

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning



Anna-Karin Ekman
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-6753087

Datum

2019-09-25

anna-karin.ekman@skane.se

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende verksamhet för LARO i Vårdval Skåne gällande år 2020– Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2019-09-25 i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för LARO i Vårdval Skåne gällande år 2020*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för LARO i Vårdval Skåne* 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 avseende verksamhet för LARO i Vårdval Skåne gällande år 2019* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för LARO i Vårdval Skåne gällande år 2020* samt de ekonomiska förutsättningarna. 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.

2019	2020	Kommentar
KAPITEL 2	KAPITEL 2	
2.2.4 Underleverantörer I § 10 i avsnitt 3, Kontraktsmall, anges under vilka förutsättningar underleverantörer får anlitas för Uppdragets utförande.	2.2.4 Underleverantörer <i>I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, anges under vilka förutsättningar Leverantör får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.</i>	All information rörande underleverantör samlas under 7.9
KAPITEL 3		
§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen.	§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen. <i>Uppdragsgivaren har härutöver rätt att tillgodogöra sig belopp</i>	Texttillägg m.h.t. att Region Skåne vid vissa situationer, då rättelse inte är möjlig eller inte sker, har rätt att behålla innehållen ersättning.

	<i>som har innehållits i den utsträckning rättelse inte är möjlig eller inte sker.</i>	
<p>§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelse kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.</p>	<p>§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelse kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla <i>och tillgodogöra sig</i> ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.</p>	Texttillägg för att skapa enhetlighet med 11.1.
KAPITEL 5		
<p>5 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 enligt Hälso- och sjukvårdslagen(HSL).</p>	<p>5 UPPDRAGET Verksamheten ska bedrivas 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 enligt Hälso- och sjukvårdslagen(HSL). <i>Vården och behandlingen ska utformas och genomföras i samråd med patienten.</i></p>	Texttillägg i syfte att betona samverkan med patient.
<p>5 UPPDRAGET Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till programmets målsättningar och intentioner. Arbetet bedrivs i enlighet med Region Skånes funktionshinderspolitiska program "Allas delaktighet i samhället", se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>5 UPPDRAGET Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till <i>de målsättningar och intentioner som framgår i Region Skånes "Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning"</i> se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	Text justerad m.h.t. nytt fastslagit program inom likarätt.

<p>5.1 Allmänt om Uppdraget Enheten ska utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning, tillgodose/svara för individers förutsättningar och behov av medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling, omvårdnad, förebyggande och rehabiliterande åtgärder som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller som täcks av annan huvudmans ansvar.</p>	<p>5.1 Allmänt om Uppdraget Enheten ska utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning, tillgodose/svara för individers förutsättningar och behov av medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling, omvårdnad, förebyggande och rehabiliterande åtgärder som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller som täcks av annan huvudmans ansvar.</p> <p><i>Verksamheten ska särskilt tillse att personer med nedsatt autonomi, exempelvis på grund av psykisk och intellektuell funktionsnedsättning får adekvat och individuellt anpassade insatser.</i></p> <p><i>Vården ska underlätta patientens tillfrisknande/återhämtning och möjlighet att fungera i samhället, avseende studier/arbete, relationer med familj och närstående.</i></p> <p><i>Patient- och närståendebildning ska ingå som ett naturligt inslag i verksamheten. Leverantören ska uppmuntra närstående att medverka i vården i syfte att stödja patienten vid sjukdom och återhämtning. I behandlingen ska ingå stöd till närstående.</i></p>	<p>Texttillägg i syfte att betona personcentrerad vård.</p>
<p>5.4 Bemanning och kompetens Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.</p>	<p>5.4 Bemanning och kompetens Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	
<p>5.5 Underleverantör Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten. Underleverantörsavtal får inte tecknas på ett sätt som innebär att Leverantören både köper och säljer samma typ av tjänst. Leverantören kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget samt för medicinska servicetjänster. Leverantören ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantören skall godkännas av Uppdragsgivaren.</p>	<p>5.5 Underleverantör <i>I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, anges under vilka förutsättningar Leverantör får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.</i></p>	<p>All information rörande underleverantör samlas under 7.9</p>

