



Förutsättningar för

Ackreditering och Avtal för Multimodal smärtbehandling i Hälsoval Skåne

gällande år 2015

Innehållsförteckning

A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE	4
1 ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL	4
1.1 INLEDNING	4
1.2 VÄRDEGRUND	4
2 ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE.....	5
2.1 EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING	5
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.....	6
2.1.4 Bolag under bildande.....	6
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	6
2.3 AVTAL	7
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	8
3 UPPDRAGET	8
3.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET	8
3.2 UPPDRAGETS OMFATTNING.....	9
3.2.1 Hälsoinriktat arbetssätt.....	10
3.3 BEMANNING OCH KOMPETENS	10
3.4 UNDERLEVERANTÖRER.....	12
3.5 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING.....	12
3.6 FORSKNING OCH UTVECKLING	12
4 MÅLGRUPP OCH REGISTRERING	13
4.1 MÅLGRUPPER	13
4.2 REMISSFÖRFARANDE	13
4.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING.....	14
5 ALLMÄNNA VILLKOR.....	14
5.1 TILLGÄNGLIGHET	14
5.1.1 Lokaler.....	14
5.1.2 Information om mottagningstider	14
5.1.3 Information till medborgare	14
5.1.4 Regelverk och patienträttigheter.....	15
5.2 VARUFÖRSÖRJNING.....	15
5.3 LEDNING OCH STYRNING	15
5.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR.....	15
5.5 IT-TJÄNSTER.....	16
5.5.1 Generellt krav.....	16
5.5.2 Utbildning.....	17
5.5.3 IT-stöd för vårddokumentation	17
5.5.4 Åtkomst till IT-stöd	18
5.5.5 Priser för IT-stöd.....	18
5.6 INFORMATIONSSÄKERHET.....	19
5.6.1 Informationssäkerhetskrav.....	19
5.6.2 Sammanhållen journalföring.....	19
5.6.3 Personuppgiftsbiträdesavtal	19
5.6.4 eID-kort och SITHS certifikat.....	21
5.7 HANTERING AV VÄRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING	21
5.7.1 Hantering av vårddokumentation	21
5.7.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp.....	21
5.8 ANSLUTNING TILL NATIONELL PATIENTÖVERSIKT - NPÖ	21
5.9 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING.....	22
5.9.1 Automatiserat utlämnande	22

5.10	UTRUSTNING.....	23
5.11	MILJÖ.....	23
5.12	TOLK.....	23
5.13	SJUKRESOR	23
5.14	PATIENTNÄMND.....	23
5.15	VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN.....	24
5.16	VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN.....	24
5.17	FÖRSÄKRINGAR	24
5.18	MEDDELARFRIHET	24
5.19	Basinformation	25
5.20	Marknadsföring	25
5.21	Utveckling av invånartjänster.....	26
6	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	26
6.1	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET.....	26
6.1.1	Behandlingsersättningar.....	26
6.1.2	Tolk	26
6.1.3	Patientavgifter	26
6.2	FAKTURERINGSRUTINER.....	27
B.	MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE.....	28
1	MALL FÖR AVTAL/VÅRDÖVERENSKOMMELSE	28
1.1	AVTAL FÖR MULTIMODALT SMÄRTTEAM/Avtalsparter.....	28
1.1.1	Avtalskonstruktion.....	28
1.1.2	Avtalstid.....	28
1.1.3	Tidigare avtals giltighet	29
1.1.4	Förtida upphörande.....	29
1.1.5	Force Majeure	30
1.1.6	Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser.....	31
1.1.7	Kontaktpersoner	31
1.1.8	Meddelanden.....	31
1.1.9	Överlåtelse	31
1.1.10	Bestämmelses ogiltighet	31
1.1.11	Tillämpning lag och tvister	31
1.1.12	Vite.....	32
1.1.13	Övrigt	32

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 Psykoterapi och Multimodal smärtbehandling.

Region Skåne har även infört valfrihetssystem inom specialiserad vård. För närvarande finns Vårdval för behandling av grå starr, öppen ögonsjukvård, öppen hudsjukvård, audionmottagning och Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opiatberoende (LARO).

