



Uppdragsbeskrivning

Vårdval psykisk hälsa primärvård i Kalmar län 2025

Innehåll

Inledning/Bakgrund	4	Utrustning och varuförsörjning	7
Grundläggande principer.....	4	IT.....	8
Krisberedskap och säkerhet	5	Vårdkvalitet	8
Grundläggande förutsättningar	5	Forskning och utveckling.....	8
Krishantering.....	5	Kunskapsstyrning.....	8
Kompetens och ansvar.....	5	Patientnämnden.....	8
Verksamhetschef.....	5	Avvikelsehantering.....	8
Kompetenskrav.....	6	Grundregler listning.....	8
Utbildningsplatser.....	6	Uppdraget	9
Policys och rutiner.....	6	Hälsöfrämjande.....	9
Tillgänglighet	6	Personcentrerat förhållningssätt.....	9
Kontakt med vården.....	6	Arbetsätt för personcentrerad vård.....	9
Remisskrav.....	6	Överenskommelse.....	9
Tolk.....	6	Samordnad individuell plan (SIP).....	9
Digital tillgänglighet.....	7	Samverkan och samordning.....	9
E-tjänster.....	7	Samverkan Hälsoval i Kalmar län.....	9
Basutbud.....	7	Samverkansparter Primärvård.....	9
Lokaler.....	7	Regionens vårdförlopp suicidprevention.....	9
Tillfälliga avsteg.....	7	Barn- och ungdomshälsan.....	9
Försäkringsmedicin	7	Uppföljning	10
Skadligt bruk och beroende	7	Tillitsbaserat förhållningssätt.....	10
Administration	7	Sanktion och återkallelse.....	10
Dokumentation, journalföring, informations- överföring.....	7		
Patientavgifter.....	7		

Bakgrund

Vårdenhet som verkar inom Vårdval Psykisk hälsa primärvård i Kalmar län enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem är en del av primärvården, som i sin tur utgör basen i hälso- och sjukvården. Region Kalmar län har valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

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.

Region Kalmar län ansvarar för att medborgarna får information om samtliga vårdenheters vårdtjänster som finns att välja emellan. Begreppet primärvård definieras i Hälso- och sjukvårdslagen, 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”.

Primärvård bedrivs av flera olika aktörer, både inom regional såväl som kommunal sektor.

I SKR och statens Överenskommelse om en God och nära vård 2023 så lyfts att hälso- och sjukvården ska ställa om, så att primärvården blir navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och socialtjänst. Målet är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Målet är också att patienten är delaktig utifrån sina förutsättningar och preferenser och att en effektivare användning av hälso- och sjukvårdens resurser ska kunna uppnås.

”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).

Grundläggande principer

Vårdenheten ska erbjuda vård som utgår från patientens behov. Ett person- och familjecentrerat och ett holistiskt synsätt ska utgöra grunden i arbetet. Vårdenheten ska samverka för att patienten ska uppleva en sömlös vård. Vårdenheten ska underlätta för den enskilde i dennes kontakt med vården. Det är centralt för all primärvård att tillvarata patientens egenkraft för att uppnå trygghet och ökad hälsa.

Uppdragsbeskrivningen hänvisar till bilagor inom vissa områden:

- 2. Ansökan och Avtal
- 3. Ersättning för vården
- 4. Registreringsanvisningar för ersättning och uppföljning
- 5. Lokalkrav Region Kalmar län
- 6. Utrustning och varuförsörjning
- 7. IT Vårdval psykisk hälsa primärvård Kalmar län
- 8. Krishantering
- 9. Samverkan
- 10. Praktiskt tjänstgörande psykolog (PTP)
- 11. Uppföljning och sanktioner
- 12. Upphörande av verksamhet

”Vårdenheten ska erbjuda vård som utgår från patientens behov”

Grundläggande förutsättningar

I Grundläggande förutsättningar definieras den grundplattform som en enhet inom Vårdval psykisk hälsa i Kalmar län måste kunna upprätthålla. En vårdenhet får bedriva vård inom Vårdval psykisk hälsa primärvård i Kalmar län under förutsättning att sökanden godkänts av Region Kalmar län. För mer information kring detta se Bilaga 2 Ansökan och avtal. Vårdenheten ska följa och uppfylla de krav som finns i avtalet med tillhörande bilagor.

