



Bilaga 1 Förfrågningsunderlag Psykisk hälsa primärvård i Kalmar län 2023

Innehåll

Definitioner	3
1. Allmänt om valfrihetssystemet	4
2. Uppdraget.....	5
2.1 Allmänna villkor.....	5
2.2 Bemanning och kompetens.....	6
2.3 Målgrupper.....	7
2.4 Uppdrag.....	7
2.4.1 Regionens vårdförlopp suicidprevention	8
2.4.2 Samverkan	8
2.4.2 God och Nära Vård	8
2.4.2 Hälsoriktat arbetsätt.....	9
2.4.3 Tillgänglighet	9
2.4.4 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete	10
2.5 Ersättning för kvalitetsarbete.....	10
2.6 Fortbildning, forskning och utveckling.....	11
2.7 Praktisk tjänstgöring för psykologer, PTP-psykologer.....	11
2.8 Dokumentation, journalföring, informationsöverföring.....	12
3. Patientavgifter.....	12
4. Miljö & hållbarhet	12
5. Service & tjänster	12
6. Ersättning	13
7. Avtal.....	13
7.1 Ekonomisk stabilitet	13
7.2 Uteslutande av sökande	15
7.3 Vårdenheten.....	16
8. Löpande och fördjupad uppföljning.....	16
8.1 Sanktioner.....	17
9. Upphörande av verksamhet	17

Definitioner

Här definieras vissa begrepp som används i detta uppdragsdokument

Enhet = den organiserade enhet där en eller flera anställda tillsammans utför vård enligt uppdraget och som är godkänd inom ramen för Psykisk hälsa primärvård

HSA-katalog = nationell digital informationskatalog över olika vårdgivare

HSL = hälso- och sjukvårdslag (2017:30)

Hälsovalsenhet = En enhet som verkar inom ramen för primärvårdsuppdraget Hälsoval Kalmar län

Listad = invånare som valt en vårdenhet inom Vårdval psykisk hälsa Kalmar län

Patient = vårdtagare

PSL = Lag (2010:659) Patientsäkerhetslag

Policy, strategier, riktlinjer, handlingsplan = rangordnad benämning av Region Kalmar läns styrdokument

Remiss = Samlingsnamn, där vårdbegäran är en remiss som utgör beställning av tjänst eller begäran av övertagande av vårdansvar för en patient. Konsultationsremiss innebär en fråga som ska besvaras, vården ska inte övertas.

SOSFS = Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd

Uppdragsgivare = Region Kalmar Län

Vårdenhet = den vårdenhet som är godkänd och som utför vård inom ramen för Vårdval Psykisk hälsa primärvård

1. Allmänt om valfrihetssystemet

Region Kalmar län har valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och regioner möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje invånare har rätt att välja den vårdenhet som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat avtal med. Lagen bygger på att det inte finns någon priskonkurrens mellan vårdvårdenheterna och den enskilde invånaren ges istället möjlighet att välja den vårdenhet som denne uppfattar tillhandahåller bäst kvalitet. Region Kalmar län ansvarar för att medborgarna får information om samtliga vårdenheter av vårdtjänster som finns att välja emellan.

LOV erbjuder vårdenheterna inom valfrihetssystemet stor frihet att utforma vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren formulerar och utifrån medborgarnas behov. Den som vill ansöka om att leverera vård inom Region Kalmar läns valfrihetssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande. En sökande vars ansökan godkänns förbinder sig att leverera vård i enlighet med vid var tid gällande villkor för det sökta vårdvalet genom att underteckna ett avtal med uppdragsgivaren. Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i förfrågningsunderlaget är uppfyllda vid ansökningstillfället som att sökanden accepterar och kommer att uppfylla samtliga villkor i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

2. Uppdraget

Vårdenheten har ansökt om och godkänts för att leverera vård inom Kalmar län, Vårdval Psykisk Hälsa Primärvård. Uppdragets innehåll och omfattning anges i detta avsnitt. Genom undertecknande av avtalet har vårdenheten åtagit sig att från driftstart utföra uppdraget vid enheten enligt villkoren i avtalet och erhållit rätt att marknadsföra uppdraget mot medborgarna i Kalmar län i enlighet med avtalet (se Avtal).

Vårdenheten ska arbeta evidensbaserat, på vetenskaplig grund, och efter beprövad erfarenhet. Eventuell ändring i hur vårdenheten bedriver sin verksamhet ska meddelas uppdragsgivaren för godkännande. Vårdenhetens beskrivning av verksamheten utgör ett viktigt underlag vid uppföljning.