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.

<http://www.1177.se/Skane/Regler-och-rattigheter/Valja-smartbehandlare/>

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

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Vårdgivarens verksamhet, är livskvalité. Genom att vara välkommande, professionella, drivande och trygga bidrar vi till:

- Att patienten får tillgång till personer med rätt kompetens inom rimlig tid
- Att den enskilde individen förstås i en helhet, det vill säga i beaktande av de biologiska, psykologiska och sociala faktorer som samverkar för hälsa och ohälsa.
- Att patienten möter rätt kompetens, blir sedd och känner tillit och delaktighet.
- Att patienten möter samma människor och upplever en enhetlighet i sina möten med vården.

I Region Skånes samlade uppdrag för hälso- och sjukvård 2015 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 på Region Skånes hemsida, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/> eller på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig på www.valfrihetswebben.se.

Ackrediteringsförfarandet följer reglerna i Offentlighets- och Sekretesslagstiftningen (2009:400). Huvudregeln är att alla handlingar från och med ansökan är offentliga.

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/Vårdöverenskommelse för varje enhet med Multimodal smärtbehandling ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna reglerar uppdraget.

2.1.1 Omständigheter som medför att Vårdgivaren inte godkänns

Vårdgivaren 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 offentlig upphandling LOU (2007:1091) 10 kap 1 § avseende:

- deltagande i en kriminell organisation, eller
- brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

Vårdgivaren utesluts vidare från ackreditering/godkännande om denna, enligt vad som anges i Lag om valfrihetssystem LOV (2008:962) 7 kap 1 § avseende:

- 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.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till eller är under utredning för allvarligt fel i yrkesutövningen.
- av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg (IVO) eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

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

2.1.2 Kontroll av juridisk ställning

Vårdgivaren ska:

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket. Undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare.
- 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 sociala 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. Kraven ska i detta fall på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av moderbolaget. Vårdgivaren ska i ansökan bifoga eventuella bankgarantier eller motsvarande som denne önskar ställa som säkerhet för Vårdgivarens ekonomiska stabilitet.

Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att Vårdgivaren bör ha en kreditvärdighet på minst 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 nuläge, 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 Multimodal smärtbehandling*.

Vårdgivaren ska försäkra att denne 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 Multimodal smärtbehandling. Vårdgivaren åtar sig därmed att följa de villkor och krav för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt. Avtalsmallen 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 Multimodal smärtbehandling* gäller i alla tillämpliga delar och avtal ska för Vårdgivare i offentlig regi läsas som vårdöverenskommelse.

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

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Multimodal smärtbehandling* 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 Multimodal smärtbehandling* 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 accpeterar 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 återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Multimodal smärtbehandling* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer.

Uppdragsgivaren äger rätt att genom politiskt beslut dra tillbaka Vårdval inom Lag (2008:962) om Valfrihetssystem (LOV). Avtalet fortsätter att gälla tolv (12) månader efter beslut om uppsägning. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Multimodal smärtbehandling* i sin fulla lydelse, inklusive ersättningsnivåer.

2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING

2.4.1 Vårdgivare

Vårdgivaren har möjlighet att utan särskild grund säga upp avtalet. Innan avtalet upphör kvarstår Vårdgivarens ansvar att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtagande.

Efter avtalets upphörande kvarstår Vårdgivarens ansvar för medborgares tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355).

2.4.2 Uppdragsgivare

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

Uppdragsgivaren kan efter politiskt beslut om tillbakadragande av Vårdval inom Lag (2008:962) om Valfrihetssystem säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

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.

Beslut om godkännande/ackreditering samt Avtal görs av Beredningen/utskottet för Psykiatri, Primärvård och Tandvård (PPT). Ansökan ska ha inkommit till Region Skåne senast sextio (60) dagar före datum för sammanträde i PPT. Sammanträdesdatum framgår på Region Skånes hemsida <http://www.skane.se>, fliken Politik och organisation.

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 PPT.

