

Vårdval Kronoberg

LTK 110394

Förfrågningsunderlag

I underlaget ingående handlingar:

- **Administrativa föreskrifter**
- **Uppdragsspecifikation**
- **Avtalsmall**
- **Ansökan om godkännande**

Bilagor

1. Ekonomisk reglering
2. IT-tjänster
3. Medicinteknisk utrustning och inventarier
4. Styrdokument och policyskrifter

Växjö 2011-06-21

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

| | |
|--|---|
| 1. Administrativa föreskrifter | |
| 2. Uppdragsspecifikation | 1 |
| 3. Avtalsmall | 1 |
| 4. Ansökan om godkännande | 1 |
| 1. ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER..... | 2 |
| 1 Ordlista..... | 2 |
| 2 Inledning | 3 |
| 3 Bakgrund..... | 4 |
| 4 Upphandlingsform | 4 |
| 5 Förfrågningsunderlag | 4 |
| 6 Leverantörens åtagande och uppdrag..... | 4 |
| 7 Fri etablering | 4 |
| 8 Tidpunkt för driftstart | 5 |
| 9 Upplysningar..... | 5 |
| 10 Ansökans form och innehåll | 5 |
| 11 Rättelse av fel, förtydligande och komplettering av ansökan | 5 |
| 12 Adressering och märkning | 5 |
| 13 Ansökningstidens utgång | 6 |
| 14 Komplettering och förtydligande av förfrågningsunderlag | 6 |
| 15 Krav för godkännande..... | 6 |
| Registreringsskyldigheter, betalning av skatter och avgifter | 6 |
| Finansiell och ekonomisk ställning | 7 |
| Företag under bildande | 7 |
| Tillgång till andra företags kapacitet | 8 |
| Teknisk förmåga och kapacitet | 8 |
| 16 Förutsättningar för godkännande | 8 |
| 17 Meddelande om godkännande | 9 |
| 18 Godkännandets giltighet | 9 |
| 19 Verifiering av vårdcentral | 9 |
| 20 Sekretess | 9 |
| 21 Avtalsmall..... | 9 |

2. Uppdragsspecifikation

Se separat innehållsförteckning.

3. Avtalsmall**4. Ansökan om godkännande****Bilagor**

1. Ekonomiska regleringar
2. IT-tjänster
3. Medicinteknisk utrustning och inventarier
4. Styrdokument och policyskrifter

1. ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER

1 Ordlista

Beställare: Landstinget Kronoberg

Förfrågningsunderlag: underlag för ansökan om att delta i ett valfrihetssystem som en upphandlande myndighet tillhandahåller.

Godkännande: alla sökande som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget kommer att godkännas dvs. bli en del av Vårdval Kronoberg

Leverantör: vårdgivare

LOV: Lagen om valfrihetssystem

Sökande: leverantör som ansöker om godkännande för att bli en del av Vårdval Kronoberg.

Vårdcentral: leverantörens mottagning.

Vårdval Kronoberg: Landstinget Kronoberg införde den 1 mars 2009 en patientvalsmodell inom primärvården. Modellen kallas Vårdval Kronoberg.

2 Inledning

Landstinget Kronoberg omfattar åtta kommuner med sammanlagt cirka 184 000 medborgare. Landstinget Kronobergs vision lyder ”*Ett gott liv i ett livskraftigt län*”. Målet är att bli ett kvalitetsstyrt landsting. I Landstinget Kronoberg gäller fritt vårdsökande och det pågår ett intensivt arbete för att uppnå vård- och behandlingsgarantins tidsgränser.

Landstingsfullmäktige är högsta beslutande organ. Till landstingsfullmäktige finns knutet patientnämnd, landstingets revisorer, organisationsutskottet, valberedning och folkhälsoutskott. Landstinget Kronoberg som förvaltning leds och samordnas på den politiska nivån av landstingsstyrelsen. Landstinget Kronoberg har drygt 5 300 medarbetare och omsätter cirka 3,9 miljarder kronor.

Landstinget Kronoberg har en driftsorganisation som består av nio centrum:

- Akutcentrum
- Barn- och kvinnocentrum
- Kirurgicentrum
- Medicincentrum
- Medicinskt servicecentrum
- Primärvårds- och rehabcentrum
- Psykiatricentrum
- Servicecentrum
- Tandvårdscentrum

Varje centrum leds av en centrumchef som är direkt underställd landstingsdirektören som är högsta verkställande tjänsteman. Centrumcheferna ingår i landstingsdirektörens ledningsgrupp. Till landstingets ledningsgrupp finns fem strategigrupper och en medicinsk kommitté/läkemedelskommitté knutna. Den medicinska kommitté bereder frågor och utarbetar processinriktade riktlinjer ur ett helhetsperspektiv för olika diagnosgrupper.

Landstinget äger även Grimslövs folkhögskola.

Landstinget Kronoberg ska erbjuda länets medborgare en God vård (enligt Socialstyrelsens föreskrifter) på lika villkor med utgångspunkt från hälso- och sjukvårdslagen och de nationellt fastställda prioriteringsprinciperna. De viktigast grundläggande värderingarna utifrån SIQ: s modell (Institutet för svensk kvalitetsutveckling) är patient/kundfokusering och ett långsiktigt agerande där samverkan och faktabaserade beslut är viktiga värderingar. Ett engagerat ledarskap är en viktig utgångspunkt för verksamhetsutveckling, prioritering och resursfördelning. Vårdens utformning ska vidare bygga på vård- och behandlingsgarantin, nationella och lokala riktlinjer samt gällande kvalitetsindikatorer.

Landstinget Kronoberg införde den 1 mars 2009 en patientvalsmodell inom primärvården. Modellen kallas Vårdval Kronoberg.

En leverantör har möjlighet att erhålla godkännande för en eller flera vårdcentraler inom primärvården i Landstinget Kronoberg, förutsatt att vissa grundläggande krav uppfylls. En leverantör som vill erbjuda landstingsfinansierad hälso- och sjukvård till medborgare i Kronoberg ska erhålla godkännande av landstinget om kraven för godkännande är uppfyllda.

För att bli en del av Vårdval Kronoberg krävs även ett avtal med landstinget. Ett avtal tecknas i ett andra steg, efter att godkännandet har meddelats leverantören.

3 Bakgrund

I uppdragsbudgeten 2008 fastslår landstingsfullmäktige: "Förstärk närsjukvården" och "Inför husläkare". I handlingsplanen beskrivs en vårdvalsmodell – Vårdval Kronoberg – vars syfte är att utveckla närsjukvården, vilken ska utgöra basen och förstahandsvalet för hälso- och sjukvård. Medborgarna ska få en starkare ställning genom den valfrihet som innebär att ersättningen följer medborgarnas val av vårdcentral. Patienternas behov ska vara styrande för verksamhet och förnyelse.

För mer information om bakgrund se punkt 1 och 2 i uppdragsspecifikationen "Vårdval Kronoberg".

4 Upphandlingsform

Lag (2008:962) om valfrihetssystem.

5 Förfrågningsunderlag

I förfrågningsunderlaget ingående handlingar:

- 1 Administrativa föreskrifter
- 2 Uppdragsspecifikation – "Vårdval Kronoberg"
- 3 Avtalsmall
- 4 Ansökan om godkännande

Bilagor:

1. Ekonomiska regleringar
2. IT-tjänster
3. Medicinskt teknisk utrustning och inventarier
4. Styrdokument och policyskrifter

6 Leverantörens åtagande och uppdrag

Leverantörens grunduppdrag och åtagande framgår av uppdragsspecifikationen "Vårdval Kronoberg".

7 Fri etablering

Leverantör som ansöker om godkännande kan själv välja geografisk lokalisering för vårdcentralen. Under förutsättning att leverantören uppfyller kraven i

förfrågningsunderlaget kommer godkännande att utfärdas. Landstinget kommer ej att begränsa antalet etableringar.

8 Tidpunkt för driftstart

Tidpunkt för driftstart överenskommes med landstinget.

9 Upplysningar

Eventuella frågor angående förfrågningsunderlaget ska ske skriftligen, per E-post eller fax till kontaktperson enligt nedan:

Martin Myrskog, utvecklingschef

Tfn: 0470-58 70 02

Mobil: 0709-84 45 60

E-post: martin.myrskog@ltkronoberg.se

10 Ansökans form och innehåll

Blanketten ”ansökan om godkännande” finns att hämta på Landstingets Kronobergs webbsida: www.ltkronoberg.se/vardval

Ansökan ska vara skriftlig och skriven på svenska.

Ansökan ska vara undertecknat av för leverantören behörig företrädare.

Ansökan ska baseras på förfrågningsunderlaget.

Ansökan ska överlämnas i ett (1) original och en (1) kopia varvid båda exemplaren ska innehålla komplett efterfrågade handlingar respektive uppgifter.

11 Rättelse av fel, förtydligande och komplettering av ansökan

Den upphandlande myndigheten får medge att en sökande rättar en felskrivning eller något annat uppenbart fel i ansökan. Den upphandlade myndigheten får begära att en ansökan förtydligas eller kompletteras.

12 Adressering och märkning

Ansökan, märkt *Vårdval Kronoberg*, ska skickas till nedanstående adress alternativt lämnas personligen eller genom bud.

Landstinget Kronoberg
Landstingets kansli
Att. Martin Myrskog
Box 1223
351 12 Växjö

Besöksadress: Emil Lindellsväg 9

Observera att ansökan via fax eller e-post ej accepteras.

13 Ansökningstidens utgång

Löpande annonsering dvs. gäller tills vidare.

14 Komplettering och förtydligande av förfrågningsunderlag

Om förfrågningsunderlaget upplevs som otydligt eller leverantören har några frågor är det viktigt att kontaktpersonen kontaktas på ett tidigt stadium så att missförstånd kan undvikas.

15 Krav för godkännande

Den upphandlande myndigheten får utesluta en sökande som:

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning, är föremål för ackord, tills vidare har inställt sina betalningar, är underkastad näringsförbud,
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning eller annat liknande förfarande,
- är dömd för brott avseende yrkesutövning enligt lagakraftvunnen dom,
- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlade myndigheten kan vissa detta,
- inte har fullgjort sina åligganden avseende socialavgifter eller skatter i det egna landet eller i Sverige,
- lämnat ofullständiga eller felaktiga uppgifter i ansökan.

Leverantören ska i ansökan bekräfta att det inte finns någon grund för att utesluta leverantören på ovanstående grunder.

Registreringsskyldigheter, betalning av skatter och avgifter

Leverantören ska vara:

- Registrerad i aktie-, bolags-, handels-, eller föreningsregistret som förs i det land där leverantörens verksamhet är etablerad.
- Registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt om skatteskyldighet enligt Mervärdesskattelag (1994:200) föreligger för verksamheten, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter.
- Fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

Leverantören ska inneha:

- F-skattsedel.

Leverantören ska styrka ovanstående genom att till ansökan bifoga:

- Kopia på registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet i leverantörens hemland (för svenska företag är behörig myndighet Bolagsverket) Aktuellt bevis får ej vara äldre än **6 månader** räknat från datum för ansökningstidens utgång.
- Skatteverkets blankett SKV 4820 – begäran om upplysningar vid offentlig upphandling. Blanketten ska vara ifylld av Skatteverket. Blanketten får ej vara utfärdad tidigare än **3 månader** räknat från datum för ansökans inkommande till landstinget.

Då blanketten endast är tillämplig i Sverige ska utländska leverantörer visa motsvarande dokumentation som intygar att denne i hemlandet fullgjort föreskrivna registreringar och betalningar. I de fall utländsk leverantör är registrerad i Sverige ska denne även inkomma med SKV 4820.

Finansiell och ekonomisk ställning

Leverantören ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdcentralen kan upprätthållas.

För att Beställaren ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar bifogas ansökan:

- Årsredovisning för senaste räkenskapsåret (enbart för företag som har skyldighet att upprätta årsredovisning). Landstinget kommer utifrån balansräkningen göra en bedömning huruvida bolaget har en trovärdig betalningsförmåga.
- Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut samt nystartade företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.
- Finansieringsplan för verksamheten. Finansieringsplanen ska vara översiktlig och i stora drag beskriva hur verksamheten kommer att finansieras.

Företag under bildande

Företag under bildande ska redovisa en finansieringsplan över den tänkta verksamheten. Planen ska stödjas av utfästelse från bank eller kreditinstitut om att bankgaranti eller annan ekonomisk säkerhet stöd kommer att lämnas om leverantören godkänns och vårdcentralen etableras.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdcentralen.

Tillgång till andra företags kapacitet

Leverantör får åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet i ansökan. Leverantören ska genom att tillhandahålla ett åtagande från företagen i fråga eller på annat sätt kunna visa att leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Teknisk förmåga och kapacitet

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig teknisk förmåga och kapacitet.

Leverantören ska visa sin tekniska förmåga och kapacitet genom att i ansökan redovisa nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

- Beskrivning av företaget, kompetens, resurser och organisation.
- Tidigare erfarenhet och referenser (beställare samt kontaktperson inkl. namn, telefonnummer och e-postadress).
- Beskrivning av hur leverantören avser att lösa uppdrag.
- Presentation av ev. samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete.
- Inriktning och mål med verksamheten.
- Tänkta geografisk lokalisering av verksamheten.
- Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd m.m. som gäller för hälso- och sjukvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetschefens kompetens.

Kvalitetssäkring

Leverantören ska bedriva kvalitetssäkringsarbete enligt de vid varje tidpunkt gällande allmänna råd och föreskrifter från Socialstyrelsen angående kvalitetssystem i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12).

Landstinget kan komma att utesluta leverantör från deltagande om det vid saklig granskning visar sig att leverantören inte kan anses ha tillräckliga förutsättningar och/eller förmåga att utföra uppdraget.

16 Förutsättningar för godkännande

Leverantör som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget samt svarsblankett erhåller godkännande av landstinget.

17 Meddelande om godkännande

Meddelande om godkännande senast 6 veckor efter att ansökan inkom till lanstinget.

18 Godkännandets giltighet

Om en leverantör inte utnyttjat sitt godkännande inom 6 månader, räknat från beslutsdatum, förfaller denna.

19 Verifiering av vårdcentral

Innan en godkänd leverantör får starta upp en vårdcentral ska denna verifieras. Verifiering innebär att landstinget kontrollerar att de avtalsmässiga förutsättningarna är uppfyllda. Vid verifiering kontrolleras bl.a. att lokaler, personalens kompetens, utrustning m.m. uppfyller ställda krav. Leverantören ska även lämna en kopia på anmälan till Socialstyrelsen enligt 2 kap. patientsäkerhetslagen (2010:659).

Om en vårdcentral inte blir godkänd vid verifiering inom 6 månader, räknat från att leverantören erhållit godkännande om etablering, kommer leverantörens godkännande att dras in. Tecknat avtal kommer därvid att upphöra att gälla.

20 Sekretess

För ansökningar inom Vårdval Kronoberg gäller ej anbudssekretess vid offentlig upphandling.

21 Avtalsmall

Leverantören ska acceptera innehållet i bifogad ”avtalsmall” i sin helhet. Av ansökan ska framgå att kraven är uppfyllda genom att leverantören bekräftar i svarsblankett ”Ansökan om godkännande”.

Vårdval Kronoberg

– när medborgarna väljer sin vårdcentral

Uppdragsspecifikation
Vårdval primärvård
2012



www.ltkronoberg.se/varoval

Innehållsförteckning

| | | |
|------------|--|-----------|
| 1 | Inledning | 3 |
| 2 | Bakgrund | 3 |
| 3 | Regelverk, kompetens, lokaler..... | 4 |
| 3.1 | Lagar, författningar, föreskrifter samt Landstinget Kronobergs riktlinjer | 4 |
| 3.2 | Kompetenskrav | 5 |
| 3.3 | Lokaler, utrustning och hygien | 5 |
| 4 | Beskrivning av grunduppdrag | 6 |
| 4.1 | Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper | 6 |
| 4.1.1 | Vårdtjänsten omfattar | 6 |
| 4.1.2 | Mål | 8 |
| 4.1.3 | Uppföljning | 8 |
| 4.2 | Rådgivning..... | 10 |
| 4.2.1 | Vårdtjänsten omfattar | 10 |
| 4.2.2 | Mål | 11 |
| 4.2.3 | Uppföljning | 11 |
| 4.3 | Förebyggande insatser | 11 |
| 4.3.1 | Vårdtjänsten omfattar | 11 |
| 4.3.2 | Mål | 11 |
| 4.3.3 | Uppföljning | 12 |
| 4.4 | Rehabilitering..... | 12 |
| 4.4.1 | Vårdtjänsten omfattar | 12 |
| 4.4.2 | Mål | 13 |
| 4.4.3 | Uppföljning | 14 |
| 4.5 | Barnhälsovård (BHV)..... | 14 |
| 4.5.1 | Vårdtjänsten omfattar | 14 |
| 4.5.2 | Mål | 15 |
| 4.5.3 | Uppföljning | 15 |
| 4.6 | Psykisk ohälsa..... | 16 |
| 4.6.1 | Vårdtjänsten omfattar | 16 |
| 4.6.2 | Mål | 16 |
| 4.6.3 | Uppföljning | 16 |
| 4.7 | Läkarmedverkan i kommunal hälso- o sjukvård, hemsjukvård över 18 år ... | 17 |
| 4.7.1 | Vårdtjänsten omfattar | 17 |
| 4.7.2 | Mål | 17 |
| 4.8 | Jourverksamhet..... | 18 |
| 4.8.1 | Vårdtjänsten omfattar | 18 |
| 4.8.2 | Mål | 18 |
| 4.8.3 | Uppföljning | 18 |

| | | |
|-------------|---|-----------|
| 4.9 | Samverkan med andra hälso -och sjukvårdsaktörer inklusive kommuner | 19 |
| 4.9.1 | Vårdtjänsten omfattar | 19 |
| 4.9.2 | Mål | 19 |
| 4.9.3 | Uppföljning | 19 |
| 4.10 | Säkerhet och krisberedskap | 19 |
| 4.10.1 | Vårdtjänsten omfattar | 19 |
| 4.11 | Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten | 20 |
| 4.11.1 | Vårdtjänsten omfattar | 20 |
| 4.11.2 | Mål | 20 |
| 4.11.3 | Uppföljning | 20 |
| 4.12 | Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m. | 21 |
| 4.12.1 | Vårdtjänsten omfattar | 21 |
| 4.12.2 | Mål | 22 |
| 4.12.3 | Uppföljning | 22 |
| 5 | Tilläggsuppdrag | 22 |
| 5.1 | Familjecentral..... | 22 |
| 5.1.1 | Vårdtjänsten omfattar | 22 |
| 5.1.2 | Mål | 23 |
| 5.2 | Läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård och handledning av kommunens personal | 23 |
| 5.2.1 | Vårdtjänsten omfattar | 23 |
| 5.2.2 | Mål | 23 |
| 5.2.3 | Uppföljning | 23 |
| 6 | Uppföljning | 24 |
| 7 | Patientavgifter | 25 |
| 8 | Sjukresor..... | 25 |
| 9 | Tjänster utanför vårdvalets uppdrag | 25 |
| 10 | Information | 25 |
| 11 | Val av vårdcentral..... | 26 |
| 11.1 | Val av vårdcentral i samband med flyttning/för nyfödda | 26 |

1 Inledning

Landstinget Kronoberg har fastställt visionen Ett gott liv i ett livskraftigt län, med målet att vara ett kvalitetsstyrt landsting.

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen om en god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2).

Hälso- och sjukvården ska kännetecknas av hög kvalitet, god tillgänglighet och bra bemötande. Ambitionen för hälso- och sjukvården i Kronobergs län är att skapa bästa tänkbara förutsättningar för en god vård på lika villkor som utgår från patientens behov. Alla kronobergare ska ha lika rätt till en god hälso- och sjukvård oavsett ålder, kön, religion, sexuell läggning, funktionshinder eller etnisk bakgrund. Kronobergarna ska erbjudas en behovsanpassad, tillgänglig och effektiv vård av god kvalitet. Vården ska ges på den mest effektiva omhändertagandenivån, MEON-principen.

Primärvårdens grunduppdrag är att erbjuda medborgarna i Kronobergs län en basal hälso- och sjukvård vid behandling, rådgivning, förebyggande insatser och rehabilitering utan avgränsningar vad gäller sjukdom, ålder och patientgrupp.