2.1 Allmänna villkor

Vårdenhet som verkar inom Vårdval Psykisk hälsa primärvård enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem är en del av primärvården, som i sin tur utgör basen i hälso- och sjukvården. Begreppet primärvård definieras i 2 kap. 6 § HSL (2017:30): *”Med primärvård avses i denna lag hälso- och sjukvårdsverksamhet där öppen vård ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Primärvården svarar för behovet av sådana åtgärder i form av medicinsk bedömning och behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver särskilda medicinska eller tekniska resurser eller någon annan särskild kompetens”*.

”Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska ges 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” (3 kap. §1 HSL).

I PSL (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs vårdenhetens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Patienter ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet. Vårdenheten ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbets sätt vid alla kontakter med patient/invånare samt i all vård och behandling. Vårdenheten ska samverka med andra vårdenheter och myndigheter samt delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner.

Vårdenheten ska följa de lagar, förordningar, föreskrifter, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Samt riktlinjer och tillfälliga beslut som tillkommer i händelse av kris.

Vårdenheten ska följa gällande regionplan, policy och riktlinjer som är tillämpbara och krävs för uppfyllandet av uppdraget. Vårdenheten har det medicinska ansvaret för uppdragets genomförande och är underställd tillsyn som utförs av Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Vårdenheten ska följa Region Kalmar läns krav om inlämnande av uppgifter för uppföljning och ersättning, se **Ersättning för vården** (bilaga 2).

Vårdenheten ska aktivt bistå Region Kalmar läns patientnämnd och övriga patientnämnder vid utredningar av enskilda patientärenden samt tillvarata patientnämndernas erfarenheter i det interna kvalitetsarbetet.

Vårdenheten in Vårdval Psykisk hälsa primärvård har en viktig funktion och ska därför vara representerade vid dialogmöten, nätverksträffar och utbildningsinsatser som Region Kalmar län inbjuder till.

Samverkan med andra vårdenheter och huvudmän ska bedrivas på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet och ska ses som en naturlig del i uppdraget. Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och, för samhället, kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vårdenheten ska underlätta för den enskilde i dennes kontakt med vården.

2.2 Bemanning och kompetens

Vårdenheten ska i enlighet med HSL 2017:30 kap 4 § 2 ha utsedd, namngiven verksamhetschef som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för arbetsmiljö samt för hälso- och sjukvård. Vid byte av verksamhetschef, kontaktuppgifter m.m. ska vårdenheten meddela Samordning hälso- och sjukvård detta 3 månader innan förändringen träder i kraft.

Vårdenheten ska garantera att verksamheten har tillgång till psykolog samt att kompetensen används när behov föreligger.

Verksamhetschefen ansvarar för att hålla sig själv och sin personal uppdaterad inom aktuell forskning och utveckling samt på de riktlinjer (Nationella riktlinjer från Socialstyrelsen, SBU rapporter m.m.), som definierar uppdraget för Psykisk hälsa primärvård, och i enlighet med det uppdraget tillhandahålla yrkesgrupper med erforderlig formell och reell kompetens för att klara att utföra detsamma.

Vårdenheten ska hålla sig uppdaterad om beslutade nationella vård- och insatsprogram inom området psykisk hälsa.

Verksamhetschefen ansvarar för att personalen har för uppdraget adekvat utbildning samt får den fortbildning/vidareutbildning som erfordras för att upprätthålla kompetensen och ges tidsmässigt utrymme för att tillhandahålla en god och säker vård.

Verksamhetschefen ansvarar för att behandlare får erforderligt stöd och handledning av legitimerad psykoterapeut/psykolog med erforderlig kompetens. Inför val av psykologisk/terapeutisk behandling eller annan insats ska psykologkompetens kunna tillhandahållas för att kunna säkra kvalitet i diagnostik och bedömning.

Vårdenhetens anställda, som har kontakt med invånare, patienter och närstående, ska tala och förstå svenska.

Vårdenheten ska, i samband med ansökan om ackreditering, bifoga kompetensbevis för berörd personal. Om vårdenheten på grund av tillfällig kompetensbrist inte längre har möjlighet att uppfylla uppdraget ska detta anmälas till uppdragsgivaren och återställande ska ske inom en (1) månad. I

detta fall ansvarar vårdenheten för att ombesörja så att pågående behandling och uppföljning slutförs. Vårdenheten ska under denna tid inte heller påbörja nya vårdåtaganden.

2.3 Målgrupper

Vårdenheten ska erbjuda vård inom uppdraget till folkbokförda invånare i Kalmar län samt folkbokförda invånare i andra regioner, i andra länder samt till invånare med skyddade personuppgifter. Gällande asylsökande och papperslösa finns särskild riktlinje som ska följas.

