

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning

Karin Petersson
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040- 675 31 07

Karin.h.petersson@skane.se



Datum

2019-04-04

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende Vårdcentral i Vårdval Skåne gällande år 2019– Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2018-12-14 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2019*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval 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 för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2019* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för Vårdcentral i Hälsoval Skåne gällande år 2019* 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.

2018	2019
4 Definitioner	4 Definitioner Digitala vårdtjänster Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation – både synkront (i realtid) och asynkront (med fördröjning). Fysiskt besök: Personligt möte, i samma lokal, mellan vårdgivare och patient. Telefonkontakt: Vårdkontakt via telefon mellan patient och vårdgivare
5.1 Allmänt om uppdraget Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast läkarkontakt och fast vårdkontakt	5.1 Allmänt om uppdraget Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast vårdkontakt. Leverantören ska lista till fast vårdkontakt, i första hand läkare, med prioritering av äldre (>75 år), multisjuka eller andra med kontinuerligt vårdbehov. Registrering ska göras i av Uppdragsgivaren anvisade system (LISSY) och vara genomfört till 2019-12-31.
5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande Tillägg till tidigare text.	5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande Riktat hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete ska prioriteras och är en förutsättning för att minska sjukligheten i befolkningen och behovet av vårdinsatser i ett längre perspektiv. Ett systematiskt och strukturerat sätt att uppmärksamma levnadsvanor är att bjuda in utvalda åldersgrupper till ett så

	<p>kallat riktat hälsosamtal med fokus på levnadsvanor, i syfte att förebygga hjärt-kärlsjukdom och diabetes. Arbetsätt och metod för riktade hälsosamtal för specificerade åldersgrupper, kommer att utvecklas under 2019 och krav på genomförande kommer eventuellt att införas 2020.</p>
<p>5.4.2 Psykisk ohälsa Leverantören ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer med psykisk ohälsa, psykisk funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom som inte kräver specialistsjukvård.</p>	<p>5.4.2 Psykisk ohälsa och missbruk Leverantören ska ha personal med kompetens att bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer med psykisk ohälsa, psykisk funktionsnedsättning, psykisk sjukdom eller missbruk som inte kräver specialistsjukvård.</p>
<p>5.4.3 Samverkan – Kommunsamverkan Leverantören ska tillsammans med kommunen ha en dokumenterad plan som beskriver det aktuella samarbetet och en gemensam fortsatt utveckling för att uppnå kraven i Hälsa- och sjukvårdsavtalet. Denna överenskommelse ska undertecknas av båda parter och till uppdragsgivaren 2018-06-30.</p>	<p>5.4.3 Samverkan – Kommunsamverkan Leverantören ska åiterrapportera de uppgifter som uppdragsgivaren efterfrågar inom utvecklingen av hälso- och sjukvårdsavtalet.</p>
<p>5.4.3 Samverkan – Kommunsamverkan Leverantören ska i enlighet med uppdraget Barns Behov I Centrum (BBIC), efter begäran av kommunens socialtjänst, genomföra undersökning av barn över 13 år.</p>	<p>5.4.3 Samverkan – Kommunsamverkan Undersökningar Hälsoundersökning på begäran av socialtjänst avseende barn 0-20 år, tidigare Barns behov i centrum (BBIC) genomförs av barnklinik från 2019-01-01.</p>
<p>5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård Vårdcentralen där patienten är listad ska från 2018-01-10 omedelbart påbörja sin planering för att kunna ta emot patienten efter utskrivning. Den fasta vårdkontakten ska kalla till SIP inom 3 kalenderdagar efter att patienten anmälts som utskrivningsklar. Delta i upprättandet av SIP i samverkan med patient, kommun samt utföra och följa upp de i SIP överenskomna delarna.</p>	<p>5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård Vårdcentralen där patienten är listad ska: Omedelbart påbörja sin planering och kontinuerligt dokumentera i Mina Planer, för att kunna ta emot patienten efter utskrivning. Den fasta vårdkontakten ska kalla till SIP inom 3 kalenderdagar efter att patienten anmälts som utskrivningsklar, uppdaterade rutiner för patienter som följer röd planeringsprocess. Delta i upprättandet av SIP i samverkan med patient, kommun och vid behov specialistvård samt utföra och följa upp de i SIP överenskomna delarna.</p>
<p>5.4.6 Rehabilitering <i>Sjukskrivning och försäkringsmedicin</i> Sjukskrivningssituationen ska fortlöpande följas upp. Senast efter 60 dagars sjukskrivning ska behovet av kompletterande rehabilitering bedömas och vid behov genomföras i egen eller annans regi.</p>	<p>5.4.6 Rehabilitering <i>Sjukskrivning och försäkringsmedicin</i> Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid för Uppdraget i relation till antalet listade personer. Uppdragsgivaren rekommenderar att Uppdraget som rehabiliteringskoordinator genomförs av hälso-och sjukvårdspersonal. Sjukskrivningssituationen ska fortlöpande följas upp och kompletterande rehabilitering ska vid behov genomföras. Verksamhetschefen ansvarar för att</p>