Efter att Uppdragsgivaren ackrediterat/godkänt samt tecknat Avtal med en Vårdgivare har Vårdgivaren två (2) månader på sig att påbörja avtalad verksamhet. Om Vårdgivaren inte påbörjat verksamhet inom två (2) månader måste en ny ansökan om Ackreditering/Avtal göras.

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 Förtida 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 Vårdgivarregistret hos Inspektion för vård och omsorg (IVO).

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 människans 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 eller patientgrupper, genus, ålder eller etnicitet 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 samt delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner.

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/>

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 kostnads- effektivt 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 Vårdgivaren att göra.

3.2 UPPDRAGETS OMFATTNING

Beslut om lämplig behandling enligt detta Avtal fattas av den vårdcentral där patienten är förtecknad och remiss ska utfärdas av läkare. 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 utifrån Lintons skattningsskala, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/multimodal-smartbehandling/> rekommenderad behandlingsmetod (Multimodal smärtbehandling) och utfärdas av den vårdcentral där patienten är förtecknad. Behandlarna ska efter bedömningssamtalen och efter avslutad behandling återkoppla till inremitterande vårdcentral enligt gällande remissrutiner.

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

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

Behandling ska inledas inom en (1) månad från det att remissen anlänt hos behandlande Vårdgivare. Tre (3)-månaders uppföljning skall ske genom ett patientbesök som registreras i patientadministration (PASiS) enligt gällande regler för registrering. Detta för att förbättra återfallsprevention och minska antalet upprepade behandlingar.

Vården ska individanpassas och ske utifrån patientens förutsättningar. En rehabiliteringsplan ska upprättas som syftar till ökad hälsa och arbetsåtergång.

Den breda behandlingen inom multimodal rehabilitering syftar till att förstå smärtans hela komplexitet och dess negativa konsekvenser. Det är viktigt att teamet har ett biopsykosocialt synsätt och arbetar med tillräcklig intensitet, 2-3 dagar i veckan under minst 6 veckor. Behandlingen bör omfatta minst 55 behandlingstimmar.

Den Multimodala behandlingen kan inkludera hemuppgifter för patienten, samt synkroniserade åtgärder i form av till exempel psykoterapi, fysisk träning och/eller gradvis ökad fysisk aktivitet, undervisning och andra strategier som leder till att öka förutsättningar för att stärka patientens egen handlingskraft.

I den multimodala rehabiliteringen ska utifrån patientens behov av psykologisk behandling ingå minst sex (6) behandlingar. Det ska finnas en genomtänkt planering för framtiden med inriktning mot åttgång till arbete och vid behov ska efter patientens medgivande kontakt tas med arbetsgivaren.

Patienter med mycket uttalade besvär, komplex smärtsituation eller omfattande konsekvenser på livsföringen, eller uttalade psykologiska och sociala påfrestningar, eller där besvären 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 specialistnivå.

Patient med utebliven behandlingseffekt bör föranleda remiss till specialistvård för smärta.

Patienter som fått en behandling inom ramen för detta avtal kan få en ny behandlingstidigast 12 månader efter uppföljningsbesöket eller 15 månader efter avslutad behandling. Detta kräver ny medicinsk och psykologisk bedömning på vårdcentral där patienten är förtecknad samt ny remiss.

Vårdgivaren ska i bilaga till ackrediteringsansökan beskriva hur man avser att planera och genomföra behandling och rehabilitering utifrån olika diagnoser och metoder samt genomsnittliga antalet behandling och rehabiliteringstillfällen (*). Variationer kan förekomma för enskilda patienter men beskrivningen utgör ett viktigt underlag vid eventuell uppföljning av verksamheten. Ändras behandlingssupplägget ska detta meddelas Uppdragsgivaren för godkännande, via Diariet. (*) Ett behandlingstillfälle = alla besök under en dag.

Vårdgivaren måste behandla minst tjugo (20) patienter under en löpande tolv (12)-månaders period. Om antalet patienter är mindre än tjugo (20) kommer avtalet att sägas upp enligt punkt 2.4.2 i Förutsättningar för Ackreditering och Avtal och 1.1.4 i avtalsmallen.