Målgrupp för uppdraget är patienter som är 18 år eller äldre och har behov av primärvårdens insatser enligt *Riktlinje för samverkan mellan primärvård och vuxenpsykiatri och vuxenpsykiatri*. Behandlingen ska vara individ- och behovsanpassad.

Det finns stora vinster med att så tidigt som möjligt identifiera och med effektiva metoder behandla psykisk ohälsa hos barn och unga. Det är av vikt att denna patientgrupp erhåller hjälp av de som är specialiserade inom området och därför ska överlämning till Barn- och ungdomshälsan ske.

2.4 Uppdrag

Vårdenheten ska tillhandahålla tydliga kontaktvägar och tillgängligheten ska vara god. Patienter ska få ett gott bemötande, bli respekterade och ha möjlighet att påverka sin vård. Mötet och vården ska vara individanpassat. För att skapa trygghet krävs att patienter känner tillit till att bedömning, råd och behandling är säkra och av hög kvalitet. Vårdenheten ska arbeta utifrån Regionens målsättning: Digitalt när det går och fysiskt när det behövs. Vid fysiska besök ska vårdenheten möjliggöra mötet med patienten i närmsta möjliga lokal (hälsocentral/filial).

Patient ska, *efter medicinsk bedömning* av en hälsovalsenhet eller annan vårdaktör, remitteras till vald enhet inom Psykisk hälsa primärvård som ska bekräfta emottagandet. Remiss kan inte krävas från annat län, då utomlänspatienter som söker vård inom psykisk hälsa primärvård triageras via hälsovalsenhet inom Region Kalmar län. Remiss (vårdbegäran) utfärdas av legitimerad personal och första kontakt för bedömning ska ske inom 14 kalenderdagar från det att remiss inkommit till vårdenhet. Detta gäller även i de fall komplettering begärs. Undantag är regionens vårdförloppsremiss suicidprevention, se separat skrivning.

Antalet behandlingstillfällen under en behandlingsperiod ska vara samstämmigt med det individuella medicinska behovet samt vara i linje med aktuell vetenskap och beprövad erfarenhet för den problematik patienten söker för. Vårdenheten ansvarar för att erbjuda vård och behandling av psykiatriska tillstånd, som omfattas av primärvården och som inte kräver vård inom specialistpsykiatri (se *Riktlinje för samverkan mellan primärvård och vuxenpsykiatri och vuxenpsykiatri*).

Vid remiss till vårdenhet inom Vårdval Psykisk hälsa primärvård kvarstår ansvaret för patientens eventuella läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder hos den behandlande läkaren.

Vårdenheten ska medverka i utvecklingen av behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) och vårdprogram samt följa de som är beslutade nationellt eller inom Region Kalmar län.

2.4.1 Regionens vårdförlopp suicidprevention

Behandlaren ska ha god kännedom och aktivt arbeta enligt Vårdförlopp suicidprevention (VFSP) och följa rutin kring remisshantering, vilket innebär återkoppling till patient närmaste efterföljande vardag när VFSP-remiss inkommer. Lämpligt är att samverka skett med remitterande enhet/läkare. Dokumentation ska ske i mallen Suicidriskbedömning i Cosmic. Rutinen *Vårdförlopp suicidprevention* återfinns på regionens intranät.

2.4.2 Samverkan

För att säkerställa jämlik vård och behandling inom området psykisk hälsa Primärvård, ska vårdenheten teckna avtal med minst en hälsovalsenshet gällande delar av eller hela listan. Avtalet ska säkerställa teamarbete för de listade medborgarna.

Samverkan ska ske utifrån ett strukturerat arbetssätt genom att:

- bedriva nära samarbete med den/de hälsovalsenshet/-er den har avtal med
- genomföra kontinuerliga samverkansmöten med avtalspart
- samverka kring gemensamma patienter som är listade på annan enhet än den som vårdenheten har avtal med
- delta i multiprofessionellt teamarbete kring patienter när behov uppkommer
- medverka till en samordnad vårdprocess även när patienten har behov av annan kompetens än den som vårdenheten kan erbjuda
- säkerställa att det finns upparbetad struktur för gränsöverskridande samarbetsformer med andra vårdgivare och samhällsaktörer (ex. Försäkringskassan, arbetsgivare kommun o dyl.)
- vårdenheten är skyldig att efter samråd, bidra med stöd och handledning till den/de hälsovalsenshet/-er den har avtal med
- eftersträva ett proaktivt arbetssätt genom att ge råd och stöd till patienter och invånare i hur de kan bibehålla eller förbättra sin hälsa
- erbjuda en god tillgänglighet över telefon eller via funktionsbrevlåda för relevanta samverkanspartner och ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan

Rutindokument för formaliserad samverkan enligt ovan ska finnas

Det ska ske en årlig uppföljning av hur samverkan mellan avtalspart i Vårdval Psykisk hälsa primärvård och hälsovalsenshet fungerar (omfattning, vilka metoder och verktyg som används samt hur processen ser ut på enheten). Redovisningen sker i samband med den fördjupade uppföljningen.