<p><i>Multimodal smärtbehandling</i> Uppdragsgivarens avtal med Leverantörer inom vårdval multimodal smärtbehandling (MMS) utgör ett komplement till Leverantörens Uppdrag. MMS gäller för personer i åldern 16-70 år, som haft långvarig smärta i minst tre månader från nacke, skuldror och/eller ländrygg samt generaliserad smärta (t ex fibromyalgi). Leverantörens uppdrag gällande rehabiliteringsåtagande ska vara genomfört innan remittering till MMS. Remiss utfärdas av läkare på den enhet där patienten är listad.</p>	<p>löpande följa att rehabiliteringsprocessen fortskrider för Leverantörens förtecknade personer. <i>Multimodal smärtbehandling</i> Vårdvalet inom multimodal smärtbehandling (MMS) har ersatts med upphandlade avtal (LOU). MMS-verksamheternas uppdrag är att på primärvårdsnivå bedriva multimodal smärt-rehabilitering i öppenvård för personer över 18 år med smärta mer än 3 månader. Dessa patienter ska ha förhållandevis stora och komplexa rehabiliteringsbehov och betydande konsekvenser av smärtan som påverkar livsföringen. Remiss utfärdas enligt aktuella riktlinjer. I de fall patienten själv kontaktat MMS-verksamhet med egen vårdbegäran ska vårdcentralen vara behjälplig med ovanstående.</p>
<p>5.4.9 Vardag, kris och höjd beredskap Uppdragsgivaren ska bedriva verksamhet även vid höjd beredskap. Detta avtal skall gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap, vardag och kris. Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse, hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt. Larmlista och enkel instruktion ska finnas. I ansvaret ligger även att Leverantören ska kunna fungera som Uppdragsgivarens lokala samverkansenhet mot kommunernas POSOM-grupper. En samordning på lokal nivå underlättar hanteringen av dessa uppgifter samt för kontakter till regional medicinsk katastrofledning (RMKL).</p>	<p>5.4.9 Vardag, kris och höjd beredskap Leverantören ska planera för och redovisa hur reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs. Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne. Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse kunna hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt efter beslut av Region Skånes regionala medicinska katastrofledning (RMKL). Aktuell larmlista och enkel instruktion ska finnas. Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap.</p>
<p>5.4.10 Smittskydd och Vårdhygien Tillägg till tidigare text</p>	<p>5.4.10 Smittskydd och Vårdhygien Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Region Skåne rekommenderar Vårdhygiens checklista, för att förstå innebörden av vilka vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till.</p>
<p>5.5 Läkemedel Beställning av vacciner ska göras via distributören/partihandel för att få upphandlingsrabatten avdragen vid inköpet.</p>	<p>5.5 Läkemedel Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel. Leverantören ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med Leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Region Skåne.</p>
<p>5.6. Tillgänglighet och öppettider Leverantören ska erbjuda medicinsk bedömning inom 24 timmar enligt Triagehandboken.</p>	<p>5.6. Tillgänglighet och öppettider Leverantören ska erbjuda medicinsk bedömning genom fysiska besök när behov föreligger inom 24 timmar enligt Triagehandboken.</p>