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

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

3.2.1 Hälsoriktat arbetsätt

Alla Vårdgivare ska säkerställa att det finns förutsättningar att verka för ett gott arbete avseende levnadsvanor i enlighet med Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor. Alla Vårdgivare ska ha kunskap om och rutiner för att:

- Identifiera ohälsosamma levnadsvanor och erbjuda stöd om patienten önskar. Föreslagna åtgärder ska medfölja remissvar.

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. Minst tre av nedan angivna yrkeskompetenser varav en specialistkompetent läkare samt en medarbetare med godkänd psykologisk kompetens, ska medverka i behandling av patienten.

Godkända läkarspecialiteter:

- Allmänmedicin
- Rehabiliteringsmedicin
- Anestesiologi
- Smärtlindring
- Ortopedi
- Neurologi
- Reumatologi
- Psykiatri

Godkänd psykologisk kompetens

- Leg psykolog eller leg psykoterapeut med KBT steg 2
- Leg psykolog/leg psykoterapeut med annan inriktning men som använder KBT metoder
- Leg Sjuksköterska, Leg fysioterapeut/sjukgymnast, Leg arbetsterapeut, Leg läkare eller socionom med påbyggnadsutbildning i KBT som motsvarar steg 1-utbildning, 45 hp.

Kompletterande kompetenser

- Leg Sjuksköterska
- Leg Fysioterapeut/Sjukgymnast
- Leg Arbetsterapeut
- Socionom
- Naprapat (svensk legitimation)
- Kiropraktor (svensk legitimation)

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 en (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 <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/multimodal-smartbehandling/>

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

Teamet ska under första verksamhetsåret genomgå teamutbildning som arrangeras av Kompetenscentrum för smärta på uppdrag av Region Skåne. Under 2015 kommer läkarna i teamet att erbjudas en utbildning i smärtlindring, arrangerad av Kompetenscentrum för smärta.

Läkare och fysioterapeuter/sjukgymnaster verksamma enligt *Lagen om Läkarvårdsersättning samt Lagen om Ersättning för Fysioterapi* kan av Vårdgivaren anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för "Prova på – verksamhet", <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lol/prova-pa-verksamhet/>

Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att inte i verksamheten anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt Lag om läkarvårdsersättning/Lag om ersättning för Fysioterapi (1993:1651, 1993:1652).

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 ”Avtalsmall underleverantör”

<http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/>

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. Behandlingen av underleverantör ska ske på samma adress som Vårdgivaren har. Vårdgivaren ansvarar för att respektive patientbesök hos underleverantör registreras i enlighet med gällande anvisningar.

Vårdgivare verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande. 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.

Samverkan, utan Underleverantörsavtal, mellan Vårdgivaren och annan offentligt finansierad vårdgivare får endast ske så länge den sistnämnde, 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 inom Avtalet. 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, Avtal om Läkarutbildning och Forskning (ALF), förbundet 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 med flera kan lösgöras 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.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Vårdgivaren för att prövningen registreras i Clintrials, Skånes studiedatabas, innan den startar.

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 papperslösa.

Regler och krav finns på Vårdgivarwebben www.skane.se/utomlansvard
<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-for-personer-fran-andra-lander/>

Regler och hantering av asylsökande och papperslösa finns också på Vårdgivarwebben <http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/asylsokande-och-flyktingar/>

4.1 MÅLGRUPPER

Målgruppen för Multimodal smärtbehandling inom Rehabiliteringsgarantin är patienter som är i yrkesför ålder (16-70 år), har haft långvarig smärta i minst tre månader från nacke, skuldror och/eller ländrygg samt generaliserad smärta (till exempel fibromyalgi). Dessa patienter ska ha uttalade konsekvenser av smärtan som påverkar livsföring. Patienter med mycket uttalade konsekvenser i form av påtagliga psykologiska/sociala konsekvenser, medicinska komplikationer eller och komplext smärttillstånd ska remitteras till specialistvård. Se punkt 3.2.

4.2 REMISSFÖRFARANDE

Vårdgivaren på vårdcentralen där patienten är förtecknad, ska upplysa patienten om alla enheter som har Avtal, för Multimodal smärtbehandling 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. På remissen ska det framgå preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad, längd på behandlingen, rekommenderad behandlingsmetod (Multimodal smärtbehandling). Se punkt 3.2.