Vårdenheten ska följa gällande lagstiftning, regionplan, policy och tillämpbara nationella och regionala riktlinjer samt nationellt, regionalt och lokalt beslutade vårdförlopp. Vårdenheten ska följa Region Kalmar läns beslut gällande nya krav och förändringar som sker kopplat till nationella uppdrag eller lagändringar.

Vårdenheten har ansvaret för uppdragets genomförande och är underställd tillsyn som utförs av Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Vårdenheten ska hålla sig uppdaterad om beslutade nationella vård- och insatsprogram inom området psykisk hälsa.

Vårdenheten ansvarar för att erbjuda vård och behandling av psykiska tillstånd, som omfattas av primärvården och som inte kräver vård inom specialistpsykiatri (se Riktlinje för samverkan mellan primärvård och vuxenpsykiatri). Vårdenheten ska erbjuda vård till patienter som är 18 år eller äldre, vilket omfattar folkbokförda i Kalmar län, folkbokförda invånare i andra regioner, i andra länder samt till invånare med skyddade personuppgifter. Gällande asylsökande och papperslösa finns särskild riktlinje som ska följas. Vårdenheten ska sträva efter rätt insats på rätt vårdnivå och av rätt kompetens.

Krishantering

Upphandlad tjänst är mycket samhällskritisk och varje avbrott i verksamheten kan medföra allvarliga konsekvenser som kan riskera patientsäkerheten. Vårdenheten ska därför vidta åtgärder som kan minska sårbarheten och förbättra förmågan att förebygga, motstå och minimera omfattningen och skadeeffekten i en krissituation. Detta gäller även eventuella underleverantörer som är delaktiga i avtalets utförande. Vårdenheten och dess underleverantörer ska återuppta fullgörandet av den verksamhet som hindrats så snart det praktiskt kan ske. För ytterligare information se Bilaga 8 Krishantering.

Kompetens och ansvar

Verksamhetschefens ansvar

Vårdenheten ska ha utsedd, namngiven verksamhetschef som ska vara väl förtrogen med avtalshandlingar samt de lagar, för-

ordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Verksamhetschefen ska säkerställa att patientens behov av trygghet, säkerhet, kontinuitet och samordning i vården tillgodoses.

Verksamhetschefen ansvarar för att personal (inklusive vikarier och ersättare) inte uppbär ersättning från nationella taxan, under den tid de är verksamma hos vårdenheten och utför tjänster enligt upprättat avtal. Vid all nyanställning ska kopia på kompetensbevis delges Regionstab Samordning hälso- och sjukvård.

Om vårdenheten på grund av tillfällig kompetensbrist inte längre har möjlighet att uppfylla uppdraget ska detta anmälas till Region Kalmar län 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.

Vid byte av verksamhetschef, kontaktuppgifter m.m. ska vårdenheten meddela detta skriftligt till bestallarenheten@regionkalmar.se, en månad (1) innan förändringen träder i kraft. Verksamhetschefen ska ha en kontinuerlig dialog med Samordning hälso- och sjukvård samt delta vid samverkansmöten. Om verksamhetschefen får förhinder ska ersättare delta.

Kompetenskrav

Vårdenheten ska arbeta evidensbaserat och efter beprövad erfarenhet. Verksamhetschefen ansvarar för att vårdenheten har personal med adekvat utbildning och i sådan omfattning som krävs för att utföra uppdraget. Detta görs genom att anställa medarbetare eller genom tjänsteköp.

