



Vårdval Tandvård i Kalmar län

Avtal om Vårdval Tandvård i Region Kalmar Län: Förfrågningsunderlag
för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna 3-19 år

Bilaga 1

Innehåll

Definitioner	4	Allmänna villkor för utförande av grunduppdraget	10
Inledning	4	Allmänna villkor.....	10
Bakgrund	4	Kvalitetskrav.....	10
Grunduppdrag	5	Miljöpolicy.....	11
Övergripande uppdrag.....	5	Personella resurser.....	11
Målgrupper.....	5	Dokumentation, journalföring, informationsöverföring.....	11
Riskbedömning, terapiplanering och undersökningsintervall.....	6	Tillgänglighet.....	11
Specialisttandvård.....	6	Lokaler.....	11
Pedodonti.....	6	Utrustning, varuförsörjning.....	11
Tandreglering/Ortodonti.....	6	Sjukresor.....	12
Käkkirurgisk och Odontologisk Radiologi.....	7	Tolk.....	12
Protetik.....	7	IT-system.....	12
Trauma.....	7	Läkemedel.....	12
Akut tandvård och jouråtagande.....	7	Patientnämnden.....	12
Avgränsning mellan avgiftsfri tandvård och tandvård enligt taxan.....	7	Information.....	12
Tandvård som inte ingår i grunduppdraget.....	7	Smittskydd.....	12
Barn och ungdomar som far illa.....	8	Sjukskrivning.....	12
Rutiner när barn, ungdomar och unga vuxna inte kommer till tandvården.....	8	Ersättning för tandvården	13
Tandvård för barn, ungdomar och unga vuxna som önskar vård i annat landsting/region än där man är folkbokförd.....	8	Uppföljning	13
Tandvård för barn, ungdomar och unga vuxna från andra länder.....	8	Regionens rätt att följa uppdraget.....	13
Samverkansråd.....	9	Vårdgivare ska samverka vid uppföljning.....	13
Listningsregler	9	Offentliga redovisningar.....	13
Allmänt om listning.....	9	Mätningar.....	13
Aktiv och passiv listning.....	9	Löpande och fördjupad uppföljning.....	13
Information till allmänheten.....	9	Mål med uppföljningen.....	14
Utflyttning.....	9	Epidemiologisk uppföljning och tobak.....	14
Tillfälligt listningstak.....	9	Auktoriseringsförfarande.....	15
Rutin vid övertagande av klinik.....	9	Tidpunkt för igångsättande.....	15
Rutin när klinik upphör med barntandvård.....	9	Ansökningsförfarande.....	15
Rutin vid skyddad identitet eller kvarskrivna.....	10	Ansökans form och innehåll.....	15
Administrativa regler.....	10	Rättelse av fel, förtydligande och komplettering av ansökan.....	16
Regionens IT-system för barntandvård.....	10	Ansökningstidens utgång.....	16
		Krav för godkännande.....	16
		Ekonomisk stabilitet.....	16
		Prövning av ansökan.....	16

Definitioner

Avtal – Avtalet som upprättas mellan regionen och vårdgivare avseende allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna.

Barn, ungdomar och unga vuxna – Patienter i åldersintervallet 3 år t.o.m. det år man fyller 19 år.

Beställaren – Region Kalmar Läns beställarfunktion för barntandvård

Journalhandlingar – Exempelvis journalkopior, röntgen, remisser och studiemodeller

Regionen – Region Kalmar Län

LOV – Lag (2008:962) om valfrihetssystem

Vårdgivare – den tandvårdsklinik/tandläkare som blivit auktoriserad av Region Kalmar Län

Vårdvalet – Vårdval Tandvård i Kalmar Län

Ersättning för utförda tjänster – Se Bilaga 2; Ersättning 2025.

Inledning

Region Kalmar län har ett lagstadgat ansvar att erbjuda alla barn, ungdomar och unga vuxna en regelbunden och fullständig tandvård. Vården ska tillgodose patienternas behov av trygghet och vara lättillgänglig.

Enligt tandvårdslagen (1985:125) ska det finnas ett system för identifiering av de barn, ungdomar och unga vuxna som regionen har vårdansvar för. Regionen får sluta avtal med annan om att utföra dessa uppgifter. I detta dokument beskrivs regionens uppdrag till de vårdgivare som auktoriseras att verka inom vårdvalet.

