

# Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning  
Enheten för uppdragsstyrning



Helena Wallander  
Hälso- och sjukvårdsstrateg  
[Helena.wallander@skane.se](mailto:Helena.wallander@skane.se)

Datum: 2022-12-12

## Förfrågningsunderlag för Avtal avseende Psykoterapi i Vårdval Skåne gällande år 2023 – Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2022-12-21 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Vårdval Skåne gällande år 2023*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Vårdval Skåne 2023* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne gällande år 2022*, kapitel 3 § 5, äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende för Psykoterapi i Vårdval Skåne gällande år 2023* samt ekonomiska förutsättningar. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren ska Leverantören inom trettio (30) dagar skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

2022-05-01	2023-01-01	Kommentar
<b>KAPITEL 3</b>		
<b>§1.1 Kontaktpersoner</b> Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktperson för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktperson underrätta den andra Parten om bytet, samt anmäla ny kontaktperson i enlighet med vad som i § 14 föreskrivs om hur meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas.	<b>§ 1.1 Verksamhetschef</b> <i>Vid tecknande av kontrakt ska Leverantören ha en utsedd namngiven verksamhetschef för Enheten. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en skriftlig ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft.</i>	Förtydligande avseende vem som avses
<b>§ 6 Uppdraget</b> Leverantören ska utföra det våduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan	<b>§6 Uppdraget</b> Leverantören ska utföra det våduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan	Syftar till att förtydliga ansvaret för Leverantören.

<p>("Uppdraget"). Uppdraget ska utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, <i>Ersättningar och kostnadsansvar</i>, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").</p>	<p>("Uppdraget"). Uppdraget ska <i>främst</i> utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. <i>Vid de tillfällen då Uppdraget inte utförs i Leverantörens lokaler ska Leverantören beakta vid var tid gällande lagstiftning på området omfattande, men inte uteslutande till, personlig integritet, patientsäkerhet och sekretess.</i> Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").</p>	
<p><b>§ 9 Förtida upphörande</b> Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 30-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, sex (6) månader efter utgången av 30- dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla. Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.</p>	<p><b>§ 9 Förtida upphörande</b> Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 30-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, <i>i månadsskiftet nio (9)</i> månader efter utgången av 30- dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla. Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.</p>	<p>Justerad uppsägningstid för Leverantör.</p>
<p><b>KAPITEL 5</b></p>		
	<p><b>5.1 Allmänt om Uppdraget</b> <i>Uppdraget inom vårdval psykoterapi avser enskild psykologisk behandling.</i></p>	<p>Ny text, förtydligande av uppdraget</p>
<p><b>5.2 Målgrupper</b> Uppdraget avser patienter 16 år eller äldre, med lindrig till medelsvår depression, ångest eller stress. Leverantören ska</p>	<p><b>5.2 Målgrupper</b> Uppdraget avser patienter 16 år eller äldre, med lindrig till medelsvår depression, ångest, stress <i>eller posttraumatiskt stressyndrom (PTSD)</i>. Leverantören ska endast behandla</p>	<p>Ny diagnos som ingår i uppdraget samt information om att åldersgruppen kan komma att förändras till år 2024.</p>