Primärvården är navet i hälso- och sjukvårdssystemet och ska vara förstahandsval vid behov av vård. Primärvårdens arbetssätt ska präglas av sammanhållna vårdprocesser vilket innebär krav på ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan vårdgivare med olika organisatorisk tillhörighet för att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån ska kunna ske i ett sammanhang.

Primärvården ska vara patientens fasta kontakt i en trygg och säker hälso- och sjukvård med god kvalitet och förtroendefulla relationer.

Med vårdcentral menas en enhet inom primärvården som tillhandahåller komplett primärvård enligt fastställt uppdrag. Vårdval Kronoberg innebär att landstingsfinansierad primärvård drivs av godkända vårdcentraler såväl offentliga som privata.

2 Bakgrund

Den första mars 2009 införde Landstinget Kronoberg en medborgarstyrd vårdvalsmodell enligt Lag (2008:962) om Valfrihetsssystem (LOV). Vårdvalsmodellen bygger på relationen mellan medborgaren och vårdcentralen där medborgaren väljer den vårdcentral hon/han vill tillhöra. Medborgarens möjlighet till val och omval är själva kärnan i systemet.

Vårdval Kronoberg ska erbjuda en mångfald aktörer där patienten gör ett aktivt val. Genom Vårdval Kronoberg ska det bli lättare att komma i kontakt med vården och därmed ökas tillgängligheten. Valet av vårdcentral ska ses som en

överenskommelse mellan medborgaren och vårdcentralen, med ett ömsesidigt intresse för bästa möjliga hälsa.

Landstinget Kronoberg bygger vårdvalssystemet utifrån bestämmelserna i LOV, vilket innebär att:

- Alla medborgare har möjlighet att fritt välja vårdcentral.
- Medborgarens ställning stärks genom att ersättningen till vårdcentralen följer medborgarens val.
- En vårdcentral måste vara godkänd av landstinget för få etablera sig med offentlig ersättning.
- Ersättningen till vårdcentralen är likvärdig oavsett om den drivs i privat eller i offentlig regi.

Systemet ska innebära att kostnadskontroll uppnås.

3 Regelverk, kompetens, lokaler

3.1 Lagar, författningar, föreskrifter samt Landstinget Kronobergs riktlinjer mm

Vårdcentralen ska följa tillämpliga lagar, författningar samt riktlinjer och föreskrifter. Under vårdtjänstens omfattning i uppdragen anges ett urval länkar till bland annat Landstinget Kronobergs riktlinjer. Fler policys och styrdokument finns i bilaga 4.

[Några viktiga lagar för sjukvården](#)

Patientsäkerhetslagen anger ett tydligt ansvar för vårdgivaren att bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete. Patienten och närstående ska ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet. Vårdgivaren ska dokumentera hur det organisatoriska ansvaret för patientsäkerhetsarbetet är fördelat inom verksamheten. Varje år ska en patientsäkerhetsberättelse upprättas.

[Patientsäkerhetslag \(2010:659\)](#)

Landstinget Kronoberg utgår från Termbanken, som innehåller begrepp och termer som Socialstyrelsen tillsammans med Sveriges Kommuner och Landsting och privata vårdgivare beslutat att rekommendera för användning inom vård och omsorg.

[Socialstyrelsens termbank](#)

Arbetsättet ska utgå från evidens, vetenskap och beprövad erfarenhet.

[SBU-Statens beredning för medicinsk utvärdering](#)

Vårdhandboken erbjuder, efter bästa kunskapsläge, kliniska riktlinjer inklusive metoder och verktyg för hur vården bäst kan utföras. Innehållet är främst utformat för vårdarbete med vuxna patienter.

[Vårdhandboken](#)

FN:s barnkonvention gäller. Huvudprinciperna handlar om icke diskriminering, barns bästa, rätten till liv och utveckling, få komma till tals och bli respekterad och skydd mot alla typer av missförhållanden.

[FN:s barnkonvention, Barnombudsmannen](#)

Vårdcentralen ska:

- Följa av landstinget fastställda vårdprogram och riktlinjer.
- Använda landstingets system för avvikelshantering.
- Anmäla ärenden som bör bedömas och utredas, inför eventuell anmälan enligt Lex Maria, till chefläkare i landstinget.
- Rapportera till av landstinget anvisade kvalitetsregister.
- Använda Cambio Cosmic.
- Diagnos- och åtgärdsregistrera.

[Klassifikation av sjukdomar och hälsoproblem 1997 - Primärvård](#)

- Följa rekommendationer angivna av landstingets medicinska kommitté och läkemedelskommitté.
- Uppfylla landstingets mål i vård- och behandlingsgarantin.
- Förse patientnämnden med upplysningar och underlag för deras uppdrag.
- Använda arbetsplatskod och förskrivarkod i streckkodsformat vid förskrivning av läkemedel.

3.2 Kompetenskrav

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd och övrigt som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska landstinget skriftligen informeras om vem som är ansvarig. Hälso- och sjukvårdspersonalen ska ha erforderlig legitimation och kompetens.

Vårdcentralen ansvarar för att personalen får den fort-/vidareutbildning som erfordras för att upprätthålla kompetensen inom yrket. Vårdcentralen ska systematiskt tillägna sig kunskap och tillämpa bästa medicinska praxis.

Kravet för att bli godkänd som vårdcentral är att minst 75 % (arbetad tid) av de verksamma specialistläkarna är specialister i allmänmedicin. Detsamma gäller att minst 50 % (arbetad tid) av sjuksköterskorna ska vara specialistutbildade distriktssköterskor med målsättning minst 75 % (arbetad tid). Sjuksköterska som ansvarar för distriktssköterskeuppgifter ska vara specialistutbildad distriktssköterska.

3.3 Lokaler, utrustning och hygien

Grunden för att förebygga vårdrelaterade infektioner är att korrekta och sakligt underbyggda omvårdnads- och vårdrutiner tillämpas. Enligt Hälso- och sjukvårdslagen ska vården vara av god kvalitet med en god hygienisk standard.

Utgångspunkten för Landstinget Kronoberg är Svensk förening för vårdhygiens aspekter vid ny- ombyggnation samt renovering av vårdlokaler.

Vårdhygieniska krav ska harmonisera med övergripande regelsystem för byggande och brukande av lokaler, vilket kräver regelbunden kontakt med Vårdhygien.

[BOV, Bygghälsa och Vårdhygien](#)

För att alla ska kunna besöka vårdcentralen är det viktigt att den fysiska tillgängligheten är bra. Byggnaden, utformningen av rummen, inredning och utrustning måste vara tillgänglig för medborgare med funktionsnedsättning. Handisams riktlinjer för tillgängliga lokaler ska uppfyllas.

[Handisam](#)

Krav på teknisk apparatur för medicinska bedömningar och behandlingar finns i bilaga 3.

4 Beskrivning av grunduppdrag

Förfrågningsunderlag med förutsättningar för grunduppdraget och ersättningsnivån fastställs varje år av landstingsfullmäktige. När landstingsfullmäktige fattat beslut ska leverantören skriftligen informeras. Krav kan förändras, utökas över tid och avdrag kan göras på ersättningen om vårdcentralen inte följer anvisningar.

[Budgetdokument](#)

I Vårdval Kronoberg finns grunduppdraget beskrivet i tolv delar (4.1-4.12) samt i två tilläggsuppdrag (5.1-5.2). Tilläggsuppdrag kan tillkomma under året.

4.1 Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper

4.1.1 Vårdtjänsten omfattar

Grundläggande hälso- och sjukvård inom området allmänmedicin ska erbjudas i enlighet med de mål och prioriteringar som fastställts och fortlöpande beslutas av landstingsfullmäktige. Hälso- och sjukvården ska bedrivas i enlighet med gällande lagstiftning. Vården ska ges med respekt för alla patienters lika värde. Vårdcentralen ska vara öppen minst mellan klockan 08.00-17.00 vardagar.

För planering av verksamhet under sommarperioden kan vårdcentralen reducera öppettider alternativt flytta verksamhet genom samverkan med annan vårdcentral. Vårdcentralens ansvar för listade medborgare kvarstår. Landstinget ska skriftligen informeras och lämna godkännande.

Vårdcentralen ska ge första linjens hälso- och sjukvård med planerad och oplanerad vård i form av utredning, diagnostik, behandling, rådgivning och uppföljning. De hälso- och sjukvårdsinsatser som erbjuds ska riktas mot alla typer av sjukdomar, skador och upplevda besvär.

I vårdtjänsten ska medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande hälsoarbete och rehabilitering ingå. Åtgärderna ska inte kräva sjukhusets

medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller täckas av annan huvudmans ansvar.

Vid förskrivning av läkemedel ska vårdcentralen följa läkemedelskommitténs Rekommenderade läkemedel. Vårdcentralen har kostnadsansvar för all förskrivning av allmänläkemedel till patienter som är listade på vårdcentralen.

[Läkemedelskommittén](#)

Vårdcentralen ska medverka till att förhindra icke medicinskt motiverade besök till akutsjukhusens mottagningar eller slutenvård. Särskild hänsyn tas till behov av kontinuitet för patienter med nedsatt autonomi och för patienter med långvarig och/eller kronisk ohälsa. Det är vårdcentralens ansvar att vara patientens lots och koordinator i vårdprocessen. Vid övergångar mellan olika vårdcentraler och vårdnivåer ska patienten ha vetskap om vem som har ett samordningsansvar. Besök i patientens hem ska utföras när den enskilda patientens sjukdomstillstånd och/eller livssituation inte medger besök på vårdcentralen eller när ett hembesök kan tillföra kunskap.

Rekommenderad arbetsfördelning finns utarbetad i samverkan mellan primärvården och kliniker inom berörda centrum.

[Vårdöverenskommelser](#)

Från 18 års ålder är vårdcentralen ansvarig för hälso- och sjukvård för personer som omfattas av LSS-insatser. Vuxenhabiliteringen har ett ansvar för råd och stöd (LSS § 9:1) och ett ansvar för habilitering (HSL § 3B) för personer med omfattande funktionshinder.

[Lag \(1993:387\) om stöd och service till vissa funktionshindrade](#)

Landstinget Kronobergs gällande vaccinationsprogram för vuxna och barn samt deltagande i epidemigruppssamvekan innefattas i grunduppdraget. Motsvarande gäller vid vaccination mot influensa och pneumococcer för äldre över 65 år och riskgrupper i övriga åldrar. Resevaccinationer ingår inte i grunduppdraget.

[Vaccinationer](#)

För asylsökande, papperslösa och gömda vuxna gäller speciella regler. Asylsökande, papperslösa och gömda barn har till och med den dag de fyller 18 år rätt till hälso- och sjukvård på samma villkor som barn födda i Sverige.

[Asylsökandes rättigheter](#)

[Vård av personer från andra länder](#)

Vårdcentralen ska vid behov anlita tolk enligt rutiner i Landstinget Kronoberg.

[Tolkservice för dig som medborgare](#)

[Tolkcentral](#)

[Tolkförmedling \(språktolkning\)](#)

Vårdcentralen ska också svara för utfärdande av vårdintyg, rättsintyg, utlåtande till försäkringskassa samt övriga intyg/undersökningar.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

Vårdcentralen ska ansvara för dödsfallsundersökning enligt gällande föreskrifter. Se Vårdhandboken.

Hjälpmedel har en stor betydelse för livskvalitet och jämlika villkor. Ansvaret är delat mellan länets åtta kommuner och Landstinget Kronoberg.

[Hjälpmedel Kronoberg](#)

För inledande av behandling, rådgivning och utskrivning av hjälpmedel ska vårdcentralen kunna erbjuda diabetespatienter och astma/KOLpatienter uppföljning av specialistkompetenta sjuksköterskor. Ambitionen är att även inkontinenspatienter erbjuds samma möjlighet.

4.1.2 Mål

- Ge patienten vård utifrån bedömda behov.
- Följsamhet till medicinska kommittén och läkemedelskommitténs riktlinjer.
- Optimal antibiotikaanvändning.
- Följsamhet till vårdgarantin.
- Förbättrad vård genom systematisk avvikelserapportering och aktivt utvecklingsarbete.
- Täckningsgrad 60 %.
- Minskad smittspridning.

4.1.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|---|---|-----------------|---------------|--------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 1. Andel patienter registrerade i NDR av antalet listade patienter med diabetesdiagnos. | Vårdcentral ges möjlighet till uppföljning av egna patienter, av jämförelser mellan olika vårdcentraler, samt ger underlag för forskning runt behandling av diabetes. | 3 tillfällen/år | NDR Cosmic | > 95 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 2. Andel patienter med diabetes som har HbA1c ≤ 73 mmol/mol. | God glukoskontroll är avgörande för att minska risken för diabeteskomplikationer. | 3 tillfällen/år | Cosmic | > 95 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 3. Andel av de läkemedel som står för 90 % av vårdcentralens läkemedelsförskrivning (mätt i DDD) som är förstahandsrekommenderade läkemedel, uthämtade på apotek. | Följsamhet till rekommenderade läkemedel inom DU 90 % Kronoberg. Rationell läkemedelsanvändning. | 3 tillfällen/år | Concise | 90 % |

| | | | | | |
|--|--|---|-----------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 4. Antal uthämtade antibiotika recept (J01 utom metenamin) förskrivna från PV inklusive JLC/1000 listade och år. | Följsamhet till STRAMAs rekommendationer för öppen vård. Minskad antibiotikaanvändning totalt. | 3 tillfällen/år | Concise | < 150 varurader /1000 listade och år |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 5. Andel PcV av alla luftvägsantibiotika till barn 0-6 år per förskrivande VC. | Vid antibiotikabehandling av luftvägsinfektion orsakad av bakteriell smitta, är PcV förstahandsalternativ. | 3 tillfällen/år | Concise | >80 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 6. Andel kinoloner vid urinvägsinfektion hos kvinnor 18-79 år per förskrivande VC. | Följsamhet till STRAMAs rekommendationer för öppen vård. | 3 tillfällen/år | Concise | < 5 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 7. Andel patienter med diagnos hjärtsvikt som ordinerats behandling med ACE-hämmare eller ARB. | Måttet är en indikator dels på hur pass stringent diagnosen hjärtsvikt sätts dels hur pass väl patienterna behandlas. | 3 tillfällen/år | Cosmic | 80 % |
| Hälso- och sjukvård i rimlig tid | 8. Andel patienter som efter bedömt behov fått ett planerat läkarbesök inom 7 dagar. | Vårdgarantimätning, enligt överenskommelse om vårdgarantin, omfattar inom primärvård endast nybesök hos läkare. | Månatligen | SKLs vårdgarantimätning/ Cosmic | 100 % |
| Säker hälso- och sjukvård | 9. Andel avvikelserapporter som är slutförda inom 90 dagar på ansvarig enhet. | Spåra och identifiera händelser genom systematiskt arbete för förbättrad patientsäkerhet. | 3 tillfällen/år | Synergi | 80 % |
| Säker hälso- och sjukvård | 10. Antal avvikelser klassificerade som katastrofal resp betydande som har resulterat i händelseanalyser. | Risikoförebyggande för att förhindra framtida vårdskador. | Årligen | Synergi | 80 % |
| Effektiv hälso- och sjukvård | 11. Täckningsgrad | Följa uppdragets förstalinjeansvar för att tillgodose befolkningens behov av vård. | Månatligen | Cosmic Priva | 60 % |
| Säker hälso- och sjukvård | 12. Förutsättningar basala hygienrutiner, arbetskläder. | För att förebygga smittspridning | 2 tillfällen/år | Utskickat skattningsformulär | 100 % Åtgärdsplan vid brister |

| | | | | | |
|----------------------------------|---|----------------------------------|---------|---|-------------------------|
| Säker hälso- och sjukvård | 13. Lokaler och utrustning av god vårdhygienisk standard. | För att förebygga smittspridning | Årligen | Utskickat formulär med screening frågor | Åtgärdsplan vid brister |
| Säker hälso- och sjukvård | 14. Följer Landstinget Kronobergs gemensamma vårdhygieniska riktlinjer (Vårdhandboken). | För att förebygga smittspridning | Årligen | Utskickat formulär | 100 % |

4.2 Rådgivning

4.2.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralens uppdrag är att i första linjen ge information, råd och stöd till medborgarna via telefon, e-post, genom Mina vårdkontakter, personligt besök eller på annat sätt. Rådgivning fyller en viktig funktion för att stärka patientens förmåga till eget ansvar samt skapa trygghet och stimulera till egenvård för lättare sjukdomar, skador och besvär.

Patientens information vid första kontakten ligger till grund för den medicinska bedömning som görs, vilket resulterar i egenvårdsråd eller att vårdbegäran startar. Bedömningen är avgörande för de insatser som kan bli aktuella för egenvård, vård på den enskilda vårdcentralen, alternativt vård hos annan vårdgivare eller kontakter med övriga samhällsresurser.

Medborgare ska kunna nå vårdcentralen för rådgivning per telefon vardagar klockan 08.00 -17.00 under hela året. Rådgivningskompetens är nödvändig för en väl fungerande hälso- och sjukvård i första linjen. Alla vårdcentraler i Landstinget Kronoberg ska ha Tele-Q. Ett IT-baserat beslutsstöd för telefonrådgivning är under införande.

För att det ska vara lätt att komma i kontakt med landstinget ska Tele-Q vara öppen dygnet runt från måndag kl 06.30 - fredag kl 17.00 under vardagar för inringning.

[Riktlinjer för telefoni](#)

1177 Sjukvårdsrådgivningen är en telefontjänst som är ett komplement till landstingets vårdcentraler för råd om egenvård samt prioritering och hänvisning till rätt vårdnivå när inte egenvårdsråd är tillräckliga. Vårdcentralen ska samverka med 1177 Sjukvårdsrådgivningen.

Vårdcentralen ska vara ansluten till Mina vårdkontakter (MVK) och har i uppdrag att bevaka tjänster som till exempel receptförnyelse och avbokning av tid.

[1177, Mina vårdkontakter i Kronoberg](#)

4.2.2 Mål

- Vårdcentralen ska vara tillgänglig för rådgivning samma dag oavsett kontaktsätt.

4.2.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|----------------------------------|--|--------------------------------------|------------|--------|-------|
| Hälsa- och sjukvård i rimlig tid | 15. Andel av samtliga inkommande telefonsamtal som besvaras samma dag. | Följsamhet av nationell vårdgaranti. | Månatligen | Tele-Q | 100 % |

4.3 Förebyggande insatser

4.3.1 Vårdtjänsten omfattar

Folkhälsoarbetet i Landstinget Kronoberg bygger på en nationell folkhälsopolitik med elva målområden. Det övergripande syftet för folkhälsopolitiken är att skapa en jämlik och jämställd positiv hälsoutveckling hos medborgarna.

Vårdcentralen ska medverka i folkhälsoarbetet genom att stödja och stimulera medborgarnas förmåga att behålla eller förbättra den egna hälsan.

Särskilt angeläget är det att hälsan förbättras i de grupper som är mest utsatta för ohälsa. För obligatoriska rökavvänjare erbjuder landstinget grundutbildning.

[Landstinget Kronobergs folkhälsoarbete](#)

Vårdcentralen ska bedriva ett systematiskt arbete med:

- Samtal om hälsa och dokumentation av levnadsvanor.
- Rådgivning om risker vid tobaksanvändning.
- Rådgivning om risker vid övervikt och fetma.
- Rådgivning vid risk- och missbruk av alkohol.
- Rådgivning och förskrivning av FaR (fysisk aktivitet på recept).
- Tobaksavvänjning individuellt och/eller i grupp.

Under 2011 kommer ”Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder – alkohol, fysisk aktivitet, matvanor, tobak”. Riktlinjerna tydliggör bland annat vilka metoder som är lämpliga i mötet med patienter.

[Prel version, Nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder](#)

4.3.2 Mål

- Dokumentation av FaR.
- Dokumentation av tobaksvanor.
- Dokumentation av alkoholvanor.