Remissen utfärdas av Läkare.

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. 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. Rekommenderas patienten till annan vårdnivå ska det tydligt framgå i remissvaret.

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/>

4.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING

Medarbetare som arbetar på enhet med Avtal för Multimodal smärtbehandling ska registrera i av Region Skånes anvisade system. Vårdgivaren ansvarar för att uppgifter förs in 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 EQ-5D görs vid första patient besöket och vid avslut av behandlingen. Tre månader efter avslutad behandling utvärderas patienten med EQ-5D.

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. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgånga enligt Checklista för lokaler från Myndigheten för delaktighet, <http://www.mfd.se>

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.

Ändring av adress för mottagningen meddelas Uppdragsviaren på anvisad blankett.

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.

5.1.3 Information till medborgare

Vårdgivaren ska lämna information om sin verksamhet till medborgarna på www.1177.se. Denna information hämtas från Skånekatalogen. 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 och att använda verktyget Kontaktkortsadmin ska, efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.

E-tjänsterna i Mina Vårdkontakter (MVK) som nås via www.1177.se är en tjänst där invånare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med Hälso- och sjukvården.

MVK är en obligatorisk e-tjänst som vårdgivaren ska tillhandahålla och kommer succesivt att kravställas under året. Införandet sker i ordnad form i ett samspel med Uppdragsgivaren.

Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Patienter som valt att kontakta Vårdgivaren via MVK ska i normalfallet få svar via MVK. Det är alltid Vårdgivaren som ringer upp patienten om ärendet kräver fortsatt kommunikation via telefon. Invånaren/patienten ska få svar på ett ärende inom två (2) arbetsdagar och det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Vårdgivaren ska erbjuda patienterna följande tjänster på Mina Vårdkontakter:

1. Beställ tid
2. Av/omboka tid
3. Beställ journalkopia
4. Kontakta mig

Berörd personal ska vara väl informerad om MVK och marknadsföra tjänsten.

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 VARUFÖRSÖRJNING

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

5.3 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 informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informationssäkerhetspolicy.

5.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Vårdgivaren ansvarar för att följa 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 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.

Händelseanalys ska genomföras, eventuellt avsteg ska motiveras och dokumenteras.

5.5 IT-TJÄNSTER

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

Vårdgivaren ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som system för vårddokumentation.

Vårdgivaren ansvarar för att 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/informations sakerhet

Vårdgivaren ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Region Skåne debiteras faktisk kostnad för detta arbete.

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

Nya regiongemensamma system kommer successivt att införas och nuvarande system kommer att uppdateras. Av säkerhetsskäl, och för att kunna följa med i den tekniska utvecklingen, krävs att Vårdgivaren har en IT-miljö som är uppdaterad för att klara detta. Ett grundläggande krav är att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av leverantören supporterad version.

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Region Skåne avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadestandsgrundande för enskild slutkund. Region Skåne reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Region Skåne erhåller skadestånd från leverantör av tjänsten kommer detta att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörd kund vid årets slut. Förtydligande av SLA-nivåer finns.

Vårdgivaren erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.

Mer information om Region Skånes IT-tjänster finns på Vårdgivarwebben <http://vardgivare.skane.se/it2/>

5.5.1 Generellt krav

Vårdgivaren skall utse IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1-2 personer per vårdcentral/motsvarande.

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.

Fast extern vidarekoppling innebär att ett (1) telefonnummer per Vårdgivare är kopplat till tjänsten.

5.5.2 Utbildning

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

För att kunna använda de av Region Skåne tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Verksamhetens personal ska delta vid utbildning i Region Skånes IT-stöd. Denna utbildning ges till en av verksamheten utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd.

Vårdgivaren står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal.

Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

5.5.3 IT-stöd för vårddokumentation

Obigatoriska IT-stöd för vårddokumentation

För aktuell kostnad, se Priser för IT-stöd.

PMO

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata vårdgivare inom öppenvård.