<p>Underleverantörsavtalet ska skickas till Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning, 291 89 Kristianstad senast 60 (sextio) dagar innan det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Underleverantör är en del av enheten under förutsättning att vården ges på underleverantörens angivna adress eller på adressen för huvudenheten.</p> <p>Leverantören ansvarar för att de underleverantörer som använder de av Uppdragsgivarens levererade IT-tjänster för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följa de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna. De underleverantörer som använder av Uppdragsgivarens levererade tjänster för patientdokumentation, ska ingå i sammanhållen journalföring enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan leverantörer. Se avsnitt 7 avseende personuppgiftsbiträdesavtal och underbiträde. I övrigt gäller regler som anges i 7.9.2.</p> <p>Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 7.9, så länge de är verksamma enligt dessa lagar.</p> <p>Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.</p>		
<p>5.6.2 Medicinskt åtagande Målet med SIP är att utifrån den enskildes behov och önskemål skapa en tydlig helhetsbild av behoven, planera insatser och ansvarsfördelning samt öka den enskildes inflytande och delaktighet kring insatser och stöd, se avsnitt 9 Referenser, för länk.</p>	<p>5.6.2 Medicinskt åtagande Målet med SIP är att utifrån den enskildes behov och önskemål skapa en tydlig helhetsbild av behoven, planera insatser och ansvarsfördelning samt öka den enskildes inflytande och delaktighet kring insatser och stöd, se avsnitt 9 Referenser, för länk. <i>Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen när så är lämpligast.</i></p>	<p>Texttillägg i syfte att betona samverkan.</p>
<p>5.6.2 Medicinskt åtagande 5.6.6 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd 7.17 Medicinsk service 8.2.1 Medicinsk service</p> <p>En översyn görs just nu rörande uppdraget för behandling av hepatit C.</p>	<p>5.6.2 Medicinskt åtagande 5.6.6 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd 7.17 Medicinsk service 8.2.1 Medicinsk service</p>	<p>Stryks, rutiner för samverkan mellan Leverantörer och Infektionskliniker i Region Skåne har upparbetats.</p>

<p>5.6.3 Samverkan Leverantören ska i vård- och rehabiliteringsprocessen samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter som försäkringskassa och arbetsförmedling, organisationer, arbetsgivare, kommunala verksamheter och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av Enheten.</p> <p>Enheten ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>5.6.3 Samverkan Leverantören ska i vård- och rehabiliteringsprocessen samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter som försäkringskassa och arbetsförmedling, organisationer, arbetsgivare, kommunala verksamheter och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av Enheten.</p> <p><i>Vårdövergångar medför patientsäkerhetsrisker. I enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen ska patientens övergång till annan vårdform eller specialitet säkras av verksamheten. Kompetensen ska samlas kring patienten på lämpligt sätt, och i en tydlig vårdkedja tillsammans med relevanta samarbetspartners. Leverantören ska säkerställa att vårdövergångar sker med hög säkerhet och på ett för patienten tryggt sätt.</i></p> <p>Enheten ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Texttillägg i syfte att betona samverkan.</p>
<p>5.6.3 Samverkan Samverkan med aktuella brukar- och anhörigföreningar</p> <ul style="list-style-type: none"> Leverantören ska kontinuerligt samverka med aktuella brukar- och anhörigföreningar. Denna samverkan ska dokumenteras. 	<p>5.6.3 Samverkan Samverkan med aktuella brukar, <i>patient-</i> och anhörigföreningar</p> <ul style="list-style-type: none"> Leverantören ska kontinuerligt samverka med aktuella brukar, <i>patient-</i> och anhörigföreningar <i>och informerar patient och närstående om dessa.</i> Denna samverkan ska dokumenteras. 	<p>Texttillägg i syfte att betona samverkan.</p>
	<p>5.6.7 Verksamhetsförlagd utbildning 5.6.7.3 Utbildningstjänstgöring för läkare Allmäntjänstgöring för läkare <i>Vid Allmäntjänstgöring (AT) är läkarna anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen inom allmänmedicin på vårdcentral ska AT-läkaren ha en av studierektorn godkänd handledare eller en handledare som är specialist i allmänmedicin. Utbildningen organiseras av primärvårdens studierektorsorganisation som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektorer. Den skriftliga AT-anvisningen inom Region Skåne ska följas. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet.</i></p>	<p>Text lagts till beträffande planerade förändringar i läkarutbildningen.</p>