Regionen beslutade i november 2002 att det fria valet av tandläkare inom barn- och ungdomstandvården ska gälla fortsättningsvis.

Vårdvalet infördes 1 april 2018 för barn, ungdomar och unga vuxna i enlighet med Lagen (2008:962) om valfrihetssystem (lagen beskrivs efter detta som LOV). Vårdvalet innebär att samtliga barn och ungdomar har rätt att välja mellan de vårdgivare som regionen har godkänt dvs. auktoriserat och tecknat avtal med. I Kalmar län finns utarbetade riktlinjer för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna.

Bakgrund

Region Kalmar läns syfte med den organiserade barn- och ungdomstandvården är att bidra till livskvaliteten i Kalmar län genom att skapa förutsättningar för en god tand- och munhälsa.

2017 tog regionen beslut om att införa LOV inom allmäntandvården till barn, ungdomar och unga vuxna. Beslutet innebär innebär att de vårdgivare som uppfyller de beslutade kraven i vårdvalssystemet ska ha rätt att etablera sig som utförare av allmäntandvård för barn, ungdomar och unga vuxna med offentlig ersättning. Kraven gäller såväl offent-

liga vårdgivare (Folktandvården Kalmar) som privata vårdgivare som väljer att verka inom vårdvalet. Viktiga grundkrav i vårdvalssystemet är att den offentliga ersättningen följer den enskildes val av utförare och att privata och offentliga vårdgivare behandlas lika.

Invánarnas krav på gott omhändertagande när det gäller service, bemötande, patientpsykologi och vårdresultat kommer att öka. Det är därför viktigt att kvaliteten i vårdvalssystemet kontinuerligt uppdateras och följs upp.

Grunduppdrag

Grunduppdraget inom vårdalet är att bedriva allmän-tandvård för alla barn, ungdomar och unga vuxna som är folkbokförda i Kalmar län. I detta avsnitt beskrivs grunduppdraget mer i detalj.

Övergripande uppdrag

Region Kalmar län ansvarar för att alla barn, ungdomar och unga vuxna som är folkbokförda i länet regelbundet erbjuds avgiftsfri, fullständig och regelbunden allmäntandvård och erforderlig specialisttandvård till och med det år de fyller 19 år. All tandvård som är nödvändig för att uppnå ett, ur odontologisk synpunkt, funktionellt och utseendemässigt godtagbart resultat ingår och ska vara avgiftsfri enligt Tandvårdslagen § 15 A.

Målet för tandvården är en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen. Vården ska vara lika för alla. Vården ska vara av god kvalitet och lägga särskild vikt på förebyggande insatser. All behandling ska syfta till att utreda, diagnosticera, behandla och rehabilitera sjukdomar och skador i munhålan.

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med tandvårdslagen och de grundläggande principerna i Socialstyrelsens vägledning *God vård – om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården*. Inom Region Kalmar län finns utarbetade riktlinjer för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna i ett grundläggande vårdprogram. Riktlinjer-na finns på regionens webbplats och uppdateras årligen.

Vården och behandlingen ska så långt som det är möjligt utformas och genomföras i samråd med patient och vårdnadshavare. Barnet och/eller vårdnadshavare ska få information om munstatus och behandlingsalternativ samt delges motivering till sitt rekommenderade rekommenderat terapival. Barnets bästa ska särskilt beaktas. Varje patient ska ha en ansvarig tandläkare, som har det övergripande vårdansvaret. Detta ska dokumenteras i journalen. Patientens terapiplan fastställs av ansvarig tandläkare. I övrigt hänvisas till Tandvårdslagen (1985:125) inklusive senare ändringar såsom SFS (2019:860).

Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska bedrivas så att patienten och närstående upplever vården som en helhet. Samverkan ska gälla såväl parter inom Region Kalmar läns organisation som externa parter och myndigheter. Informationen får inte lämnas om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt hindrar detta.

Vårdgivaren ska ha ett hälsofrämjande- och förebyggande synsätt vid alla kontakter med patient/medborgare och i all vård och behandling och uppmuntra till egenvård. Vården ska alltid ske utifrån patientens förutsättningar och behov.