Verksamhetschefen ska säkerställa att personal erhåller kvalitativ fortbildning/vidareutbildning som erfordras för att upprätthålla god kompetens, dokumentation ska kunna uppvisas vid förfrågan. Verksamhetschefen ansvarar för att personal får erforderligt stöd och regelbunden handledning av legitimerad psykoterapeut eller leg. psykolog. Handledningska finnas dokumenterad. Vårdenheten ska delge utbildningsbevis för den som är handledare till bestallarenheten@regionkalmar.se

Kompetenskravet för uppdraget ska utgöras av leg. psykoterapeut eller leg. psykolog. för psykoterapeutisk behandling. Där vårdenheten utgörs endast av leg. psykoterapeut ska vårdenheten säkerställa att tillgång till psykolog finns vid behov av differentierad diagnostik inför ställningstagande till psykologisk

behandling, säkra kvalitet i diagnos och bedömning samt vid neuropsykiatriska bedömningar.

När kompetenskravet för uppdraget är uppfyllt kan även legitimerad hälso- och sjuk vårdskurator eller socionom, arbeta med psyko-terapeutisk behandling under handledning då krävs lägst grundläggande psyko-terapiutbildning (steg 1). Vid nyanställning av ovan yrkesgrupper, för de som kommer arbeta med psyko-terapeutisk behandling, ska grundläggande psyko-terapiutbildning (steg 1) ha påbörjats senast inom ett år efter anställningens start, och utbildningsplan samt Intyg om genomgången utbildning ska kunna uppvisas efter genomförandet.

Utbildningsplatser

Vårdenheten har möjlighet att ansöka om praktisk tjänstgörande psykolog (PTP). Samordning hälso- och sjukvård har budgetmedel för 5 st PTP per år vilka fördelas mellan offentligt och privat drivna enheter. För 2024 tilldelas offentlig enhet 4 st och privata enheter 1 st. För att ansöka om en PTP se mer information i Bilaga 10 Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP).

Polisy och rutiner

Vårdenheten ska fullgöra avtalet med tillhörande bilagor i enlighet med åtagandena i Uppförandekod för leverantörer avseende mänskliga rättigheter, arbetares rättigheter, miljön och af-färsetik. Dokumentet Uppförandekod för leverantörer återfinns på Region Kalmar läns hemsida

Vårdenheten är skyldig att vidta åtgärder så att inte lag eller gällande svenska kollektivavtal för arbetet åsidosätts eller annars strider mot vad som är allmänt godtaget inom den bransch som uppdraget avser. Om vårdenheten inte tecknat svenskt kollektivavtal ska ändå motsvarande villkor gälla för vårdenhetens anställda.

Tillgänglighet

Vården ska vara jämlik och lättillgänglig. Den som har det största behovet, ska ges företräde till vården, vilket framgår av både hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och patientlagen (2014:821).

Kontakt med vården

Vårdenheten ska tillhandahålla tydliga kontaktvägar för patienter på enhetens kontaktkort på 1177.se. Samtliga patienter ska få en första kontakt för bedömning senast inom 14 kalender-dagar från det att remiss inkommit. Om patientens medicinska

tillstånd bedöms vara sådant att vård inte kan anstå, så ska tid för bedömning inom vårdvalet erbjudas tidigare.

Utifrån personcentrerad vård ska vårdenheten där så bedöms vara möjligt erbjuda patienterna kvalificerade distanskontakter via telefon eller video, samt internetbaserad KBT-behandling. Detta ska ske utan risk för försämrad kvalitet eller patientsäkerhet. Fysisk kontakt ska kunna erbjudas på den plats som patienten önskar.

Remisskrav

Patient ska, efter medicinsk bedömning av en hälsovals-enhet 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 hälsovals-enhet 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 vården-het. Detta gäller även i de fall komplettering begärs. Undantag är Region Kalmar läns vårdförloppsremiss suicidprevention, se separat skrivning.

Antalet behandlingstillfällen och val av behandling under en behandlingsperiod ska vara samstämmt med det individuella medicinska behovet samt vara i linje med aktuell vetenskap och beprövad erfarenhet för den problematik patienten söker för. Vid remiss till vårdenhet inom Vårdval Psykisk hälsa primärvård kvarstår ansvaret för patientens eventuella läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder hos den behandlande läkaren.