<p>endast behandla remitterade patienter med de diagnoser som ingår i vårdvalet.</p>	<p>remitterade patienter med de diagnoser som ingår i vårdvalet. <i>Åldersgruppen inom Uppdraget kan komma att förändras under 2024.</i></p>	
	<p><b>5.3.3 Vårdinnehåll och behandlingsstruktur</b> <i>Diagnosen PTSD remitteras och behandlas inom behandlingsformen KBT. Leverantör med avtal inom KBT ska till Uppdragsgivaren anmäla om Enheten tar emot patienter med PTSD, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Ny text om PTSD och dess behandling.</p>
<p><b>5.3.4 Registrering</b> Vid första patientbesöket och vid utskrivning ska behandlaren genomföra en utvärdering av patientens hälsostatus med ICF och skattningsinstrumentet EQ-5D. Vid uppföljning ska patienten även utvärderas med EQ-5D. Resultaten ska registreras i de system Uppdragsgivaren anvisar till, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p><b>5.3.4 Registrering</b> Vid första patientbesöket och vid utskrivning ska behandlaren genomföra en utvärdering av patientens hälsostatus med ICF och skattningsinstrumentet EQ-5D. Vid uppföljning ska patienten även utvärderas med EQ-5D. Resultaten ska registreras i de system Uppdragsgivaren anvisar till, se avsnitt 9, Referenser, för länk. <i>Översyn pågår av nuvarande utvärderingsformulär. Denna kan komma att innebära justering av vilka formulär som ska användas liksom hanteringen av utvärderingsformulär. Leverantören har att förhålla sig till de riktlinjer Uppdragsgivaren anger.</i>  <i>Under 2023 planeras för att Enheten ska redovisa väntetid till behandling. Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider per behandlingsform enligt Uppdragsgivarens anvisningar.</i></p>	<p>Information om att översyn av utvärderingsformulär pågår liksom planering för att leverantör ska rapportera väntetid till mottagningen.</p>
<p><b>5.4.1 Verksamhetschef</b> Verksamhetschefen ansvarar för att legitimerad psykolog har handledning av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning alternativt psykodynamisk inriktning.</p>	<p><b>5.4.1 Verksamhetschef</b> Verksamhetschefen ansvarar för att legitimerad psykolog har handledning av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning alternativt psykodynamisk inriktning. <i>På samma sätt ansvarar verksamhetschefen för att behandlare godkänd för IPT, med undantag av legitimerad psykoterapeut, har handledning av legitimerad psykoterapeut med utbildning inom IPT, nivå D.</i></p>	<p>Krav om handledning inom behandlingsform IPT.</p>

<p><b>5.4.2.1 Kompetens för IPT</b> <b>Tabell 3. IPT - Typ av behandlare och kompetenskrav</b></p>	<p><b>5.4.2.1 Kompetens för IPT</b> <b>Tabell 3. IPT - Typ av behandlare och kompetenskrav</b> <i>Legitimerad psykolog, behandlare enligt punkt B och sacionom ska handledas av legitimerad psykoterapeut med utbildning i IPT, nivå D.</i></p> <p><i>För information om "behandlare enligt punkt B" hänvisas till tabell i FFU, 5.4.2.1</i></p>	<p>Tillägg i tabell om krav på handledning för behandlare, exkl psykoterapeut, inom behandlingsform IPT.</p>
<p><b>5.4.2.2 Kompetens för KBT och PDT</b></p>	<p><b>5.4.2.2 Kompetens för KBT och PDT</b> <i>Diagnosen PTSD behandlas inom behandlingsformen KBT. Behandlare godkänd för KBT ska för att ta emot och behandla patient med PTSD ha tilläggsutbildning i traumafokuserad KBT.</i></p>	<p>Ny text om PTSD och att tillståndet ska behandlas inom behandlingsformen KBT. Behandlaren ska ha tilläggsutbildning i traumafokuserad KBT.</p>
<p><b>5.5.6 Synkront icke fysiskt besök och Kvalificerad telefonkontakt</b> Leverantören kan, efter överenskommelse mellan patient och behandlare genomföra behandling via synkront icke fysiskt besök. Synkron vårdkontakt är en vårdkontakt som sker i realtid, t.ex. genom videosamtal eller telefonsamtal, till skillnad från asynkron vårdkontakt vilken sker med fördröjning, t.ex. kontakt i dialog via 1177 eller mail. Synkron vårdkontakt omfattar inte kvalificerad telefonkontakt.</p> <p>Leverantören har möjlighet att ersätta fysiska besök med synkront icke-fysiskt besök. Under bedömningsamtalen, besök ett (1) till fem (5), ska minst tre (3) samtal utgöras av fysiska besök.</p> <p>Leverantören ska för varje enskild patient genomföra bedömning om det icke fysiska besöket är lämpligt och passar den enskilda patienten. Det synkrona icke fysiska besöket får inte innebära avkall på den behandling som patienten skulle ha fått vid ett fysiskt besök.</p>	<p><b>5.5.6 Distanskontakter</b> <i>Distanskontakt, enligt Socialstyrelsens termbank, är en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda.</i> Leverantören kan, efter överenskommelse mellan patient och behandlare genomföra behandling via <i>distanskontakt</i>. <i>Distanskontakt</i> är en vårdkontakt som sker i realtid <i>genom ljud/bild i kombination</i> till skillnad från vårdkontakt som sker med fördröjning, t.ex. kontakt i dialog via 1177 eller mail.</p> <p>Leverantören har möjlighet att ersätta fysiska besök med <i>distanskontakter</i>. Under bedömningsamtalen, besök ett (1) till fem (5), ska minst tre (3) samtal utgöras av fysiska besök. Leverantören ska för varje enskild patient genomföra bedömning om <i>distanskontakt</i> är lämpligt och passar den enskilda patienten. <i>Distanskontakt</i> får inte innebära avkall på den behandling som patienten skulle ha fått vid ett fysiskt besök.</p> <p>Leverantören ansvarar för att <i>distanskontakter</i> uppfyller gällande krav avseende kvalificerad digital vårdtjänst, se 5.5.5. Därtill att tillgodose de förändringar avseende informationssäkerhet som ett införande av <i>distanskontakter</i> medför, se 7.14.</p>	<p>Ändrad vokabulär och förklaring av distanskontakt.</p>