All behandling ska baseras på vetenskap och beprövad erfarenhet. Vid val av behandling ska även hänsyn tas till om behandlingen är kostnadseffektiv.

Målgrupper

De målgrupper som omfattas av vårdvalsuppdraget är:

- Barn, ungdomar och unga vuxna som är folkbokförda i Kalmar län eller kvarskrivna enligt 16§ folkbokföringslagen (1991:481) inklusive barn, ungdomar och unga vuxna med skyddad identitet.
- Papperslösa/gömda flyktingar som inte fyllt 19 år ska erbjudas vård i samma omfattning som den som är folkbokförd i Kalmar län enligt lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlännningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.
- Barn, ungdomar och unga vuxna som är folkbokförda i ett annat län/land och som kontaktar vårdgivare vid akuta besvär, se även 4:14 och 4:15. Vid planerad vård gör den aktuella tandläkaren en överenskommelse om vårdens omfattning och ersättning med den vårdgivare som har individen listad.

De målgrupper som dessutom ingår i en överenskommelse med Folk tandvården Kalmar:

- Behandlingsansvar för barn 0–2 år: Folk tandvården Kalmar ansvarar för tandvårdsinsatser för alla länets barn t o m det kalenderår barnet fyller 2 år.
- Barn 0–2 år som är folkbokförda i annat län/land och som kontaktar vårdgivaren för akuta besvär: Vid planerad vård gör den aktuella tandläkaren en överenskommelse om vårdens omfattning och ersättning med den som har individen listad.
- Sistahandsansvar för barn, ungdomar och unga vuxna: Folk tandvården Kalmar har ett specifikt vårdansvar för barn, ungdomar och unga vuxna 3–19 år som inte gör ett aktivt val av vårdgivare. Detta benämns Folk tandvårdens sistahandsansvar.
- Tandvård till asylsökande barn och unga: Region Kalmar län garanterar, via Folk tandvården Kalmar, att asylsökande barn och unga vuxna, till och med det år de fyller 19 år, får ett fullständigt omhändertagande.
- Specialisttandvård för barn, ungdomar och unga vuxna
- Kollektiva preventiva insatser: Insatser som är av hälsofrämjande eller sjukdomsförebyggande karaktär och som riktas till grupper av barn, ungdomar och unga vuxna.
- Utbildningsinsatser för privata vårdgivare: Regionen ordnar, via Folk tandvården Kalmar, utbildningar inom området tandvård till barn och unga.

Riskbedömning, terapiplanering och undersökningsintervall

Riskbedömning och riskgruppering ska göras efter aktuella riktlinjer efter varje undersökning av ansvarig tandläkare eller tandläkare/tandhygienist i samarbete.

Intervallerna mellan undersökningarna ska baseras på riskbedömningen. Patientansvarig tandläkare ansvarar för att intervallerna mellan två undersökningar anpassas till bettutvecklingen. Patienten undersöks antingen hos tandläkare eller tandhygienist. Utifrån aktuell riskgrupp träffar patienten även tandsköterskor mellan undersökningarna för tandhälsokontroll, förebyggande insatser och uppföljning.

Vårdgivarens behandlingsansvar finns från det år barnet fyller 3 år till och med det år den unga vuxna fyller 19 år.

För åldersgruppen 3–15 år: Undersökning av barn i 3-årsåldern är av särskild vikt. Denna är obligatorisk och ska utföras av legitimerad personal, det vill säga tandhygienist eller tandläkare. Tiden mellan två undersökningar som görs av legitimerad personal ska inte överskrida 24 månader. Undersökning gjord av tandläkare ska inte överskrida 48 månader. Bettutvecklingen ska följas upp kontinuerligt.

För åldersgruppen 16–19 år: Tiden mellan två undersökningar som görs av legitimerad personal ska inte överskrida 36 månader.

Tandläkaren har ett särskilt ansvar att anpassa vårdprogram för varje patient individuellt utifrån riskgrupp, behandlingsbehov, bettutveckling.

All tandvård ska ha en preventiv inriktning. Vid behov ska alla aktuella sjukdomstillstånd behandlas. För mer information, se riktlinjerna för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna på regionens webbplats som uppdateras årligen.