Inom enheter där PMO är obligatoriskt ska även medarbetare inom Avtal för Multimodal smärtbehandling i Hälsoval Skåne hantera dokumentationen i PMO.

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.

SLA nivå saknas

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 patientinformation som registrerats hos andra Vårdgivare som är anslutna till NPÖ.

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

SLA nivå saknas

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 huvudmanna- och patientdebitering.

SLA nivå 1A

QlikView

Applikation för standardiserade rapporter.

SLA nivå saknas

Fast extern vidarekoppling av telefonnummer

Ger Region Skånes telefonister möjlighet att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Vårdgivare. Det innebär att varje Vårdgivare abonnerar på ett telefonnummer i Region Skånes nummerserie som vidarekopplas till Vårdgivarens telefonnummer.

Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas om önskemål finns

Paraplyportalen

Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten.

SLA nivå 4

Skånekatalogen

Skånekatalogen är Region Skånes interna verksamhetskatalog, det vill säga 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

5.5.4 Åtkomst till IT-stöd

Vårdgivare utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)

För aktuell kostnad, se Priser för IT-stöd.

Anslutning till Region Skånes interna nätverk och åtkomst till IT-stöd sker, beroende på vilka IT-stöd som skall användas, genom RSVPN (Extern åtkomst) eller VDI (Virtuell Desktop Infrastruktur). Vilken av tjänsterna som skall användas beror på vilka IT-stöd Vårdgivaren behöver tillgång till.

Vårdgivare som ansluter via tjänsten RSVPN eller VDI ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se bilaga 3 - Prestandakrav Extern åtkomst

Tjänsten Extern åtkomst (RSVPN)

SLA nivå 1A

Tjänsten Extern åtkomst (VDI)

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Region Skåne kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI.

SLA nivå saknas

Vårdgivare med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)

För aktuell kostnad, se Priser för IT-stöd.

Vårdgivare med direkt anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar PC utrustning, MS Office, infrastruktur, drift samt support och servicedesk.

Vårdgivare med direkt anslutning ska abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter. Tjänsten inkluderar skrivarutrustning, infrastruktur, förbrukningsmateriel, drift samt support och servicedesk.

5.5.5 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	312 SEK
Extern åtkomst RSVPN	375 SEK
Extern åtkomst VDI	703 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	

Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	749 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	867 SEK
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) * Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats	75 SEK
Utskrift som tjänst	
Lokal svartvit skrivare	223 SEK
Lokal färgskrivare	248 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, skanning samt fax)	335 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, skanning samt fax)	1256 SEK

5.6 INFORMATIONSSÄKERHET

5.6.1. 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 <http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/?highlight=Ledningssystem>

5.6.2. 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.

5.6.3. Personuppgiftsbiträdesavtal

Vårdgivaren är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Vårdgivaren kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga Vårdgivare med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. 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”, <http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/?highlight=Ledningssystem>

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

Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB
Modellavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten vårdgivare som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 §§ Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till vårdgivare som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten vårdgivare (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten vårdgivares räkning. Inera AB, org. nr 556559-4230, är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga länsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning. Uppdraget innebär bland annat att system innehållande sammanhållen journalföring skapas. Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB huvudsakligen, på uppdrag av vårdgivarna, uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter för vårdgivarnas räkning, på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt vårdgivarna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för vårdgivarnas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt vårdgivarna. När vårdgivare ansluts indirekt till dessa system via annan, direktansluten, vårdgivare, kan också direktansluten vårdgivare bli personuppgiftsbiträde i förhållande till den indirekt anslutna vårdgivaren.

Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten vårdgivare (privat vårdgivare) och å andra sidan direktansluten vårdgivare (Region Skåne), innefattar;

- fullmakt för direktansluten vårdgivare att företräda indirekt ansluten vårdgivare vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktansluten vårdgivare också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten vårdgivares räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling.

Modellavtal 2 gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida - <http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/>

5.6.4. 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.

5.7 HANTERING AV VÅRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING

Vårdgivaren ansvarar för att hantera vårdinformation 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.

5.7.1. Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst, se 5.6.2.