<p>Leverantören ansvarar för att de synkrona icke fysiska besöken uppfyller gällande krav avseende kvalificerad digital vårdtjänst, se 5.5.5. Därtill att tillgodose de förändringar avseende informationssäkerhet som ett införande av icke-fysiska besök medför, se 7.14.</p> <p>Leverantören kan, efter överenskommelse mellan behandlare och patient, genomföra uppföljningsbesöket genom kvalificerad telefonkontakt, med eller utan bildöverföring.</p>	<p>Leverantören kan, efter överenskommelse mellan behandlare och patient, genomföra uppföljningsbesöket genom kvalificerad telefonkontakt, med eller utan bildöverföring.</p>	
<p><b>5.8 Uppföljning år 2022</b></p> <p><b>VII Tillgänglig hälso- och sjukvård</b> Tillgängligheten ska vara hög. Patienter ska inte behöva vänta oskälig tid för den hälso- och sjukvård som patienten har behov av. Behandling inom vårdval psykoterapi ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit till Leverantören</p>	<p><b>5.8 Uppföljning år 2023</b></p> <p><b>Tillgänglig hälso- och sjukvård</b> Tillgängligheten ska vara hög. Patienter ska inte behöva vänta oskälig tid för den hälso- och sjukvård som patienten har behov av. Behandling inom vårdval psykoterapi ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit till Leverantören. <i>Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar aktuella väntetider för Enheten enligt Uppdragsgivarens anvisningar.</i></p>	<p>När Uppdragsgivaren meddelat förutsättningar för att väntetid ska redovisas kommer uppföljning ske om att så görs.</p>
<p><b>5.10 Uppsägning av avtal</b> Vid bolagsbyte ansvarar Leverantörer för att slutföra behandling och tillhörande uppföljning för pågående vårdåtagande i det bolag som ska upphöra. När Leverantören har erhållit ett godkännande av det nya bolaget ska Leverantören inom sextio (60) dagar lämna in uppsägningsblankett till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ska ange ett beräknat slutdatum, vilket som längst kan vara sex (6) månader efter det nya godkända bolagets startdatum. Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal</p>	<p><b>5.10 Uppsägning av avtal</b> Vid bolagsbyte ansvarar Leverantörer för att slutföra behandling och tillhörande uppföljning för pågående vårdåtagande i det bolag som ska upphöra. När Leverantören har erhållit ett godkännande av det nya bolaget ska Leverantören inom sextio (60) dagar lämna in uppsägningsblankett till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ska ange ett beräknat slutdatum, vilket som längst kan vara <i>månadsskiftet nio (9)</i> månader efter det nya godkända bolagets startdatum. Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.</p>	<p>Justerad uppsägningstid för Leverantör.</p>
<p><b>KAPITEL 7</b></p>		
<p><b>7.1.2 Lex Maria</b></p>	<p><b>7.1.2 Vårdskador</b></p>	<p>Förtydligande avseende utredning, händelseanalys och</p>