Specialisttandvård

Allmäntandvården, det vill säga privat och offentlig tandvård och hela specialisttandvården, ska ha ett nära och väl fungerande samarbete för att kunna tillgodose patientens vårdbehov och ge en fullständig behandling.

Målet är en samsyn vad gäller värderingar, prioriteringar och vårdens innehåll mellan olika vårdgivare och Region Kalmar län. Specialisttandvård ska ges efter remiss från allmäntandvården eller sjukvården. Specialisttandvård kan också ges efter organiserat konsultsamarbete mellan allmäntandvård och specialisttandvården.

Den offentliga specialisttandvården ansvarar för all eventuell vidareremittering till sjukvården eller annan specialisttandvård inom eller utanför länet.

Remittering till specialisttandvården får endast gälla behandling som kräver specialisttandvårdens resurser. Vid tillstånd som kräver specialistbedömning och/eller behand-

ling ska specialisttandläkare konsulteras tidigt. Detta för att förebygga eller bryta en eventuell negativ utveckling.

Auktoriserade vårdgivare konsulterar och remitterar kostnadsfritt för vård till regionens specialisttandvård. Vid komplicerade terapival där implantat kan bli aktuellt ska regionens specialister alltid anlitas för planering i god tid före vuxen ålder. Endast regionens egna specialister får anlitas.

Pedodonti

Pedodontisk specialisttandvård ska ges när vården kräver särskilda insatser: Medicinska skäl, psykisk eller fysisk funktionsnedsättning, behandlingsomognad på grund av låg ålder samt tandvårdsrädsla med mera. Detta ska tillämpas på de speciella förhållanden som gäller den växande individen.

Vid behov ska patienten erbjudas behandling under sedering.

I situationer då diagnostik och tandbehandling inte kan utföras konventionellt, det vill säga med patienten i vakettillstånd, ska det erbjudas möjlighet till tandbehandling under narkos. Patienten remitteras då till specialistklinik i pedodonti. Där görs utredning och planering av tandbehandlingen i samarbete med anestesiklinik. Själva tandbehandlingen under narkos utförs på något av länets sjukhus av tandläkare inom specialisttandvården eller av allmäntandläkare i ett så kallat narkosteam. Teamet handleds av specialisttandläkaren i pedodonti.

I de fall patienten kontinuerligt ges behandling inklusive revisionsundersökning inom specialistklinik i pedodonti kan patienten inte samtidigt vara listad hos annan vårdgivare inom allmäntandvården. Det är specialisttandläkare i pedodonti som beslutar om patienten är revisionspatient (fast klientel) hos pedodontikliniken. Revisionspatient inom pedodontin är en patient som får sin fortlöpande tandvård inom pedodontin. De andra patienterna som remitteras till pedodontin är remisspatienter och behandlingen avslutats efter två undersökningar (åtg 101) från behandlingsstart med remissvar. Patienter som har en del av sitt totala tandvårdsomhändertagande inom pedodontin, till exempel tillstånd som kräver uppföljning över tid, är listade på sin ordinarie klinik. Pedodontins patienter förs tillbaka till den allmäntandvårds-klinik som de först var listade på eller till orofacial medicin när de fyller 18 år. Detta kan ske tidigare om tandläkare på pedodonti anser att de är redo.

Tandreglering/Ortodonti

Folk tandvården i Kalmar län bedriver och har ett övergripande ansvar för all tandregleringsverksamhet i länet.

Patienternas ordinarie allmäntandläkare ska så tidigt som möjligt identifiera eventuella avvikelser från normal bettutveckling. Allmäntandvården och specialisttandvår-

den inom ortodonti ska gemensamt organisera så kallad konsultverksamhet. Det innebär att man planerat möter patienterna för att uppdatera en vårdplan som fortlöpande möter patienternas behov. För en jämlik behandling ska den baseras på Socialstyrelsens objektiva och subjektiva behandlingsbehovsindex samt fastställda *Riktlinjer för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna* inom Region Kalmar län. Konsultverksamheten sker inom ramen för barnkapiteringsbeloppet. Bedömer specialisten att specialisttandvård behövs, tas patienten omhand inom specialisttandvården.