När individer har behov av insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska berörda vårdgivare tillsammans med patient och/eller närstående upprätta en samordnad individuell plan (SIP), se HSL (2017:30 16 kap 4§) samt SoL (2001:453 2 kap 7§). Om vårdenheten blir kallad till en samordnad individuell plan (SIP) så ska vårdenheten delta.

2.4.2 God och Nära Vård

Vårdenheterna ska, i linje med utredningen God och Nära Vård, aktivt bidra i arbetet för utveckling och omställning mot en god och nära vård. Enligt HSL 2017:30 kap 13 a § 1 primärvården ett samordningsansvar gällande olika insatser för patienten, i de fall det är mest ändamålsenligt att samordningen sker inom primärvården. Delbetänkandet God och Nära Vård – Rätt stöd till psykisk hälsa lyfter vikten av personcentrerad vård där insatserna utgår från den enskilda människans behov

oavsett hur hälso- och sjukvården väljer att organisera sig. Individanpassad behandling och ett salutogent förhållningssätt är av stor vikt i arbetet mot en god och nära vård för patienterna.

2.4.2 Hälsoinriktat arbetssätt

Vårdenhetens verksamhet ska präglas av ett hälsofrämjande förhållningssätt. All hälso- och sjukvårdspersonal ska arbeta för att förebygga ohälsa i enlighet med Region Kalmar läns fokusområde Främja hälsa, vilket beskrivs i regionplanen.

2.4.3 Tillgänglighet

Vårdenheten ska erbjuda en hög tillgänglighet så att samtliga patienter får en första kontakt för bedömning inom 14 kalenderdagar från det att remiss inkommit. Vårdenheten ska ange enhetens öppettider på 1177.se.

Under enhetens öppethållande skall den vara tillgänglig för kontakt samt kunna ta emot akuta besök (och kvalificerade distanskontakter) och bedriva planerad verksamhet utifrån vårdåtagandet. Övriga tider ska hänvisning ske till Sjukvårdsrådgivningen (1177.se).

Om enheten har tillfälligt stängt (exempelvis vid sjukdom, semester eller utbildning) ska tydlig hänvisning ske till annan vårdenhet i vårdvalet.

2.4.3.1 Lokaler

Vårdenheten ska svara för att utrustning och lokaler uppfyller myndigheternas krav på hygien, säkerhet och tillgänglighet. Vårdenheten ska anpassa miljö och teknik så att personer med funktionsnedsättning kan besöka lokalerna och ta del av verksamheten. Vid eventuellt byte av lokal ska Region Kalmar län kontaktas för godkännande minst 6 månader innan byte sker.

Mottagningsrummen behöver också vara anpassade till verksamhetens specifika behov som handlar bl.a. om att miljön ska inge lugn och trygghet, och rummen bör vara ljudisolerade för sekretess.

2.4.3.2 e-tjänster

Vårdenheten ska ansluta sig till Region Kalmar läns tillgängliga digitala tjänster (1177.se). Utifrån personcentrerad vård ska vårdenheten erbjuda patienterna kvalificerade distanskontakter via telefon eller video, samt internetbaserad KBT-behandling. Vårdenheten ska vara ansluten till den nationella tjänsten 1177.se och kunna erbjuda de digitala tjänster som specificeras nedan:

- Kontakta oss
- Synpunkter och klagomål
- Av- eller omboka tid (meddelandefunktion)
- Av- eller omboka tid (webbtidbok, frivillig)
- Läs din journal
- Beställ tryckta journalkopior
- Mina bokade tider (webbtidbok)

2.4.4 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Hög patientsäkerhet är ett grundläggande krav på hälso- och sjukvården som beskrivs i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Kvalitetsområdena anger de krav på god kvalitet som regleras i HSL 2017:30 och PSL 2010:659.

I PSL 2010:659 samt i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete SOSFS (2011:9) tydliggörs vårdenheternas ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Patienter ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbete. Vårdenheterna ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt vid alla kontakter med patient/ invånare samt i all vård och behandling. Vårdenheterna ska samverka med andra vårdenheter och myndigheter samt delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner.