	<p><i>Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.</i></p> <p>Bastjänstgöring för läkare <i>Läkares grundutbildning (GU) beräknas från 2021 förlängas till 6 år och resulterar i att studenten direkt kan ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Kravet på allmäntjänstgöring (AT) för att erhålla legitimation tas bort. Många blivande läkare utbildas i andra länder med legitimering efter genomförd utbildning vilket medför att Region Skåne måste erbjuda bastjänstgöring för läkare (BT) redan från den 1 juli 2020. Anvisningar och former för BT är under utarbetande såväl nationellt som regionalt.</i></p>	
5.6.7.3 Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare)	5.6.7.4 Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare)	Numrering för punkten ändrad.
5.6.7.4 Praktisk Tjänstgöring för Psykologer (PTP)	5.6.7.5 Praktisk Tjänstgöring för Psykologer (PTP)	Numrering för punkten ändrad.
<p>5.7 Läkemedel 8.2.2 Läkemedel Ett arbete pågår att utveckla regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, vilket kan påverka ersättning och kostnad under 2020.</p>	<p>5.7 Läkemedel 8.2.2 Läkemedel <i>Regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, Referens, för länk.</i></p>	Riktlinjen fastställdes av Läkemedelsrådet 2019-04-05.
<p>5.7 Läkemedel Leverantören har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) beslut om begränsningar i läkemedelsförmånen ska respekteras se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar. Dessa läkemedel är för närvarande metadon, buprenorfin inklusive kombinationer för definierade patientgrupper samt naloxon.</p>	<p>5.7 Läkemedel Leverantören har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) beslut om begränsningar i läkemedelsförmånen ska respekteras se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p><i>Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar. Läkemedel inom LOV-LARO-verksamhet där Region Skånes Hälso- och sjukvårdsnämnd har kostnadsansvar</i></p>	Förtydligande om central finansiering av nya substanser/beredningsformer läkemedel LARO.

<p>Ett arbete pågår att utveckla regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, vilket kan påverka ersättning och kostnad under 2020.</p> <p>Ovanstående läkemedel ska rekvireras på särskilt kundnummer och på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, dvs. till Region Skånes avtalspriser, så kallade nettopriser, då avtal finns.</p> <p>Leverantören har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för vissa läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s.k. undantagshanteringen (A). se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel, se avsnitt 9, Referenser för länk. Leverantören kan frånga det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. Avsteg från det upphandlade sortimentet ska motiveras i patientens journal. Extern leverantör ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med den leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser för länk.</p> <p>Uppdragsgivaren tillhandahåller förskrivarstöd på verksamhetsnivå i form av analys av förskrivningsmönster. Leverantören förbinder sig på anmodan av Uppdragsgivaren avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationen tillhandahålls antingen via möten då flera leverantörer inbjuds eller vid personliga besök på enheten, beroende på enhetens storlek.</p> <p>Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens</p>	<p><i>(central finansiering) är idag läkemedel inom ATC-koden N07BC och V03AB15.</i></p> <p><i>Beslut om central finansiering fattas av Region Skånes regionala läkemedelsenhet och behövs för nytillkomna beredningsformer av redan godkända substanser eller nya produkter med nya substanser inklusive licensläkemedel.</i></p> <p><i>Central finansiering inom LOV-LARO gäller f.n. 2019-05-09, men kan komma att ändras;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>• N07BC01 substansen buprenorfin – undantaget produkten Buvidal.</i> <i>• N07BC02 substansen metadon</i> <i>• N07BC51 substansen buprenorfin inkl. kombinationer</i> <i>• V03AB15 substansen naloxon – gäller bara produktnamn Nyxoid.</i> <p>Ovanstående läkemedel ska rekvireras på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, dvs. till Region Skånes avtalspriser, så kallade nettopriser, då avtal finns, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för vissa läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s.k. undantagshanteringen (A). se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel, se avsnitt 9, Referenser för länk. Leverantören kan frånga det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. Avsteg från det upphandlade sortimentet ska motiveras i patientens journal.</p>	
---	--	--