<p>5.6.3 E-hälsa och digitala vårdkontakter Från och med 2018 finns distanskontakt via videolänk. Med distanskontakt avses vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Distanskontakt via videolänk avser således en synkron kontakt med bildöverföring mellan patient och vårdgivare.</p>	<p>5.6.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Exempel på områden och typ av digitala vårdtjänster är sådana som motiverar patient och närståendes ansvar för egenvård och vård på distans. Leverantören ska utveckla sin verksamhet för digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning. 2019 ersätts synkrona och asynkrona digitala vårdtjänster om specificerade krav uppfylls. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation – både synkront (i realtid) och asynkront (med fördröjning). Exempel kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster. Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård: ska omfatta medicinsk bedömning /åtgärd, ska ske i dialog mellan patient och vårdgivare, ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök, kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande), ska journalföras, den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service.</p>
<p>5.8.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer <i>Allmäntjänstgöring för läkare</i> Leverantören debiteras 10 000 kr per AT-läkare och period på sex månader från primärvårdens studierektorsorganisation, men inga lönekostnader för AT-läkaren.</p>	<p>5.8.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer <i>Allmäntjänstgöring för läkare</i> Leverantören debiteras 15 000 kr per AT- läkare och period på sex månader från primärvårdens studierektorsorganisation, men inga lönekostnader för AT-läkaren.</p>
<p>5.11.1 Hjärtsviktsmottagning</p>	<p>Ersätts med certifiering 2019</p>

<p>5.11.2 Äldremottagning Leverantören ska årligen: Informera om äldremottagningen genom annons i lokaltidning, informera om äldremottagningen och tillgängligheten på Enhetens hemsida och 1177 Vårdguidens e-tjänster, göra utskick till gruppen 75 år och äldre, ha tillgänglighet till telefon utan knappval under minst 15 timmar/vecka, ha tillgång till specialistutbildad sjuksköterska motsvarande specialistutbildning 75 högskolepoäng till distrikts-sköterska eller 60 högskolepoäng för äldr, ha specialist i allmänmedicin eller geriatrik knuten till mottagningen, ha möjlighet till hembesök.</p>	<p>5.11.1 Äldremottagning Leverantören ska: Informera om äldremottagningen och tillgängligheten på Enhetens hemsida och 1177 Vårdguidens e-tjänster, ha tillgänglighet till telefon utan knappval under minst 10 timmar/vecka, ha tillgång till specialistutbildad sjuksköterska motsvarande specialistutbildning 75 högskolepoäng till distriktssköterska eller 60 högskolepoäng för äldre, ha specialist i allmänmedicin eller geriatrik knuten till mottagningen, ha möjlighet till hembesök, ha minst 250 listade personer 75 år och äldre.</p>
<p>5.11.6 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning Mottagningen ska ha tillgång till följande kompetenser: Läkare, specialist i allmän medicin, Kurator, Arbetsterapeut och/eller fysioterapeut, Dietist, Psykolog</p>	<p>5.11.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning Mottagningen ska ha tillgång till följande kompetenser: Läkare, specialist i allmänmedicin, Sjuksköterska, Arbetsterapeut och/eller fysioterapeut, Dietist, Psykolog och/eller kurator</p>
<p>Fanns ej med 2018</p>	<p>5.12 Certifieringar Leverantören kan ansöka om certifiering inom ett eller flera områden Diabetes, Astma/KOL, Hjärtsvikt Syftet med certifieringen är att stödja Leverantören till att upprätthålla en strukturerad arbetsform och säkerställa kvaliteten av vården för specificerade patientgrupper.</p> <p>5.12.1 Diabetesmottagning Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av diabetessamordnarna. Certifieringskraven uppdateras årligen via expertgruppen för diabetes.</p> <p>5.12.2 Astma-/KOL mottagning Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av Kunskapscentrum för Astma, Allergi & KOL (KAAK)</p> <p>5.12.3 Hjärtsvikt/mottagning Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av utsedd funktion för certifiering.</p>