Tolk

Vårdenhetens anställda, som har kontakt med invånare, patienter och närstående, ska tala och förstå svenska. Vårdenheten ska ordna språktolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket. Tolk eller tolkförmedling med vilken Region Kalmar län har avtal ska anlitas, information om detta finns på Region Kalmar läns externa webbplats för vårdgivare.

Region Kalmar län svarar för tolkkostnaderna. Gravyt hörselskadade, döva, vuxendöva, dövblinda och hörande som behöver tolk får detta genom tolkcentralen, som betjänar hela länet.

Digital tillgänglighet

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:

Basutbud

I basutbudet ingår ett antal e-tjänster som gör att invånare och vårdgivare kan kommunicera med varandra via 1177.se. Basutbudet består av e-tjänster som varje vårdenhet minst ska erbjuda till invånarna via 1177.se.

Samtliga vårdenheter ska erbjuda följande e-tjänster:

- Kontakta oss
- Lämna synpunkter och klagomål
- Av- eller omboka tid (för tider som ej möjliggör direkttidbokning)
- Av- eller omboka tid (webbtidbok, frivillig)
- Boka tid (webbtidbok, frivillig)
- Läs din journal
- Beställ journalkopia
- Mina bokade tider (webbtidbok)
- Stöd och behandling

Det specificerade basutbudet kan förändras i takt med att utvecklingen går framåt. Vårdenheten är skyldig att hålla sitt kontaktkort på 1177.se uppdaterat enligt den rutin som finns på Region Kalmar läns webbplats för vårdgivare.

Lokaler

Vårdenheten ska följa de specificerade krav på lokal som finns beskrivet i bilaga 5 Lokalkrav Region Kalmar län. Vårdenheten ska anpassa miljö och teknik så att personer med funktionsvariationer kan besöka lokalerna och ta del av verksamheten. Vid start av ny enhet, flytt eller ombyggnation ansvarar Regionservice för tillsyn av lokalerna. Vid ev. byte av lokal ska Region Kalmar län kontaktas för godkännande minst 6 månader innan bytet sker.

Tillfälliga avsteg

Tillfälliga avsteg gällande tillgänglighet kan exempelvis vara då vårdenheten har tillfälligt stängt (vid sjukdom, semester eller utbildning) eller vid långvarigt kompetensbortfall av något slag. Om dessa situationer uppkommer ska omhändertagandet säkerställas genom överenskommelse och tydlig hänvisning ska finnas. Förändringar ska speglas via kontaktkort 1177.se och berörda hälsovalenheter ska informeras.

Orsak och hänvisning till dessa typer av överenskommelser ska kunna härledas vid uppföljning. Om den tillfälliga stängningen förväntas vara längre än längre än 4 veckor ska vårdgivaren meddela Regionstab Samordning hälso- och sjukvård hur situationen ska lösas.

Försäkringsmedicin

Försäkringsmedicinska ställningstaganden har stor betydelse för den enskilda patienten, i samband med sjukdom eller annan funktionsnedsättning. Befattningshavare, som är delaktiga i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, ska ha relevant kunskap inom Försäkringsmedicin.

Skadligt bruk och beroende

Primärvårdens tillika vårdenhetens riskbruksinsatser utgör de basala insatserna för att förebygga och/eller minska skadligt bruk och beroende.

Vårdenheten ska erbjuda förebyggande verksamhet, bedöma bruket av alkohol eller andra beroenden och behovet av åtgärder, erbjuda rådgivning vid riskbruk eller säkerställa att övergången till annan vårdinstans blir sömlös.

Då personer med skadligt bruk och beroende ofta förekommer hos olika huvudmän är samverkan mycket viktig. Därför ska vårdenheten delta i lokalt samverkansarbete och följa Riktlinje för samverkan mellan primärvården och vuxenpsykiatri som finns på Region Kalmar läns externa webbplats för vårdgivare.

Socialstyrelsens "Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende" utgör ett stöd i arbetet.