<p>samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordination ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett absolut krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskoder respektive tilldelade rekvisitionsnummer, och enbart beställer de specificerade läkemedlen på det särskilda kundnummer som är avsett för detta.</p> <p>Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder samt framställning av förtryckta klisteretiketter.</p>	<p>Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av <i>producentobunden information</i> och analys av förskrivningsmönster. Leverantören förbinder sig på anmodan av Uppdragsgivaren avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationen tillhandahålls antingen via möten då flera leverantörer inbjuds eller vid personliga besök på enheten, beroende på enhetens storlek.</p> <p>Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård, <i>eller hos underleverantör</i>, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordination ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskoder och beställer de specificerade läkemedlen på korrekt sätt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för <i>recepthantering inklusive reservrutiner för t.ex.</i> receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter, <i>samt ev. programvara för elektroniska recept.</i></p> <p><i>Leverantören ska göra de tekniska och administrativa anpassningar som krävs för att framtida nationella e-tjänster ska kunna införas.</i></p>	<p>Med sikte på den utveckling som sker kring e-tjänster och digitalisering tas ett ytterligare steg för detta genom att kravställa att recepthantering ska ske elektroniskt.</p>
<p>5.8 Uppföljning år 2019 II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård Vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den enskilde patientens behov på bästa möjliga sätt.</p> <p>Leverantören ansvarar för att enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ska rapportera till Svenskt</p>	<p>5.8 Uppföljning år 2020 II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård <i>En förutsättning för jämlik vård med hög kvalitet och nöjda patienter är att all verksamhet är kunskapsstyrd och utgår från behov och evidensbaserad praktik. Detta innebär att alla beslut ska baseras på bästa tillgängliga kunskap, den enskildes situation, erfarenheter och alltid ske i samverkan med patient och närstående.</i></p>	<p>Förtydligande kring begreppet God vård.</p>

<p>Beroenderegister (SBR). Leverantören ska arbeta för att registrera patienterna i kvalitetsregistret SBR. Enhetens täckningsgrad skall vara minst 50 procent.</p> <p>Alla (100 procent) av patienter som påbörjat farmakologisk behandling LARO ska ha en Vårdplan. Vårdplanen ska KVÅ registreras med koden AU120 Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan.</p> <p>Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stor andel patienter, vilka påbörjat farmakologisk behandling LARO, som har en Vårdplan.</p> <p>Alla vårdkontakter skall vara diagnos- och KVÅ-kodade.</p>	<p><i>Leverantören ska följa gällande lagar och nationella regelverk samt policys, regionala vårdprogram och riktlinjer samt tillämpningar beslutade i Region Skåne.</i></p> <p>Leverantören ansvarar för att enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ska rapportera till Svenskt Beroenderegister (SBR). Leverantören ska arbeta för att registrera patienterna i kvalitetsregistret SBR. Enhetens täckningsgrad skall vara minst 50 procent.</p> <p>Alla (100 procent) av patienter som påbörjat farmakologisk behandling LARO ska ha en Vårdplan. Vårdplanen ska KVÅ registreras med koden AU120 Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan.</p> <p>Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stor andel patienter, vilka påbörjat farmakologisk behandling LARO, som har en Vårdplan.</p> <p>Alla vårdkontakter skall vara diagnos- och KVÅ-kodade.</p>	
<p>5.8 Uppföljning år 2019 III. Säker hälso- och sjukvård Innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.</p> <p>Leverantören ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för varje verksamhetsår, senast 15 mars påföljande år.</p>	<p>5.8 Uppföljning år 2020 III. Säker hälso- och sjukvård <i>Patientsäkerhet är av högsta prioritet inom Region Skåne och nollvision gäller avseende vårdskador. All vård som erbjuds ska vara av god hygienisk standard och av hög medicinsk kvalitet. Patienter och närstående ska ses som självklara aktörer i patientsäkerhetsarbetet.</i></p> <p><i>Chefer och medarbetare ska ha god kunskap om rutiner för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker som kan leda till vårdskada. Vidtagna åtgärder ska följas upp för att se att de haft avsedd effekt. Vårdskador ska förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete. (Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt Ledningssystem för systematisk kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).</i></p> <p><i>Leverantören ska, tillsammans med övriga vårdgivare, på olika sätt arbeta för en minskning av antalet självmord.</i></p>	<p>Förtydligande kring begreppet God vård.</p>