<p>Fanns ej med 2018</p>	<p>5.14 Filial Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress, i så kallad filial. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvud-mottagning. Filialen är knuten till huvud-mottagningen med samma verksamhetschef., avtal och krav. Ansökan om filial ska vara skriftlig och innehålla beskrivning av vårdinnehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet och vara uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan planerat startdatum. Verksamheten får starta när uppdrags-givaren verifierat och godkänt filialen. Även en eventuell avveckling av filialmottagning ska meddelas och godkännas av uppdragsgivaren skriftligt senast 60 dagar innan genomförandet.</p>
<p>Fanns ej med 2018</p>	<p>7.1.4 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, har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar. Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Svensk författningssamling (SFS 2009:979). Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som närstående.</p>
<p>7.5 Patientnämnd Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet m.m. handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden såsom generella frågor om hälso- och sjukvård och patientsynpunkter. Leverantören ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter. Informationsmaterial utgivet av Patientnämndens kansli ska Leverantören tillhandahålla i Enhetens väntrum.</p>	<p>7.5 Klagomålshantering Vid klagomål ska i första hand inte patient/närstående vända sig till Inspektionen för vård och omsorg utan direkt till den vårdgivare som har/hade ansvar för den vård och behandling som ärendet avser. Vid behov av stöd kan patient/närstående få detta av Patientnämnden som enligt lag har i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter att föra fram klagomål till vårdgivare och få klagomål besvarade av vårdgivaren. Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.</p>
<p>7.6 Lokaler Tillägg till text</p>	<p>7.6 Lokaler Samtliga vårdlokaler ska vara inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses</p>

<p>7.7 Miljö För större Leverantörer, med årlig omsättning >15 miljoner kr ska Leverantören, senast 15 månader efter tecknat avtal, vara certifierad enligt miljöledningssystemet ISO 14001, EMAS eller motsvarande system. Denna dokumentation ska vara granskad och godkänd av oberoende part eller revisor och finnas tillgänglig hos Leverantören.</p>	<p>7.7 Miljö Text borttagen 2019</p>
<p>7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster Berörd personal hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.</p>	<p>7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.</p>
<p>7.10 IT tjänster Leverantören har skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.</p>	<p>7.10 IT tjänster Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.</p>
<p>7.10.3.1.1 Comprima Verktyget Comprima används inom Region Skåne för skanning och lagring av journalhandlingar. Gäller för användare av journalsystem Melior.</p>	<p>7.10.3.1.1 Comprima Verktyget Comprima är en scanning plattform som används för bredvid scanning av restjournaler samt pappersjournaler. Även scanning av personalakter samt diarie. Inscannade remisser, patientfoton, brev och vissa journaldelar t ex tempkurva och anesthesi journal. Gäller för användare av journalsystem Melior.</p>
<p>7.10.3.1.4 Melior Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård, såväl sluten som specialiserad öppenvård. SLA nivå 1A.</p>	<p>7.10.3.1.4 Melior Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård. SLA nivå 1A.</p>
<p>7.10.3.1.5 Mina Planer SVPL/SIP IT-stöd för Samordnad Vårdplanering mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå 3.</p>	<p>7.10.3.1.5 Mina Planer SVU/SIP IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå 2B. .</p>
<p>7.10.3.9 PACS IDS7 PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder. SLA nivå 1A.</p>	<p>7.10.3.9 PACS IDS7 PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder som medicinska digitala bilder. SLA nivå 1A.</p>
<p>7.10.3.1.13 Qlik View Analys- och statistikverktyg som används för att analysera och visualisera information från olika datakällor. SLA nivå 4.</p>	<p>7.10.3.1.13 Qlik View Analys- och statistikverktyg som här främst är avsett för att hämta underlag för fakturering samt fakturaspecifikation gällande IT-tjänster. SLA nivå 4.</p>