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 eller med Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne har Vårdgivaren 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 åtar sig Region Skåne att fortsättningsvis förvara vårdgivarens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftkostnader eller kostnad i övrigt för Vårdgivaren. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se länk, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkivering-av-varddokumentation/>

5.7.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp

Sammanhållen journalföring enligt 5.6.2 ska, för redan ingående patientuppgifter, fortgå även efter att avtalet i övrigt har upphört. Region Skåne förbinder sig att efter avtalets upphörande tillhandhålla sammanhållen journalföring utan några driftkostnader eller kostnader i övrigt för Vårdgivaren.

5.8 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 5.6.2 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, det vill säga Uppdragsgivaren, vid var tid har möjlighet till. Upp-

dragsgivaren 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.

5.9 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

Vårdgivaren ansvarar för att Mottagningen har ett kvalitetledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Uppdragsgivaren har rätt att granska den utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk 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 fastställd 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 Vårdgivaren 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. Graden av måluppfyllelse kopplas för vissa indikatorer till ett system med bonus och vite för goda respektive sämre resultat.

I Hälsoval Skåne kommer uppföljning av vårdcentraler 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 vårdcentralens 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.

5.9.1 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.

5.10 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.

5.11 MILJÖ

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

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

Om Vårdgivaren köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer uppfylla samma krav. Då ska även den beslutade Uppförandekoden gälla. Se www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt_ansvar_Uppforandekod_sv.pdf

5.12 TOLK

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

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/?highlight=Tolk>

Vårdgivaren ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen teleföntolkar 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.

5.13 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.

5.14 PATIENTNÄMND

Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet med mera handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden det vill säga 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.

5.15 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.

5.16 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.

5.17 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 betingelser och övriga villkor som är sedvanliga för en verksamhet av nu aktuellt slag.

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.

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, med mera som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos Vårdgivaren. Detta gäller även om skadan inträffat på annan vårdcentral, men patienten har en vårdepisod hos Vårdgivaren.

5.18 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 Lag (1990:409) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfat-

tar, och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

5.19 BASINFORMATION

Vårdgivaren ansvarar för att 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 ansvarar för att kommunicera aktuell information med medborgarna. <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/> 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.

5.20 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 PPT.

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

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 så kallad pay-off: ”på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

Vårdgivaren ska ha en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på mottagning, adress(-er), telefon, öppettider - såväl dagtid som för kvälls- och helgmottagning samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella filialer, underleverantörer och samarbetspartners.

Vårdgivaren ansvarar för att de inrapporterade uppgifterna till Uppdragsgivaren är korrekta och uppdaterade. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till Vårdgivarens webbplats via <http://www.1177.se/Skane/>

Uppdragsgivaren ska kunna kommunicera med Vårdgivaren via e-post.

Region Skåne har under 2014 gjort en omfattande insats för att uppnå de nationella målen för e-hälsa och e-tjänster. Mina vårdkontakter (MVK) är den viktigaste ingången för detta. MVK är en obligatorisk e-tjänst som vårdgivaren ska tillhandahålla och kommer succesivt att kravställas under året. Införandet sker i ordnad form i ett samspel med Uppdragsgivaren.

MVK är en tjänst där invånare och patienter har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården via webb i syfte att öka tillgängligheten och invånarnas möjlighet till självservice och delaktighet. Medborgare kan sedan mars, 2014 läsa delar av sin journal och sina vårdplaner från vårdgivare i Region Skånes egen regi via MVK och från januari, 2015 ska de även kunna läsa delar av sin journal från privata vårdgivare. Informationen hantearas enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården.

Patienter som valt att kontakta Vårdgivaren via MVK ska i normalfallet få svar via MVK. Det är alltid Vårdgivaren som ringer upp patienten om ärendet kräver fortsatt kommunikation via telefon.

Invånaren/patienten ska få svar på ett ärende inom två (2) arbetsdagar och det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden.

Behandlingsupplägg för Multimodal smärtbehandling finns på <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/multimodal-smartbehandling/> Detta kan användas av Vårdgivaren i deras marknadsföring.