4.3.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs? | Frekvens | Källa | Mål |
|---|---|--|----------|--------|----------------------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 16. Antal journalförda FaR | Följsamhet till krav i uppdraget. | Årligen | Cosmic | 1 % av antal listade |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 17. Nydebuterade blodtryckspatienter som tillfrågats om fysisk aktivitet. | Uppmärksamma betydelsen av fysisk aktivitet på hälsan. | Årligen | Cosmic | 100 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 18. Nydebuterade blodtryckspatienter som tillfrågats om alkoholvanor. | Uppmärksamma risk- och missbruk genom att fråga om alkoholvanor. | Årligen | Cosmic | 100 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 19. Nydebuterade blodtryckspatienter som tillfrågats om rökvanor. | Uppmärksamma riskbruk och genom att fråga om rökvanor. | Årligen | Cosmic | 100 % |

4.4 Rehabilitering

4.4.1 Vårdtjänsten omfattar

Medicinsk rehabilitering syftar till att så långt som möjligt återställa funktionsförmåga eller träna upp kompenserande funktioner och därigenom förbättra förutsättningarna för full aktivitet.

Rehabiliteringsprocessen ska bidra till att patienter i rätt tid får rätt rehabiliteringsinsatser inom allmänmedicinens område.

Vårdcentralen ska medverka till sjukgymnastisk och arbetsterapeutisk bedömning och behandling samt psykologisk behandling/psykosocialt stöd.

I Landstinget Kronoberg finns rehabiliteringsriktlinjer framtagna vilka bygger på utvärderingar som är evidensbaserade och/eller på beprövad erfarenhet och är utformade för att möta patientens individuella behov.

[Samordnad rehabilitering, fastställda rehabriktlinjer](#)

Rehabiliteringsgaranti

Regeringens och Sveriges Kommuner och Landstings (SKL) överenskommelse om en rehabiliteringsgaranti gäller till och med 2011. (En ny överenskommelse kan komma att träffas för 2012 där nuvarande regelverk kan revideras.)

Garantin omfattar medicinsk behandling och rehabilitering för patienter med lättare och medelsvåra psykiska besvär som ångest, depression och stress samt ospecifik smärta i nacke, axlar och rygg. Behandling och rehabilitering ska ske enligt den evidens som finns på området och bidra till ökad arbetsförmåga för att kunna återgå i arbete.

[Rehabiliteringsgarantin, Sveriges kommuner och landsting](#)

[Regelverk för rehabiliteringsgarantin i Landstinget Kronoberg](#)

Sjukskrivningsprocessen

All sjukskrivning ska ske enligt Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd - vägledning för sjukskrivning, övergripande principer och specifika rekommendationer.

Landstinget Kronobergs riktlinjer för Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen rekommenderas alternativt skickas eget ledningssystem för sjukskrivningsprocessen in till Landstingets kansli.

[Ledning och styrning av sjukskrivningsprocessen](#)

Vårdcentralen ska kunna erbjuda kontakt med multiprofessionellt rehabiliteringsteam som bedömer och vid behov behandlar patienter med psykisk ohälsa och/eller smärta samt andra patienter som riskerar långvarig sjukskrivning.

Tillämpning av Socialstyrelsens riktlinjer:

- Försäkringsmedicinskt beslutsstöd.
- Socialstyrelsens intygsföreskrift.

Tillämpning av Landstinget Kronobergs riktlinjer:

- Uppdrag rehabiliteringsteam
- Uppdrag sjukskrivningskoordinator

[Vägledning vid sjukskrivningar](#)

Rehabiliteringsplan vid funktionsnedsättning

Enligt Socialstyrelsens föreskrift om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering ska olika insatser samordnas på ett ändamålsenligt sätt. En samordnad vård- och rehabiliteringsplan upprättas i samråd med patienten samt vid behov med andra myndigheter och rehabiliteringsaktörer.

[Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering](#)

4.4.2 Mål

- Läkarintyg av sådan kvalitet att Försäkringskassan kan bedöma rätten till sjukpenning.
- Rehabiliteringsplan upprättas för patienter sjukskrivna > 2 månader.
- Bedömning och behandling enligt rehabiliteringsgarantin.

4.4.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|--|---|-----------------|---------|------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 20. Antal återsända läkarintyg för komplettering från Försäkringskassan. | Rättssäker sjukskrivningsprocess. | 3 tillfällen/år | Synergi | 0 |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 21. Andel patienter sjukskrivna > 2 månader som har aktuell rehabiliteringsplan. | Bästa möjliga funktionsförmåga för ett självständigt liv. | 1g/mån | Cosmic | 80 % |

4.5 Barnhälsovård (BHV)

4.5.1 Vårdtjänsten omfattar

Barnhälsovården utgör en viktig del i det samlade folkhälsoarbetet och ska utgå från ett folkhälsoinriktat och psykosocialt perspektiv. Det uppnås genom att förebygga fysisk och psykisk ohälsa samt att upptäcka och identifiera fysisk, psykisk och social ohälsa hos barn i förskoleåldern 0-6 år och deras familj. Asylsökande, papperslösa och gömda barn har rätt till barnhälsovård på samma villkor som barn bosatta i Sverige.

Hälsöövervakning kompletteras med individuellt stöd och insatser efter bedömning i varje enskilt fall. Vårdcentralen ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och informera kommunens socialtjänst. Vårdcentralen ska samverka med andra vårdgivare och myndigheter i frågor som rör barns hälsa och vid behov lotsa till adekvat instans.

Vårdcentralen ska i de fall kommun och landsting samverkar i en familjecentral förlägga BHV-verksamhet där.

BHV erbjuder besök i hemmet, på mottagningen och har tillgänglighet per telefon.

Vårdcentralen ska följa:

- Basprogram för barnhälsovården i Landstinget Kronoberg.
[Barnhälsovård](#)
- Rikshandboken för barnhälsovård.
[Growing people, Rikshandboken för barnhälsovård](#)
- [Nationell målbeskrivning för sjukskötersketjänstgöring inom Barnhälsovården](#)
- [Nationell målbeskrivning för läkartjänstgöring på BVC](#)

Varje vårdcentral samverkar inom ramen för BHV med definierade förskolor kring barnhälsovårdsfrågor. Vårdcentralen har även för dessa förskolor ett

samhällsmedicinskt ansvar vid olika typer av ohälsoutbrott till exempel smittsamma sjukdomar. Ansvaret handlar om information, stöd och åtgärder.

[Smitta på förskolan - en kunskapsöversikt](#)

4.5.2 Mål

- Barnhälsovårdens övergripande mål är att medverka till att säkerställa barnens hälsa, trygghet och utveckling.
- Följsamhet till basprogram och nationella målbeskrivningar.

4.5.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|---|--|----------|---|---------------------------------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 22. Antal nyfödda barn (0-1 år) per sjuksköterska. | Säkerställa kompetens för att upprätthålla kvalitet enligt nationell målbeskrivning. | Årsvis | Rapport från vårdcentral | > 25 nyfödda barn/sjuksköterska |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 23. Andel nyfödda barn vars föräldrar deltagit i föräldragrupp. | Aktivt stödja och stärka föräldrar. | Årsvis | BHV-journal | 75 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 24. Andel nyfödda där hembesök genomförts. | Följsamhet till basprogram samt av vikt för den fortsatta kontakten. | Årsvis | BHV-journal | 90 % |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 25. Andel barn som vaccinerats före 2 års ålder mot mässling/påssjuka/röda hund i förhållande till totalt antal barn i åldersgruppen. | Förebygga sjukdom och minska smittspridning. | Årsvis | Rapport till Smittskyddsinstitutets nationella statistik. | > 95 % |
| Säker hälso- och sjukvård | 26. Antal nyfödda barn (0-1 år)/heltidstjänst. | För att fullfölja uppgifterna inom BHV enligt nationell målbeskrivning. | Årsvis | Rapport från vårdcentral. | < 60 nyfödda barn/heltidstjänst |

Andra nyckeltal följs upp genom att vårdcentralen regelbundet ska rapportera till BHV-samordnarens lokala och nationella verksamhetsuppföljning.

Uppföljningen gäller till exempel vaccinationer, amningsfrekvens, föräldrars rökvanor, antal barn, hembesök, föräldragrupper, EPDS-screening, handledningstillfällen, samverkan, antal nyfödda barn/heltidstjänst.

4.6 Psykisk ohälsa

4.6.1 Vårdtjänsten omfattar

Länets vårdcentraler, som utgör första linjens vård, ska erbjuda bedömning och behandling av lindrigare och okomplicerad psykisk ohälsa till barn och ungdomar upp till 18 års ålder.

Vårdcentralen ska också erbjuda kompetens för att möta psykisk ohälsa/psykiatriska tillstånd för vuxna över 18 år, men för personer med allvarlig störning i behov av speciella insatser svarar specialistpsykiatrin.

Första linjen ska genomföras av en helhetssyn där olika typer av psykiatriska behandlingar erbjuds.

Vårdcentralen ska erbjuda bedömning och samtalsbehandling till patienter med

- Lätta och medelsvåra depressioner.
- Okomplicerade ångesttillstånd.
- Krisreaktioner.
- Psykosomatik.
- Åldersbetingade psykiska symtom - inklusive okomplicerad demensutredning.
- Missbruk och beroendetillstånd utan samtidig svår psykiatrisk störning.
- Basal psykiatrisk bedömning i sjukskrivningsprocessen via rehabiliteringsteam.

Uppdrag/remiss ges av läkare verksam vid den vårdcentral patienten valt. Genom lättillgängliga, korta insatser får patienten vård, hjälp till självhjälp eller klargörs behov av mer specialiserade insatser. Omfattningen ska i regel vara begränsad i tid (5-10 gånger) och KBT (kognitiv beteendeterapi) ska erbjudas. Även gruppbehandlingar av psykoedukativ (patientutbildning) form kan erbjudas främst för patienter med depression, ångest, stress- och sömnrelaterade besvär. [Vårdöverenskommelser](#)

4.6.2 Mål

- Kunna erbjuda bedömning och individuellt utformad behandling för psykisk ohälsa/psykiatriska tillstånd.
- Depressionspatienter med bedömt behov får träffa personal med psykiatrisk kompetens.

4.6.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|--|--|----------|--------|--------------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 27. Andel patienter med diagnos depression som har samtalskontakt med KBT. | Följsamhet till nationella riktlinjer. | Årligen | Cosmic | Ökande andel |

4.7 Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, hemsjukvård över 18 år

4.7.1 Vårdtjänsten omfattar

Landstinget ska, enligt hälso- och sjukvårdslagen 1982:763, erbjuda läkarresurser till samtliga kommuner i länet för att ge hemsjukvårdspatienter en god hälso- och sjukvård. Uppfyller landstinget inte avtalet att tillhandahålla läkare har kommunen rätt att anlita läkare och få ersättning från landstinget. (HSL 2006:493)

Landstinget och samtliga kommuner ska, enligt 26 § HSL, samverka så att patienter får den vård, behandling och de hjälpmedel som krävs. Landstinget och samtliga kommuner i Kronobergs län har skrivit avtalet Hemsjukvård i Kronobergs län, överenskommelse mellan kommunerna och landstinget i Kronobergs län gällande insatser inom somatisk hemsjukvård.

[Hemsjukvård Kronobergs län - överenskommelse](#)

Former för läkarmedverkan i hemsjukvården regleras i respektive kommun genom överenskommelse/avtal mellan ansvariga för den kommunala hälso- och sjukvården och respektive vårdcentral.

Vårdtjänsten omfattar att ge konsultativt stöd och utbildande insatser till kommunens personal inom särskilda boendet för äldre i form av exempelvis övergripande råd i medicinska frågor.

Vårdcentralen ska erbjuda stöd vid palliativ vård och vård i livets slutskede i samverkan med respektive kommun.

Vårdcentralen ska följa planeringsunderlag vid förväntat dödsfall.

[Regler gällande dödsfall i kommunernas verksamhet Landstinget Kronoberg](#)

Vårdplanering

Landstinget Kronoberg har tillsammans med kommunerna i länet utvecklat ett IT-stöd för samordnad vårdplanering, [Link](#). Via en ärendeöversikt kan alla som är berörda av en samordnad vårdplanering se aktuellt status i processen. Syftet är att underlätta planeringen och förbättra patientsäkerheten genom att skapa en kommunikation mellan landstinget och kommunerna.

[IT-stöd för samordnad vårdplanering \(Link\)](#)

Under vårdperiod i landstingets regi ska, utifrån patientens behov, en samordnad vårdplanering ske i samverkan mellan Landstinget Kronoberg och kommun. Vårdplanering ska vid behov ske, även utan aktuell vårdperiod på sjukhus, tillsammans med läkare på vårdcentral och sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård och vid behov paramedicinsk personal.

4.7.2 Mål

- Uppfyllande av samverkansavtal med aktuell kommun.
- Ansvar för att de medicinska insatserna ska vara sammanhängande över tiden.

4.8 Jourverksamhet

4.8.1 Vårdtjänsten omfattar

Landstinget Kronoberg ansvarar för att medborgarna har tillgång till insatser av basal hälso- och sjukvård även utanför vårdcentralernas ordinarie öppettider. Primärvården har ett patientansvar dygnet runt genom att Sjukvårdsrådgivningen 1177 har ansvar för medborgarnas kontakter med hälso- och sjukvården under jourtid.

Jourverksamhet kommer att bedrivas i Ljungby och Växjö. Vårdcentralerna ska bemanna jourläkarcentral (JLC) med läkare samt delta i beredskap, enligt centralt upprättad plan i proportion till antal medborgare som valt vårdcentralen. Landstinget Kronoberg utser ansvarig person för jour/beredskapsschemat och följer också upp hur vårdcentralerna uppfyller uppdraget.

Beredskapsuppdraget innebär att:

- vardagar mellan kl 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl 08.00 – 21.00 vid behov kunna gå in och tjänstgöra på JLC.
- vardagar mellan kl 17.00 – 21.00 och helgdagar mellan kl 08.00 – 21.00 per telefon kunna stödja ansvarig sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård och även efter överenskommelse med denna sjuksköterska vid behov göra hembesök.
- göra dödsfallsundersökning (även nattetid) och vårdintygsbedömning utanför sjukhus (även nattetid)
- i sällsynta fall vara Polisen behjälplig i rättsmedicinskt ärende (även nattetid).

4.8.2 Mål

- Medicinskt motiverade besök för nyttjande av jourläkarcentralens resurs.

4.8.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|----------------------------------|--|--------------------------|------------|--------|-----------------|
| Hälso- och sjukvård i rimlig tid | 28. Antal besök från respektive vårdcentral på jourläkarcentral. | För planering av vård. | Månatligen | Cosmic | Följa över tid. |

4.9 Samverkan med andra hälso -och sjukvårdsaktörer inklusive kommuner

4.9.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralen ska medverka i olika samverkansformer, känna till och följa de beslut och riktlinjer i samverkansöverenskommelser som finns mellan Landstinget Kronoberg och andra huvudmän. Verksamhetschef bjuds in till landstingets chefsmöten.

Samverkan mellan länets kommuner, primär- och sjukhusvård sker regelbundet.

[Kommunsamverkan](#)

[Vårdöverenskommelser](#)

Vårdcentralen ska aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän. Vårdkedjan ska säkerställas ur ett patient- och närståendeperspektiv. Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska bedrivas på ett sådant sätt att patienten upplever vården som en helhet.

De aktörer vårdcentralen kommer att samverka med är exempelvis övriga enheter inom hälso- och sjukvården, kommunal verksamhet, Polisen, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Vårdcentralen ska, i förekommande fall, samverka med samordningsförbund för finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet.

4.9.2 Mål

- Följa vårdöverenskommelser mellan primärvård och specialistvård.
- Medverka i kommungrupp med aktuell kommun 4 ggr/år.

4.9.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|------------------------------|--|------------------------------|----------|--------|----------|
| Effektiv hälso- och sjukvård | 29. Genomfört kommungruppsträffar per vårdcentral. | Samverkan med andra aktörer. | Årligen | Dialog | 4 ggr/år |

4.10 Säkerhet och krisberedskap

4.10.1 Vårdtjänsten omfattar

Vårdcentralen har samma uppdrag vid allvarlig händelse som i vardagen. Säkerhetsansvaret ska vara tydligt beskrivet på vårdcentralen. Vårdcentralens resurser hör vid allvarlig händelse ihop med hela landstingets sjukvårdsresurser

och disponeras av landstinget. Arbetet med säkerhet- och krisberedskap syftar till att minska sårbarheten och öka beredskapen såväl i vardagen som vid en allvarlig händelse.

Det innebär bland annat att vårdcentralen ska:

- Utföra de uppdrag som framgår av Regional plan vid allvarlig händelse och primärvårdens plan vid allvarlig händelse.
- Upprätta checklista för allvarliga händelse för sin verksamhet.
- Till Landstinget Kronoberg lämna den information som behövs för beredskapsplaneringen.

[Landstingets plan vid allvarlig händelse](#)

4.11 Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten

4.11.1 Vårdtjänsten omfattar

Den medicinska utvecklingen medför fortlöpande förändringar i vårdprocesser, samverkansbehov förändras och nya behandlingsmöjligheter tillkommer.

Vårdcentralen ska delta i Landstinget Kronobergs utvecklingsarbete. Det sker genom att vårdcentralens medarbetare efter kompetens deltar i olika projekt. Deltagande kan variera över tid och för deltagande i vissa projekt utgår ersättning, vilket fastställs under hösten 2011.

Vårdcentralen ska delta i utvecklingsarbeten som till exempel att:

- Medverka i medicinska kommittén/läkemedelskommittén.
- Samverka med FoU i länsövergripande projekt.
- Bidra till en utveckling av samverkansöverenskommelser med specialistsjukvården eller andra aktörer.
- Samverka i utveckling och förvaltning inom VIS.
- Samverka med samordningssjuksköterskor för sjukdomsgrupperna diabetes, astma/KOL, inkontinens och barnhälsovård.

4.11.2 Mål

- Vårdcentralen ska vara delaktig i Landstinget Kronobergs utvecklingsarbeten.

4.11.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|--|---|----------|--------|------------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- o sjukvård | 30. Deltagande i specificerade utvecklingsarbeten (antal timmar relaterat till antalet listade). | Utveckling av vårdprocesser och strukturer. | Årligen | Dialog | Deltagande |

4.12Handledning/utbildning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.

4.12.1 Vårdtjänsten omfattar

I Landstinget Kronoberg finns ett behov av att säkerställa tillräckligt antal kliniska utbildningstjänster för AT/ST-läkare samt kliniska utbildningsplatser för medellånga högskoleutbildningar, gymnasial vårdutbildning och yrkeshögskolans utbildningar inom vårdområdet.

Vårdcentralen ska erbjuda utbildningstjänster/platser. Kvalitet och inriktning ska följa legitimations- och examinationskrav och avtal med utbildningsanordnare.

AT/ST

Vårdcentralen ska ge möjlighet till tjänstgöring för AT- samt ST-läkare med allmänläkarblock eller randande ST-läkare i annan specialitet. Landstinget Kronoberg har ansvar för planering och samordning av utbildningsplatser för läkare.

Vårdcentralen ska ha minst två verksamma läkare med specialistkompetens inom allmänmedicin, varav minst en med av studierektor godkänd handledarutbildning. Handledaren ska uppfylla de mål och riktlinjer som studierektorer lokalt i Landstinget Kronoberg har utarbetat. Överenskommelse upprättas mellan Landstinget Kronoberg och vårdgivaren.

[Om läkares nya specialiseringstjänstgöring \(ST\)](#)

[Överenskommelse om anställningsförhållanden, arbetsgivaransvar ST-läkare](#)

SPUR-inspektioner genomförs för att säkra och höja kvaliteten i den målstyrda specialistutbildningen. Vårdcentralen ska var femte år genomgå en SPUR-inspektion för att kartlägga allmäntjänstgöringens och specialiseringstjänstgöringens struktur och process (finansieras av vårdcentralen). IPULS (Institutionen för professionell utveckling av läkare) utför inspektionen.

[Institutionen för professionell utveckling av läkare](#)

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU)

VFU ska erbjuda en lärande miljö med erforderlig handledarkompetens.

Universitet/högskoleutbildningar

Landstinget Kronoberg och Linnéuniversitetet har tecknat ett avtal som avser alla utbildningsinriktningar där parterna har behov av VFU. För primärvården avses sjuksköterskeprogrammet samt relevanta specialistsjuksköterskeprogram, psykologprogrammet och sjukgymnastprogrammet.

[Avtal ang VFU mellan Linnéuniversitetet och Landstinget Kronoberg](#)

Yrkeshögskola och gymnasieskola

För primärvården omfattas vård- och omsorgsprogrammet på gymnasieskolan och Yrkeshögskoleutbildning (Yh) – specialistutbildad undersköterska.

