ska delta i utbildning i Region Skånes IT-stöd. För att kunna använda de av Region Skåne tillhandahållna IT-system erbjuds utbildning i dessa. Denna utbildning ges till en av verksamheten utsedd superanvändare som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation enligt en så kallad train-the-trainer-modell. En superanvändare kan vara superanvändare för flera system.

Vårdgivaren ska stå för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal. Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

5.8 INFORMATIONSSÄKERHET

5.8.1 Informationssäkerhetskrav

Vårdgivaren ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Vårdgivaren ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under "Anvisningar, Instruktioner/Rutiner" i Ledningssystem för informationssäkerhet på www.skane.se/informationssakerhet. Vårdgivaren ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i dessa Anvisningar, Instruktioner/Rutiner.

5.8.2 Sammanhållen journalföring

Vårdgivaren kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdgivare med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika vårdgivare i vårdkedjan. Vårdgivaren ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande

föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Region Skånes vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan parterna personuppgiftsbiträdes avtal., se punkt 5.8.3.

5.8.3 Personuppgiftsbiträdesavtal

Vårdgivaren är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Vårdgivaren kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom biträde behandlar även de uppgifter som Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Vårdgivaren) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Personuppgiftslagen (SFS 1998:2004) 30 § andra stycket (personuppgiftsbiträdesavtal). Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

Personuppgiftsbiträdet befullmäktigas genom detta Avtal att för Personuppgiftsansvarigs räkning träffa Personuppgiftsbiträdesavtal med annan fysisk eller juridisk person, så kallade underbiträden, om så krävs för uppfyllandet av föreliggande avtal. Vid upprättande av avtal med stöd av denna fullmakt åtar sig Personuppgiftsbiträdet att tillse att samma skyldigheter som ankommer på Personuppgiftsbiträdet genom föreliggande Avtal vad avser informationssäkerhet också ankommer på underbiträde.

Ansvar

Personuppgiftsansvarig har ansvar för att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska medverka till de rimliga åtgärder den personuppgiftsansvarige behöver vidta för att säkerställa att behandlingen av personuppgifterna följer gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska följa de instruktioner som finns beskrivet i "Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav", www.skane.se/informationssakerhet.

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Båda parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 5.8.1

5.8.4 eID-kort och SITHS-certifikat

För uppfyllande av patientdatalagens krav på stark autentisering ska Vårdgivaren ansvara för att all dennes hälso- och sjukvårdspersonal innehar ett personligt eID-kort med e-legitimation. Kopplat till den personliga e-legitimationen kommer Region Skåne att ge ut SITHS-certifikat som lagras på personalens eID-kort.

5.9 HANTERING AV VÄRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING

Vårdgivaren ansvarar för att hantera information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Region Skånes föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Vårdgivaren ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter.

5.9.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst, enligt 5.8.2, och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som kom att gälla även privata vårdgivare efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentation 2013.

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

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Vårdgivaren verka för att patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och de vårdgivare med vårdavtal (LOV, LOU) har Vårdgivare sinsemellan rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till medborgaren eller annan ansvarar Vårdgivaren för att följa Region Skånes avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande övergår vårddokumentationens ägandeskap till Region Skåne som därefter står för ansvaret att Patientdatalagens krav uppfylls samt att Region Skånes beslut om totalbevarande gällande vårddokumentation tillgodoses. Om Regionarkivets gällande krav på informationshantering inte uppfylls vid leverans bekostas vårdgivaren efter gällande taxa.

5.9.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp

Sammanhållen journalföring enligt 5.8.2 ska, för redan ingående patientuppgifter, fortgå även efter att Avtalet i övrigt har upphört. Region Skåne förbinder sig att efter Avtalets upphörande tillhandahålla sammanhållen journalföring utan några driftkostnader eller kostnader i övrigt för Vårdgivaren.

5.10 ANSLUTNING TILL NATIONELL PATIENTÖVERSIKT – NPÖ

Genom detta Avtal blir Vårdgivare indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Vårdgivaren är ansluten till NPÖ via en annan

vårdgivare, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Vårdgivaren är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt 5.8.2 Sammanhållen journalföring.

Att vara producent till NPÖ innebär att Vårdgivaren ska tillgängliggöra patientuppgifter från de IT-stöd som Uppdragsgivaren tillhandahåller genom detta Avtal. Tekniskt hanteras detta av Uppdragsgivaren. Patientuppgifter i IT-stöden tillgängliggörs i NPÖ i den omfattning som personuppgiftsbiträdet, dvs. Uppdragsgivaren, vid var tid har möjlighet till. Uppdragsgivaren ska kontinuerligt hålla Vårdgivaren informerad om förändringar avseende vilka patientuppgifter som tillgängliggörs i NPÖ. Det är Vårdgivarens ansvar att informera sina patienter i vilka system för sammanhållen journalföring som patientens uppgifter tillgängliggörs och vilken typ av patientuppgifter det gäller, om patientens rätt att spärra sina uppgifter, samtycke etc.