Ledningssystem måste omfatta verksamhetens alla delar och den som bedriver verksamheten ska med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamhetens kvalitet. En del i ledningssystemet är att använda regionens avvikelshanteringssystem i syfte att kontrollera och följa upp avvikelser, klagomål och synpunkter, samt hantera händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Om verksamhetschefen är föremål för en avvikelse så ansvarar denna för att händelseanalys utförs av oberoende aktör med likvärdig kompetens.

I PSL 2010:659 10 § uppges att vårdgivaren ska senast den **1 mars** varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse av vilket det ska framgå:

1. Hur patientsäkerhetsarbetet har bedrivits under föregående kalenderår
2. Vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten, och
3. Vilka resultat som har uppnåtts.

Varje vårdenhet är därför skyldig att upprätta en patientsäkerhetsberättelse.

Vårdgivaren har enligt 5§ i PSL 2010:659 anmälningsskyldighet till Inspektionen för vård och omsorg.

Enligt Patientdatalag (2008:355) ska loggranskning ske, se Riktlinje för loggranskning

Uppföljning av vårdenhetens ledningssystem kommer att ske kontinuerligt.

2.5 Ersättning för kvalitetsarbete

Möjlighet finns för vårdenheten att arbeta med kvalitetsarbeten. Ett kvalitetsarbete ska kunna implementeras brett och kunna användas av både privat och offentlig enhet.

Processen ska ske enligt följande:

1. Arbetet behöver allra först presenteras för beställarfunktionen Samordning hälso- och sjukvård
2. Arbetet kan starta
3. Redovisning och presentation av arbetet ska ske i samband vid någon av de workshops som kommer att erbjudas via beställarfunktionen

Om redovisning uteblir kommer vårdenheten att bli återbetalningsskyldig. Läs mer i **Ersättning för vården** (bilaga 2).

2.6 Fortbildning, forskning och utveckling

Vårdenheten ska kunna redovisa den fortbildning som medarbetarna fått inom primärvårdens område i samband med den fördjupade uppföljningen. Vårdenheten ska, i förekommande fall, medverka i samband med forskning och utveckling inom primärvårdens område.

2.7 Praktisk tjänstgöring för psykologer, PTP-psykologer

Vårdenheten har möjlighet att ansöka om PTP-psykolog. Samordning hälso- och sjukvård har budgetmedel för 5 st PTP-psykologer per år vilka fördelas mellan offentligt och privata drivna enheter. För 2023 tilldelas offentlig enhet 4 st och privata enheter 1 st. För att ansöka om en PTP-psykolog krävs följande:

- Vårdenheten har en aktuell intressent till tjänsten
- Tjänstgöringsgrad ska anges
- Den offentliga vårdenheten ska uppfylla kraven i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:34) om praktisk tjänstgöring för psykologer
- För den privata vårdenheten måste frågan om praktisk tjänstgörande som psykolog först prövas om godkännande hos Socialstyrelsen.
- Innehåll om uppgifter i ansökan till Socialstyrelsen beskrivs i (SOSFS 2008:34) § 6.
- Godkännande från Socialstyrelsen ska bifogas ansökan.

Ansökan görs via mail till samordning hälso- och sjukvård. Ansökningarna hanteras efter ankomstdatum. Regionstab samordning hälso- och sjukvård har löpande dialoger med Primärvårdsförvaltningen kring nyttjande av platser. Platser som inte nyttas kan övergå till annan enhet. Den vårdenhet/vårdgivare där PTP-psykologen är anställd har arbetsgivaransvaret. Villkoren för PTP anställning finns reglerade i Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:34) om praktiskt tjänstgöring för psykologer.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt vårdenheten att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för PTP-psykologer (4 kap 1§ PSL 2010:659). Anställda PTP psykologer i Region Kalmar län ska följa det regionala PTP program som studierektor för PTP i Region Kalmar län har utarbetat.

Vid anställning av PTP-psykolog inom uppdraget hänvisas till [Senaste version av SOSFS 2008:34 Socialstyrelsens föreskrifter om praktisk tjänstgöring för psykologer - Socialstyrelsen](#)

PTP-psykologen ska efter anställning arbeta under ledning av en verksamhetschef samt med handledning av en legitimerad psykolog med minst 3 års yrkeserfarenhet som legitimerad psykolog.Handledningskravet är minst en timme/vecka och det måste ske som ett fysiskt möte.