Andra utbildningar och utbildningsanordnare kan bli aktuella.

4.12.2 Mål

- Landstinget Kronobergs vårdcentraler ska erbjuda en klinisk lärande miljö.
- Säkra primärvårdens framtida kompetensförsörjningsbehov.

4.12.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|---|--|----------|--------|-----------------------------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 31. Antal utbildningsläkare per vårdcentral. | Kompetensförsörjning inom landstinget. | Årligen | Dialog | Fördelning per vårdcentral. |
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 32. Antal utbildningsplatser för medellånga högskoleutbildningar per vårdcentral. | Kompetensförsörjning inom landstinget. | Årligen | Dialog | Fördelning per vårdcentral. |

5 Tilläggsuppdrag

Landstinget Kronoberg definierar prioriterade och önskvärda medicinska områden, utbildningar och deltagande i samverkansprojekt. Efter godkännande från landstinget och genom tilläggsavtal med vårdcentralen kan tilläggsuppdraget ersättas.

5.1 Familjecentral

5.1.1 Vårdtjänsten omfattar

En familjecentral är en central mötesplats som bedriver verksamhet som är hälsofrämjande, generell, tidigt förebyggande och stödjande. En familjecentral bör minst innehålla mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och socialtjänst med inriktning mot förebyggande arbete. Verksamheten riktar sig till föräldrar med barn i åldrarna 0-6 år.

Kännetecknande för verksamheten är att olika huvudmän samordnar sina resurser kring barnfamiljen. På familjecentralen samverkar olika yrkesgrupper som barnmorskor, sjuksköterskor, förskollärare och socialsekreterare men det kan finnas flera.

Landstinget Kronoberg ansvarar för lokal. Vårdcentralen ska i de fall kommun och landsting samverkar i en familjecentral förlägga BHV-verksamhet där.

5.1.2 Mål

- Målet för verksamheten är att med utgångspunkt i hela familjens livssituation främja en god hälsa hos barn och föräldrar.

5.2 Läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård och handledning av kommunens personal

5.2.1 Vårdtjänsten omfattar

Läkemedelsgenomgång för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård samt därutöver följa läkemedelsförskrivning. Läkemedelsgenomgång är ett strukturerat och systematiskt arbetssätt för uppföljning och omprövning av patientens läkemedelsbehandling. Läkemedelsgenomgångar är ett multiprofessionellt samarbete där var och en bidrar med sin specifika kompetens för att förbättra livskvaliteten för och optimera läkemedelsbehandlingen hos patienten.

Målgrupp är patienter 75 år och äldre med minst fem läkemedel. Från och med 2011 införs en ny modell för läkemedelsgenomgångar på äldreboenden, där vårdcentralen även har ansvar för utbildning av personal. Vårdcentralen anmäler till landstinget intresse för läkemedelsgenomgångar. När besked lämnats om antalet genomgångar tar vårdcentralen kontakt med anvisad apotekare på Läkemedelsenheten.

[Läkemedelsgenomgångar](#)

5.2.2 Mål

- Öka patientens hälsa och välbefinnande.
- Optimal läkemedelsterapi för patienten.
- Ökad läkemedelskunskap hos personalen.

5.2.3 Uppföljning

| Kvalitet | Nyckeltal | Varför nyckeltalet följs | Frekvens | Källa | Mål |
|---|---|---|----------|-------------------|-------|
| Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård | 33. Andel genomförda läkemedelsgenomgångar av antalet tilldelade. | Optimal läkemedelsterapi för patienten och ökad läkemedelskunskap hos personalen. | Årligen | Läkemedelsenheten | 100 % |

| | | | | | |
|----------------------------------|---|---|-----------------|-------------------|--------------------|
| Säker hälso- och sjukvård | 34. Andel patienter (80 år och äldre) med 10 eller fler läkemedel. | Samtidig användning av många läkemedel kan medföra svårigheter att inta läkemedel korrekt och risk finns för läkemedelsinteraktion. | 3 tillfällen/år | Cosmic | < 15 % |
| Säker hälso- och sjukvård | 35. Andel patienter 80 år och äldre med minst en läkemedelskombination som kan leda till läkemedelsinteraktion av klass D i förhållande till samtliga personer 80 år och äldre. | Säker läkemedelsanvändning förhindrar icke önskvärda interaktioner. | Årligen | Öppna jämförelser | Följa utvecklingen |

6 Uppföljning

Socialstyrelsens God vård, är vägledande i en kunskapsbaserad, ändamålsenlig och patientfokuserad hälso- och sjukvård. För att säkerställa bästa möjliga vård krävs ett systematiskt uppföljningsarbete och alla verksamheter inom hälso- och sjukvård ska utveckla kvalitetsarbetet för att öka patientsäkerheten och minska kvalitetsbrister.

[God vård](#)

Vårdcentralen ska gemensamt med Landstinget Kronoberg medverka till att uppföljningar av verksamheten kan genomföras ur såväl verksamhets- som patientperspektiv. Vårdcentralen ska aktivt delta i uppföljningsarbetet, vilket är framåtsyftande och ska ses som ett ömsesidigt lärande. Uppföljning sker av nyckeltal som framgår i uppdragsspecifikationen. En fördjupad uppföljning sker tre gånger per år enligt utskickad mall. Landstinget Kronoberg äger rapporten och ansvarar för att kommunicera den med vårdcentralen samt äger rätt att publicera resultatet av granskningen.

Medicinsk revision

Av Landstinget Kronobergs huvudmannaskap följer en skyldighet att fortlöpande inspektera leverantörens verksamhet. Leverantören accepterar att landstinget företar medicinsk revision av leverantörens verksamhet samt kvalitetssäkring av information utifrån Landstinget Kronobergs vårdinformationssystem.

Det är angeläget att Cambio Cosmic används på ett riktigt sätt och att utdata i Business Objects stämmer när det gäller kontaktregistrering, diagnosättning, dokumentation mm. Vårdcentralen ska medverka vid sådan granskning och ställa material och dokumentation som erfordras till förfogande.

Krav på redovisning av kvalitetsindikatorer per vårdcentral omfattar tillgänglighet, patientupplevd kvalitet samt medicinskt innehåll och resultat. För uppföljning krävs även en förtroendefull dialog mellan uppdragsgivare och vårdcentral. Uppföljning med verksamhetschef sker årligen.

7 Patientavgifter

Vårdcentralen ska inom grundåtagandet tillämpa landstingets patientavgifter och följa gällande rutiner och anvisningar.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

8 Sjukresor

Rätten till ersättning för sjukresa regleras i Sjukresor - Regelverk. I de fall då patient i samband med besök på en vårdcentral har rätt till ersättning för sjukresa, ska vårdcentralen betala ut ersättning i samband med att patientavgift erläggs.

[Tillämpning av taxor och avgifter](#)

9 Tjänster utanför vårdvalets uppdrag

Vårdcentralen kan utöver grunduppdraget samt eventuellt tilläggsuppdrag, även utföra andra tjänster. Med andra tjänster avses åtgärder utan samband med sjukdom såsom resevaccinationer, hälsoundersökningar, skolhälsovård, försäljning av varor samt utfärdande av olika intyg som inte ingår i grunduppdraget. Tjänsterna ersätts inte inom ramen för vårdvalet, utan finansieras genom patientavgift eller motsvarande som helt tillfaller vårdcentralen.

10 Information

Marknadsföring och reklam

Medborgarna ska känna förtroende för att alla landstingets verksamheter bedrivs på saklig, oberoende och neutral grund. Det krävs noggranna överväganden i frågor som rör marknadsföring och sponsring. Den etiska aspekten ska beaktas och inriktningen ska vara att konkurrera med kvalitet. All marknadsföring ska på förhand godkännas av Landstinget Kronoberg.

Vårdcentralen ska komplettera sitt företagsnamn med ”En del av vården i Landstinget Kronoberg” i sin kommunikation med patienter/medborgare.

Kontaktuppgifter

Landstinget informerar medborgarna om vårdcentralens kontaktuppgifter. Vårdcentralen ska förse landstinget med uppgifter för information till landstingets informationskanaler.

Verksamhetsinformation

Landstinget ansvarar för att vårdcentraler via landstingets webb ska kunna ta del av information för att fullgöra åtagandet.

Tillgänglig information

Vårdcentralens information ska följa de riktlinjer om tillgänglighet som finns i Riktlinjer för tillgänglig och anpassad information samt Landstinget Kronobergs handikappolitiska program.

Väntrumsinformation

I vårdcentralens väntrum ska plats finnas för det grundutbud av landstingets information om patienters rättigheter och skyldigheter. Informationen tillhandahålls kostnadsfritt.

1177 för information, rådgivning och e-tjänster

Vårdcentralen ansvarar för att aktuell information kommuniceras med patienterna. Vårdcentralen ska använda hälso- och sjukvårdsinformation som kommer att presenteras under varumärket 1177 i sin kommunikation med patienterna.

Namnsättning

Riktlinjer för namnsättning ska tillämpas av alla vårdcentraler som har Landstinget Kronoberg som huvudman. Privata utförare kan ha egen namnstandard, men kommer att presenteras enligt landstingets riktlinjer i till exempel verksamhets- och HSA-katalog.

11 Val av vårdcentral

Alla medborgare som är folkbokförda i Kronobergs län har möjlighet att välja vårdcentral. Byte av vårdcentral sker skriftligt med en valblankett alternativt via Mina vårdkontakter.

Genom valet ger medborgaren vårdcentralen i uppdrag att tillgodose behovet av primärvård. Ålder för aktivt val av vårdcentral är 18 år, för minderårig väljer vårdnadshavare. Något tak för antal listade per vårdcentral finns inte.

11.1 Val av vårdcentral i samband med flyttning/för nyfödda

Alla nyinflyttade till länet får automatiskt ett välkomstbrev med uppmaning att välja vårdcentral.

Brev med erbjudande om att välja vårdcentral skickas till nyfödda (vårdnadshavaren). Vårdnadshavare informeras redan på mödrahälsovården om vårdval för nyfödda. För att säkra ett tryggt medicinskt omhändertagande listas de nyfödda barn där vårdnadshavaren ännu inte gjort ett aktivt val.

Vid flyttning inom länet skickar medborgaren, om så önskas, själv in en anmälan om byte av vårdcentral.

AVTAL – Vårdval Kronoberg

| Beställare | Leverantör |
|---|---|
| Landstinget Kronoberg Box 1223 351 12 Växjö | |
| Kontaktperson avtalsfrågor: Maria Thorstensson Tfn: 0470-58 63 10 E-post: maria.thorstensson@ltkronoberg.se | Kontaktperson avtalsfrågor: Tfn: E-post: |
| Kontaktperson verksamhetsfrågor: Martin Myrskog Tfn: 0470-58 70 02 E-post: martin.myrskog@ltkronoberg.se | Kontaktperson verksamhetsfrågor: Tfn: E-post: |
| Org. nr.: 232100-0065 | Org. nr.: |

1 Avtalstid

Avtalet gäller under tiden 201X-XX-XX-201X-XX-XX.

Utnyttjas inte optionsrätten enligt nedan löper avtalet ut utan föregående uppsägning.

2 Optionsförlängning

Parterna skall ha option på att förlänga avtalet två (2) år i taget så länge vårdcentral en uppfyller av landstinget uppställda krav.

Den part som önskar utnyttja optionsrätten skall lämna besked därom senast sex (6) månader före gällande avtals utgång. Avtalsförlängning genom utnyttjande av option bekräftas skriftligen.

3 Uppdrag/åtagande

I detta avtal regleras leverantörens bedrivande av verksamheten vid följande vårdcentral:

XXXXXX

Leverantörens grunduppdrag/åtagande framgår av uppdragsspecifikation - "Vårdval Kronoberg".

3.1 Rätt att bedriva annan verksamhet

Leverantören har rätt att bedriva annan hälso- och sjukvårdsverksamhet utöver uppdraget. Lokalerna får nyttjas för sådan verksamhet under förutsättning att uppdraget åt landstinget uppfylls. Verksamhet som bedrivs vid sidan av uppdraget får aldrig inverka negativt på kvaliteten på leverantörens utförande av uppdraget.

4 Ekonomiska regleringar

Se bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 1.

5 Tillgänglighet

5.1 Lokaler och lokalisering

Lokalerna skall vara handikappanpassade och utrustade enligt gängse medicinska och andra krav för att tillgodose patienters behov vad avser en god och säker vård och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser.

Förändring av verksamhetens lokalisering ska skriftligen meddelas landstinget.

6 Personal

6.1 Kompetenskrav

Se uppdragsspecifikation punkt 3.2.

6.2 Arbetsgivaransvar

Leverantören svarar för löner, sociala avgifter och andra avtalsenliga och lagstadgade kostnader för sig och sin personal. Leverantören är ensam arbetsgivare för den egna personalen och är ensam bärare av arbetsgivaransvar i förhållande till denna personal. Leverantören skall förbinda sig att gentemot myndigheter och andra fullgöra sina skyldigheter som verksamheten föranleder vid varje tillfälle.

6.3 Meddelarfrihet

Leverantören skall medge att anställda omfattas av samma yttrande- och meddelarfrihet som anställda i offentlig verksamhet.

7 Allmänna bestämmelser

7.1 Lagar, förordningar och anvisningar

Leverantören svarar för att vid varje tidpunkt gällande författning (grundlag, lag, förordningar samt myndigheters föreskrifter) följs för uppdragets genomförande. Med författning likställs av myndigheter utfärdade normer och råd.

7.2 Styrdokument och policyskrifter

Leverantören skall följa landstingets upparbetade styrdokument och policyskrifter i tillämpliga delar, se bilaga 4. Leverantören skall även följa de anvisningar som landstinget ger.

7.3 Tystnadsplikt och sekretess

För leverantören gäller tystnadsplikt m.m. enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).

Särskild överenskommelse om sekretessbelagd information upprättas mellan parterna, se bilaga 6.

7.4 Journalhantering

Leverantören skall hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med gällande författningar. (Se även bilaga 2 i bilaga 4 förfrågningsunderlag).

Vid detta avtals upphörande skall patientjournalhandlingar (efter beslut av Socialstyrelsen) överlämnas till landstingets arkivmyndighet för bevarande, oberoende om det är pappershandlingar eller digitala handlingar.

Särskilt avtal om sammanhållen journal och personuppgiftsbiträde upprättas mellan parterna, se bilaga 5.

7.5 Medicinskt teknisk utrustning och inventarier

Leverantören skall ha den utrustning som krävs för att tillhandahålla en god vård.

Leverantören är skyldig att utrusta vårdcentral med medicinteknisk utrustning enligt bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 3.

I bilagan finns upptagen dels utrustning som anskaffas och bekostas av leverantören, dels utrustning som hyrs ut av beställaren. Utrustning som hyrs ut av beställaren är sådan som är kompatibel med journalsystemet Cambio Cosmic. Hyreskostnad m.m. framgår av angiven bilaga. För förhyrd utrustning kommer särskilt hyresavtal att upprättas, se bilaga 7.

All utrustning som används inom verksamheten skall uppfylla vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en ändamålsenlig funktion. Vårdcentralen ansvarar för och bekostar att all utrustning erhåller fortlöpande service och förebyggande underhåll. Landstinget bekostar service och förebyggande underhåll på den utrustning som landstinget hyr ut till leverantören.

7.6 Varuförsörjning

Leverantören skall själv ombesörja och bekosta inköp av förbrukningsartiklar.

Landstinget Kronoberg har träffat ramavtal med ett antal varuleverantörer om köp av vissa förbrukningsvaror. Leverantören äger hos dessa varuleverantörer efterhöra om köp av förbrukningsvaror kan ske på de villkor som avtalats med landstinget. Det ankommer i sådana fall på leverantören att träffa ett eget "hängavtal" med berörd varuleverantör. För förrådshållet material i landstingets materieldepå i Karlskrona tillkommer förrådspåslag och transportkostnad.

Förteckning över avtalsområden och leverantörer lämnas av landstingets upphandlingsavdelning på begäran.

7.7 Medicinsk service

Leverantören svarar för kostnader för medicinsk service enligt förutsättningarna i bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 1.

7.8 Läkemedel

Leverantören har kostnadsansvar för allmänläkemedel, som förskrivs till patient vilken valt vårdcentral en, oavsett var förskrivningen skett. Klinikläkemedel och säräkemedel ingår inte. Läkemedelskommitténs rekommendationer skall följas. Se bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 1 och http://www.ltkronoberg.se/templates/LTKPresentation____16551.aspx

7.9 IT-tjänster

Leverantören skall ansluta sig till landstingets IT-tjänster enligt förutsättningarna i bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 2.

7.10 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören är i förhållande till beställaren ansvarig för den skadeståndsskyldighet som beställaren ådragit sig gentemot tredje man till följd av leverantörens genomförande av uppdraget eller leverantörens underlåtenhet.

Beställaren är inte ansvarig för den skadeståndsskyldighet som leverantören ådragit sig gentemot tredjeman till följd av leverantörens genomförande av uppdraget eller leverantörens underlåtenhet.

Beställaren skall genast underrätta leverantören om krav framställs mot beställaren som avses i föregående stycken och skall inte utan leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka leverantörens ersättningsskyldighet. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot beställaren framförs som omfattas av leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att beställaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot leverantören avseende det krav som berörs.

7.11 Parts ansvar för skador i andra fall än punkt 9.10 och 14

Part ansvarar för den skada som parten genom vårdslöshet orsakar den andra parten. Skadeståndsansvaret omfattar inte produktionsbortfall, utebliven vinst och annan ekonomisk följdförlust. Denna begränsning gäller dock inte om grov vårdslöshet föreligger. Vid skador på tredje man och vid skador till följd av avtalets förtida upphörande gäller vad som stadgats i punkterna 9.10 och 14.

7.12 Försäkring

Leverantören skall teckna och under avtalstiden vidmakthålla egendoms-, allrisk- och ansvarsförsäkring.

Leverantören skall styrka att hans allrisk- och ansvarsförsäkring uppfyller Försäkringsbranschens beskrivning av minimiomfattning för allriskförsäkring och ansvarsförsäkring för avtalad uppdragsverksamhet. Leverantörens ansvar är inte begränsat till de belopp som omfattas av de försäkringar leverantören har tecknat.

Ett försäkringsbevis utställt av leverantörens försäkringsbolag skall överlämnas till Landstinget Kronoberg senast i samband med verifiering av vårdcentral. Beviset skall innehålla en försäkran som explicit uttrycker att försäkringar är tecknade enligt beställarens krav i avtalet.

Leverantören skall i direkt anslutning till, dock senast en vecka efter varje förfallodag för försäkring visa att försäkringsskyddet bibehålls i minst den omfattning som föreskrivits.

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Landstinget Kronobergs patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören har skyldighet att utan kostnad lämna de intyg, journaler, m.m. som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat på en annan vårdcentral men patienten har en vårdepisod hos Leverantören.

Leverantören skall ha en allriskförsäkring för den utrustning som hyrs ut av landstinget samt upprätthålla försäkringsskyddet för den utrustning som ägs av landstinget. Denna försäkring med allriskomfattning skall avseende försäkringsbeloppen försäkras till fullvärde.

I den mån förhyrd utrustning täcks av försäkringsskydd tecknat av beställaren utgår leverantörens försäkringsansvar för denna (se bilaga 4 (förfrågningsunderlag), bilaga 2, s. 16).

8 Anlitande av underleverantör

Leverantören får inte utan landstingets skriftliga godkännande anlita underleverantörer/samarbetspartners för att utföra del av uppdraget.

Underlåter leverantören att inhämta sådant godkännande äger landstinget rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande enligt punkt 14.

Leverantören ansvarar för underleverantörens arbete som för eget arbete.

9 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållanden hos leverantören eller leverantörens moderbolag, skall utan dröjsmål skriftligen anmälas till beställaren. På begäran av beställaren skall leverantören lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om leverantörens framtida möjligheter att uppfylla avtalet. Beställaren skall därefter pröva om avtalet skall fortsätta att gälla eller om avtalet skall sägas upp i förtid. Beställaren skall skriftligen meddela leverantören om sitt beslut avseende avtalets fortsatta giltighet.

10 Befrielsegrunder

Part är befriad från sina åtaganden om denne visar att det inträffat ett hinder utanför dennes kontroll som denne inte skäligen kunde förväntas ha räknat med vid avtalets ingående och vars följderna denne inte heller skäligen kunde ha undvikit eller övervunnit. Beror hindret på någon som part anlitat för att fullgöra del av uppdraget, är parten fri från sina åtaganden endast om också den som anlitas kan visa på att hindret beror på nämnda befrielsegrunder.