	<p><i>Verksamheten ska ha ett kvalitetssäkrat avvikelssystem och skriftliga rutiner för avvikelshantering. Avvikelse gällande verksamheten ska tas emot, utredas och besvaras.</i></p> <p><i>Verksamheten ska särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria.</i></p> <p>Leverantören ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för varje verksamhetsår, senast 15 mars påföljande år.</p>	
<p>5.8 Uppföljning år 2019 IV. Patientfokuserad hälso- och sjukvård Vården ska ges med respekt och lyhörddhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar.</p>	<p>5.8 Uppföljning år 2020 IV. Personcentrerad hälso- och sjukvård <i>Personcentrerad vård innebär att personen sätts framför sin sjukdom och att vården utgår från personens upplevelse, resurser och behov. Det handlar om ett partnerskap mellan patienter, närstående och professionella vårdgivare.</i></p> <p><i>Den enskilde patienten ska uppleva att vården är sammanhållen och enkel samt känna sig delaktig i, och ha tillit till, de beslut som tas. De etiska aspekterna ska beaktas i det dagliga arbetet.</i></p>	Förtydligande kring begreppet God vård.
<p>5.8 Uppföljning år 2019 V. Effektiv hälso- och sjukvård Tillgängliga resurser ska nyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål. Detta innebär att vården utformas och ges i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på tillståndets svårighetsgrad och kostnadseffektiviteten för åtgärderna.</p> <p>De patienter som har behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och kommunala insatser ska ha en Samordnad Individuell Vårdplan, SIP.</p> <p>Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stort antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP) som skett för Enhetens patienter.</p>	<p>5.8 Uppföljning år 2020 V. Effektiv hälso- och sjukvård <i>Leverantören ska bedriva ett långsiktigt systematiskt arbete med ständiga förbättringar med syfte att frigöra och förbättra tillgänglighet, patientsäkerhet, omvårdnad och medicinsk kvalitet. Leverantören ska använda tillgängliga resurser på ett effektivt sätt. Leverantören ska säkerställa att de medicinska prioriteringarna styr hur verksamheten planeras och bedrivs.</i></p> <p>De patienter som har behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och kommunala insatser ska ha en Samordnad Individuell Vårdplan, SIP.</p>	Förtydligande kring begreppet God vård.

	Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stort antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP) som skett för Enhetens patienter.	
<p>5.8 Uppföljning år 2019 VII. Hälso- och sjukvård i rimlig tid Alla patienter ska få vård i rimlig tid och Enheten ska leva upp till vårdgarantin.</p>	<p>5.8 Uppföljning år 2019 VII. Tillgänglig hälso- och sjukvård <i>Hälso- och sjukvård ska ges i rimlig tid, vilket innebär att ingen patient ska behöva vänta oskäligt långtid på de vårdinsatser som han eller hon behöver. De vårdgarantier och patientgarantier som Region Skåne fastställer ska tillämpas.</i></p>	Förtydligande kring begreppet God vård.
<p>5.12 Barn som anhöriga I enlighet med HSL kap. 5 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> <p>1) har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, 2) har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller 3) är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel</p> <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider. Lag (2017:810).</p> <p>Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som närstående. Mer information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor se avsnitt 9, Referenser för länk.</p>		Text flyttad till underrubrik och sammanförd under huvudrubrik 7.1.3 Barn i utsatta livssituationer.
KAPITEL 7		
<p>7.1.3 Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.</p>	<p>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer <i>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</i></p>	Ändring av rubriknamn och numrering samt textjustering i syfte att förtydliga hänvisning till aktuella anvisningar.

	<p><i>en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information i dessa frågor se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.</p> <p>7.1.3.2 Barn som far illa <i>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 barnhälsovårdspsykolog, 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.</i></p> <p>7.1.3.3 Barn som anhöriga 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"> 1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, 2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller 3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar. <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, enligt lag (2017:810).</p>	
<p>7.6.1 Lokaler och vårdhygien Lokaler Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och</p>	<p>7.6 .1 Lokaler och vårdhygien Lokaler Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga</p>	<p>Tydliggörande har skett i syfte att betona Leverantörens ansvar för att lokaler ska vara tillgänglighetsanpassade.</p>

<p>parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt Checklista för lokaler från Myndigheten för Delaktighet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. <i>Leverantören ansvara för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i Riktlinjer för fysisk tillgänglighet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	
<p>7.6.2 Lokaler och vårdhygien <i>Vårdhygien</i> Region Skåne rekommenderar att Vårdhygiens checklista gås igenom, för att förstå innebörden av vilka vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.6.2 Lokaler och vårdhygien <i>Vårdhygien</i> <i>Leverantören ska följa Vårdhygiens checklista för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Tydliggörande har skett i syfte att betona Leverantörens ansvar för vårdhygien.</p>
<p>7.7 Miljö 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.</p> <p>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.</p> <p>Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.</p> <p>För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.</p>	<p>7.7 Miljö 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.</p> <p><i>Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>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.</p> <p>Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.</p> <p>För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Texttillägg i syfte att stimulera till ökad miljökunskap och måluppfyllelse för miljö.</p>