Administration

Dokumentation, journalföring, informationsöverföring

Vårdenheten ska dokumentera i Region Kalmar läns digitala journalsystem samt i Region Kalmar läns övriga digitala informationsöverföringssystem samt uppfylla de krav som krävs för detta.

Patientavgifter

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

Utrustning och varuförsörjning

Vårdenheten ska inneha de inventarier och den utrustning som krävs för att en god vård ska kunna ges. Vårdenheten ansvarar för och bekostar alla inventarier, all utrustning och underhållet av densamma. Läs mer i *Bilaga 6 Utrustning och varuförsörjning*.

IT

Vårdenhetens tillgång till standardutrustning avseende såväl hårdvara som mjukvara är en reglerad, kostnadsfri tjänst. Dessa tjänster ska beställas via Region Kalmar läns IT-förvaltning. Läs mer i Bilaga 7 IT Vårdval psykisk hälsa primärvård Kalmar län.

Vårdkvalitet

Forskning och utveckling

Klinisk forskning ska vara en integrerad del inom hälso- och sjukvården, härigenom ska privata och offentliga vårdgivare medverka till Region Kalmar läns forskning och utveckling inom primärvårdsområdet.

Särskilt uppdrag för Primärvårdsförvaltningen

Primärvårdsförvaltningen har ett särskilt uppdrag att tillhandahålla digital mottagning som är tillgänglig för samtliga länets invånare över 18 år oavsett listning. Remiss krävs ej. Årlig utvärdering ska genomföras av den digitala mottagningen.

Kunskapsstyrning

Kunskapsstyrningens nationellt framtagna kunskapsstöd ska tillsammans med övriga nationellt framtagna riktlinjer och rekommendationer möjliggöra utveckling, spridning och användning av bästa möjliga kunskap inom hälso- och sjukvården. Detta för att kunna leverera en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet. Vårdenheten ska aktivt delta i Region Kalmar läns utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt. Se och bevaka Kunskapsstöden via webbplatsen 1177 för vårdgivare.

Patientnämnden

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

Avvikelsehantering

En del i ledningssystemet är att använda Region Kalmar läns avvikelsehanteringssystem i syfte att kontrollera och följa upp avvikelser, klagomål och synpunkter, samt hantera händelser som har medfört eller hade kunnat medföra vårdskada. Region Kalmar län har rätt att löpande ta del av avvikelser som görs i avvikelssystemet. Om verksamhetschefen är föremål för en avvikelse så ansvarar denna för att händelseanalys utförs av oberoende aktör med likvärdig kompetens.

Grundregler listning

Alla medborgare har rätt att lista sig på vilken vårdenhet som de vill inom Hälsoval Kalmar län. Hälsovalsenheten ansvarar

för att säkerställa att deras listade patienter får vård inom vårdval psykisk hälsa.

Avtal krävs mellan Hälsovalsenhet och enhet inom vårdval psykisk hälsa. I avtalet mellan vårdgivarna som region Kalmar inte är del i, bör det regleras med avtalstid, uppsägning och avslut. Det bör också säkerställas hur övergången till ny vårdgivare inom vårdval psykisk hälsa ska ske så att god patient-säkerhet upprätthålls.

Hälsovalsenheten ansvarar för att meddela Region Kalmar län senast 2 månader innan om förändringar gällande vårdgivare i psykisk hälsa och förändringarna behöver förläggas till den 1a dagen i månaden

Vårdenheter inom Vårdval psykisk hälsa primärvård ska ta emot samtliga medborgare oavsett listning eller folkbokföring. Vårdbehovet styr prioriteringen oavsett listning.



Uppdraget

Hälsofrämjande

Genom ett hälsofrämjande förhållningssätt ska vårdenheten, i varje patientkontakt stimulera patienten att ta ansvar för den egna hälsan och ta vara på sin egenkraft, för att uppnå trygghet och en ökad upplevd hälsa.

Personcentrerat förhållningssätt

Personcentrering innebär att utgå från personens förmågor, behov och förutsättningar i alla delar av vård- och omsorgsprocess. Individanpassad behandling och ett salutogent förhållningssätt är av stor vikt i arbetet för en god och nära vård för patienterna. Det gäller i all form av vårdkontakt. Patienten ska involveras i den egna vården och vara en aktiv medskapare. Individanpassad kommunikation är en förutsättning för delaktighet.