Part som påkallar befrielsegrund enligt stycket ovan skall utan dröjsmål skriftligen meddela den andra parten därom. Part skall vidta skäligen ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av befrielsegrund. Part skall återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats eller försenats så snart det praktiskt kan ske.

Vid konflikt mellan denna punkt och punkt 4.9 i uppdragsspecifikationen angående säkerhet och krisberedskap skall punkt 4.9 ha företräde.

Arbetskonflikt som har sin grund i brott mot kollektivavtal får inte åberopas som befrielsegrund.

Oavsett vad som i övrigt gäller enligt detta avtal, får vardera parten häva avtalet genom skriftligt meddelande till andra parten, om hindret består mer än tre månader av befrielsegrund som nämnts ovan.

11 Förändrade villkor

Beställaren kan komma att förändra villkoren i avtalet.

Så snart landstingsfullmäktige har fattat beslut om ändring av villkoren i avtalet skall beställaren skriftligen informera leverantören om dessa ändringar.

Vårdgivaren ska skriftligen bekräfta till landstingets kontaktperson att de förändrade villkoren accepteras/inte accepteras inom 60 dagar från den tidpunkt ändringsmeddelandet avsänds.

Om sådant meddelande inte mottagits av beställaren inom angiven tidsfrist blir Ni bundna av de ändrade villkoren.

Om Ni meddelar beställaren att Ni inte accepterar de ändrade villkoren upphör avtalet att gälla sex (6) månader efter utgången av de 60-dagarsfristen. Under den återstående tiden gäller avtalet i sin lydelse före ändringarna.

12 Förtida upphörande

Om en vårdcentral inte blir godkänd vid verifiering inom sex (6) månader, räknat från att leverantören erhållit godkännande om etablering, kommer leverantörens godkännande att dras in. Tecknat avtal kommer därvid att upphöra att gälla.

Landstinget kan säga upp avtalet i förtid om:

- Leverantören bryter mot de krav och förutsättningar som följer med godkännandet och avtal och inte vidtar rättelse inom 60 dagar efter skriftligt påpekande från landstinget.
- Leverantören agerar på ett sådant sätt att det allvarligt rubbar förtroendet för leverantören och därigenom Landstinget Kronoberg, och inte vidtar rättelse senast 60 dagar efter skriftligt påpekande från landstinget.
- Leverantören är underkastad näringsförbud, försätts i konkurs, inleder ackordförhandlingar, träder i likvidation, ställer in betalningarna eller på annat sätt kan komma i obestånd.
- Leverantören eller vårdcentral en väsentligt åsidosätter bestämmelserna i lagar, förordningar, föreskrifter, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården och inte vidtar rättelse inom fyra (4) månader.
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit leverantörens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Uppsägningen skall ske skriftligen och skall anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under leverantörens adress. Uppsägning av avtalet får till följd att leverantörens godkännande, för att bedriva vårdcentral, inom ramen för Vårdval Kronoberg förfaller. Avtalet förfaller tre (3) månader efter gjord uppsägning.

Båda parter har rätt att säga upp avtalet om:

- Den andra parten i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt avtalet.
- Den andra parten åsidosätter sina skyldigheter enligt avtalet och inte inom 60 dagar inte vidtar rättelse efter skriftlig anmaning från andra parten.

Uppsägning skall alltid ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopats som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande parten. Avtalet förfaller tre (3) månader efter gjord uppsägning.

Om avtalet sägs upp på grund av avtalsbrott är den part som brutit mot avtalet skyldig att till den uppsägande parten utge skadestånd i enlighet med allmänna skadeståndsrättsliga principer.

13 Återkallande av godkännande på leverantörens begäran

Leverantören är bunden av avtalet under grundavtalstiden på fyra år. Om leverantören därefter önskar avsluta sin verksamhet skall leverantören skriftligt begära att godkännandet återkallas. Begäran skall lämnas till landstinget senast sex månader innan verksamheten upphör.

Leverantören har möjlighet att i förtid säga upp avtalet innan grundavtalstiden har löpt ut under förutsättning att det föreligger särskilda skäl som förhindrar/omöjliggör för leverantören att fortsätta bedriva vårdcentral en. Om särskilda skäl föreligger skall leverantören skriftligen ange skälen för önskan om återkallande samt begära att godkännandet återkallas. Begäran skall lämnas till landstinget senast sex månader innan verksamheten upphör.

14 Vid avtalets upphörande

Vid avtalets upphörande skall den utrustning som landstinget hyr ut till leverantören återgå till landstinget.

Avtalets upphörande skall inte befria någondera parten från vid tillfället kvarstående och icke uppfyllda åtaganden eller förpliktelser gentemot den andra parten.

15 Tvist

Tvist angående tolkning eller tillämpning av upprättat avtal och därmed sammanhängande rättsförhållanden skall avgöras av svensk allmän domstol enligt svensk lag. Talan skall väckas vid Växjö Tingsrätt. Vid eventuell tvist gäller landstingets tolkning av avtalet till dess att tvisten slutligt avgjorts.

16 Handlingarnas inbördes ordning

Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller de sinsemellan i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd skall gälla.

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal.
2. Protokoll från verifiering av vårdcentral , daterad 201X-XX-XX.
3. Detta avtal (med bilagor 1-6).
4. Godkännande av leverantör, daterat 201X-XX-XX.
5. Ev. klarlägganden i samband med utvärdering av ansökan.
6. Leverantörens ansökan daterat 201X-XX-XX.
7. Kompletterande föreskrifter för tjänsten, lämnade före ansökans lämnande.
8. Beställarens förfrågningsunderlag daterat 2008-10-14 reviderat 2009-01-28 och 2011-06-21.

Uppgifter i ansökan som inte efterfrågas i förfrågningsunderlaget gäller inte som avtalsinnehåll, såvida det inte finns en skriftlig överenskommelse om att de skall gälla.

17 Utväxling av avtal

Detta Avtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Bindande avtal uppkommer först när det undertecknats av båda parter.

För beställaren

Växjö 201X

.....
Suzanne Frank
Landstingsråd

.....
Börje Lindqvist
Landstingsdirektör

För leverantören

Ort 201X-

.....

Bilagor

1. Protokoll från verifiering av vårdcentral , daterad 201X-XX-XX (särskild handling).
2. Minnesanteckning från klargörande diskussion, daterad 201X-XX-XX.
3. Ansökan, daterad 201X-XX-XX.
4. Förfrågningsunderlag inkl. bilagor, daterad 2008-10-14 rev. 2009-01-28 samt 2011-06-21.
5. Avtal om sammanhållen journal och personuppgiftsbiträde.
6. Hyresavtal medicinskteknisk utrustning.

Ansökan om godkännande för Vårdval Kronoberg

En leverantör har möjlighet att erhålla godkännande för en eller flera vårdenheter inom primärvården i Landstinget Kronoberg, förutsatt att vissa grundläggande krav uppfylls. En leverantör som vill erbjuda landstingsfinansierad hälso- och sjukvård till medborgare i Kronoberg ska erhålla godkännande av landstinget om kraven för godkännande är uppfyllda.

För att bli en del av Vårdval Kronoberg krävs även ett avtal med landstinget. Ett avtal tecknas i ett andra steg, efter att godkännandet har meddelats leverantören.

Leverantör som ansöker om godkännande

| | |
|----------------------|--|
| Företagsnamn: | |
| | |
| Besöksadress: | |
| | |
| Postadress: | |
| | |
| Telefon: | |
| | |
| Telefax: | |
| | |
| E-post: | |
| | |
| Hemsida: | |
| | |
| Kontaktperson | |
| | |
| Firmatecknare: | |
| | |
| Företagsform: | |
| | |
| Organisationsnummer: | |
| | |
| Antalet anställda: | |

Krav för godkännande

Ekonomisk stabilitet

Leverantören ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdenheten kan upprätthållas.

För att Beställaren ska kunna bedöma om leverantören uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet ska följande handlingar skickas till Beställaren.

Utländska leverantörer ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Kopia på företagets registreringsbevis, SKV 4820 eller motsvarande.
Punkt 15 i administrativa föreskrifter. Bekräfta och bifoga.

Kopia på registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet.

Ja

Skatteverkets blankett 4820 – ”Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling”.

Ja

Bekräftelse/sanningsförsäkran att det inte finns någon grund för att utesluta leverantören på grunder enligt punkt 15 i administrativa föreskrifter.

Ja

Följande information/bilagor ska bifogas ansökan:

Finansiell och ekonomisk ställning

Årsredovisning för det senaste räkenskapsåret (enbart för företag som har skyldighet att upprätta årsredovisning).

Ja

Leverantör som inte är skyldig att upprätta årsredovisning/årsbokslut eller nystartade företag ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla resultaträkning och balansräkning eller på begäran lämna referens till bank eller annan finansiär.

Ja

Finansieringsplan för verksamheten.

Ja

Företag under bildande

Företag under bildande ska redovisa en finansieringsplan över den tänkta verksamheten. Planen ska stödjas av utfästelse från bank eller kreditinstitut om att bankgaranti eller annan ekonomisk säkerhet stöd kommer att lämnas om leverantören godkänns och vårdenheten etableras.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Tillgång till andra företags kapacitet

Leverantör får åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet i ansökan. Leverantören ska genom att tillhandahålla ett åtagande från företagen i fråga eller på annat sätt kunna visa att leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Teknisk förmåga och kapacitet

Leverantören ska för att erhålla godkännande besitta eller bedömas kunna bygga upp för avtalet erforderlig teknisk förmåga och kapacitet.

Leverantören ska visa sin tekniska förmåga och kapacitet genom att i ansökan redovisa nedanstående uppgifter avseende det egna företaget:

Följande information/bilagor ska bifogas ansökan:

Beskrivning av företaget, kompetens, resurser och organisation.

Ja

Tidigare erfarenhet och referenser (beställare samt kontaktperson inkl. namn, telefonnummer och e-postadress).

Ja

Beskrivning över hur leverantören avser att lösa uppdraget.

Ja

Presentation och ev. samarbetsparter/underleverantörer och former för samarbete.

Ja

Inriktning och mål med verksamheten.

Ja

Tänkt geografisk lokalisering av verksamheten.

Ja

Redogörelse för ledning, arbetsorganisation samt tilltänkt verksamhetschef.

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med lagar och förordningar, allmänna råd m.m. som gäller för hälso- och sjukvården. Dennes namn och kompetens ska redovisas i ansökan. Referenser ska även bifogas ansökan, vilka styrker den tilltänkte verksamhetschefens kompetens.

Ja

Kvalitetssäkring

Leverantören ska bedriva kvalitetssäkringsarbete enligt de vid varje tidpunkt gällande allmänna råd och föreskrifter från Socialstyrelsen angående kvalitetssystem i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12).

Ja

Grunduppdrag/åtagande

Leverantören bekräftar härmed att villkoren i uppdragsspecifikationen ”Vårdval Kronoberg” accepteras och uppfylls.

Villkoren accepteras och uppfylls:

Ja

I punkt 4 i uppdragsspecifikationen anges grunduppdrag/åtagande för leverantör som bedriver vårdenhet inom ramen för Vårdval Kronoberg. I ansökan ska leverantören beskriva hur verksamheten kommer att bedrivas/utformas utifrån varje grunduppdrag/åtagande. Punkterna nedan hänvisar till aktuell punkt i uppdragsspecifikationen ”Vårdval Kronoberg”.

4.1 Basal hälso- och sjukvård för alla åldersgrupper

Svar/beskriv:

4.2 Rådgivning

Svar/beskriv:

4.3 Förebyggande insatser

Svar/beskriv:

4.4 Rehabilitering

Svar/beskriv:

4.5 Barnhälsovård

Svar/beskriv:

4.6 Psykisk ohälsa

Svar/beskriv:

4.7 Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, hemsjukvård över 18 år

Svar/beskriv:

4.8 Jourverksamhet

Svar/beskriv:

4.9 Samverkan med andra hälso- och sjukvårdsaktörer inkl. kommuner

Svar/beskriv:

4.10 Säkerhet och krisberedskap

Svar/beskriv:

4.11 Deltagande i av landstinget arrangerade utvecklingsarbeten

Svar/beskriv:

4.12Handledning av AT/ST-läkare, praktikplatser m.m.

Svar/beskriv:

Avtalsvillkor

Leverantören bekräftar härmed att villkoren i avtalsmallen accepteras och uppfylls i sin helhet.

Villkoren accepteras och uppfylls:

Ja

Återkallande av godkännande

Leverantören ska försäkra beställaren att leverantören är medveten om att beställaren kan återkalla godkännandet för en vårdenhet om leverantören inte uppfyller villkoren för att bedriva vårdenheten.

Bekräftas:

Ja

Sekretess

Leverantör som vill att sekretess ska råda beträffande delar av ansökan ska skriftligen inkomma med begäran om sekretess, innehållande precisering av vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle kunna drabba leverantören om uppgiften röjs.

Sekretess begärs:

Ja

Nej

Om ja, motivering:

Motivering anges nedan eller i särskild bilaga. Bilaga.....

Förfrågningar

Förfrågan angående denna ansökan besvaras av:

| | |
|----------|--|
| Namn: | |
| | |
| Adress: | |
| | |
| Telefon: | |
| | |
| Telefax: | |
| | |
| E-post: | |

Underskrift – behörig företrädare för leverantören

Ort och datum

Behörig företrädare

Namnförtydligande

**Bilaga 1: Ekonomiska regleringar
Vårdval Kronoberg 2011-05-01**

| | | |
|----------|---|-----------|
| 1 | NY ERSÄTTNINGSMODELL | 5 |
| 2 | ERSÄTTNING FÖR GRUNDUPPDRAG | 6 |
| 2.1 | Vårdersättning | 6 |
| 2.2 | Särskild ersättning för barnhälsovård..... | 7 |
| 2.3 | Ersättning baserat på avstånd till sjukhus och listade | 8 |
| 2.4 | Ersättning för förebyggande vård..... | 8 |
| 2.5 | Ersättning för särskilda boenden | 9 |
| 2.6 | Ersättning för deltagande i utvecklingsarbeten | 9 |
| 2.7 | Ersättning för kvalitetsmål | 9 |
| 2.8 | Besöksersättning | 10 |
| 2.9 | Tillägg/avdrag för uppnådd täckningsgrad..... | 10 |
| 3 | ÖVRIGA ERSÄTTNINGAR FÖR GRUNDUPPDRAG | 11 |
| 3.1 | Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral | 11 |
| 3.2 | Ersättning för extern provtagning | 12 |
| 3.3 | Ersättning för vård till utomlänspatienter | 12 |
| 3.4 | Ersättning för vård till asylsökande..... | 13 |
| 3.5 | Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar | 13 |
| 3.6 | Ersättning för nyttjande av förmedlad tolk | 14 |
| 4 | AVDRAG INOM GRUNDUPPDRAG | 14 |
| 4.1 | Avdrag för besök på annan vårdcentral inom Vårdval Kronoberg..... | 14 |
| 4.2 | Avdrag för besök hos privata sjukgymnaster | 15 |
| 4.3 | Avdrag för besök i andra landsting..... | 15 |
| 4.4 | Avdrag för allmänläkemedel | 15 |
| 4.5 | Avdrag för medicinsk service inom Vårdval Kronoberg | 16 |
| 4.5.1 | Generellt regelverk..... | 16 |
| 4.5.2 | Specifika regler för medicinsk service | 17 |
| 4.5.3 | Specifika regler för externa analyser som hanteras av länsjukvårdens medicinska service | 18 |

| | | |
|-----|---|----|
| 4.6 | Avdrag för obligatorisk IT- och MT-utrustning | 18 |
| 5 | ERSÄTTNING FÖR TILLÄGGSUPPDRAG | 18 |
| 5.1 | Ersättning för läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård | 18 |
| 6 | ÖVRIGT | 19 |
| 6.1 | Reglering av patientavgifter..... | 19 |
| 6.2 | Regler för tjänster utanför vårdvalets uppdrag..... | 19 |

PRISLISTOR

BILAGA 1C – KLINISK FYSIOLOGI

BILAGA 1D – KLINISKT KEMISKT LABORATORIE

BILAGA 1E – RÖNTGENVERKSAMHET

BILAGA 1F – STERILCENTRAL

BILAGA 1G – PATOLOGI OCH CYTOLOGI

BILAGA 1H – KLINISK MIKROBIOLOGI

1 Ny ersättningsmodell

Från och med 2011-05-01 infördes en ny ersättningsmodell inom Vårdval Kronoberg. Den största förändringen i den nya modellen är att tidigare hälso- och sjukvårdspeng, baserad på enbart ålder ersatts med en ny vårdersättning som också väger in vårdtyngd (ACG, Adjusted Clinical Groups) och ohälsa baserad på socioekonomiska variabler (CNI, CareNeed Index).

ACG-systemet grupperar samtliga listade patienter vid en vårdcentral efter den typ av hälsotillstånd som varje medborgare befinner sig i. Grupperingen sker utifrån redan registrerade data i patientjournalen i form av patientens identitet, ålder, kön och samtliga diagnoser under en bestämd tidsperiod. För grupperingen i Vårdval Kronoberg hämtas diagnoser från all hälso- och sjukvård både öppen och slutenvård 24 månader tillbaka i tiden. Det är typen av tillstånd och kombinationerna av dem som blir avgörande för patientens tillhörighet till en specifik grupp. Besöksfrekvens eller antal vårdtillfällen saknar betydelse.

Gruppering av samtliga i Kronobergslän folkbokförda invånare sker varje månad inför beräkningen av vårdersättningen.

CNI eller Care Need Index beskriver den förväntade risken för att utveckla ohälsa baserad på socioekonomiska faktorer. Ingående variabler i modellen är:

- Ålder över 65 år och ensamboende.
- Utlandsfödd (Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika).
- Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år.
- Ensamstående förälder med barn 17 år eller yngre.
- Person 1 år eller äldre som flyttat in i området.
- Lågutbildad 25 – 64 år.
- Ålder yngre än 5 år.

Även beräkning av vårdcentralernas CNI sker en gång per månad.

Jämfört med tidigare ersättningssystem, har vårdersättningens andel inom den totala ersättningen minskat medan nya ersättningar har tillkommit och andra ändrats. Nya ersättningar är ersättning för uppnådda kvalitetsmål, förebyggande vård, extern provtagning, särskilda boende och deltagande i utvecklingsarbeten.

Vårdersättningen tillsammans med övriga ersättningar inom grunduppdraget är dimensionerade för att vårdcentralerna ska få ekonomiska förutsättningar för att kunna ta ett kostnadsansvar för all vårdkonsumtion på primärvårdsnivå utanför sjukhusen, för de medborgare som valt vårdcentralen. Kostnadsansvaret omfattar förutom vård och omhändertagande hos den valda vårdcentralen även ett kostnadsansvar för besök hos de med vårdcentralen samverkande aktörerna, hos övriga vårdcentraler inom vårdvalet inklusive besök hos primärvårdsrehab, vid

jourcentraler, hos offentligt finansierade privata sjukgymnaster i länet samt besök vid vårdcentraler utanför länet. Kostnadsansvaret för vårdcentralens listade patienter omfattar även all förskrivning av allmänläkemedel och inom vårdvalet beställd medicinsk service.

Fastställande och prisuppräknig

Vårdersättningens storlek fastställs årligen av landstingsfullmäktige i juni i samband med beslut om budget, inklusive uppdrag för vårdvalet. Uppräkning av ersättningar och priser sker med sammanvägt index för nästkommande år enligt SKLs planeringsförutsättningar i maj. Vid ändringar i uppdragsspecifikation/vårdersättning/övriga ersättningar/avdrag skall detta tas upp till omförhandling för samtliga godkända vårdcentraler.

2 Ersättning för grunduppdrag

2.1 Vårdersättning

Varje månad erhåller vårdcentralen vårdersättning för samtliga invånare som i Cambio Cosmic var registrerade som listade på vårdcentralen den förste i aktuell faktureringsmånad.

Vårdersättningen är viktad till 90 % efter vårdtyngd, ACG och 10 % efter risk för ohälsa baserat på sju olika socioekonomiska variabler, CNI. Vårdcentralens vårdtyngd respektive socioekonomiska tyngd är en relativ vikt kring ett genomsnittligt medelvärde, vilket för Vårdval Kronoberg alltid kommer att vara 1,0.