<p>Leverantören bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Händelseanalys ska genomföras, motiveras och dokumenteras.</p>	<p><i>Leverantören ska särskilt beakta sin skyldighet att utreda händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Utredningen ska dokumenteras. Vidare ska Leverantören anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO och samtidigt med anmälan ge in den utredning av händelsen som föreskrivs i 3 kap. Patientsäkerhetslagen (PSL, 2010:659). Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.</i></p>	<p>anmälan i enlighet med patientsäkerhetslagen</p>
<p><b>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer</b> Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p><b>7.1.3 Personer i utsatta livssituationer</b> Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med <i>personer</i> i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhörig, barn som far illa och <i>personer</i> som upplever våld i nära relationer. <i>Patienten och anhöriga ska vid behov lotsas till adekvat insats. Barnskyddsteam kan kontaktas för konsultation och vägledning i dessa frågor både när det gäller barn och vuxna.</i> Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information <i>om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor samt vårdprogram, handlingsprogram och riktlinje</i>, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Bytt "barn" mot "personer" då målgrupp för arbetet även omfattar vuxna.</p>
<p><b>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen</b> All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL, 2001:453), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.  Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer, avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p><b>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen</b> All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL, 2001:453), vid misstanke om att barn far illa samt <i>när patienter med minderåriga barn är utsatta för, eller själv utövar, våld i nära relationer.</i></p>	<p>Förtydligande avseende personals ansvar avseende anmälningsskyldighet.</p>

<p><b>7.1.3.2 Barn som far illa</b> Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovård psykiolog, primärvård, socialtjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p>	<p><b>7.1.3.3 Barn som far illa <i>samt oro för väntat barn</i></b> Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen. <i>Oro för barnet ska alltid anmälas till Socialtjänsten. Vid oro för ofött barn ska möjligheten att informera socialtjänsten undersökas i varje enskilt fall. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och oro för väntat barn, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i> Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p>	<p>Utvecklad text i syfte att tydliggöra möjligheten att anmäla även ofödda barn</p>
<p><b>7.1.3.3 Barn som anhörig</b> I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,</li> <li>2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada</li> <li>3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar.</li> </ol> <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, enligt lag (2017:810).</p>	<p><b>7.1.3.2 Barn som anhörig</b> I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL <i>och 6 kap 5 § i PSL</i> ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med;</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,</li> <li>2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada,</li> <li>3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar</li> <li><i>4. utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp.</i></li> </ol> <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, <i>Lag (2021:648)</i>. <i>Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som anhörig se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Tillägg av Patientsäkerhetslagen då denna lagstiftning inbegriper såväl Barn som anhörig som Våld i nära relation.</p>
	<p><b>7.1.3.4 Våld i nära relationer</b> Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Text flyttad till eget avsnitt</p>
<p><b>7.5 Klagomålshantering</b> Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden</p>	<p><b>7.5 Klagomålshantering</b> Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. <i>I samband med att nationella e-tjänsten Synpunkter och klagomål införs</i></p>	<p>Införande av e-tjänst för Synpunkter och klagomål.</p>

<p>som berör Leverantör kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare och att få dem besvarade så snart som möjligt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara. Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.</p>	<p><i>i Region Skåne under 2023 ska samtliga vårdutförande enheter (VUE) som syns med kontaktkort på E-tjänst 1177.se erbjuda denna e-tjänst, därigenom kan invånaren enkelt söka upp och hitta relevant verksamhet att lämna synpunkter till.</i> Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden som berör Leverantör kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare och att få dem besvarade så snart som möjligt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara. Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.</p>	
<p><b>7.7 Miljö</b> Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.</p>	<p><b>7.7 Miljö</b> Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Om Leverantören köper <i>produkter och tjänster</i> utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre <i>miljökrav</i>, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.</p>	<p>Justering skett för anpassning till Region Skånes miljöpolicy och miljöprogram</p>