Arbetsätt för personcentrerad vård

Överenskommelse

En gemensam överenskommelse mellan patienten och vården säkerställer delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan med utgångspunkt i patientens perspektiv. Överenskommelse är ett sätt att ta det personcentrerade förhållningssättet till praktisk handling. Genom överenskommelsen får patienten möjlighet att vara medskapare i den egna vården och stärka sina egna resurser för hälsa.

Samordnad individuell plan (SIP)

Vårdenheten ska initiera/delta när samordnad individuell plan (SIP) behöver upprättas. SIP ska användas som verktyg för de patienter där mer än en vårdaktör behöver kopplas in. Målet är att patienten vet vad den kan förvänta sig och vad som är planerat av vården och vad som förväntas av patienten själv. En SIP kan också användas förebyggande. Riktlinjerna för SIP finns på Region Kalmar läns externa webbplats för vårdgivare.

Samverkan och samordning

Att samverka mellan olika aktörer innebär att skapa nytta för patienten, där det gemensamma resultatet blir större än om dessa aktörer hade arbetat var för sig. Vårdenheten är skyldig att samverka med berörda aktörer när behov föreligger.

Samverkan Hälsoval i Kalmar län

Dialog ska föras och kunna initieras från vårdenheten samt från aktuell hälsocentral/läkarmottagning. Samverkansmöte med avstämning kring patienter ska ske kontinuerligt och personcentrerat teamarbete kring patienter ska ske vid behov t.ex. rehabiliteringsmöte. För ersättning kopplad till prestationer, se *Bilaga 3 Ersättning för vården*. För krav rörande samverkan, se *Bilaga 9 Samverkan*. Vårdenheten är skyldig att efter samråd bidra med stöd, handledning och utbildning till sina avtalspartners.

Samverkanspartner Primärvård

Delar av Region Kalmar läns primärvård bedrivs utanför vårdvalsstrukturen. Det är viktigt att vårdenheter inom Vårdval psykisk hälsa samverkar med dessa vid behov, vilka återges i *Bilaga 9 Samverkan*.

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 Region Kalmar läns intranät.

Barn- och ungdomshälsan

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. I de fall vårdenheten kommer i kontakt med barn som anhörig så ska det material som finns på Region Kalmar läns externa webbplats för vårdgivare beaktas.

Uppföljning

Uppföljning sker enligt Region Kalmar läns framtagna uppföljningsmodell, se *Bilaga 11 Uppföljning och Sanktioner*.

Vårdenheten förbinder sig att medverka i uppföljningsarbetet, bland annat genom att lämna de uppgifter om verksamheten som Region Kalmar län efterfrågar senast inom 14 dagar. Inför uppföljning kan synpunkter hämtas in från samverkanspartners. Vårdenheten ansvarar för att avidentifiera de handlingar som efterfrågas. Regionstab Samordning hälso- och sjukvård äger rätt att komma på platsbesök med kort varsel och har rätt att intervjua anställda enskilt utan verksamhetschefens närvaro.

Uppföljningsmått hämtas bl.a. från Region Kalmar läns digitala journalsystem, från Stratsys uppföljningsverktyg, nationella kvalitetsregister, primärvårdskvalitet, SKRs väntetidsdatabas och från vårdenheterna själva. 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. En del av kvalitetsparametrarna kommer att visas publikt för att enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem tillgodose invånarnas behov av saklig, relevant, jämförbar, lättförståelig och lättillgänglig information.

Kontinuerlig uppföljning av vårdenhetens ledningssystem ska bygga på Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS2011:9).

Tillitsbaserat förhållningssätt

Ett tillitsbaserat förhållningssätt framtar varken vårdenhet eller verksamhetschef ansvaret för den verksamhet som de bedriver.

Sanktion och återkallelse

Se *Bilaga 11 Uppföljning och Sanktioner*.