Vid vikten 1,0 utgör vårdersättningen per listad och månad totalt 275,40 kr, varav ersättningen för ACG utgör 90 % (247,86 kr) och CNI 10% (27,54 kr). Privata vårdcentraler får momskompensation genom att vårdersättningen uppräknas med 2 procent.

Vårdersättning lämnas för hel månad och baseras på antal listade vid vårdcentralen den förste i aktuell månad. Vårdersättningens storlek beräknas utifrån vårdcentralens relativa vikt för variablerna ACG resp CNI och antal listade vid vårdcentralen. Vid omlistning regleras vårdersättningen månaden efter det att omlistningen registrerats i listningssystemet Master.

Exempel på beräkning av vårdersättning per månad:

Ersättning vid relativa vikten 1,0 för ACG: 247,86 kr/listad

Ersättning vid relativa vikten 1,0 för CNI : 27,54 /listad

| Enhet | Antal listade | Relativ ACG-vikt | Relativ CNI-vikt | Summa ersättning för ACG | Summa ersättning för CNI | Total vårdersättning |
|---------|---------------|------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------|
| Enhet A | 1 000 | 1,03 | 0,85 | 255 296 | 23 409 | 278 705 |
| Enhet B | 10 000 | 0,89 | 1,37 | 2 205 954 | 377 298 | 2 583 252 |
| Enhet C | 10 000 | 1 | 1 | 2 478 600 | 275 400 | 2 754 000 |

Utbetalning av vårdersättning och övrig ekonomisk reglering

Utbetalning av vårdersättning liksom övriga delar av den ekonomiska regleringen sker i två steg. Dels sker en förskottsutbetalning som skall finnas tillgänglig på vårdcentralens bank den 15:e i varje månad. Detta förskott motsvarar 90 % av föregående månads ekonomiska reglering. Dels sker en slutavräkning för innevarande månads ekonomiska reglering som vid ”överskott” skall vara tillgänglig på vårdcentralens bank den 25:e i aktuell månad.

2.2 Särskild ersättning för barnhälsovård

Förutom ordinarie vårdersättning utgår en särskild ersättning för barn i åldrarna 0 -72 månader som är listade vid vårdcentralen den förste i aktuell månad. Ersättningen är dimensionerad efter barnhälsovårdens generella uppdrag och är differentierad efter ålder, enligt nedanstående modell.

| Ålder i månader | Ersättning per månad |
|-----------------|----------------------|
| 0 -12 | 600 kr |
| 13 - 24 | 95 kr |
| 25 - 72 | 30 kr |

Ovanstående ersättning täcker kostnaderna för det allmänna vaccinationsprogrammet som utgör en del av barnhälsovårdens uppdrag. För en mindre grupp av riskbarn tillkommer en merkostnad till följd av att vaccinationsprogrammet för denna grupp inkluderar ytterligare tre vaccinationer under första levnadsåret. Vårdcentraler som har dessa merkostnader kan rekvirera särskild ersättning för detta.

Privata vårdcentraler får momskompensation genom att den särskilda ersättningen för barn räknas upp med 2 procent.

2.3 **Ersättning baserat på avstånd till sjukhus och listade**

En särskild ersättning betalas ut till vårdcentraler med placering mer än 10 km från närmaste sjukhus inom länet, oavsett antal listade. Tillägget ökar med avståndet och avtar med ökat antal listade. Om vårdcentralen har 6 200 listade eller fler utgår endast ett tillägg baserat på avstånd.

Utbetalningen sker månadsvis med en tolfedel i samband med övrig ekonomisk reglering och utan särskild anmodan. Beloppets storlek baseras på avstånd och antal listade enligt matrisen nedan.

| Listade | | Tillägg kr /listad | | | | |
|---------|------|----------------------------|-------|-------|-------|-------|
| | | Avstånd till lasarett (km) | | | | |
| From | tom | 10- 25 | 26-39 | 40-49 | 50-59 | 60-69 |
| 0 | 799 | 275 | 290 | 305 | 320 | 335 |
| 800 | 1650 | 260 | 275 | 290 | 305 | 320 |
| 1650 | 2099 | 245 | 260 | 275 | 290 | 305 |
| 2100 | 2499 | 230 | 245 | 260 | 275 | 290 |
| 2500 | 2899 | 215 | 230 | 245 | 260 | 275 |
| 2900 | 3299 | 200 | 215 | 230 | 245 | 260 |
| 3300 | 3699 | 185 | 200 | 215 | 230 | 245 |
| 3700 | 4099 | 170 | 185 | 200 | 215 | 230 |
| 4100 | 4499 | 155 | 170 | 185 | 200 | 215 |
| 4500 | 4999 | 140 | 155 | 170 | 185 | 200 |
| 5000 | 5399 | 125 | 140 | 155 | 170 | 185 |
| 5400 | 5799 | 110 | 125 | 140 | 155 | 170 |
| 5800 | 6199 | 95 | 110 | 125 | 140 | 155 |
| 6200 | - | 80 | 95 | 110 | 125 | 140 |

Privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.4 **Ersättning för förebyggande vård**

I grunduppdraget ingår att vårdcentralen ska medverka i folkhälsoarbetet.

Fr om 2011-05-01 utgår en särskild ersättning med 50 kronor per listad medborgare och år som ersättning för arbetet med förebyggande vård. Ersättningen inkluderar även det företräderskap vårdcentralen har för alla listade vid vårdcentralen, oavsett om besök skett där eller inte. Utbetalningen sker månadsvis med en tolfedel i samband med övrig ekonomisk reglering och baseras på antal listade vid vårdcentralen den förste i aktuell månad.

Privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.5 *Ersättning för särskilda boenden*

Fr om 2011-05-01 utgår en särskild ersättning till de vårdcentraler som har ansvar för ett eller flera särskilda boenden.

Den fördelning av boenden som redan gällde 2011-05 har fortsatt att gälla med några undantag, där det förelåg uppenbara snedfördelningar.

Ersättning utgår månatligen med ett fast belopp per särskilt boende. Beloppet varierar utifrån boendets storlek, där befintliga boenden delats in i tre storleksklasser, enligt följande:

| Antal platser i boendet | Ersättning/år |
|-------------------------|---------------|
| - 30 | 70 tkr |
| 31 – 60 | 120 tkr |
| 61 - | 170 tkr |

Även för särskilda boenden med insprängda korttidsplatser utgår ersättning enligt ovanstående modell. Ansvaret för de två enheterna i Växjö kommun med enbart korttidsvård, ersätts i särskild ordning.

Privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.6 *Ersättning för deltagande i utvecklingsarbeten*

För deltagande i särskilt definierade uppdrag/utvecklingsarbete kommer ersättning att utgå. Arbetet pågår för att fastställa vilka uppdrag/utvecklingsarbeten som ska ersättas samt modell för ersättning. Då detta inte var klart i maj har en del av avsatta medel, istället hanterats såsom en fast ersättning per listad under perioden 2011-05-01 - 2011-12-31.

Den fasta ersättningen uppgår till 2,25 kr per listad och månad. Utbetalningen sker månadsvis och baseras på antal listade vid vårdcentralen den förste i aktuell månad.

Privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

2.7 *Ersättning för kvalitetsmål*

I den nya ersättningsmodellen avsattes 10 mkr för ersättning av målrelaterade mått. Ett arbete pågår att ta fram en modell för hur detta skall ske och vilka mått som ska ersättas. Arbetet beräknas vara klart under hösten och fördelning av medlen ske utifrån 2011 års resultat.

2.8 Besöksersättning

Besöksersättning utgår för besök inom ramen för grund-/tilläggsuppdrag oavsett yrkeskategori och utgör 100 kr per besök. Vårdcentralen erhåller ersättning för samtliga genomförda besök av patienter folkbokförda i Kronoberg oavsett var patienten är listad. Besök avseende patienter från annat län, asylsökande eller utländska patienter ersätts ej. Med besök avses de kontakttyper i Cosmic som enligt bilaga 1 A definieras som besök.

Antalet besök baseras på registrerade besök i Cosmic, månaden innan aktuell faktureringsmånad.

Undantag

Besöksersättning utgår inte för besök, där innehållet i besöket ligger utanför grund-/tilläggsuppdraget. Med besök utanför grund-/tilläggsuppdrag avses besök utan samband med sjukdom såsom resevaccinationer, hälsoundersökningar, skolhälsovård, försäljning av varor samt utfärdande av olika intyg och därtill kopplade undersökningar som inte ingår i grunduppdraget.

För ytterligare specificering se

<http://intern.ltkronoberg.se/upload/avg%20utanf%c3%b6r%20AFL.%202009.pdf>

Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momscompensation.

2.9 Tillägg/avdrag för uppnådd täckningsgrad

Baserat på beräkningar av vårdcentralens täckningsgrad kommer tillägg alt avdrag att ske i samband med den ekonomiska regleringen. Regleringen sker enligt nedanstående beskrivning.

Definition

Täckningsgraden visar hur stor andel av vårdcentralens listade invånares konsumtion av öppen hälso- och sjukvård som tillgodoses hos samtliga enheter inom vårdvalet (inkl även besöken hos privata sjukgymnaster), i förhållande till de listade invånarnas totala konsumtion av all öppen hälso- och sjukvård i länet (inkl psykiatri, rehab, länssjukvård och offentligt finansierade privata vårdgivare).

Vid beräkning av täckningsgraden avses med besök samtliga vårdkontakter som vid kontaktregistreringen erhållit någon av kontakttyperna för besök. Se bilaga 1A för specifikation, samt kontakttypen dagsjukvård (ej aktuell för besök inom vårdvalet).

Reglering

Den ekonomiska regleringen av en vårdcentralens täckningsgrad baseras på hur stor den procentuella avvikelserna för vårdcentralens täckningsgrad är i förhållande till den genomsnittliga täckningsgraden för samtliga vårdcentraler inom Vårdval Kronoberg. Om avvikelserna är noll sker ingen reglering, medan avdrag/tillskott görs

med 33 kr per procentenhet och listad vid avvikelse. Den genomsnittliga täckningsgraden beräknades per den 31 juli 2011 till 54,6 %, medan målet för 2011 är 60 % vilket är oförändrat sedan start av vårdvalet.

Tillägg och avdrag sker fr o m 2011-05-01 enligt följande:

| Avvikelse från genomsnittlig täckningsgrad | Tillägg per poäng | Avvikelse från genomsnittlig täckningsgrad | Avdrag per poäng |
|--|-------------------|--|------------------|
| +1 % | 33 kr | -1 % | 33 kr |
| +2 % | 66 kr | -2 % | 66 kr |
| +3 % | 99 kr | -3 % | 99 kr |
| +4 % | 132 kr | -4 % | 132 kr |
| +5 % | 165 kr | -5 % | 165 kr |
| +6 % | 198 kr | -6 % | 198 kr |
| OSV. | | OSV. | |

Täckningsgraden följs upp kontinuerligt. För den ekonomiska regleringen sker beräkning av täckningsgraden efter respektive tertial (30 april, 31 augusti och 31 december) baserat på konsumtionen för tertialet. Den framräknade täckningsgraden per 30 april, 31 augusti och 31 december används sedan för den ekonomiska regleringen under påföljande tertial.

Vid start av nya vårdcentraler som saknar historisk konsumtion, förutsätts under pågående tertial, att enheten har en täckningsgrad motsvarande den genomsnittliga täckningsgraden för samtliga vårdcentraler, varvid inget avdrag/ tillägg sker.

Reglering för täckningsgraden sker månadsvis med en tolfedel av beräknat avdrag /tillägg för vårdcentralen.

Ersättning respektive avdrag till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för moms-kompensation.

3 Övriga ersättningar för grunduppdrag

3.1 *Ersättning för vård till patient som inte har valt aktuell vårdcentral*

En vårdcentral som gett vård till patient listad vid annan godkänd enhet, erhåller ersättning enligt prislista som årligen fastställs av Landstinget Kronoberg.

Utbetalning av ersättningen sker i samband med övrig ekonomisk reglering månaden efter att vården utförts.

Vårdcentral som tecknar avtal med annan vårdcentral om att tillhandahålla och utföra vård, och där avtalet även reglerar ersättning som avviker från landstingets prislista, administrerar själva ersättningen. Då avtal tecknas ska landstinget meddelas om samverkansavtal.

Vårdcentral som utför vård till patient som inte valt aktuell vårdcentral erhåller utöver nedanstående belopp även besöksersättning (enligt avsnitt 2.8).

Belopp 2011

| | |
|--|------------------|
| Besök hos samtliga vårdgivarkategorier | 500 kr/besök |
| exklusive sjukgymnast/biträde | |
| Sjukgymnastik | 400 kr/besök |
| - Gruppbesök | 200 kr/besök |
| Provtagning | 200 kr/tillfälle |

Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

3.2 *Ersättning för extern provtagning*

För provtagning som utförs på patienter folkbokförda i Landstinget Kronoberg och som sker inför besök hos vårdgivare utanför vårdvalet, erhåller vårdcentralen ersättning.

Ersättning utgår med 100 kr per provtagning. Utbetalning av ersättningen sker i samband med övrig ekonomisk reglering månaden efter att provtagningen utförts.

Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

3.3 *Ersättning för vård till utomlänspatienter*

Vård till utomlänspatienter ersätts med belopp enligt gällande prislista "Regionala priser och ersättningar för södra sjukvårdsregionen". Vårdcentralen erhåller ersättning för vård inom grunduppdraget.

Utbetalning av ersättningen sker i samband med övrig ekonomisk reglering månaden efter att vården utförts.

Belopp 2011

| | |
|---|----------|
| Läkarbesök | 1 325 kr |
| Sjukvårdande behandlingar – övrigt | 540 kr |
| Provtagning som görs utan samband med annan vård. | 300 kr |

Ovanstående belopp inkluderar ersättning för medicinsk service.

Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

3.4 Ersättning för vård till asylsökande

Ersättning för vård av asylsökande utgår från Landstinget Kronoberg, under förutsättning att uppgift om LMA-kortets ID-nummer finns registrerat i Cosmic. (LMA-kortet är ett bevis på att personen är inskriven hos Migrationsverket. LMA står för Lagen om Mottagande av Asylsökande). Saknas uppgift om ID-nummer i Cosmic utgår ingen ersättning. Vårdcentralen ersätts med scablonbelopp motsvarande för vård av utomlänspatienter.

Ersättning lämnas för vård som ingår i landstingets vårdåtagande. För information om landstingets vårdåtagande, se Vård av personer från andra länder. http://brs.skl.se/skpubl/index.jsp?http://brs.skl.se/skpubl/publdoc.jsp?searchpage=/duummy&search1_all=V%E5rd*+av*+personer*+fr%E5n*+andra*+l%E4nder*&op1=&db=KATA&from=1&toc_length=20&currdoc=1

Utbetalning av ersättningen sker i samband med övrig ekonomisk reglering månaden efter att vården utförts.

Belopp 2011

| | |
|---|----------|
| Läkarbesök | 1 325 kr |
| Sjukvårdande behandlingar – övrigt | 540 kr |
| Provtagning som görs utan samband med annan vård. | 300 kr |

Ovanstående belopp inkluderar ersättning för medicinsk service. Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

3.5 Ersättning för vård till utländska medborgare och utlandssvenskar

Försäkringskassan på Gotland lämnar ersättning för nödvändig vård av patienter bosatta i EU- eller EES-land, de nordiska länderna eller i konventionsland. För att ersättning ska lämnas krävs varierande underlag såsom kopia på giltigt EU-kort, pass eller intyg. Saknas detta utgår ingen ersättning. Landstinget Kronoberg ombesörjer fakturering av Försäkringskassan efter att nödvändiga/giltiga underlag erhållits. Ersättning lämnas till vårdcentral vid närmaste regleringstillfälle, efter att Landstinget Kronoberg erhållit nödvändigt/giltigt underlag för fakturering av Försäkringskassan

Utländska medborgare från övriga länder får själva betala för sin vård enligt ”utomlänsprislistan”. För utlandssvenskar bosatta i övriga länder gäller särskilda regler. Mer information finns i dokumentet *Vård av personer från andra länder* (se ovan).

Belopp 2011

| | |
|---|----------|
| Läkarbesök | 1 325 kr |
| Sjukvårdande behandlingar – övrigt | 540 kr |
| Provtagning som görs utan samband med annan vård. | 300 kr |

Ovanstående belopp inkluderar ersättning för medicinsk service.
Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för moms-kompensation.

3.6 Ersättning för nyttjande av förmedlad tolk

Fr om 2011-05 01 utgår ingen särskild ersättning för nyttjande av tolk. Dessa kostnader kompenseras fortsättningsvis i den nya vårdersättningen som även beaktar socioekonomi (CNI). En av de variabler som ingår i CNI är utlandsfödd.

4 Avdrag inom grunduppdrag

4.1 Avdrag för besök på annan vårdcentral inom Vårdval Kronoberg

I vårdcentralens betalningsansvar ingår besök som vårdcentralens listade patienter gör vid:

- andra vårdcentraler än den valda
- jourläkarcentral på primärvårdsnivå
- övriga vårdgivare inom den offentliga primärvården som ej tillhör någon vårdcentral.

I samband med den månatliga ekonomiska regleringen av vårdvalet görs avdrag för besök på annan vårdcentral enligt prislista som årligen fastställs av Landstinget Kronoberg. Vårdcentral som tecknar avtal med annan vårdcentral om vårdtjänster och där avtalet även reglerar ersättning som avviker från landstingets prislista, administrerar själva avdragen.

Belopp 2011

| | |
|---|------------------|
| Besök hos samtliga vårdgivarkategorier exklusive nedanstående | 500 kr/besök |
| Sjukgymnastik | 400 kr/besök |
| - Gruppbesök | 200 kr/besök |
| Jourläkarbesök | 1 000 kr/besök |
| Provtagning | 200 kr/tillfälle |

4.2 Avdrag för besök hos privata sjukgymnaster

Vårdcentralen har kostnadsansvar för samtliga besök som vårdcentralens listade patienter gör hos privata sjukgymnaster med offentlig finansiering. Med privata sjukgymnaster avses såväl privata sjukgymnaster med avtal som privata sjukgymnaster med ersättning enligt lag. I den månatliga ekonomiska regleringen sker avdrag med belopp enligt fastställd prislista.

Avdrag kommer tidigast att kunna ske vid andra regleringstillfället efter den månad besöket ägde rum. Patienten kan under denna tid ha hunnit lista om sig, men avdraget ska alltid ske på den enhet där patienten var listad vid besökstillfället.

Belopp 2011

| | |
|------------------------------|--------|
| Sjukgymnastik, enskilt besök | 400 kr |
| - Gruppbesök | 200 kr |

4.3 Avdrag för besök i andra landsting

I vårdcentralens kostnadsansvar ingår den vårdkonsumtion som listade patienter gör på primärvårdsnivå i andra landsting. Avdrag för vård utanför länet görs i samband med att det landsting som tillhandahållit vården fakturerar Landstinget Kronoberg.

Belopp 2011

Vård – landsting tillhörande Södra sjukvårdsregionen (Halland, Blekinge och Region Skåne)

| | |
|---|----------|
| Läkarbesök | 1 325 kr |
| Sjukvårdande behandlingar – övrigt | 540 kr |
| Provtagning som görs utan samband med annan vård. | 300 kr |

Vård övriga landsting

Av respektive landsting fakturerad kostnad.

4.4 Avdrag för allmänläkemedel

Vårdval Kronoberg utgår från ett decentraliserat kostnadsansvar. Vårdcentralens kostnadsansvar för läkemedel omfattar de läkemedel som behövs i vårdcentralens verksamhet, samt för förskrivna allmänläkemedel som vårdcentralens listade invånare konsumerar oavsett förskrivare (vid sjukhus, privat specialist eller förskrivare i annat län), såvida inget annat anges i detta regelverk.

Avdrag för listade patienters konsumtion av allmänläkemedel görs i samband med den månatliga ekonomiska regleringen.

Klinikläkemedel och allmänläkemedel

Klinikläkemedel ordinerar primärt på sjukhus som också tar ställning till behandlingstidens längd. Som grundregel är även licensläkemedel, extemporeberedningar samt läkemedel för parenteralt bruk alltid klinikläkemedel. Övriga läkemedel betraktas som allmänläkemedel.