Specialisttandvården inom ortodonti ansvarar för all eventuell ortodontisk remittering till sjukvården och ytterligare specialisttandvård inom- och utomläns.

Allmäntandläkare ska efter samråd med ansvarig ortodontist erbjuda basal ortodontisk vård till sina patienter. Sådan basal ortodontisk vård ersätts enligt folktandvårdens prislista för tandreglering, se regionens webbplats.

Käkkirurgi och Odontologisk radiologi

Folktandvården i Kalmar län bedriver Käkkirurgi och odontologisk radiologi vid Kalmar och Västerviks sjukhus. Det är en förutsättning för kvaliteten att alla vårdgivare som remitterar patienter följer de regler och anvisningar som gemensamt ställts upp av länets käkkirurgi och odontologisk radiologi. Detta för att vården och behandlingen i dessa fall ska bli så skyndsam och skonsam för patienterna som möjligt.

Protetik

I följande situationer är det berättigat att utföra protetisk behandling inom barn- och ungdomstandvård:

- Trauma, egna listade patienter i position 3'a till 3'a.
- Patienter som har en eller flera apalier i position 6'a till 6'a.
- Patienter med omfattande fluoroskador i position 6'a till 6'a.
- Patienter med mineraliserings-störningar: amelogenesis/dentinogenesis/osteogenesis imperfekta och epidermolysis bullosa i position 6'a till 6'a.

Behandling ska ske i samråd med specialist inom Protetik och/eller Pedodonti.

Ansökan om ersättning skickas som Förhandsbedömning till beställarfunktionen tandvård

Trauma

Trauma på vårdgivarens listade barn- och ungdomar ersätts inom barnkapiteringsbeloppet för akuta bastandvårdsåtgärder. Ingen särskild ersättning utgår. Planeras protetisk behandling krävs godkänd förhandsbedömning innan behandlingen påbörjas för att ersättning ska utgå.

Akut tandvård och jouråtagande

Vårdgivaren ska erbjuda akut tandvård till vårdgivarens listade barn, ungdomar och unga vuxna på den klinik där vårdgivaren är verksam. Patienter med akuta besvär och akuta tand- eller käksolycksfall ska erbjudas tid så snart situationen kräver och det är praktiskt möjligt.

Med akut tandvård avses tandvård som inte kan anstå och där behandlingen ges för att lindra eller eliminera infektion, smärta och obehag från munhålan. I en akutbehandling ingår inte att utföra en fullständig behandling på den aktuella tanden med mera. För att höja patientsäkerheten samt förbättra kvalitén i patienthanteringen ska alltid information om utförd akutbehandling ske utan dröjsmål till den vårdgivare där patienten är listad. Ansvar och fortsatt vård ligger på ordinarie vårdgivare.

För akuttandvård ska vårdgivaren vara tillgänglig samma dag under vardagar, antingen genom telefonkontakt eller besök på mottagningen. När kliniken är stängd, ska jourcentral eller motsvarande ha möjlighet att hänvisa till jourhavande tandläkare för att klara uppdraget. Vårdgivaren svarar för att informera patienten om att vid behov av akut tandvård alltid kontakta sin ordinarie vårdgivare. Vårdgivaren ska om särskilda skäl finns kunna hänvisa patienten till annan tandläkare.

Avgränsning mellan avgiftsfri tandvård och tandvård enligt taxan

I normala fall ska vården planeras så att den är avslutad under det år patienten fyller 19 år. Det innebär att en remiss till specialistvården i allmänhet måste skickas senast 6 månader innan årsskiftet efter det att patienten fyllt 19 år. När tandvården fördröjs på grund av resursbrist eller av vårdgivarens prioriteringar ska behandlingen slutföras utan avgift för patienten. Vårdgivaren ska i dessa fall stå för tandvårdskostnaden. Beror fördröjningen på uteblivande eller ombokningar av patienten så bekostas vården av patienten själv enligt Folktandvårdens åtgärds- och prislista, se regionens webbplats.