<p>7.9 Underleverantörer Leverantören har, om inte annat följer av 5.5 i avsnitt 5, <i>Uppdraget</i>, enligt följande förutsättningar rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.</p> <p>7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.</p> <p>7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande Anlitande av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande och att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Det åligger Leverantören att inkomma med underleverantörsavtalet till Uppdragsgivaren för godkännande senast sextio (60) dagar innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Om inte annat följer av avsnitt 5, Uppdraget, är följande inte godkända som underleverantörer:</p> <ol style="list-style-type: none"> underleverantör som levererar vårdtjänster inom samma vårdområde som leverantören, underleverantörer som bedriver vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem eller annat valfrihetssystem den som är verksam enligt ersättningslagarna LOL och LOF. <p>Det står Leverantören fritt att i övrigt samverka med annan offentligt finansierad leverantör av vårdtjänster så länge samverkansparten inte uppstår någon ersättning från Leverantören. Om flera Leverantörer anlitar samma underleverantör för utförande av vårduppdrag inom Region Skånes valfrihetssystem, ska</p>	<p>7.9 Underleverantörer Leverantören har, <i>enligt följande förutsättningar</i>, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.</p> <p>7.9.1 Omfattning <i>Leverantören kan ansöka om att få bedriva en mindre del av uppdraget genom underleverantörer. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av uppdraget.</i></p> <p>7.9.2 Lokalisering <i>Anlitad underleverantör ska i möjligaste mån vara verksam inom eller i direkt anslutning till Leverantörens lokaler. Vad som anses vara i direkt anslutning till Leverantörens lokaler avgörs och godkänns av Uppdragsgivaren. Befintliga underleverantörsavtal ska på sikt anpassas till nya krav i avtalet.</i></p> <p>7.9.3 Annan verksamhet <i>Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF.</i></p> <p>7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.</p> <p>7.9.5 Ansökan om underleverantörsavtal <i>Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande.</i></p>	<p>Förtydligande har skett m.h.t. att en rad frågor uppstått kring användare av underleverantör.</p>
---	--	--

<p>Leverantören kunna uppvisa ett underleverantörsavtal som inkluderar samtliga Leverantörer som anlitar underleverantören, med angivande av vilken Leverantör som är huvudleverantör. Samtliga Leverantörer ansvarar för att besök av respektive Leverantörs förtecknade Medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar.</p>	<p><i>Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.</i></p> <p><i>Anlitande av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande samt att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>7.9.6 Avslut av underleverantörsavtal</p> <p><i>Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av underleverantörsavtal kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.</i></p>	
<p>7.10 IT-tjänster</p> <p>En viktig utgångspunkt för Uppdragsgivaren är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och är i första i hand ett verktyg i arbetet med att tillgodose Patientens behov och säkerhet.</p> <p>Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.</p> <p>Leverantören ansvarar för att dess anställda och underleverantörer hanterar regiongemensamma IT- tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>7.10 IT-tjänster</p> <p>En viktig utgångspunkt för Uppdragsgivaren är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och är i första i hand ett verktyg i arbetet med att tillgodose Patientens behov och säkerhet.</p> <p>Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.</p> <p>Leverantören ansvarar för att dess anställda och underleverantörer hanterar regiongemensamma IT- tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Text justerad m.h.t. utveckling och införande av SDV.</p>

<p>Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete.</p> <p>Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.</p> <p>Nya regiongemensamma IT-stöd kommer successivt att införas och nuvarande IT-stöd kommer att uppdateras.</p>	<p>Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete.</p> <p>Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.</p> <p><i>Kommande år planeras ett nytt IT-stöd (SDV – Skånes Digitala Vårdsystem) att succesivt införas. Berörda avtalsparter kommer i god tid att kontaktas.</i></p>	
<p>7.10.3.2.3 Skånekatalogen Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.</p>	<p>7.10.3.2.3 Skånekatalogen Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern Leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. <i>Se även 7.11.5 beträffande personuppgiftshantering.</i> Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.</p>	Texttillägg avseende hänvisning.
<p>7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal <i>Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB</i> Modellavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen</p>	<p>7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal <i>Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB</i> <i>Kundavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt Dataskyddsförordningen</i></p>	Avtalet har bytt namn. Region Skåne är genom detta avtal HSA-ombud för privata Leverantörer vilket innebär att Leverantör godkänner Region Skåne som ombud men kan över tid