En definition (ATC-koder) av såväl klinikläkemedel som allmänläkemedel finns tillgänglig på läkemedelskommitténs hemsida.

Särläkemedel

Kostnad för läkemedel som klassas som särläkemedel (orphan drugs) hanteras som landstingsgemensam. Se länk för definition

http://www.lakemedelsverket.se/Tpl/NewsPage_690.aspx

4.5 Avdrag för medicinsk service inom Vårdval Kronoberg

Godkänd vårdcentral i Vårdval Kronoberg har kostnadsansvar för listade patienters konsumtion av medicinsk service oavsett vilken vårdcentral inom vårdvalet som gjort beställningen. Vårdcentralen har också kostnadsansvar för medicinsk service som beställts vid vårdcentral åt utomlänspatient, asylsökande och utländska patienter.

Observera att för medicinsk service åt utomlänspatient, asylsökande eller utländska patienter faktureras separat med 100 % rörligt pris enligt prislista.

4.5.1

Generellt regelverk

I enlighet med det politiskt beslutade övergripande regelverket för Vårdval Kronoberg skall samtliga vårdcentralerna använda sig av Landstinget Kronobergs medicinska service.

Detta innebär att alla undersökningar/analyser, inklusive s.k ”skickeprover” där laboratoriet är mellanhand, skall utföras/hanteras av landstingets laboratorier/motsv. Eventuella undantag från denna regel, t.ex etablering av patientnära analyser, måste godkännas av berört laboratorie. Sådan godkänd patientnära analysverksamhet skall omfattas av landstingets kvalitetsövervakningssystem. Det inkluderar koppling till Cambio Cosmic och annat IT-stöd. Detta är viktigt för patientsäkerheten så att enhetlighet erhålles i medicinska referensvärden.

Laboratoriernas anvisningar för analysbeställning, patientförberedelse, provtagningsmaterial, märkning, provtagning, provhantering och provtransport skall följas. Uppdaterade anvisningar finns på laboratoriets hemsida.

Fria nyttigheter

Följande verksamheter inom Landstingets Kronobergs medicinska service är obligatoriska men ingår ej i vårdersättningen, d.v.s de är en fri nyttighet och faktureras ej.

- Strålskyddsverksamhet
- Vårdhygien
- Smittskyddsverksamhet
- Smittskyddsanalyser för sjukdomar enligt smittskyddslagen.

4.5.2 Specifika regler för medicinsk service

Kostnader för följande verksamheter regleras månatligen i den ekonomiska regleringen.

- Klinisk Mikrobiologi, CLV
- Kliniskt Kemiska Laboriet, Växjö - Ljungby
- Klinisk patologi och cytologi, CLV
- Bild- och funktionsmedicin, Växjö och Ljungby (röntgenverksamhet i Växjö och Ljungby och klinisk fysiologi i Växjö)
- Klinisk Fysiologi, Medicinkliniken Ljungby
- Medicinsk teknik Växjö- Ljungby, enligt nuvarande omfattning och servicenivå.
- Sterilcentral, CLV och LL: autoklav- och instrumentservice samt hantering av sterilt engångsmaterial.

Fakturering av dessa verksamheters tjänster sker fr o m 2011-05-01 enligt följande:

| | Abonnemang Kr/ACG – viktpoäng/år | Andel fast | Andel rörligt |
|--|--|---------------|------------------|
| 100 % Abonnemang | | | |
| Medicinsk teknik | 1,25 | 100 % | |
| Klinisk patologi och cytologi | 4,92 | 100 % | |
| Sterilcentral, hantering av fabrikssterilt gods | 2,96 | 100 % | |
| | | | |
| Abonnemang och rörlig del | | | |
| Klinisk fysiologi | 20,42 | 87,5 % | 12,5 % |
| Kliniskt kemiskt laboratorie | 42,80 | 70 % | 30 % |
| Klinisk mikrobiologi | 12,78 | 70 % | 30 % * |
| Röntgen | 78,48 | 87,5 % | 12,5 % |
| | | | |
| 100 % rörlig | | | |
| Sterilcentral, sterilisering av flergångsinstrument | | | 100 % |

* På grund av att Cambio Cosmic inte kan ta emot uppgifter från mikrobiologens försystem kan inte debitering av den rörliga delen ske enligt prislista. Kostnaden för den ”rörliga delen” debiteras tillsvidare med 5,52 kr per ACG-viktpoäng /år.

Kompletta prislistor för de olika verksamheterna finns i bilaga 1 C –H.

4.5.3 Specifika regler för externa analyser som hanteras av länssjukvårdens medicinska service

Externa analyser (s.k skickeprover) ingår ej i abonnemangsdelen eller rörlig del ovan, utan faktureras separat och till full kostnad motsvarande det externa laboratoriets prislista.

4.6 Avdrag för obligatorisk IT- och MT-utrustning

I den månatliga ekonomiska regleringen sker avdrag för hyra av obligatorisk IT- och MT-utrustning. Vårdcentral som önskar hyra utrustning utöver obligatorisk kommer att belastas för detta. För mer information, se IT-bilaga och avsnitt om MT-utrustning.

Vårdersättningen innefattar medel för avskrivningar och räntekostnad på anläggningstillgångar. Vårdcentralen har därmed erforderliga medel för att genomföra investeringar i utrustning och inventarier. Den eventuella merkostnad som investeringen ger hanteras av respektive vårdcentral.

5 Ersättning för tilläggsuppdrag

5.1 *Ersättning för läkemedelsgenomgångar för inskrivna i kommunal hemsjukvård*

Läkemedelsgenomgångar för patienter inskrivna i kommunal hemsjukvård samt att därutöver följa läkemedelsförskrivning utgör ett tilläggsuppdrag. Med läkemedelsgenomgång avses ett strukturerat och systematiskt arbetssätt för uppföljning och omprövning av patientens läkemedelsbehandling.

Ersättning utgår med 1 000 kr per läkemedelsgenomgång. Dessa ersättningar lämnas utan anmodan baserat på underlag från landstingets läkemedelsenhet över utförda läkemedelsgenomgångar.

Ersättning till privata vårdcentraler räknas upp med 2 % för momskompensation.

6 Övrigt

6.1 Reglering av patientavgifter

Samtliga debiterade patientavgifter inom ramen för vårdvalets grunduppdrag/tilläggsuppdrag tillfaller Landstinget Kronoberg. För privata vårdcentraler sker i den månatliga regleringen, reducering med belopp motsvarande de avgifter som inbetalats kontant eller med betalkort, inom ramen för grunduppdraget och eventuellt tilläggsuppdrag, månaden före regleringstillfället.

I de fall patienten inte betalar kontant, utan debitering sker via faktura, tillfaller intäkten landstinget direkt, då Landstinget Kronoberg står som betalningsmottagare för dessa fakturor oavsett om det är en offentlig eller privat vårdcentral. Vid debitering av annan betalare, som inte kan ske via Cosmic, ska faktureringen ombesörjas av Landstinget Kronoberg.

I samband med betalning av sin patientavgift har patienten även möjlighet att få ut eventuell reseersättning. I den ekonomiska regleringen av patientavgifterna beaktas detta.

Vid de vårdkontakter, till exempel för patienter med frikort, där patientavgift ej tagits ut, men patienten erhållit reseersättning, ersätts vårdcentralen för utbetalt belopp.

Avgifter för tjänster utanför vårdvalets uppdrag berörs ej av detta avdrag, utan tillfaller vårdcentralen.

6.2 Regler för tjänster utanför vårdvalets uppdrag

Vårdcentraler kan utöver grunduppdraget/åtagandet samt eventuellt tilläggsuppdrag även utföra andra tjänster. Tjänsterna ersätts ej inom ramen för vårdvalet, utan får finansieras genom patientavgifter/motsvarande som helt tillfaller vårdcentralen. Prissättningen på tjänster utanför vårdvalets uppdrag är fri vad gäller privata vårdcentraler. För offentliga vårdcentraler gäller att de skall följa de taxor och avgifter som fastställts av Landstinget Kronoberg.

Med andra tjänster avses huvuddelen av åtgärder utan samband med sjukdom. Exempel på sådana tjänster är resevaccinationer, hälsoundersökningar, försäljning av varor samt utfärdande av olika intyg som ej ingår i grunduppdraget. Bilaga 1 B innehåller exempel på intyg/åtgärder som ej ingår i grunduppdraget.

Bilaga 1A - Kontakttyper i Cosmic som definieras som besök

Registrering på följande kontakttyper i Cosmic utgör underlag för beräkning av besöksersättning i Vårdval Kronoberg.

Kontakttyp 1 - Mottagningsbesök, enskilt

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdcentral där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kommentar: För att registreras som besök krävs att det varit ett personligt möte mellan vårdgivare och patient.(öga mot öga).

Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 2 - Mottagningsbesök, grupp

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdcentral där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar: Besöket ska redovisas som ett besök per patient.

Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 3 - Mottagningsbesök, team

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdcentral där patient möter ett vårdteam

Kommentar: Ett vårdteam definieras enligt följande, ”grupp av samverkande hälso- och sjukvårdspersonal med olika kompetenser och med uppgift att svara för vård av enskild patient eller grupp av patienter”. Teambesök ska redovisas som ett besök hos respektive hälso- och sjukvårdspersonal.

Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 4 - Mottagningsbesök, familj

Definition: Öppenvårdsbesök på vårdcentral där en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar: Förutsättning för att räknas i den nationella statistiken är att besöket har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 5 - Hembesök, enskilt

Definition: Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar:

Skilj från hemsjukvårdsbesök (kontakttyp 8) som hänförs till hemsjukvård.

I den nationella statistiken räknas öppenvårdsbesök, t.ex. vid akut sjukdom hos patient som erhåller hemsjukvård men där orsaken inte omfattas av vård- och omsorgsplanen, som hembesök.

I den nationella statistiken räknas endast hembesök som har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 6 - Hembesök, team

Definition: Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande där patient möter ett vårdteam.

Kommentar:

Skilj från hemsjukvårdsbesök (kontakttyp 8) som hänförs till hemsjukvård.

I den nationella statistiken räknas öppenvårdsbesök, t.ex. vid akut sjukdom hos patient som erhåller hemsjukvård men där orsaken inte omfattas av vård- och omsorgsplanen, som hembesök.

Ett vårdteam definieras enligt följande, ”grupp av samverkande hälso- och sjukvårdspersonal med olika kompetenser och med uppgift att svara för vård av enskild patient eller grupp av patienter”.

I den nationella statistiken räknas endast hembesök som har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 7 - Hembesök, familj

Definition: Öppenvårdsbesök i patients bostad eller motsvarande där en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kommentar:

Skilj från hemsjukvårdsbesök (kontakttyp 8) som hänförs till hemsjukvård.

I den nationella statistiken räknas öppenvårdsbesök, t.ex. vid akut sjukdom hos patient som erhåller hemsjukvård men där orsaken inte omfattas av vård- och omsorgsplanen, som hembesök.

I den nationella statistiken räknas endast hembesök som har dokumenterats i patientens journal.

Kontakttyp 8 - Hemsjukvårdsbesök

Definition: Vårdkontakt inom hemsjukvård som innebär personligt möte mellan patient och hälso- och sjukvårdspersonal. Hemsjukvård är hälso- och sjukvård när den ges i patients bostad eller motsvarande och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tiden

Kommentar: För att kunna göra uttag till den nationella statistiken, där man skiljer på hembesök i öppen vård och hemsjukvårdsbesök i hemsjukvård, ska verksamhetsområde hemsjukvård registreras om det avser ett besök i hemmet/motsv hos en hemsjukvårdspatient och insatsen/åtgärden har föregåtts av vård och omsorgsplanering.

I den nationella statistiken räknas endast hemsjukvårdsbesök som har dokumenterats i patientens journal.

Obs! Besök i hemmet hos en patient som är inskriven i hemsjukvård och där *orsaken till besöket inte omfattas av vård och omsorgsplanen*, t ex vid akut sjukdom, ska registreras som ett hembesök i öppen vård, se kontakttyp5 - 7.

Kontakttyp 15 - Skolbesök, enskilt

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök inom skolans ram där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal

Kontakttyp 16 - Skolbesök, grupp

Definition: Officiell definition saknas

Kommentar: Öppenvårdsbesök inom skolans ram där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 17- Skolbesök, team

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök inom skolans ram där en patient möter ett vårdteam.

Kontakttyp 18 - Skolbesök, familj

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök i skolan, där en patient och en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 19 - Annan plats, besök – enskilt

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdcentral, där en patient möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 20 - Annan plats, besök –grupp

Definition: Officiell definition saknas

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdcentral, där fler än en patient samtidigt möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Kontakttyp 21- Annan plats, besök- team

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdcentral där patient möter ett vårdteam.

Kontakttyp 22- Annan plats, besök- familj

Definition: Officiell definition saknas.

Kommentar: Öppenvårdsbesök på annan plats än på vårdcentral, där en eller flera personer med nära relation till en patient tillsammans med patienten möter hälso- och sjukvårdspersonal.

Bilaga 1B - Exempel på intyg som ej ingår i grunduppdraget

Aupair, intyg för arbete som

Bilbälte; intyg om befrielse från att använda

Boxare; intyg för

Dykarcertifikat; intyg för

Flygcertifikat, intyg för

- första allmänna läkarundersökning (*formulär 1 a*)
- trafik-, privat-, segelflygare, navigatör, telegrafist, flygmaskinist
- förnyad allmän läkarundersökning (*formulär 1 b*)
trafikflygare, telegrafist, flygmaskinist
- förnyad allmän hälsoundersökning (*formulär 1 c*)
privat- och segelflygare
- specialundersökning av ögon (*formulär 2*)
- specialundersökning av öron-, näsa-, halsorgan (*formulär 3*)
- specialundersökning av cirkulationsorgan och lungor (*formulär 4*)

Friskintyg

Skjutvapen, intyg angående rätt till innehav

Skyddshjälm, intyg om befrielse från att använda

Sportdykning; intyg för

Störthjälm, intyg om befrielse från att använda

Åtgärder/undersökningar som ej ingår i grundåtagandet

Akupunktur, ej sjukdom
Hälsoprofilbedömning

Hälsoundersökning, allmän

A. Allmän anamnes, synskärpeundersökning, tonometri, enkel hörselprovning, enkel blod- och urinstatus, fysik, normalstatus

B. Allmän hälsoundersökning enligt A samt färgsinnesundersökning, och/eller vilo-EKG

C Allmän hälsoundersökning enligt A samt endera av arbets-EKG, audiogram eller kemisk undersökning (kolesterol, kreatinin, triglycerider, urinsyra)

D Allmän hälsoundersökning, omfattande alla undersökningar enligt A, B och C

Hälsoundersökning, gynekologisk på patientens initiativ, omfattande autoanamnes, bimanuell undersökning, inspektion av vagina och portio, enkel blod- och urinstatus samt cytologprov i erforderliga fall

Salmonella/shigellaundersökning, undersökning/provtagning i samband med hälsoundersökning, *provtagningen ej föranledd av misstanke om smitta*

Utseendeförbättring, (tex borttagning av leverfläckar och vårtor, ansiktslyftning, håltagning i öron mm, när åtgärden inte är föranledd av sjukdom)

Vaccinationer, övriga vaccinationer vilka ej ingår i grundåtagandet, såsom t ex resevaccinationer

Bilaga 2: IT-tjänster

Vårdval - bilaga om IT-tjänster

1 Förutsättningar

1.1 Gemensamma IT-tjänster

Gemensamma IT-tjänster är en väsentlig förutsättning för att landstinget ska kunna tillhandahålla en god, säker och effektiv vård samt för att en optimal samverkan ska kunna utvecklas i vårdprocessen mellan olika utförare. IT-tjänsterna är också en nödvändig förutsättning för att uppdrag ska kunna följas upp.

Landstinget tillhandahåller IT-tjänster till samtliga offentligt finansierade utförare i länet inom vårdområdet. Tjänsterna delas upp i **obligatoriska** och **frivilliga tjänster** (tillval). En del tjänster tillhandahålls utan kostnad och andra mot ersättning.

Tjänster och system för att hantera och ge tillgång till patientinformation (journalinformation) **skall** vara gemensamma, obligatoriska och oberoende av utförare för att det ska vara möjligt att tillgodose kravet på kontinuitet över tiden för patienterna. Det skall vara möjligt att hantera byte av utförare.

Inom medicinsk service måste även landstingets metoder och materiel användas för att resultat ska kunna publiceras med referensvärden på en gemensam lablista.

Utöver de system som direkt hanterar patientinformation finns ett antal övriga system som är av sådan betydelse för vårdsystemen eller för verksamheten att de skall vara gemensamma och obligatoriska.

Vårdenheter i Vårdval Kronoberg **skall** använda de IT-tjänster och system som anges i detta dokument. IT-tjänster omfattar:

- Program
- Datakommunikation
- Telekommunikation
- IT-utrustning
- Support och användarstöd

1.2 Patientjournal

Vårdgivaren **skall** träffa avtal med landstinget om **sammanhållen journal** enligt den patientdatalagen. Den sammanhållna journalen omfattar landstingets vårdenheter, den kommunala sjukvården i länet samt privata vårdenheter som landstinget har avtal med. I den samordnade journalen kan även ingå vårdenheter inom andra landsting som vi samarbetar med i vårdkedjan.

Vårdenheten **skall** dokumentera all vård i Cosmic och relaterade system.

I avtalet ska även ingå att journalerna **skall** överlämnas till landstinget efter entreprenadens upphörande enligt socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:14).

Avsikten är att landstinget som företrädare för befolkningen ska kunna garantera patienterna en gemensam patientjournal även över tiden vid byte av utförare (kontinuitet). Vårdenheten förvaltar sin del av journalinformationen under avtalsperioden.

Vårdenheten **skall** följa den informationsstruktur som landstinget anger betr koder, sökord, mallar och kataloginformation. Vårdenheten **skall** ingå i landstingets (länets) verksamhetskatalog (HSA-katalog).

1.3 Nationella IT-tjänster

Landstinget ansvarar för att utförarna i länet kan anslutas på ett säkert och effektivt sätt till kommande nationella IT-tjänster inom vård och omsorg bl a patientöversikten och 1177.se inkl Mina vårdkontakter.

Vårdenheten **skall** medge att landstinget ansluter verksamheten vid vårdenheten till nationella IT-tjänster.

1.4 Medicinteknik

För medicintekniska produkter och tillämpningar **skall** vårdenheten använda samma typ (modell) av utrustning och version av program som landstinget, när:

- Utrustningen behöver nätanslutas eller anslutas till en nätansluten dator
- Programmet ska integreras med vårdinformationssystemet Cosmic eller annan gemensam tjänst
- Information ska lagras i gemensam databas

Exempel är bl a utrustningar för ekg, spirometri och långtidsblodtryck.

1.5 Informationssäkerhet

Vårdenheten **skall** följa de krav på informationssäkerhet och behörighetsstyrning som landstinget anger. Reglerna är en förutsättning för att informationshanteringen ska uppfylla gällande lagar och författningar samt för att samverkan i vårdprocessen ska kunna ske på ett säkert sätt för såväl patienter som utförare.

Vårdenheten ansvarar för att åtgärder vidtas för att minimera hot och risker som riktar sig mot informationens tillgänglighet, sekretess, riktighet och spårbarhet. Vårdenheten ansvarar för informationssäkerheten inom sitt verksamhetsområde.

Avtal **skall** träffas om att landstinget ska vara personuppgiftsbiträde för de tjänster som hanterar register över personuppgifter.

Det är ytterst landstingets ansvar som företrädare för patienter och uppdragsgivare till utförarna att säkerställa att journalinformationen inte kommer i orätta händer, men alltid är tillgänglig för behöriga användare såväl inom som utom länet.

1.6 Rutiner för listning och ersättning

Landstinget använder den listningsfunktion som finns i systemet Master befolkning. Patienter kan lista sig och lista om sig via Mina vårdkontakter eller genom att skicka in en blankett till landstingets vårdvalsservice. Ebrev skickas som bekräftelse på att en ändring har gjorts i listningssystemet.

Nyinflyttade och vårdnadshavare till nyfödda får erbjudande via ebrev om listning för vårdval.

Vårdenheten kan löpande kunna följa antal listade i olika åldersgrupper via rapport i Business Objects från landstingets datalager. I Cosmic visas vilket val patienten har gjort.