Tandvård som inte ingår i grunduppdraget

Tandvård som inte är odontologiskt motiverad ingår inte i den avgiftsfria tandvården för barn, ungdomar och unga vuxna. Såväl privattandvård som Folktandvården i Kalmar län kan i mån av resurstillgång erbjuda tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna även i de fall tandvården inte är odontologiskt motiverad. Sådan tandvård ska betalas av patienten. Innan barnet är myndigt debiteras vårdnadshavare. Exempel på tandvård som inte omfattas är följande:

- Olika former av tandskydd för sport och fritid (om detta inte är odontologiskt indicerat som traumaprofylax).
- Kosmetisk tandvård, det vill säga tandvård utöver vad som är nödvändigt för att uppnå ett från odontologisk synpunkt funktionellt och utseendemässigt godtagbart resultat, t.ex. blekning av tänder, tandsmycken, skalfasader.
- Byte av felfri fyllning.

Ovannämnd tandvård är avgiftsbelagd för patienten även inom specialisttandvården.

Barn och ungdomar som far illa

Barnkonventionen (FN:s konvention om barnets rättigheter, 1989) är från och med 1 januari 2020 en lag och ska ligga som grund för alla som arbetar med barn och ungdomar. All personal inom hälso- och sjukvården är enligt Socialtjänstlagen (2001:453) 14 kap, § 1, skyldig att genast göra en anmälan till socialtjänsten vid kännedom om eller vid misstanke om att ett barn eller ungdom far illa.

På Socialstyrelsens webbsida finns dokumentet *Barn som far illa eller riskerar att fara illa – reviderad version 2014* som vägledning och stöd för hälso- och sjukvården samt tandvården i arbetet med att identifiera barn som far illa eller riskerar fara illa. På regionens webbplats för vårdgivare finns dokument *Rutin för tandvård – orosanmälan vid misstanke eller kännedom om att ett barn far illa* med lokala anvisningar och blanketter. Vägledningen tar även upp skyldigheten att samverka i frågor som rör dessa barn.

Tandvårdens personal ska ha kunskap om hur man omhändertar personer som utsatts för våld i nära relationer, såväl barn som vuxna. Handlingsplan för regionens arbete med att minska våld i nära relationer finns på regionens webbplats.

Rutiner när barn, ungdomar och unga vuxna inte kommer till tandvården

Dessa rutiner gäller revisionspatienter till och med den dagen barnet fyller 18 år. Det är viktigt att de olika stegen följer varandra utan långa tider emellan. Hantering av 18–19 åringar skiljer sig då de är myndiga. Kommunikationen sker då med berörd individ.

1. Skicka kallelse enligt klinikkens rutiner.
2. Om barnet inte dyker upp, ta personlig kontakt med vårdnadshavaren. Kom överens om en ny tid och skicka även den nya tiden per post.
3. Om du inte får personlig kontakt trots upprepade försök, skicka brev och be vårdnadshavaren att ringa innan uppgivet datum, till exempel inom en månad.
4. Om barnet inte kommer på den tiden heller, ta ny personlig kontakt med vårdnadshavaren. Fråga varför barnet inte har kommit på sitt tandläkarbesök. Informera om att

barnet har rätt till tandvård och att detta är en viktig del i barnets fysiska utveckling. Kom överens om en ny tid och skicka även den nya tiden per post.

5. Om barnet inte kommer efter den tredje kallelsen, skicka ett brev till vårdnadshavaren där du informerar om att barnet har rätt till tandvård enligt lag och om din anmälningsplikt. Förslag på text: *”NN har haft tid hos oss på tandvården flera gånger, men inte kommit. Vi har försökt få kontakt med dig som är vårdnadshavare vid flera tillfällen utan att lyckas. Alla barn och unga i Sverige har rätt enligt lag till tandvård som en del i omsorg och utveckling under uppväxten. Vid misstanke om att barn inte får den vård de har rätt till, har vi som tandvårdspersonal skyldighet att ta kontakt med sociala myndigheter.”*

6. Om ingen kontakt nås med barnet efter detta brev så sänd orosanmälan till sociala myndigheter om barnet är under 18 år och det inte är helt uppenbart att ingen orosanmälan behöver göras. Blankett för anmälan finns på regionens webbplats.

Det är viktigt att alla steg dokumenteras i journalen. Vårdgivaren som patienten är listad hos svarar för uppkomna kostnader då patienten uteblir. Uteblivande kan debiteras vårdnadshavare/myndig ungdom enligt Folktandvårdens åtgärds- och prislista, denna finns på regionens webbplats.