<p>7.10.3.2.1 AQURE AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling inom/utom regionens nätverk utvecklas.</p>	<p>7.10.3.2.1 AQURE AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling utom regionens nätverk utvecklas.</p>
<p>7.10.3.2.3 Skånekatalogen Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Det är alltså en förutsättning att medarbetare i Region Skåne registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Skånekatalogen är även en kommunikationskanal för vård-sök via e-tjänster t ex 1177. SLA nivå 1A</p>	<p>7.10.3.2.3 Skånekatalogen 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>7.10.4.1.2 Tjänsten Extern åtkomst (VDI) VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå saknas.</p>	<p>7.10.4.1.2 Tjänsten Extern åtkomst (VDI) VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå 1A på infrastrukturen.</p>
<p>7.10.5 Priser för IT-stöd Tabell för 2018</p>	<p>7.10.5 Priser för IT-stöd Nya priser 2019 finns i förfrågningsunderlaget</p>
<p>7.11.1 Övergripande informationssäkerhetskrav Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under "Anvisningar, Instruktioner/Rutiner" i Ledningssystem för informationssäkerhet</p>	<p>7.11.1 Övergripande informationssäkerhetskrav Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under "Instruktioner" i Ledningssystem för informationssäkerhet.</p>
<p>7.11.3 Identiteter och åtkomst Leverantören ska i det fall identiteter behöver registreras i HSA-katalogen (Skånekatalogen) utse en kontaktperson som Region Skåne kan kontakta vid frågor angående identiteter och behörigheter. Kontaktpersonen ska ha en sådan ställning i Leverantörens organisation så att svar kan lämnas på frågor om identiteter och behörigheter. Kontaktpersonen ska vara nåbar vardagar mellan klockan 09:00 till klockan 15:00, svensk tid. Region Skåne</p>	<p>7.11.3 Identiteter och åtkomst Leverantören ska i det fall identiteter behöver registreras i HSA-katalogen (Skånekatalogen) utse en kontaktperson som Region Skåne kan kontakta vid frågor angående identiteter och behörigheter. Kontaktpersonen ska ha en sådan ställning i Leverantörens organisation så att svar kan lämnas på frågor om identiteter och behörigheter. Rutiner för tilldelning och kontroll av behörigheter ska finnas. Kontaktpersonen ska vara nåbar vardagar mellan klockan 09:00 till klockan 15:00, svensk tid. Region Skåne ska tillhandahållas</p>

<p>ska tillhandahållas aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress.</p>	<p>aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress</p>
<p>7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom biträde behandlar även de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Personuppgiftslagen (SFS 1998:2004) 30 § andra stycket (Personuppgiftsbiträdesavtal). Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.</p>	<p>7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28. Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.</p>
<p>7.12.1 Hantering av vårddokumentation Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt 26 § Personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar. Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande.</p>	<p>7.12.1 Hantering av vårddokumentation Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar. Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar återlämning av data kan Beställaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.</p>
<p>7.17 Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin</p>	<p>7.17 Medicinsk service</p>
<p>8.1 Vårdersättning Vårdersättningen justeras fr.o.m. 2018-01-01 till 261 kr/mån för offentliga vårdleverantörer och 268 kr/mån för privata vårdleverantörer. Kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas genom en särskild ersättning motsvarande cirka tre procent på vårdersättningen till privata Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</p>	<p>8.1 Vårdersättning Vårdersättningen justeras fr.o.m. 2019-01-01 till 284 kr/mån för offentliga vårdleverantörer och 293 kr/mån för privata vårdleverantörer. Den högre ersättningen till privata Leverantörer är en kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms. Från 2019-07-01 ökas ersättning för momskompensation till privata vårdgivare från 3,0 till 4,5 procent. 2019-07-01 ökas vårdersättningen till privata vårdleverantörer till 297 kr/månad. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</p>
<p>8.1.3 Täckningsgrad Leverantörens täckningsgrad utgår från listade personer och beräknas genom antal besök gjorda på primärvårdsnivå inom Skåne, oavsett på vilken vårdenhet besöket sker. Dessa besök ställs i relation till samtliga öppenvårdsbesök inom både primärvård och specialistvård i Skåne.</p>	<p>8.1.3 Täckningsgrad Leverantörens täckningsgrad utgår från listade personer och beräknas genom antal besök samt kvalificerade telefonkontakter och digitala vårdtjänster gjorda på primärvårdsnivå inom Skåne, oavsett på vilken vårdenhet besöket sker. Dessa besök ställs i relation till samtliga öppenvårdsbesök samt kvalificerade</p>