<p>(1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.</p> <p>Modellavtal 2 gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>(GDPR) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.</p> <p>Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar och teckna avtal direkt med Leverantör innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för Leverantörernas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt Leverantörerna. När Leverantör ansluts indirekt till dessa system via annan, direktansluten, leverantör, kan också direktansluten Leverantör bli personuppgiftsbiträde i förhållande till den indirekt anslutna Leverantören.</p> <p><i>Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten leverantör (privat leverantör) och å andra sidan direktansluten leverantör (Region Skåne), innefattar;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • fullmakt för direktansluten leverantör att företräda indirekt ansluten leverantör vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna Personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktansluten leverantör också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten leverantörs räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling. <p><i>Kundavtal 2</i> gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>komma att ändras så att Inera AB blir PuB för Leverantör.</p>
<p>7.14 Kvalitet och granskning Uppdragsgivaren har rätt att granska den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Leverantören ska tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.</p>	<p>7.14 Uppföljning av kvalitet och ersättning</p> <p>7.14.1 Uppföljning, tillgång till material m.m. Uppdragsgivaren har rätt att <i>följa upp</i> den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. <i>Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna</i></p>	<p>I syfte att svar mot efterlevnad av kommunallagen har texten förtydligats.</p>

<p>Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt.</p> <p>Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.</p> <p>Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.</p> <p>I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter 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.</p> <p>Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga Enhetens resultat samt kräva att Leverantören offentliggör Enhetens 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.</p>	<p><i>upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning.</i></p> <p><i>Vårdgivaren ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem.</i></p> <p><i>Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten.</i></p> <p><i>Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad uppföljning. Även vid denna uppföljning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade uppföljningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan fördjupad uppföljning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 i.-viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.</i></p> <p><i>Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material enligt ovan äger Uppdragsgivaren rätt att från varje månads utbetalning till Leverantören innehålla ett belopp motsvarande 10 procent av föregående månads nettoutbetalning. Om Leverantören efter Uppdragsgivarens beslut om innehållande av ersättning lämnar upplysningar och visar upp material, sker återbetalning av innehållet belopp senast två (2) månader efter det att granskning med avseende på lämnade upplysningar/uppvisat material har slutförts. För det fall granskningen visar att Leverantören inte har varit berättigad till ersättning i den omfattning som tidigare har fakturerats, har dock Uppdragsgivaren rätt att från det innehållna beloppet avräkna sådant felaktigt fakturerat belopp.</i></p>	
--	--	--

<p>7.14 Kvalitet och granskning Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.</p> <p>Uppdragsgivaren har rätt att granska den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Leverantören ska tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.</p> <p>Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt.</p> <p>Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.</p> <p>Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.</p> <p>Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.</p> <p>I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter 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.</p>	<p>7.14.2 Kvalitetsledning m.m. Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.</p> <p>Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.</p> <p>Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.</p> <p>Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.</p> <p>I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter 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.</p> <p>Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga Enhetens resultat samt kräva att Leverantören offentliggör Enhetens 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.</p>	<p>Textjustering för att skapa enhetlighet med 7.14.1.</p>
<p>7.14.1 Automatiserat utlämnande</p>	<p>7.14.3 Automatiserat utlämnande</p>	<p>Numrering för punkten ändrad.</p>
<p>7.16 Läkemedel</p>	<p>7.16 Läkemedel Se avsnitt 5.7 Läkemedel.</p>	<p>Uppreppning av text, hänvisar textavsnitt till 5.7</p>

<p>Leverantör har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i vårdgivarens verksamhet, såvida inget annat anges i punkt 5.7.</p> <p>Se avsnitt 5.7 Läkemedel.</p>		
KAPITEL 8		
<p>8.1.1 Vårdersättning Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.</p> <p>Gruppbehandlingar kommer att ersättas med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.</p> <p>För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner.</p>	<p>8.1.1 Vårdersättning Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.</p> <p>Gruppbehandlingar kommer att ersättas med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.</p> <p><i>I takt med utveckling av e-hälsa, t.ex. internetbaserade behandlingsformer kan Uppdragsgivaren komma att lägga till ersättning för olika e-hälsoinsatser och icke fysiska besök i avtalet.</i></p> <p>För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet <i>Registrering av verksamhetsdata och definitioner.</i></p>	<p>Skapa möjlighet att ersätta e-hälsoinsatser om IT-lösningar utvecklas.</p>
<p>8.1.4 Särskild momskompensation Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande tre (3) procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1, 8.1.2 och 8.1.3 till privat verksamma leverantörer. Från 2019-07-01 ökas ersättning för momskompensation till privata vårdgivare från 3,0 till 4,5 procent. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</p>	<p>8.1.4 Särskild momskompensation Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande <i>cirka fyra och enhalv (4,5)</i> procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1, 8.1.2 och 8.1.3 till privat verksamma leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</p>	<p>Förtydligande av text.</p>
<p>8.1.5 Patientavgifter Leverantören förbinder sig att anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler.</p>	<p>8.1.5 Patientavgifter Leverantören <i>ska anteckna i kort för högkostnadsskydd åt patienten</i> samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler.</p>	<p>Förtydligande av texten har skett i syfte att underlätta förståelsen.</p>

<p>8.2.2 Läkemedel 8.2.2.1. Rekvisitionsläkemedel Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i Leverantörens verksamhet.</p> <p>För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar varför de ska rekvireras på ett särskilt kundnummer. Dessa är för närvarande metadon, buprenorfin inklusive kombinationer för definierade patientgrupper, samt naloxon.</p>	<p>8.2.2 Läkemedel</p> <p>Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i Leverantörens verksamhet, <i>såvida inget annat anges i kapitel 5.7.</i></p>	<p>Stryks, uppdaterad information anges i 5.7 Läkemedel.</p>
<p>8.2.2 Läkemedel 8.2.2.2 Läkemedel via recept Leverantören har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för vissa läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s.k. undantagshanteringen (A) se avsnitt 9, Referenser för länk.</p>	<p>8.2.2 Läkemedel</p>	<p>Stryks, uppdaterad information anges i 5.7 Läkemedel.</p>
<p>8.5 Faktureringsrutiner Leverantören fakturerar Uppdragsgivaren baserat på det underlag som Uppdragsgivaren förser Leverantören med utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt 7.10 om IT- tjänster. Leverantören utfärdar en faktura för den vård som omfattas av Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet. Leverantören utfärdar utifrån dataunderlaget en faktura för all den vård (alla huvudmän) som bedrivs inom tecknat avtal inkluderade vård av utomlänspatienter där riks-/regionvårdsavtal åberopas. Fakturan skall vara märkt med avtalsnummer, månad, organisationsnummer och F-skatteinformation. Fakturan skall stämma med filbeloppet totalt. Uppdragsgivaren utbetalar ersättning senast inom trettio (30) dagar efter fakturans mottagande.</p> <p>All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skatteregistrering såvida inte annat avtalats skriftligen.</p>	<p>8.5 Faktureringsrutiner <i>Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för utbetalningen.</i></p> <p>All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skatteregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut.</p> <p>Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.</p> <p>Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören.</p> <p><i>För det fall för högt belopp av misstag har utbetalats till Leverantören ska Uppdragsgivaren ha rätt att avräkna felaktigt</i></p>	<p>Texttillägg m.h.t. att förenkla hantering och reglering vid de tillfällen då felaktigt för hög ersättning utbetalats.</p>

<p>Vid ofullständigt eller felaktigt lämnade uppgifter äger Uppdragsgivaren rätt att innehålla den ersättning som är kopplad till dessa uppgifter i avvaktan på att fullständiga eller riktiga uppgifter lämnas.</p> <p>Faktureringsavgift eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.</p> <p>Invändningar mot fakturan ska ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom trettio (30) dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören.</p> <p>Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.</p> <p>Fakturaadress: Hälso- och sjukvårdsnämnden 205 01 Malmö.</p>	<p><i>utbetalat belopp från framtida utbetalningar av ersättning till Leverantören istället för att kräva återbetalning av beloppet.</i></p> <p>Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p><i>Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura.</i></p> <p>För ytterligare information se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	
--	---	--