Tandvård för barn, ungdomar och unga vuxna som önskar vård i annat landsting/region än där man är folkbokförd

Vårdgivare som behandlar barn, ungdomar och unga vuxna måste ha en överenskommelse med patientens hemregion/hemmaklinik gällande behandling och ersättning. Vården ersätts enligt hemregionens regler och nivåer för ersättning.

För barn, ungdomar och unga vuxna som tillfälligt vistas utanför det län där de är folkbokförda och behöver akut vård fakturerar den behandlande tandläkaren den tandläkare som har individen listad. Vid planerad vård, överenskommer den aktuella tandläkaren med den som har individen listad om vårdens omfattning och om ersättningen. Barn, ungdomar och unga vuxna 3–18 år skrivna i Kalmar län som är placerade på ett hem för vård och boende, ett så kallat HVB-hem, ska ges möjlighet att få sin vård i det län de är placerade. Vården ersätts av regionen genom dess beställarfunktion efter att faktura och bifogad blankett kring vårddata kommit in.

Tandvård för barn, ungdomar och unga vuxna från andra länder

Alla barn, ungdomar och unga vuxna från Norden, EU, Liechtenstein och Schweiz har rätt till fri akut tandvård vid tillfällig vistelse i Sverige till och med den sista december det år man fyller 18 år. För detta ska man kunna uppvisa ett

EU-kort eller provisoriskt intyg om innehav av EU-kort. Faktura med bifogad kopia på det giltiga EU kortet, både framsida och baksida, eller intyget, skickas till NAVI Umeå.

Barn, ungdomar och unga vuxna från andra länder än de som anges ovan är också berättigade till akuttandvård. Dessa patienter betalar sin tandvård själva.

Samverkansråd

I samverkansrådet ingår representanter för Folk tandvården i Region Kalmar län, privata vårdgivare och regionens beställarfunktion som är sammankallande. Samverkansrådet sammanträder vid behov och mötena kan påkallas av någon av parterna.

Listningsregler

Allmänt om listning

På regionens webbplats presenteras de tandläkare/kliniker inom länet som Region Kalmar län godkänt och som patienterna kan välja emellan. I regionens listningssystem finns information för tandläkarna/klinikerna om vilka patienter som har valt att lista sig hos respektive klinik. Informationen uppdateras löpande, dels utifrån uppgifter från Skatteverket, dels utifrån vårdgivarnas registrering av nya patienter.

Aktiv och passiv listning

Alla barn, ungdomar och unga vuxna som är folkbokförda i Region Kalmar Län har rätt att lista sig hos valfri tandläkare/klinik som är godkänd av regionen. För barn, ungdomar och unga vuxna under 18 år väljer vårdnadshavare vårdgivare.

De medborgare som inte aktivt väljer listning eller är nyinflyttade kommer att listas hos närmsta geografiska folk tandvårdsklinik, en så kallad passiv listning. Information om att aktivt lista sig förmedlas via regionens webbplats.

Vid omlistning har patienter via valblanketten givit rätt för den nya tandläkaren/kliniken att ta del av journalhandlingar hos den förra. Den nya enheten måste aktivt begära ut handlingarna. Den förra enheten ska utan fördröjning kostnadsfritt skicka journalkopior och material till den nya enheten.

Information till allmänheten

Region Kalmar län ansvarar för att informera vårdnadshavare till blivande 3-åringar och nyinflyttade om rätten till aktivt val. Där finns även hänvisning till var listor över vilka tandläkare som är auktoriserade finns att hitta.

Utflyttning

Region Kalmar läns ansvar för patienten upphör den dag då patienten folkbokförs sig utanför länet, ersättningen för patienten till dess vårdgivare upphör samma månad.

Tillfälligt listningstak

Antalet listade barn, ungdomar och unga vuxna ska vara minst 25 per tandläkare och år. Vårdgivaren har två år på sig att uppnå detta antal. Vårdgivaren åtar sig att behandla samtliga barn, ungdomar och unga vuxna som listar sig. Är arbetssituationen sådan att ytterligare barn inte kan tas emot och vårdgivaren vill begränsa antalet listade barn ska skriftlig ansökan tillsammans med handlingsplan lämnas till beställaren. Beställaren beslutar om ett eventuellt godkännande och tid för begränsning. Tillfälligt listningstak kan inte vara en permanent lösning utan kan bara gälla under en tidsbegränsad period.