Som konsument i NPÖ erhåller Vårdgivaren möjlighet till åtkomst av patientens uppgifter hos andra vårdgivare. Det är Vårdgivarens ansvar att ge egen personal behörighet som konsument i NPÖ och följa upp deras åtkomst till patientuppgifter genom NPÖ.

5.10.1 Automatiserat utlämnande

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Vårdgivaren med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

Behandlingen och framställningen av underlaget för utlämnande ska uppfylla Patientdatalagens, Datainspektionens och Region Skånes krav på behandling av patientuppgifter varvid särskilt ska beaktas följande:

vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till Vårdgivarens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring.

Vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.

5.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

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

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

Region Skåne kontrollerar minst en gång under avtalsperioden, enligt fastlagd kontrollplan, att Vårdgivaren:

- är godkänd för F-skatt
- är registrerad i arbetsgivarregistret när så är nödvändigt
- har fullgjort sina skyldigheter och åtaganden avseende betalning av skatter och sociala avgifter

Kontrollen görs genom att Region Skåne skickar en förfrågan till Skatteverket.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens underlag för ersättning till mottagningen är korrekt.

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Region Skåne.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.

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

I Hälsöval Skåne kommer uppföljning av mottagningen ske enligt definierade kvalitetsområden inom God Vård. God Vård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

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

Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga resultat samt kräva att Vårdgivaren offentliggör mottagningens 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.

5.12 UTRUSTNING

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

5.13 MILJÖ

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Vårdgivaren därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås.

Om vårdgivaren köper varor utanför Mediq/Skåneförrådet ska dessa minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den beslutade Uppförandekoden gälla. Se [http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt ansvar Uppforandekod sv.pdf](http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt%20ansvar/Uppforandekod_sv.pdf)

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet.

5.14 TOLK

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

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

5.15 SJUKRESOR

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

5.16 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 vårdenhet där patienten är förtecknad.

5.17 PATIENTNÄMND

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

Informationsmaterial utgivet av Patientnämnden kansli ska Vårdgivaren tillhandahålla i väntrum.

5.18 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN

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

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

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Vårdgivaren avseende det krav som berörs.

5.19 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

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

5.20 FÖRSÄKRINGAR

Vårdgivaren ska teckna och under avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Vårdgivaren enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga för en verksamhet av nu aktuellt slag.

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

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

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

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

5.21 MEDDELARFRIHET

Vårdgivaren förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller sådana upptagningar. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av 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.

5.22 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten har en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på mottagning, adress(-er), telefon, öppettider - såväl dagtid som för eventuell kvällsmottagning samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella filialer, underleverantörer och samarbetspartners. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till mottagningens webbplats via www.1177.se

Vårdgivaren ska erbjuda patienterna följande tjänster på Mina Vårdkontakter:

1. Beställ tid
2. Beställ journalkopia
3. Kontakta mig

Vårdgivaren ansvarar för att de inrapporterade uppgifterna till Uppdragsgivaren är korrekta och uppdaterade. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till vårdcentralens webbplats via www.1177.se

Vårdgivaren ansvarar för att de egna uppgifterna i Region Skånes elektroniska katalog, Skånekatalogen, är korrekta och aktuella.

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

5.22.1 Basinformation

Vårdgivaren ska bereda plats för det basutbud av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i väntrummet. Vårdgivaren ska kommunicera aktuell information med medborgarna.

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

5.22.2 Marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring ska ske med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat i Närsjukvårdsutskottet (NSU).

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".

5.22.3 Utveckling av invånartjänster

Center för eHälsa i samverkan utvecklar invånartjänster på uppdrag av Sveriges landsting. Tjänsterna är en del av strategin för nationell eHälsa och riktar sig till invånare, omsorgstagare, brukare, patienter och närstående inom offentligt finansierad vård och omsorg, tandvård och hälsovård. Invånartjänster är interaktiva tjänster i olika kanaler, bland annat webb. Vårdgivarna ska erbjudas möjlighet att delta i arbetet under utvecklingsfasen.

6 EKONOMI

Nedanstående förutsättningar avseende ersättningar gäller för år 2014. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv Beteendeterapi (KBT)/Interpersonell psykoterapi (IPT)/Psykodynamisk terapi (PDT) inom ramen för Vårdval Skåne samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

6.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

6.1.1 Behandlingsersättningar

Psykoterapi för tillstånd som lämpar sig för kortare behandling, mellan 6-13 behandlingar

Ersättning till Vårdgivare för psykologisk behandling utgår med 10 000 kronor per patient för fullföljd behandling. En första delbetalning på 6 000 kronor sker efter 6 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 1 900 kronor.

Psykoterapi för tillstånd som kräver längre behandling, mellan 10-25 behandlingar

Ersättning till Vårdgivare för längre psykoterapi utgår med 1000 kronor per besök. Sista utbetalningen på 2 500 kronor sker efter resultatuppföljningen 3 månader efter slutbehandlad patient.

Uppföljningsresultaten 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.