<p>Täckningsgraden beräknas på fysiska besök, hembesök, kvalificerade telefonkontakter och distanskontakt via videolänk. Följande vikter används</p> <p>1,0 för fysiska besök alla vårdgivarkategorier</p> <p>1,0 för hembesök i SÄBO eller OBO, alla vårdgivarkategorier utom läkare och arbetsterapeut</p> <p>0,8 för distanskontakt via videolänk med bildöverföring för vårdgivarkategorier dietist, kurator, läkare och psykolog</p> <p>0,6 för kvalificerade telefonkontakter utan bildöverföring för vårdgivarkategorier dietist, kurator, läkare och psykolog</p> <p>Tillägget är 1,6 procent för varje procentenhet som täckningsgraden överstiger 63,0 procent. I det fall Enheten inte uppnår en täckningsgrad på 63,0 procent, görs ett avdrag på 1,6 procent från den viktade vårdersättningen för varje procentenhet som täckningsgraden avviker neråt från 63,0 procent.</p>	<p>telefonkontakter och digitala vårdtjänster inom både primärvård och specialistvård i Skåne.</p> <p>Täckningsgraden beräknas på fysiska besök, hembesök, kvalificerade telefonkontakter och digitala vårdtjänster. Följande vikter används</p> <p>1,0 för fysiska besök alla vårdgivarkategorier</p> <p>1,0 för hembesök i SÄBO eller OBO, alla vårdgivarkategorier utom läkare och arbetsterapeut.</p> <p>0,5 för digitala vårdtjänster och kvalificerade telefonkontakter för vårdgivarekategorier, läkare, psykolog, dietist och kurator.</p> <p>Tillägget är 1,4 procent för varje procentenhet som täckningsgraden överstiger 63,0 procent. I det fall Enheten inte uppnår en täckningsgrad på 63,0 procent, görs ett avdrag på 1,4 procent från den viktade vårdersättningen för varje procentenhet som täckningsgraden avviker neråt från 63,0 procent.</p>
<p>8.1.4 Läke-medelsersättning</p> <p>Läke-medelsersättningen bygger på en månadsersättning enligt kön och ålder i tabell nedan. Därutöver ersätts också 9 kr per listad och månad viktat efter CNI. Uppdragsgivaren har som målsättning att successivt minska krontalet som viktas efter CNI i läke-medelsersättningen.</p>	<p>8.1.4 Läke-medelsersättning</p> <p>Läke-medelsersättningen bygger på en månadsersättning enligt kön och ålder (90 %) enligt tabell. Därutöver ersätts också 6 kr (10 %) per listad och månad viktat efter CNI. Uppdragsgivaren har som målsättning att successivt minska krontalet som viktas efter CNI i läke-medelsersättningen.</p>
<p>8.1.6 Besöksersättning för olistade individer</p> <p>För besök av folkbokförda i Skåne erhålls besöksersättning:</p> <p>Dagtid oavsett vårdgivarkategori som besökts, ersätts med 350 kr</p> <p>Vardagar från kl. 18:00, eller lördag, söndag eller helgdag, läkare och sjuksköterskor, ersätts med 1 200 kr (endast 1 besök per patient och dag)</p> <p>Distanskontakt via videolänk till läkare, psykolog, kurator och dietist, ersätts med 300 kr</p> <p>Besök hos specialist i gynekologi eller Öron-, Näs- och Hals-specialist, ersätts med 750 kr</p> <p>För folkbokförda i andra landsting samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa erhålls besöksersättning:</p> <p>Läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service): 1 594 kr</p> <p>Sjukvårdande behandling (inkl. ersättning för medicinsk service): 650 kr</p> <p>Provtagning utan samband med annan öppen eller sluten vård: 362 kr</p>	<p>8.1.6 Besöksersättning för olistade individer</p> <p>För besök av folkbokförda i Skåne erhålls besöksersättning:</p> <p>Fysiska besök dagtid oavsett vårdgivarkategori som besökts, ersätts med 350 kr</p> <p>Vardagar från kl. 18:00, eller lördag, söndag eller helgdag, läkare och sjuksköterskor, ersätts med 1 200 kr (endast 1 besök per patient och dag)</p> <p>Kvalificerade digitala vårdtjänster och kvalificerade telefonkontakter för vårdgivarekategorier läkare, psykolog, dietist och kurator, ersätts med 200 kr</p> <p>Besök hos specialist i gynekologi eller Öron-, Näs- och Hals-specialist, ersätts med 750 kr.</p> <p>För folkbokförda i andra landsting samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa erhålls besöksersättning:</p> <p>Fysiska läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service): 1 641 kr</p> <p>Sjukvårdande behandling (inkl. ersättning för medicinsk service): 669 kr</p> <p>Provtagning utan samband med annan öppen eller sluten vård: 372 kr</p>

Distanskontakt via videolänk till läkare, psykolog, kurator och dietist: 650 kr	Digitala kontakter genomförda hos vårdgivare i Region Skåne: ingen ersättning utgår
8.2.6 Ersättning för osteoporosbehandling För mål gällande osteoporosbehandling ges ersättning med styckepris om 1500 kr för intravenös infusion DT016 med tillägg av ATC-kod M05BA08 för att öka behandlingen av osteoporos där kontraindikation till orala bisfosfonater finns.	8.2.6 Ersättning för osteoporosbehandling I syfte att öka behandling av osteoporos där kontraindikation till orala bisfosfonater finns, ges ersättning med 1500kr per behandling, för intravenös infusion DT016 med tillägg av ATC-kod M05BA08. Då kostnaden för rekvisition av aktuellt läkemedel minskar i början av 2019 gäller denna ersättning till och med 2019-06-30
8.2.8 Ersättning för undersökning Barns Behov I Centrum Leverantören erhåller ersättning från Uppdragsgivaren för utförda Barns Behov I Centrum-undersökningar (BBIC). Ersättningen är 2 000 kr per undersökning. Ersättningen gäller oavsett om Patienten är förtecknad på utförande Enhet eller inte och utbetalas då besöket registrerats i PASIS med KVÅ-kod.	Finns inte med 2019
Fanns ej med 2018	8.2.10 Ersättning för hjärtsviktsmottagning Enheter certifierad som hjärtsviktsmottagning av Uppdragsgivaren ersätts årligen med 20 000 kr. Utbetalning sker kvartalsvis.
8.4.1 Ersättning för hjärtsviktsmottagning Hjärtsviktsmottagning berättigar till en rörlig ersättning för patienter som är registrerade med NYHA-klass en gång per år i RiksSvikt.	Finns inte med 2019
8.4.2 Ersättning för äldremottagning Tilläggsuppdrag äldremottagning enligt avsnitt 5.11.2 ersätts efter antal listade 75 år och äldre. 500 eller fler listade 75 år och äldre, ersätts med 20 000 kr per månad mindre än 500 förtecknade 75 år och äldre, ersätts med 15 000 kr per månad.	8.4.1 Ersättning för äldremottagning Tilläggsuppdrag äldremottagning enligt avsnitt 5.11.1 ersätts nivåbaserat efter antal listade 75 år och äldre i december månad föregående år. 500 eller fler listade 75 år och äldre, ersätts med 20 000 kr per månad 250 - 500 listade 75 år och äldre, ersätts med 15 000 kr per månad.
8.8.1 Kostnadsansvar för besök vid annan enhet på primärvårdsnivå Dagtid oavsett yrkeskategori som besökts, avdrag 350 kr Distanskontakt via videolänk till läkare, avdrag 0 kr	8.8.1 Kostnadsansvar för besök vid annan enhet på primärvårdsnivå Fysiska besök dagtid oavsett yrkeskategori som besökts, avdrag 350 kr Kvalificerade digitala vårdtjänster för vårdgivar-kategorier läkare, psykolog, dietist och kurator avdrag, 200 kr

8.8.2 Kostnadsansvar för listade individers vård utanför länet

Leverantören har kostnadsansvar för de besök inom primärvårdsnivå som listade individer konsumerar utanför Skåne enligt följande:
läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service), avdrag 1 594 kr
sjukvårdande behandling (inkl. ersättning medicinsk service), avdrag 650 kr
provtagning utan samband med annan öppen / slutna vård, avdrag 362 kr
distanskontakter genomförda hos vårdgivare utanför Region Skåne,
vårdgivaren har inget kostnadsansvar

8.8.2 Kostnadsansvar för listade individers vård utanför länet

Leverantören har kostnadsansvar för de besök inom primärvårdsnivå som listade individer konsumerar utanför Skåne enligt följande:
läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service), avdrag 1 641 kr
sjukvårdande behandling (inkl. ersättning för medicinsk service), avdrag 669 kr
provtagning som görs utan samband med annan öppen eller slutna vård, avdrag 372 kr
digitala vårdtjänster genomförda hos vårdgivare utanför Region Skåne,
vårdgivaren har inget kostnadsansvar