<p><b>7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster</b>  1177 Vårdguidens e-tjänster är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag. Leverantören ska <i>minst</i> erbjuda sina Patienter följande tjänster:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beställ tid</li> <li>2. Av-/omboka tid</li> <li>3. Rådgivning</li> <li>4. Kontakta mig</li> <li>5. Tillgång till journalen</li> </ol> <p>Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerade om e-tjänsterna och marknadsföra dem.</p>	<p><b>7.8.3.1 E-tjänst 1177.se</b>  1177.se är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag. Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beställ tid</li> <li>2. Av-/omboka tid</li> <li>3. Rådgivning</li> <li>4. Kontakta mig</li> <li>5. <i>Beställ journalkopia</i></li> <li>6. <i>Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023)</i></li> </ol> <p>Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerade om e-tjänsterna och marknadsföra dem.</p>	<p>Tillägg av ny e-tjänst under 2023.</p>
<p><b>7.13.1 SDV</b>  Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under cirka tre (3) år, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information Uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen Uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner* utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4</p>	<p><b>7.13.1 SDV</b>  Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Införandet av SDV påbörjas <i>troligen år 2025</i> och sker succesivt under ca 3 år, dock kan tidplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk,</p> <p>Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4 tillfällen</p>	<p>Justerad text avseende införande av SDV, migrering av information m.m.</p>

<p>tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag.</p> <p>*En träningsplan innehåller det som är viktigast att lära sig i systemet. Träningsplanen kan innehålla flera träningsformat såsom digital träning, instruktörsledd träning och träning i träningsdomänen.</p> <p>Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>I syfte att säkra god kännedom om systemet krävs inför driftstart att Leverantören tillhandahåller viss andel SDV-coacher (superanvändare) och eller/tränare, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, <i>se avsnitt 9</i>, för länk.</p> <p>Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas.</p> <p>Medicinteknisk utrustning som certifierats av Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millennium). Register över kompatibel utrustning, <i>se avsnitt 9, Referenser</i>, för länk.</p> <p>I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager (EDW).</p> <p>Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealthIntentplattformen. I de där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring. Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten.</p>	<p>per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag.</p> <p>Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplanen vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p><i>Enhet med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.</i></p> <p>Nya krav på teknik förekommer inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckodsläsare, kvitto- och etikettskrivare som kan anslutas.</p> <p>Medicinteknisk utrustning som certifierats av <i>Region Skåne</i> kan överföra värden direkt in i SDV (Millennium).</p> <p>Register över kompatibel utrustning <i>kommer upprättas successivt.</i></p> <p>Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten.</p> <p><i>Information som migreras:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Information om personal såsom RSID, namn, enhet och befattning för den personal som använder systemet.</i></li> <li>• <i>Namn och kontaktuppgifter till egen personal som administrerar systemet.</i></li> <li>• <i>Patientdata (sammanhållen journal med diagnos, provsvar och uppgifter om hälsa etc.).</i></li> <li>• <i>Loggningsinformation</i></li> </ul> <p><i>I de fall där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring.</i></p>	
--	--	--

<p>Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</p>	<p>Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska eller fysiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</p>	
<p><b>7.18 Utvecklingsarbete</b> Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i RegionSkånes utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.</p>	<p><b>7.18 Utvecklingsarbete</b> Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete <i>nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG).</i></p>	<p>Justerad text avseende deltagande i utvecklingsarbete.</p>
<p><b>KAPITEL 8</b></p>		
<p><b>8.7 Patientavgifter</b> Leverantören 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 på Enheten, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen. Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Leverantören förbinder sig att anteckna i kort för högstkostnads skydd samt utfärda så kallade frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar, utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högstkostnads kort. Leverantören</p>	<p><b>8.7 Patientavgifter</b> Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Patienten ska erhålla kvitto vid varje <i>betalning</i>. Leverantören ska anteckna i kort för högstkostnads skydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. <i>Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlägga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta.</i> När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar, utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högstkostnads kort. Leverantören rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter, se avsnitt 9,</p>	<p>Möjlighet för patient att erlägga patientavgift med kontanta medel.</p>

<p>rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Vid upprättande av SIP ska Patienten inte betala någon patientavgift.</p>	<p>Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen.</p>	
--	---	--