5.21 UTVECKLING AV INVÅNARTJÄNSTER

Landstingens e-hälsobolag (INERA) utvecklar invånartjänster på uppdrag av Sveriges landsting. Tjänsterna är en del av strategin för nationell eHälsa och riktar sig till invånare, om-sorgstagare, 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 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Nedanstående förutsättningar avseende ersättningar gäller för år 2015. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förutsättningar för Multimodal smärtbehandling 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

Ersättning till Vårdgivare för Multimodal smärtbehandling är 37 000 kronor per patient för fullföljd behandling.

En första delbetalning på 15 000 kronor sker efter tolv (12) behandlingstillfällen per enskild patient. Efter att patienten är slutbehandlad sker en andra delbetalning på 12 000 kronor och sista utbetalningen på 10 000 kronor sker efter resultatuppföljningen 3 månader efter slutbehandlad patient. Avslutas vårdåtagandet före behandlingstillfälle tolv ersätts Vårdgivaren med 2 000 kronor

Uppföljningsresultatet ska registreras i av Region Skånes anvisade system tidigast 3 månader och senast 4 månader efter avslutad behandling. Ersättningen utbetalas endast till enhet med Avtal, inte till eventuella underleverantörer.

Uppdragsgivaren betalar ersättning senast den sista dagen i månaden för vård som registrerats föregående månad. När en enhet inom Hälsoval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.

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.

6.1.3 Patientavgifter

Vårdgivaren är skyldig att tillse att enheten tar ut och administrerar de av Region Skåne fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats i verksamheten. Uppdragsgivaren åtar sig att hålla Vårdgivaren informerad om de beslut och regler som gäller; <http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/> Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till enheten och avser vård inom uppdraget, tillfaller Region Skåne, och avräknas från vårdersättningen.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Vårdgivaren förbinder sig att anteckna i kort

för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade frikort enligt Region Skånes regler. I det fall Vårdgivaren inte kan utfärda frikort hänvisas till vårdenhet där patienten är förtecknad.

När patient betalar mot faktura får Vårdgivaren ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Region Skåne tillämpar (för närvarande 50 kr). Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Vårdgivaren ansvarar för eventuella kundförluster.

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.

B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1 MALL FÖR AVTAL/VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1.1 AVTAL FÖR MULTIMODALT SMÄRTTEAM/AVTALSPARTER

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

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

Vårdgivare: Namn
Adress
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

1.1.1 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 Multimodalsmärtbehandling i Hälsoval Skåne
3. Dokument som åberopas i ovan 1 och 2 som finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/>

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 Multimodal smärtbehandling i Hälsoval Skåne.

1.1.2 Avtalstid

Avtalet gäller från undertecknande intill 31 december ojämnt årtal. Avtalet gäller därefter under två år, det vill säga till och med 31 december nästa jämna 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.

1.1.3 Tidigare avtals giltighet

Genom ingående av detta Avtal upphör Avtalet/Avtalen mellan Vårdgivaren och Region Skåne (diarienummer ...) vad avser ... att gälla from _____.

1.1.4 Förtida upphörande

Uppdragsgivaren äger rätt att säga upp Avtalet efter politiskt beslut om tillbakadragande av Vårdval. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader. 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 uppräknings 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 tillförsäkra 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 Multimodal smärtbehandling 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 Multimodal smärtbehandling i Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.
- Vårdgivaren har rätt att säga upp Avtalet för en verksamhet senast sex veckor före Avtalets 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, av Vårdgivaren angiven adress.

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

1.1.5 Force Majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars 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 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.

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/akut--och-prehospital-sjukvard/>

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 tjänstepikt, 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.

1.1.7 Kontaktpersoner

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

1.1.8 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.

1.1.9 Överlåtelse

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

1.1.10 Bestämmelses ogiltighet

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

1.1.11 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.

1.1.12 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.

1.1.13 Övrigt

Ändringar och tillägg i Avtal för Multimodalt smärtbehandling 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 Multimodalt smärtbehandling i Hälsoval Skåne gäller dock vad som stadgats enligt 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 Multimodal smärtbehandling 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