Det grundläggande kravet för att fullgöra utbildningsuppdraget är att vårdenheten under hela öppettiden ska vara bemannad med minst en legitimerad psykolog med tre års erfarenhet i yrket.

2.8 Dokumentation, journalföring, informationsöverföring

Vårdenheten ska, i enlighet med gällande lagar och förordningar, föra patientjournaler och bevara dessa på angivet sätt enligt Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården (SOSFS 2008:14) samt följa offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Vårdenheten ska dokumentera i Region Kalmar läns digitala journalsystem. Dokumentationen ska ske i enlighet med Region Kalmar läns riktlinjer och anvisningar.

Vårdenheten ska träffa personuppgiftsbiträdesavtal med Region Kalmar län i enlighet med personuppgiftslagen (1998:204) och patientdatalagen (2008:355), då Region Kalmar län behandlar personuppgifter för vårdenhetens (den personuppgiftsansvariges) räkning.

Patientdatalagen (2008:355) ger legala förutsättningar för vårdgivare att ingå i sammanhållen journalföring. Med sammanhållen journalföring avses ett elektroniskt system, som gör det möjligt för en vårdgivare att ge eller få direktåtkomst till personuppgifter hos en annan vårdgivare.

Region Kalmar län är anslutet till NPÖ, nationell patientöversikt, som är ett verktyg för direktåtkomst till sammanhållen journalföring som gör det möjligt för behörig vårdpersonal att, med patientens samtycke, ta del av journalinformation som registrerats hos andra vårdgivare (regioner, kommuner eller privata vårdgivare).

Vårdenheten ska ha god kännedom om och följa Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård samt *Överenskommelse mellan Region och kommunerna i Kalmar län om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård* som finns på Region Kalmar läns hemsida för externa vårdgivare. Vårdenheten ska vara ansluten till Region Kalmar läns HSA-katalog.

I Patientdatalagen (2008:355) återfinns i kapitel 3 text om skyldighet att föra patientjournal och enligt 6 § ska en patients journal innehålla de uppgifter som behövs för en god och säker vård av patienten. Utförare ska journalföra i Region Kalmar läns digitala journalsystem Cosmic, där mallen "Besök psykisk hälsa ska användas".

3. Patientavgifter

Vårdenheten förbinder sig att ta ut patientavgift enligt gällande beslut. Rabatter eller annan förändring av patientavgifter är inte tillåtet. Aktuella patientavgifter finns i Avgiftshandboken på Region Kalmar läns hemsida för externa vårdgivare.

4. Miljö & hållbarhet

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med gällande miljölagstiftning. Vårdgivare ska arbeta med att ständigt förbättra sitt miljöarbete med fokus på minskad miljöpåverkan. I regionplanen för Region Kalmar län finns regionens policy som är tillika arbetsmiljöpolicy.

5. Service & tjänster

5.1 Varuförsörjning

Vårdenheten ska själv ombesörja och bekosta inköp av förbrukningsartiklar. Regionservice erbjuder vårdenheterna oavsett driftsform att rekvirera de förbrukningsmaterial som lagerförs i Region Kalmar läns centralförråd. Dessa artiklar bekostas av enheten. Artiklarna skall beställas via Region Kalmar läns beställarportal.

Region Kalmar län har träffat ramavtal med ett antal varuleverantörer om köp av vissa förbrukningsvaror, som inte lagerförs. Privata vårdenheter äger hos dessa varuleverantörer rätt att efterhöra om köp av förbrukningsvaror också kan ske på de villkor som avtalats med Region Kalmar län. Det ankommer på den privata vårdenheten att träffa ett eget "hängavtal" med berörd varuleverantör. Förteckning över avtalsområden och leverantörer lämnas av Region Kalmar läns upphandlingsavdelning på begäran.

Det pågår en utredning om huruvida det är juridiskt korrekt att låta privata vårdgivare handla via Regionens centralförråd och leverantörer. Detta kan leda till förändringar under 2023 för det som avses ovan.

5.2 Transporter

Privata enheter erbjuds att kostnadsfritt använda sig av befintliga "internt transporter" mellan vårdenheterna/underenheterna och övriga Region Kalmar län.

5.3 Sjukresor

Vårdenheten ska informera patienten om Region Kalmar läns regler för sjukresor och vara patienten behjälplig med att ordna sjukresa. Ytterligare information finns hos Kalmar Länstrafik – KLT.

5.4 Tolk

Vårdenheten ska ordna språktolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig i svenska språket. Tolk eller tolkförmedling med vilken Region Kalmar län har avtal ska anlitas. Region Kalmar län svarar för tolkkostnaderna.