6.1.2 Tolk

För alla besök som kräver tolk erhåller Vårdgivaren en besöksersättning om 300 kr från Uppdragsgivaren. För att ersättning ska utgå krävs att av Region Skåne upphandlad tolk anlitas och att registrering att tolk har använts sker i PASIS.

6.2 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerade data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. 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.

6.2.1 Särskild momskompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande tre (3) procent på vårdersättningen enligt punkt 6.1.1 till privat verksamma vårdgivare. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1 MALL FÖR AVTAL/VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1.1 AVTAL FÖR PSYKOTERAPI

KBT kort IPT kort KBT lång PDT lång

1.1.1 Avtalsparter

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

Kontaktperson: Björn Harrysson, 040-675 53124, bjorn.harrysson@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]

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

1. Detta Avtal
2. Vid var tid gällande Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Psykoterapi i Hälsöval Skåne
3. Dokument som åberopas i ovan 1 och 2 som finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/hälsovalskåne

Kommentar till ovan punkt 1:

Av parterna undertecknade Avtal ska anses ha det innehåll som framgår av vid var tid gällande Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Psykoterapi i Hälsöval Skåne.

1.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller från och med XXXX-XX-XX (verksamhetens startdatum) intill 31 december ojämnt årtal. Avtalet gäller därefter under två år, det vill säga till och med 31 december nästa ojämnt årtal. För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före avtalstidens slut förlängs Avtalet att gälla framåt i två (2) år i taget med tolv månaders uppsägningstid.

1.1.4 Tidigare avtals giltighet

Genom ingående av detta avtal upphör avtalet/avtalen mellan Vårdgivaren och Region Skåne (d.nr. ...) vad avser att gälla from_____.]

1.1.5 Förtida upphörande

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

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt Avtalet och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- Vårdgivaren begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Vårdgivarens företag, eller annars det bestämmande inflytandet över Vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- Det framkommer att Vårdgivaren lämnat oriktiga uppgifter i sin ansökan eller på annat sätt i samband med den ackrediteringsprocess som har föregått tecknande av avtalet
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Vårdgivaren eller person verksam vid vårdcentralen 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; eller
- Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

I det följande görs en icke uttömmande uppräknig av vad som enligt ovan första punkt utgör brister i åtagandet

- Avtalad kvalitet och tillgänglighet vidmakthålls inte
- Vårdgivaren följer inte för verksamheten gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer
- Det är uppenbart att hälso- och sjukvården inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter
- Vårdgivarens organisation, ledning och interna kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter brister
- Vårdgivaren inte tillgodoser kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter
- Vårdgivaren bedriver verksamheten med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antal hälso- och sjukvårdspersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos hälso- och sjukvårdspersonalen
- Vårdgivaren söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen

- Vårdgivaren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Region Skånes renommé eller förtroendet för Region Skåne försämras och/eller vårdgivaren agerar på ett sätt som medför att Region Skånes förtroende för vårdgivaren allvarligt rubbas.

I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder sägs upp, ska Vårdgivaren ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

Båda parter har rätt att säga upp Avtalet till upphörande, om

- Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne*, som Uppdragsgivaren beslutat om, inom 60 dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till Vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.
- Vårdgivaren har rätt att säga upp Avtalet för en verksamhet senast sex veckor före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till medborgare som skickat in valblankett, till remitter, vårdgrannar samt till allmänheten om tillbakadragandet.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, om

- Uppdragsgivaren är i dröjsmål med betalning enligt punkt 1.1.4 ovan och inte erlägger betalning till Vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftligen anmaning därom.

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

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering/godkännande för Psykoterapi enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet utan föregående uppsägning..

1.1.6 Force Majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständlighet 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.

1.1.7 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 stor olycka, katastrof eller extraordinär

händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med AKS/RMKL:s anvisningar. (www.skane.se/aks).

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

Höjd beredskap (krig)

Detta Avtal 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.

Smittskydd

Vårdgivaren ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare. Vidare ska Vårdgivaren ansvara för smittskyddsinsatser för Vårdgivarens förtecknade medborgare.

1.1.8 Kontaktpersoner

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

1.1.9 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 1.1.5 ovan, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.10 Överlåtelse

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

1.1.11 Bestämmelses ogiltighet

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

1.1.12 Tillämpning 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 Kristianstad Tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

1.1.13 Vite

Om Vårdgivaren under avtalstiden inte utför samtliga uppgifter som Vårdgivaren åtagit sig enligt detta Avtal, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att göra ett avdrag på ersättningen som skäligen motsvarar försummelsen. Uppdragsgivaren kommer att, för varje

år, särskilt följa upp ett par parametrar. Vårdgivaren kommer att informeras om detta i god tid innan mätperiodens början. För dessa särskilda parametrar kommer, i förekommande fall, vite automatiskt att dras från vårdersättningen.

1.1.14 Övrigt

Ändringar och tillägg i Avtal för Psykoterapi 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 Psykoterapi i Hälsoval Skåne gäller dock vad som stadgats i 1.1.5 ovan.

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

Detta Avtal för Psykoterapi 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

Behörig avtalstecknare

Behörig avtalstecknare

Ort och datum

Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsdirektör