

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning



Anna-Karin Ekman
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-675 30 87

anna-karin.ekman@skane.se

Datum

2021-10-13

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende LARO i Vårdval Skåne gällande år 2022 – Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2021-11-19 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för LARO i Vårdval Skåne gällande år 2022*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för LARO i Vårdval Skåne 2022* 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 LARO Skåne gällande år 2021*, 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 2022* 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.

2021	2022	Kommentar
KAPITEL 5		
5.4 Bemanning och kompetens Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård för att utföra den vård som detta Avtal anger. 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.	5.4 Bemanning och kompetens Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård för att utföra den vård som detta Avtal anger. 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.	Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar vid bemanning och kompetens.

<p>Leverantören ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning.</p>	<p>Leverantören ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning. <i>Leverantören har även ansvar för att enheten deltar i sådan utbildning som Uppdragsgivaren anser som nödvändig. Fortbildning och vidareutbildning som Uppdragsgivaren anser som prioriterad tillhandhålls av Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper</i></p>	
<p>5.6.7 Vardag, kris och höjd beredskap</p> <p>I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, Referenser för länk.</p>	<p>5.5.7 Vardag, kris och höjd beredskap <i>Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p>I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, Referenser för länk.</p> <p><i>Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin</i></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar vid kris och höjd beredskap. Textstycke flyttad.</p>

<p><i>Smittskydd</i> Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Detta innebär att det ska finnas kontaktperson för varje Enhet till länets smittskyddsläkare. Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till Smittskydd Skåne.</p> <p>I samband med smittspårning kring sjukdom som är smittspårningspliktig enligt Smittskyddslagen, ska en leverantör medverka i smittspårningsutredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den enhet där indexfallet upptäcks, men leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan vårdenhet med särskild kompetens för det. Vid nydiagnostiserad blodsmitta som HIV, hepatit B och hepatit C, skall patienten remitteras till infektionsklinik för uppföljning och smittspårning. Vid sexuellt överförbar infektion(STI) som klamydia och</p>	<p><i>verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.</i></p> <p><i>När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Avdelningen för Krisberedskap, säkerhet och miljö (KSM).</i> <i>För mer information se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Smittskydd</i> Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Detta innebär att det ska finnas kontaktperson för varje Enhet till regionens smittskyddsläkare. Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till Smittskydd Skåne.</p> <p>I samband med smittspårning kring sjukdom som är smittspårningspliktig enligt Smittskyddslagen, ska en leverantör medverka i smittspårningsutredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den enhet där indexfallet upptäcks, men leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan vårdenhet med särskild kompetens för det. Vid nydiagnostiserad blodsmitta som HIV, hepatit B och hepatit C, skall patienten remitteras till infektionsklinik för uppföljning och smittspårning. Vid sexuellt överförbar</p>	
--	---	--

<p>gonorré följs regionala riktlinjer för handläggning och smittspårning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>infektion(STI) som klamydia och gonorré följs regionala riktlinjer för handläggning och smittspårning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	
<p>5.6.8.2 Läkarutbildningen För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal det s.k. ALF-avtalet, tecknat mellan universitet/högskolor och Region Skåne samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Region Skåne som även det reglerar att läkarutbildningen bedrivs inom Uppdragsgivarens Enheter, eller Enheter knutna till Uppdragsgivaren enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning inom primärvård under flera terminer då utbildningen pågår. Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk. Se avsnitt 9, Referenser, se länk</p>	<p>5.5.8.2 Läkarutbildningen <i>För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, det Avtal om läkarutbildning och forskning (ALF), tecknat mellan Svenska staten och Region Skåne samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Region Skåne som även det reglerar att läkarutbildningen bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår. Praktikplatsplacering sker via Medicinska fakulteten som också ger handledarutbildning. Handledarnas kompetens ska motsvara lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Utbildningsplatserna ska uppfylla de kvalitetskrav som de olika ramavtalen föreskriver och med den pedagogiska inriktning som utbildningsprogrammen fastställer. Verksamhetschefen ska ansvara för att gällande målbeskrivningar, som tillhandahålls av</i></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar. Textstycke flyttad.</p>

	<p><i>kursledningen, uppfylls. Om studenten inte uppnår ställda mål p.g.a. utebliven handledning eller bristande utrymme för praktik, är det leverantörens ansvar att bereda plats för kompletterande praktik för vilken ingen ytterligare ersättning utgår.</i></p>	
<p>5.6.8.3 Utbildningstjänstgöring för läkare 5.6.8.4 Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare)</p> <p><i>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. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.</p> <p><i>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)</p>	<p><i>5.5.8.3 Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT-och ST-läkare) samt bastjänstgöring för läkare (BT)</i></p> <p><i>Leverantören ska ha förutsättningar att medverka i uppdraget att säkra läkarförsörjningen. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera AT-BT-ST läkare enligt nedan.</i></p> <p><i>ST-läkare inom specialiteten psykiatri är under hela utbildningstiden anställd hos Uppdragsgivaren, hos vårdenhet som EJ är ackrediterad och inte ingår i vårdvalet. Denna part, som under hela utbildningen innehar arbetsgivaransvaret för ST-läkaren, utbetalar ST-läkarens lön.</i></p> <p><i>För att fullgöra ST-tjänstgöringen och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för specialiteten krävs dock att ST-läkaren kan tjänstgöra även på ackrediterade vårdenheter. Uppdragsgivaren kan mot bakgrund av detta uppdra åt vårdenheter som ingår i vårdvalssystemet att fullgöra</i></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar. Textstycke flyttad.</p>

<p>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.</p> <p>5.6.8.4 Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare) Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare enligt nedan.</p> <p>ST-läkare inom specialiteten psykiatri är under hela utbildningstiden anställd hos Uppdragsgivaren, hos vårdenhet som EJ är ackrediterad och inte ingår i vårdvalet. Denna part, som under hela utbildningen innehar arbetsgivaransvaret för ST-läkaren, utbetalar ST-läkarens lön.</p> <p>För att fullgöra ST-tjänstgöringen och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för specialiteten krävs dock att ST-läkaren kan tjänstgöra även på ackrediterade vårdenheter. Uppdragsgivaren kan mot bakgrund av detta uppdra åt leverantörer som ingår i vårdvalssystemet att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare enligt nedan.</p> <p>Vid sidotjänstgöring sker ingen fakturering från Uppdragsgivaren från första dagen upp till och med tre månader. Från och med månad fyra</p>	<p><i>utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare enligt nedan.</i></p> <p><i>Vid sidotjänstgöring sker ingen fakturering från Uppdragsgivaren vid sidotjänstgöring från första dagen upp till och med tre månader. Från och med månad fyra fakturerar Uppdragsgivaren Leverantören under sidotjänstgöringen. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Uppdragsgivaren kan också uppdra åt ackrediterad vårdenhet att fullgöra sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag ("randutbildning") för en eller flera ST-läkare inom allmänmedicin, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet. För ST-läkare inom allmänmedicin gäller att denne har sin anställning hos ackrediterad vårdcentral under hela sin tjänstgöring samt att vårdcentralen har arbetsgivaransvar och utbetalar lön. Uppdragsgivaren har inte rätt att fakturera för sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>ST-tjänstgöringen inom specialiteten psykiatri följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. Där framgår verksamhetschefens ansvar samt att en studierektor skall finnas liksom utbildade handledare. Socialstyrelsen kräver vidare att</i></p>	
--	---	--

<p>fakturerar Uppdragsgivaren Leverantören under sidotjänstgöringen. (Riktlinjer - Finansiering av ST och sidotjänstgöring för ST-läkare i Region Skåne, bilaga 5).</p> <p>Uppdragsgivaren kan också uppdra åt ackrediterad vårdenhet att fullgöra sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag ("randutbildning") för en eller flera ST-läkare inom allmänmedicin, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet. För ST-läkare inom allmänmedicin gäller att denne har sin anställning hos ackrediterad vårdcentral under hela sin tjänstgöring samt att vårdcentralen har arbetsgivaransvar och utbetalar lön. Uppdragsgivaren har inte rätt att fakturera för sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>ST-tjänstgöringen inom specialiteten psykiatri följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. Där framgår verksamhetschefens ansvar samt att en studierektor skall finnas liksom utbildade handledare. Socialstyrelsen kräver vidare att huvudmannen skall ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet. Uppdragsgivaren har utarbetat regionala riktlinjer för ST-utbildning vilka innehåller lokala anpassningar och kompletteringar av Socialstyrelsens författning. Dessa ska följas.</p>	<p><i>huvudmannen skall ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet. Uppdragsgivaren har utarbetat regionala riktlinjer för ST-utbildning vilka innehåller lokala anpassningar och kompletteringar av Socialstyrelsens författning. Dessa ska följas.</i></p> <p><i>Region Skåne genomför årligen en undersökning avseende läkarbemanning och ST. Undersökningen syftar till att ge underlag för att säkra läkarförsörjningen. Leverantören ska besvara denna undersökning, oavsett om Leverantören har uppdrag för ST-läkare eller ej.</i></p>	
--	---	--

<p>Riktlinjer och dokument, inklusive exempel på utformning av ST-kontrakt samt utbildningsprogram se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>		
<p>5.7 Läkemedel Leverantören ska medverka och delta i införandet av naloxon genom att ge naloxonutbildning och distribuera naloxon till inskrivna patienter.</p>	<p>5.6 Läkemedel <i>Leverantören sörjer för att samtliga patienter får naloxonutbildning och erbjuder naloxon till inskrivna patienter.</i></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar. Textstycke flyttad.</p>
	<p>5.7 Förbrukningsartiklar <i>Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.</i></p> <p><i>Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.</i></p> <p><i>Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Uppdragsgivarens regler, se avsnitt 9; Referenser, för länk. I det fall Uppdragsgivaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika</i></p>	<p>Text om detta har saknats i villkor.</p>

	<p><i>området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.</i></p> <p><i>Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel se avsnitt 9, Referenser, för länk</i></p> <p><i>De artiklar som Leverantören nyttjar vid utförandet av Uppdraget ska minst uppfylla samma eller högre kvalitets- och miljökrav som Region Skånes upphandlade sortiment.</i></p> <p><i>Leverantör kan köpa förrådsvaror, för de delar av verksamheten som avser Uppdraget, genom Region Skånes upphandlade sortiment.</i></p> <p><i>Möjligheten för Leverantören till inköp via upphandlat sortiment kan under avtalstiden bli föremål för förändringar.</i></p>	
<p>5.11 Enhetens upphörande</p> <p>Om Enheten upphör ansvarar Leverantören för att informera patienterna om att göra ett nytt aktivt val avseende enhet. Den upphörande Enheten svarar för att samplanera samtliga patienter vidare.</p> <p>Leverantören ansvarar för att informera nya sökande patienter om att enheten ska upphöra. Leverantören ska även bedöma om man kan</p>	<p>5.11 Uppsägning av avtal</p> <p><i>Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 3 § 9.2 i gällande kontraktsmall. Uppsägningsblanketten ska skickas in till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enlighet med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Text kompletterad i syfte att tydliggöra Leverantörens ansvar vid uppsägning av avtal.</p>

<p>upprätta god patientsäkerhet under kvarvarande avtalstid. Det finns under uppsägningstiden ingen skyldighet att ta emot nya patienter.</p> <p>Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Leverantören för att brevlades informera de patienter som skickat in valblankett.</p>	<p><i>Vid avslut av avtal ansvara Leverantören även för att:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> -Brevledes informera patienter om att göra ett nytt aktivt val avseende enhet. -Samplanera samtliga patienter vidare. <i>-Informera vårdgrannar och allmänheten.</i> <i>-All befintlig information om enheten tas bort från 1177.se.</i> <i>-Skrivningarna om avtal med Region Skåne tas bort från den egna hemsidan.</i> -Informera nya sökande patienter om att enheten ska upphöra. <p>Leverantören ska även bedöma om man kan upprätta god patientsäkerhet under kvarvarande avtalstid. Det finns under uppsägningstiden ingen skyldighet att ta emot nya patienter.</p> <p>Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Leverantören för att brevlades informera de patienter som skickat in valblankett.</p>	
<p>KAPITEL 7</p>		
<p>7.5 Klagomålshantering</p> <p>Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. Då patient eller närstående vänt sig till Patientnämnden, som enligt lag har i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare, har Leverantören ansvar för att svara Patientnämnden.</p>	<p>7.5 Klagomålshantering</p> <p>Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden <i>i ärenden som berör Leverantör kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor</i></p>	<p>Justerad text i syfte att tydliggöra leverantörens ansvar för klagomålshantering.</p>

<p>Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p><i>om ärendet</i>. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare <i>och att få dem besvarade så snart som möjligt, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor</i>. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara.</p> <p>Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.</p>	
<p>7.6.1 Lokaler Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet" och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk.</p> <p>Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrig</p>	<p>7.6.1 Lokaler Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet" och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk.</p> <p>Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrig</p>	<p>Ny text</p>

<p>vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.</p>	<p>vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.</p> <p><i>Region Skånes riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner kan vara en vägledning för lokalanpassning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	
<p>7.10.1 SDV År 2021 påbörjas införandet av Skånes Digital Vårdsystem, SDV. Införandet sker succesivt med en planerad slutpunkt under 2023. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla utbildning och stöd i samband med införande. Leverantören ska tillse att medarbetarna har genomgått instruktörsledd utbildning och träning med godkänt resultat. Viss andel SDV-coacher (superanvändare) krävs, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, i syfte att säkra god kännedom om systemet. 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. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>7.10.1 SDV <i>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, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>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, Referenser, för länk.</i></p>	<p>Text omarbetad och kompletterad för att förtydliga processen för införande av SDV och för att tydliggöra Uppdragsgivarens och Leverantörens ansvar.</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 supporterad version. I specifika fall kan det förekomma beroende på leverantörens verksamhet, t ex avseende uppkoppling av ytterligare medicinteknisk utrustning. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>I SDV sker överföring av utvald hälsodata till ett planeringsverktyg där hälsodata samlas. Härigenom får leverantören möjlighet att följa preventiva indikationer för ställningstagande till föreslagna åtgärder som SDV rekommenderar på individnivå. Leverantören medger överföring förutsatt att patienten ger sitt medgivande.</p> <p>Migrering (överföring) 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. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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><i>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 per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag.</i></p> <p><i>* En träningsplan innehåller det som är viktigast att lära sig i systemet. Träningsplanen kan innehålla flera tränings format såsom digital träning, instruktörsledd träning och träning i träningsdomänen.</i></p> <p><i>Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>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</i></p>	
--	---	--

	<p><i>möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetsätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas. Medicinteknisk utrustning som certifierats av Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p> <p><i>I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager (EDW). 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.</i></p> <p><i>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.</i></p> <p><i>Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.</i></p>	
--	--	--

<p>7.10.4.2.3 Skånekatalogen</p> <p>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. Se även 7.11.5 beträffande personuppgiftshantering. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.</p>	<p>7.10.4.1.16 Skånekatalogen</p> <p>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, <i>inklusive individuellt anpassad behörighet</i>, registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.</p> <p><i>Extern leverantör kommer under 2022 succesivt utbildas och få tillgång till ett eget konto och därmed ansvaret att genomföra uppdateringar av personella förändringar i katalogen samt kontrollen (revision) som ska genomföras minst</i></p>	<p>Text kompletterad för att möjliggöra för Leverantör att själv svara för de uppgifter som finns i Skånekatalogen. Textstycke flyttad.</p>
--	--	---

	<p><i>var tredje månad i enlighet med HSA-policyn se avsnitt 9, Referenser, för länk</i></p> <p>Skånekatalogen är en informationskälla till 1177 Vårdguiden <i>och styr behörighet till och i vissa system</i>. SLA nivå 1A.</p>	
7.10.6 Priser för IT-stöd	7.10.6 Priser för IT-stöd	Nya priser för år 2022
KAPITEL 8		
<p>8.1 Ersättning för Uppdraget</p> <p>Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas till Enheten.</p> <p>Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Ersättningen består av en rörlig produktionsrelaterad ersättning. För att ersättning ska betalas ut ska rapportering ha skett i anvisat IT-system enligt Uppdragsgivarens anvisningar.</p>	<p>8.1 Ersättning för Uppdraget</p> <p>Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas till Enhet som är ansvarig (huvudenhet), inte till eventuella underleverantörer.</p> <p>Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Ersättningen består av en rörlig produktionsrelaterad ersättning. För att ersättning ska betalas ut ska rapportering ha skett i anvisat IT-system enligt Uppdragsgivarens anvisningar. Ersättningen avses täcka samtliga kostnader för leverantörens övriga åtagande enligt detta avtal d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan, uppföljning, kunskapsstöd, kvalitetsregistrering, externa informationsaktiviteter m.m.</p>	<p>Justerad text i syfte att tydliggöra leverantörens ansvar.</p>
	8.1.1.1 Ersättning synkrona icke-fysiska vårdkontakter	Text kompletterad för att möjliggöra för Leverantör att ersätta vissa fysiska

	<p>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. chatt eller kontakt i dialog via 1177 eller mail. Synkron vårdkontakt omfattar inte kvalificerad telefonkontakt.</p> <p>Leverantören har möjlighet att ersätta vissa fysiska besök med synkrona icke-fysiska vårdkontakter. Möjligheten gäller inte gruppbehandling och besök medicinhämtning.</p> <p>Det är av stor vikt att leverantören vid varje enskilt patientfall genomför adekvat bedömning om det icke fysiska besöket är lämpligt och passar den enskilda patienten.</p> <p>Icke-fysiska besök ska inte ersätta fysiska besök vid det första mötet med en ny patient. Högst 50 % av antal vårdkontakter per patient får utföras med synkrona icke fysisk vårdkontakt.</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 punkt 7.11, Informationssäkerhet.</p>	<p>besök med synkrona icke-fysiska vårdkontakter.</p>
--	--	---

	<p>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>Synkrona icke-fysiska vårdkontakter ger samma ersättning som fysiska besök, förutsatt att krav för synkront icke-fysiskt besök är uppfyllt. Besöken ska registreras med KVÅ-koder. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, avsnitt 9, <i>Referenser</i> för länk.</p>	
--	--	--