Gravt hörselskadade, döva, vuxendöva, dövblinda och hörande som behöver tolk får detta genom tolkcentralen, som betjänar hela länet.

5.5 IT

Vårdenhetens tillgång till standardutrustning avseende såväl mjukvara som hårdvara är en reglerad kostnadsfri tjänst. Dessa tjänster ska beställas via Region Kalmar läns IT-förvaltning, läs mer i **IT Vårdval Psykisk hälsa 2022** (bilaga 3).

6. Ersättning

Enligt regionstyrelsens beslut. Läs mer i **Ersättning för vården** (bilaga 2).

7. Avtal

En vårdenhet får bedriva vård inom Region Kalmar Län under förutsättning att sökanden godkänts av Region Kalmar län. Efter godkännande tecknas avtal mellan uppdragstagaren och Region Kalmar län. Avtalet reglerar samtliga villkor såsom ekonomiska villkor, uppdragstid och vårdenhetens lokalisering.

7.1 Ansökan och handlingar

Vårdenheten ska vid ansökan skicka in följande dokumentation:

- Sökande som har ett nystartat företag eller ett företag under bildande ska bifoga dokumentation som visar att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital eller tillgångar i företaget, eller på begäran redovisa en finansiell säkerhet (till

exempel checkkredit, lånelöfte från bank eller koncerngaranti). Kopia på säkerheter som åberopas i ansökan ska bifogas

- Ekonomisk plan, intygad av namngiven revisor eller bank alternativt årsredovisning/bokslut
- Aktuellt registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige: Bolagsverket, intyget får inte vara äldre än 3 månader vid ansökan och ska företas i original)
- vid ansökan och vid särskild anmodan lämna bevis om att denne inte återfinns i Näringsförbudsregistret (intyget får inte vara äldre än 3 månader vid ansökan och ska företas i original)
- Registerutdrag från IVO (Inspektion för Vård och Omsorg) för verksamhetschef
- Utländsk sökande ska bifoga dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemviststaten föreskrivna registreringar och betalningar (intyget får inte vara äldre än 3 månader vid ansökan)
- Kompetensbevis för personalen
- Kopia på avtal med vårdenhet inom Hälsoval Kalmar län
- Dokumentation som redovisar andra faktorer som sökande önskar åberopa i sin ansökan (frivillig uppgift)

Vårdenheten ska på anmodan kunna uppvisa följande:

- utdrag ur brottsregistret kunna uppvisas avseende sådana företrädare som avses i främst lag (2008:962) om valfrihetsystem 7 kap 1§

Regionen kontrollerar att vårdgivaren är:

- Registrerad i motsvarande aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister om registreringskyldighet föreligger.
- Registrerad för redovisning och inbetalning av motsvarande mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter eller motsvarande.
- Fri från skulder vad gäller svenska skatter och sociala avgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området. För att underlätta för de upphandlande myndigheterna att endast anlita leverantörer som fullgör sina lagstadgade skyldigheter avseende redovisningar och betalningar av skatter och avgifter har regionen och Skatteverket ingått en avsiktsförklaring om samarbete. Enligt avsiktsförklaringen om samarbete kommer Skatteverket att bistå oss med följande uppgifter för anbudsgivare:

- erlagd arbetsgivaravgift de senaste tre redovisningsmånaderna (gäller inom befintlig verksamhet)
- registrering för F-skatt eller FA-skatt

Ovanstående förfarande är endast tillämpligt i Sverige. Utländsk anbudsgivare ska insända dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar av motsvarande skatter och avgifter. Dessa intyg eller motsvarande ska inte vara äldre än två månader räknat från sista anbudsdag.

Juridisk person måste vara färdigbildad vid avtalets undertecknande.

Region Kalmar läns bedömning av om en enhet ska godkännas kommer att ske utifrån sökandens finansiella och ekonomiska ställning samt förmåga att fullfölja åtagandet under hela avtalsperioden. Region Kalmar län kommer att göra en helhetsbedömning bland annat genom att inhämta kreditupplysning samt eventuella referenser.

Sökanden ska i riskintyg från Creditsafe ha lägst Riskklass 40 eller likvärdigt.

RATINGINTERVALL	BESKRIVNING
80 - 100	Mycket god kreditvärdighet
60 - 79	God kreditvärdighet
40 - 59	Kreditvärdig
15 - 39	Kredit mot säkerhet
0 - 14	Kredit avrådes
Ingen ratingberäkning	Text företaget är i konkurs, ej fulltalig styrelse eller i likvidation

Observera att intyget inte behöver bifogas anbudet. Regionen kontrollerar sökandens riskklass via Creditsafe. För det fall sökanden har lägre rating kan prövning komma att ske. Samma sak gäller för det fall Creditsafe ej kan klassificera sökanden.

Sökanden kan ändå anses uppfylla ovanstående krav om en sådan förklaring finns att det kan anses vara klarlagt att sökanden innehar motsvarande ekonomiska stabilitet. Sådan förklaring begärs in vid behov.

7.2 Uteslutande av sökande

Region Kalmar län får utesluta en sökande som:

- skadar eller riskerar att skada förtroendet för Region Kalmar län, olämplighets/ej hedervärdandel
- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord- eller tills vidare har inställt betalningar eller är underkastad näringsförbud
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande
- genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott avseende yrkesutövningen
- om sökanden är en juridisk person, får denne uteslutas om en företrädare för den juridiska personen har dömts för sådant brott som avser yrkesutövningen eller gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.
- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Region Kalmar län kan visa detta
- av Inspektion för vård och omsorg eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbudna verksamheten inverkar på detta Avtals fullgörande.
- inte har fullgjort sina åtaganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i det hemlandet eller annan stat inom EES-området, eller

- i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts
- i övrigt är föremål för uteslutningsgrund enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem 7 kap.

7.3 Personalen anställs efter kollektivavtalsliknande former

Uppdragstagaren ska följa de bestämmelser som framgår av 5 § Lagen (1999:678) om utstationering av arbetstagare.

Samtliga Uppdragsgivarens utförare ska vid utförandet av Avtalet omfattas av ett försäkringsskydd och en avtalspension som minst motsvarar följande innehåll och nivåer

- Avtalsgruppsjukförsäkring (AGS),
- Trygghetsförsäkring vid arbetskada (TFA),
- Tjänstegruppplivförsäkring (TGL),
- Försäkring om föräldrapenningtillägg (FPT),
- Försäkring om avgångsbidrag (AGB),
- Avtalspension SAF-LO, och
- Premiebefrielseförsäkring

7.3 Vårdenheten

Sökanden ska i ansökan ange i vilken kommun eller stadsdel man avser etablera en enhet. Beslut om godkännande av enhet tas av utsedd tjänstemannagrupp-och beslut om avtal med enhet tas av regionstyrelsen.

8. Löpande och fördjupad uppföljning

Uppföljningen skall bygga på Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Uppföljning av Psykisk hälsa primärvård ska bidra till en positiv utveckling av vårdenheternas verksamhet. Det ska också ses som ett viktigt led i vårdenheternas interna kvalitetsutveckling. Uppföljningen av uppdraget för Psykisk hälsa primärvård sker kontinuerligt för samtliga ackrediterade. Uppdragsgivaren äger rätt att ensidigt avgöra omfattningen och detaljnivån av uppföljningar och granskningar. Uppdragsgivaren målsättning och intention är att följa upp nya vårdenheter när verksamheten har varit i drift cirka 6-12 månader. På förekommen anledning kan dessa uppföljningar komma att tidigareläggas. Dialog med respektive vårdenhet är en viktig del av den fördjupade uppföljningen och ett måste för att få en så riktig helhetsbild som möjligt. Uppföljning av kvalitetsvariabler i primärvården sker på olika sätt och med flera olika syften, t.ex. kvalitetskontroll, styrning mot önskade mål och resultatkontroll. I uppdraget beskrivs grundläggande villkor.

Kvalitet i primärvården består av flera olika delar. En del kan bedömas av patienterna, som t.ex. tillgänglighet och bemötande medan andra delar är svårare för patienterna att bedöma t.ex. medicinsk kvalitet. Vårdenheten ger Region Kalmar län rätt att behandla uppgifter för ändamålen medicinsk uppföljning, statistik, verksamhets- och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för

utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister. Uppföljning sker löpande och i fördjupad form, både vad gäller innehåll och struktur.

8.1 Sanktioner

Region Kalmar län äger rätt att, till följd av brister i vårdenhetens utförande av åtagandet eller andra brister, fatta beslut att vårdenheten får ett ersättningsavdrag. Brister som framkommit vid löpande eller fördjupad uppföljning leder till sanktioner enligt **Ersättning för vården** (bilaga 2).

9. Upphörande av verksamhet

Regleras i avtal mellan Region Kalmar län och vårdenheten. Det innebär bland annat att vid upphörande av verksamhet ska vårdenheten föra diskussion med Region Kalmar län om fortsatt ansvar för och hantering av vårdenheten patientjournaler (kontinuitet för vårddokumentation).