Information överförs från listningssystemet till datalagret för beräkning av vårdersättning. Från vårdinformationssystemet Cosmic överförs information om kontakter till datalagret för beräkning av ersättningar för besök mm. ACG-gruppering av patienter görs på kontakter i datalagret. Vårdenheten får tillgång till underlaget för beräkningen som rapporter i Business Objects.

Information om patientavgifter överförs till landstingets ekonomisystem.

1.7 Uppföljning och rapportering

Landstinget har ett datalager som **skall** vara en gemensam resurs för alla utförare. Landstinget använder datalagret för uppföljning av de uppdrag som ges till olika utförare bl a vårdval. Datalagret används även av landstingets styrgrupper, medicinska kommittén och förvaltningsgrupper för VIS för uppföljning.

Business Objects **skall** vara ett gemensamt verktyg för rapporter och styrkort.

Vårdgivaren **skall** medge att information från landstingets vårdinformations-system (journalinformation) överförs till datalagret och används för vårdvals-uppföljning och kvalitetssäkring samt leverans till **nationella register** bl a hos socialstyrelsen, SKL och registerhållare för kvalitetsregister i samma omfattning och på samma sätt som för landstingets enheter.

Överföring från Cosmic till olika nationella kvalitetsregister införs successivt. Informationen hämtas från besöksmallar, lablista, läkemedelslista mm. Rapportering till det nationella diabetesregistret (NDR) är driftsatt.

Det är obligatoriskt för vårdenheter i vårdvalet att delta i de kvalitetsregister som **skall** rapporteras via Cosmic inom ramen för uppdraget.

1.8 Vårdgivarens IT-organisation

Vårdgivaren **skall** ha en organisation för beställning av utrustning, användarkonton och behörigheter samt för samverkan med landstingets organisation för förvaltning och support av IT-tjänster. Användarkonto tilldelas endast personer med svenskt personnummer eller samordningsnummer.

2 IT-tjänster för program

Landstinget har infört **vårdinformationssystemet Cambio Cosmic** på alla vårdenheter inkl privata vårdenheter i Landstinget Kronobergs vårdval. Nästan alla kronobergarna har en journal i systemet. Cosmic används också för samordnad vårdplanering mellan sjukhus, vårdcentraler och kommuner i hela länet. Några kommuner använder även landstingets system för sin egen journalhantering. Den samordnade journalen ger fler möjligheter till samverkan med den kommunala vården utöver den samordnade vårdplaneringen.

Cosmic har funktioner för bl a vårdplanering, vårdadministration, vårdokumentation och läkemedelshandling samt remisser och svar. Utöver detta finns stöd för akutprocess, mödrahälsovård, förlossning och operationsplanering. Recept skickas elektroniskt till Apoteket. Det finns en gemensam läkemedelslista för hela sjukvården. Elektronisk överföring av remisser och svar är infört för klinisk kemi, mikrobiologi, klinisk fysiologi och röntgen. Alla remissvar finns i den gemensamma databasen. Röntgenbilderna i det gemensamma PACS-arkivet kan nås direkt från remissvaret. Remiss och svar

för konsultation är införd mellan alla vårdenheter. Gemensamma medicintekniska databaser integreras med Cosmic bl a ekg, spirometri och långtidsblodtryck. Ärendehantering för psykiatrisk tvångsvård är utvecklad och kommer enligt plan att införas hösten 2011.

Digital diktering och lokal **skanning** är införd på alla enheter. Digitala bilder kan lokalt bifogas till journalen. Skannade dokument, bifogade filer bl a foton från digitalkamera lagras i arkivsystemet Comprima med referenser i Cosmic.

Cosmic används för **individuella vårdplaner**. Användning av Cosmic för **standardvårdplaner** har påbörjats. **DRG-grupperare** är integrerad med Cosmic. Fr o m 2009-01-01 kommer alla vårdtillfällen och läkarbesök inom länssjukvård att grupperas via Cosmic. **ACG-grupperare** installeras före start av vårdval för löpande mätning av vårdtyngd på patienter i primärvård.

Cosmic används för **individuella vårdplaner**. Användning av Cosmic för **standardvårdplaner** har påbörjats. **DRG-grupperare** är integrerad med Cosmic. **ACG-gruppering** görs på kontakter efter överföring till datalagret.

Planerade utökningar med koppling till Cosmic är bl a:

- Remiss till patologi och cytologi.
- Integration med webbtidbok i Mina vårdkontakter
- Självbetjäningsterminaler för patienter i reception/kassa
- Elektronisk utskrift och distribution av brev och kallelser
- Barnhälsovård

Cosmic får enligt detta avtal inte användas annan verksamhet än vårdval t ex företagshälsovård eller skolhälsovård. Cosmic får däremot användas för resevaccinationer samt försäljning av varor i samband med besök inom vårdvalet.

För nya vårdenheter ingår utbildning i Cosmic i samma omfattning som för landstingets vårdenheter.

Upphandling planeras av system för att fånga, hantera och lagra **digitala bilder och videoinspelningar** från bl a medicinteknisk utrustning med koppling till Cosmic.

Intern och extern **verksamhetskatalog** (HSA) finns över enheter, personer, och funktioner. Katalogen behövs för elektroniska id-kort, inloggning, behörighetshantering och säkerhetstjänster samt anslutning till nationella tjänster inom eHälsa t ex NPÖ och Mina vårdkontakter. Införande av e-tjänstekort pågår (krav för alla anslutna vårdenheter).

Landstinget har en gemensam intern webb för information om gemensamma rutiner mm samt en extern **webb** för information om Landstinget Kronoberg. Regional information om hälso- och sjukvård samt interaktiva tjänster inom eHälsa för invånare finns på webbplatsen 1177.se. Det tjänster som Landstinget Kronoberg är anslutet till skall omfatta alla lanstingets utförare.

Landstinget har en renodlad **Microsoftplattform**. För behörighet och resurshantering används Active Directory. Exchange används som e-post-system för kommunikation mellan användare och för notifiering från andra nödvändiga system mm (adresser: namn@ltkronoberg.se). Office inkl Outlook används som kontorsprogram. Landstinget hyr ut programmen till vårdgivaren baserat på de licensvillkor som gäller.

Alla datorer som ansluts till nätet och som skall ingå i landstingets domän (AD) skall ha ett **baspaket av program** som bl a omfattar Windows, Internet Explorer, Adobe Reader, viruskydd, klientlicenser för att nå gemensamma system och OfficeViewer (datorer som inte har full Officeversion)

Programpaketet ersätts med en hyra. Kostnadsutvecklingen styrs av licenskostnaderna. Det kan under avtalsperioden komma till ytterligare några nya obligatoriska program som måste ingå t ex säkerhetsprogram.

Office Standard erbjuds som tillval mot en hyreskostnad.

När Microsoft upphör med sin support har landstinget rätt att kräva att installerade program skall uppgraderas eller avinstalleras. Efter denna tid kan landstinget inte garantera support eller säkerhet vid användning av programmet.

IT-tjänster som är en förutsättning för **leverans av andra tjänster** är obligatoriska.

Program inom **ekonomi- och personalområdet** tillhandahålls inte.

Program och utrustningar **skall** vara **certifierade** enligt landstingets krav på säkerhet och teknisk miljö. I certifieringen ingår även en kontroll och samordning av att det endast finns ett program för samma funktion.

Följande program är obligatoriska:

| Tjänst (program) | Kostnad |
|--|--|
| Vårdinformationssystem (Cosmic) | Utan kostnad |
| Skanning och bifogning av filer till digitalt arkiv (Comprima) | Utan kostnad |
| Medicinska servicesystem (röntgen, kemi, mikrobiologi, patologi, blod) | Ingår i resp tjänster |
| Befolkningsregister (Master) | Utan kostnad |
| Mina vårdkontakter (MVK) | Utan kostnad |
| Anslutning till 1177. Inkl rådgivningsstöd. | Utan kostnad |
| Analys- och rapportverktyg (Business Objects) | Utan kostnad. Avser InfoView och WebIntelligence (grundnivå) |

| | |
|---|--|
| Verksamhetskatalog (HSA-katalog) | Utan kostnad |
| Rehabiliteringssystem (Mobilus Pro) | 2 500 kr per vårdenhet och år |
| Intern och extern webb (Episerver) | Utan kostnad |
| Elektronisk utskrift av brev (Ebrev) | Kostnad debiteras per brev efter förbrukning enligt leverantörens prislista. |
| Resurser i nätet i form av nätkonto, hemkatalog och grupp katalog | Utan kostnad |
| Basprogram för alla nätanslutna klienter (pc/motsvarande) i domänen. | Månadshyra: 125 kr |
| MS Office XP Std - antal efter behov. Office Viewer utan kostnad. | Hyra: 20 kr för XP. Priset för kommande Office 2010 är inte fastställt |
| Avvikelsehantering (Synergi) betr relation till andra vårdgivare i länet. Skall även användas internt hos privat utförare | Utan kostnad |

3 IT-tjänster för datakommunikation

Datanätet Kronnet är en infrastruktur som skall vara gemensam för alla utförare. Landstinget ansvarar för tillgänglighet och säkerhet i Kronnet. Skyddet mot skadliga program och intrång är en gemensam tjänst i nätet. Vårdgivaren **skall** använda landstingets datanät för kommunikation.

Kronnet har anslutningar mot Sjunet, Internet, 3G-nätet och samtliga kommunnät i länet. System finns för fjärrinloggning. Kommunikationstjänsten tillhandahålls utan kostnad till samma ambitionsnivå som för landstingets enheter med motsvarande geografiska placering. Fastighetsnät ersätts inte. För att fastighetsnätet ska kunna anslutas till Kronnet måste det uppfylla landstingets krav på datanät när det gäller standard och placering av utrustning. Vårdgivaren betalar enligt självkostnad för nya anslutningar (datauttag) till fastighetsnätet. Det gäller även för fjärranslutningar. Mobil datakommunikation ersätts inte.

Om en privat vårdenhet behöver nå ett externt nät, t ex ekonomisystem i företagets nät, ska det ske enligt landstingets regelverk för fjärranslutning via terminalserverklient och landstingets Internetförbindelse. Näten kan inte kopplas samman fysiskt.

Följande tjänster är obligatoriska:

| Tjänster och utrustning | Kostnad |
|---|---|
| Kommunikationstjänsten | Utan kostnad |
| Nya anslutningar (datauttag) till fastighetsnätet | Självkostnad |
| VPN-dosa inkl licens. Gäller i 5 år. Förutsättning för fjärranslutning. I den omfattning som vårdgivaren behöver. | 1 500 kr per dosa. Efter 5 år måste ny dosa anskaffas. |

4 IT-tjänster för telekommunikation

Landstingets system TeleQ för köhantering och återuppringning **skall** användas. Ingående samtal för patienter till mottagningen ska vidarekopplas till TeleQ-systemet.

Den gemensamma ingången för rådgivning till sjukvården oavsett utförare är 1177. Sjukvårdsrådgivningen ska kunna sätta upp patienter i mottagningens telefonkö.

Mobiltelefoner anskaffar vårdgivaren själv, med undantag för om synkronisering önskas med Outlook eller andra tjänster i landstinget. Då måste certifierade mobiltelefoner köpas via landstingets avtal.

Tjänster för fast telefoni tillhandahålls inte av landstinget.

| Tjänster och utrustning | Kostnad |
|--------------------------------|---|
| Tele-Q Callback (Telia) | Enligt avtal med leverantören. TeleQ grundpaket: 2 215 kr/mån (4-årsavtal) Ett antal tillval för TeleQ-tjänsten finns, prisintervall: 275 – 990 kr/mån. |

5 IT-tjänster för IT-utrustning

Vårdenhet **skall** vara ansluten till landstingets nätverk Kronnet.

All IT-utrustning som ska anslutas till landstingets nät eller till nätansluten utrustning **skall** hyras av landstinget eller beställas via landstingets avtal enligt ett godkänt sortiment och enligt landstingets rutiner. Det gäller även tillbehör med särskilda drivrutiner och program t ex en mus.

I datorkostnad ingår installation, garanti under hyrestiden och skrotningsavgift. Vissa tillbehör kan köpas till enligt vid varje tillfälle gällande prislista (engångshyra), men dessa är inte en förutsättning för uppdraget. Skrotning skall göras enligt landstingets rutin. Datorn kan inte köpas ut.

Det tillkommer för varje dator hyra av ett obligatoriskt programpaket med basprogram enligt avsnitt 2 samt ev tillägsprogram t ex Office.

Under avtalsperioden kan det tillkomma nya typer av utrustningar som alternativ eller komplement till den utrustning som nu erbjuds.

Generellt gäller att utrustning och program som hyrs ut skall vara avsedd för användning i den verksamhet som avtalet avser.

Utrustning och program som används i landstingets nät **skall** vara certifierade enligt landstingets krav för anslutning till nätet. Detta inkluderar även medicinteknisk utrustning. Av säkerhetsskäl måste utrustning, operativsystem och program vara konfigurerade och installerade enligt landstingets rutiner. All installation till nätverket utförs av landstingets egen personal eller av extern personal på uppdrag av landstinget. Vårdenheten styr antal och väljer mellan alternativa ambitionsnivåer.

Nya anslutningar till fastighetsnätet debiteras enligt självkostnad.

Landstinget övervakar och uppdaterar kontinuerligt alla datorer som är anslutna till nätverket med nya programversioner och säkerhetspatchar.

Landstinget använder terminalserver för fjärranslutning och för anslutning från kommunnät.

Rekommenderade utrustningar:

Produkt: Stationär dator (liten) med 22" skärm
Modell: HP 8000 Elite USDT, HP LP2275w

Produkt: Bärbar dator (stor)
Modell: Lenovo ThinkPad T420

Produkt: Multifunktionsskrivare (stor), grundkonfiguration + duplex
Modell: Nuvarande modell kommer att ersättas.

Produkt: Nätskrivare (liten)
Modell: HP LaserJet P2055dn

Se bilagor betr aktuella modeller och priser samt vilka övriga utrustningar som för närvarande erbjuds.

Användarna skall använda **e-tjänstekort** vid inloggning i landstingets nät och program. Kort debiteras med 400 kr per kort. Reservkort 200 kr.

Landstinget kan efter prövning medge att **underentreprenör till vårdenhet** som utför en avgränsad tjänst kan fjärranslutas till landstingets nätverk enligt landstingets lösning och rutin för säker fjärranslutning. Kommunikationen sker över Internet via terminalserver.

Via denna teknik kan endast Cosmic och ett begränsat utbud av tjänster tillhandahållas och garanteras. Medicinteknisk utrustning kan inte anslutas. Landstingets ansvar slutar vid fjärranslutningen. Inga garantier om tillgänglighet kan ges vid anslutning över Internet. Datorutrustning kan inte hyras eller supporteras. Grundläggande krav på prestanda och säkerhet ställs på underentreprenörens pc-utrustning. För utskrifter bör användas den typ av utrustning som landstinget rekommenderar.

6 IT-tjänster för support och användarstöd

I de tjänster som landstinget tillhandahåller ingår IT-support och VIS-support dygnet runt alla dagar enligt samma servicenivå som landstingets utförare erhåller. Landstinget utför systemadministration på de tjänster som tillhandahålls.

7 Priser och övriga villkor

Priser

Angivna priser är exkl moms.

Priser för obligatoriska program, utrustningar och tjänster i förfrågningsunderlaget ändras efter hur landstingets externa kostnader för att anskaffa utrustningen eller tjänsten förändras. Se bilaga för aktuella priser.

Priser för tillval när det gäller program, utrustningar och tjänster ändras löpande enligt leverantörernas prislista. Det gäller även för förbrukningsmaterial som kan köpas via landstingets avtal.

Villkor

Allriskförsäkring inkl stöld ingår i pris för hyra av utrustning. Ingår inte för utrustning som betalas genom engångshyra.

För tillval med engångshyra ingår endast garanti och ingen på-platsen-service. Utanför garantitiden tillkommer kostnader för reparation och service.

Bilaga 3: Medicinskteknisk utrustning och inventarier

Bilaga 3 – Medicinskteknisk utrustning och inventarier, 2012

Krav på medicinteknisk apparatur för medicinska bedömningar och behandlingar

Utrustningen uppräknad nedan ska finnas på vårdcentralen och införskaffas och bekostas av leverantören.

- Defibrillator
- Kärl Doppler
- Inhalationsapparat för astma, KOL- och pseudokruppbehandling
- Rektoskop/proktoskop med fiberljus
- Sug
- Auriotalmoskop
- Utrustning för undersökningar av öron – borttagning av vax
- Nässpekulum
- Utrustning för undersökning av epifarynx och larynx
- Syntavla för barn och vuxen
- Utrustning för ”lilla kirurgin”
- Pannlampa med fiberljus alternativt tak/vägg öronlampa
- Undersökningsbritsar
- Gynekologundersökningsstol
- Laboratiemikroskop
- Alkometer
- Pulsoxymeter
- Bladderscanner
- Våg person
- Våg barn
- Provrörsvagga
- Centrifug
- Öronmikroskop
- Ögonmikroskop
- Grundläggande laboratorietrustning för lokala analyser i Cambio Cosmic (enligt landstingets rekommendation)
- Diskdesinfektor med genomspolning, validerad

Utrustning som hyrs av landstinget

Följande utrustning ska vara kompatibel med Cambio Cosmic och hyrs av Landstinget Kronoberg:

- EKG-apparat
- Blodtrycksutrustning inklusive apparatur för 24-timmarsblodtryck
- Spirometer

Hyreskostnad för denna utrustning redovisas i bilaga A. Utrustningen införskaffas av landstinget och beräknad leveranstid är 4-6 veckor efter gjord beställning.

Beräkning av årshyra MT utrustning kompatibel med Cambio Cosmic per värdenhet

| Typ av utrustning/tjänst | Antal | Hyrestid (år) | Nypris (Kr) | Internränta | Annuitet/ Årshyra |
|---|-------|---------------|----------------|-------------|-------------------|
| EKG-apparat | 1 | 4 | 65 000 | 4,5% | 18 118 |
| Blodtrycksutrustning inkl apparatur 24-timmar | 1 | 4 | 23 500 | 4,5% | 6 550 |
| Spirometer | 1 | 4 | 16 500 | 4,5% | 4 599 |
| SUMMA TOTALT | | | 105 000 | | 29 268 |
| Månadshyra | | | | | 2439 |

Bilaga 4: Policys och styrdokument

Styrdokument/policyskrifter

Vårdenheten ska i tillämpliga delar följa Landstinget Kronobergs gällande policyskrifter:

- **Bemötandepolicy** http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_40621.aspx

- **Handikappolitiskt program** (bilaga:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17508.aspx

- **Policy och riktlinjer för information och kommunikation**, de delar som rör patienter och medborgare, Informationspolicy:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20490.aspx

Riktlinjer för webbplats (avseende de delar som rör patient/medborgare):

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20491.aspx

Riktlinjer för landstingskatalogen:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20496.aspx

Riktlinjer för kallelser:

http://intern.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_50837.aspx

Riktlinjer för namnsättning:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_47519.aspx

Riktlinjer för väntrumsinformation:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_27063.aspx

Riktlinjer för krisinformation:

http://intern.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20498.aspx

Riktlinjer för tillgänglig information:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_37934.aspx

Riktlinjer för telefoni:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_48978.aspx

Skyltning enligt skyltprogram:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_20955.aspx

- **Integrationspolitiskt program:** (Bilaga:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17510.aspx

- **Jämställdhetspolicy** avseende de delar som rör Jämlik vård

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_21639.aspx

- Styrdokument inom **IT-området** – se separat bilaga

- **Kvalitetsutveckling och kvalitetssäkring** (Revidering pågå):

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17511.aspx

- **Läkemedelsinformation:**

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_18756.aspx

- **Klimat och miljöpolicy**

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_43058.aspx

- **Säkerhetspolicy:**

<http://intern.ltkronoberg.se/hem/Om-landstinget/Arbomr/Krisberedskap/Policy-och-riktlinjer-i-sakerhetsarbetet/Sakerhetspolicy/>

- **Tobakspolicy** avseende de delar som rör patienter och besökare:

http://www.ltkronoberg.se/templates/LtKDocPage_17317.aspx

- **Tystnadsplikt och sekretess:**

<http://intern.ltkronoberg.se/hem/Om-landstinget/Arbomr/Personalhandbok/Anstallning/Tystnadsplikt-och-sekretess/>