Rutin vid övertagande av klinik

Vid övertagande av en klinik övertar den nya vårdgivaren de listade patienterna. Information om övertagande av klinik ska vara Region Kalmar län skriftligen tillhanda senast 6 månader före övertagande.

Rutin när klinik upphör med barntandvård

När en tandläkare/klinik upphör med barntandvård är denna ansvarig för att informera listade patienter om detta senast tre månader före avslut och uppmana till nytt aktivt val av vårdgivare.

Det finns en framtagen mall som ska användas vid delgivandet av informationen på regionens webbplats. De patienter som inte har listats vid övertagandet av verksamheten kommer att listas på en Folk tandvårdsklinik i det geografiska närområdet, en så kallad passiv listning.

Information om att en klinik upphör ska meddelas Region Kalmar län skriftligt senast 6 månader före klinikens avslut.

Rutin vid skyddad identitet eller kvarskrivna

Medborgare med skyddad identitet kan välja vårdgivare men ska inte registreras i listningssystemet. För personer med skyddad identitet eller kvarskrivna patienter ska i stället särskilda anvisningar följas, se rutin för detta på regionens webbplats.

Administrativa regler

- Patienten/vårdgivaren lämnar in korrekt ifylld och signerad valblankett. För patienter under 18 år väljer vårdnadshavaren enhet och signerar blanketten.
- Vårdgivaren registrerar patienten i regionens IT-system för barntandvård.
- Registreringen ska göras snarast eller senast samma kalendermånad som valblanketten inkommit. Det går inte att datera bakåt i tiden i systemet.
- Vårdansvaret för patienten övergår till den nya vårdgivaren när registreringen genomförs. Ersättningen betalas ut enligt ersättningssystemet nästkommande utbetalning efter att registrering gjorts.
- Valblanketten ska förvaras på lämpligt sätt på kliniken i två års tid.
- Regionen äger rätt att granska vårdgivarens valblanketter.

- Patienter som har gjort ett aktivt val står kvar hos samma vårdgivare tills nytt aktivt val sker även om patienten flyttar inom länet.
- Vårdgivare kan inte själva överföra patienter till annan vårdgivare och inte heller avlista patienter.
- Vårdgivare kan inte neka patienter att lista sig om inte vårdgivare har erhållit beslut om tillfälligt listningstak.

Regionens IT-system för barntandvård

- Beställaren tillhandhåller ett IT-system för barntandvård där alla barn, ungdomar och unga vuxna som är folkbokförda i länet registreras per vårdgivare.
- Vårdgivaren är skyldig att i detta system utföra de verksamhetsrapporteringar som ingår i uppdraget.
- Vårdgivaren ska informera patient/vårdnadshavare om att journaluppgifter kommer att registreras digitalt.
- Vårdgivaren kan i systemet även själva ta fram uppgifter om den egna listningen.
- Vårdgivaren ska ta ansvar för att alla användare av systemet har behörighet och vad som krävs utöver det, till exempel i form av SITHS-kort (e-tjänstekort) eller motsvarande.

Allmänna villkor för utförande av grunduppdraget

Allmänna villkor

Vårdgivaren ska bedriva tandvård i enlighet med lagar, förordningar och andra föreskrifter samt följa regler, riktlinjer och behandlingsråd eller behandlingsöverenskommelser som fortlöpande fastställs av Region Kalmar län. Vårdgivaren ska även följa riktlinjer och anvisningar som anges i detta dokument.

Vårdgivarna ska följa gällande regionplan, policy och riktlinjer som är tillämpbara och krävs för uppfyllandet av uppdraget. Vårdgivaren har det medicinska ansvaret för uppdragets genomförande och är underställd tillsyn som utförs av Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Vårdgivarna ska följa de lagar och föreskrifter som gäller för tandvård i Sverige. Detta gäller framförallt att vara uppdaterad på de föreskrifter och regler som gäller inom barn- och ungdomstandvården till exempel tandvårdslagen och Socialstyrelsens delegationsföreskrifter.

Kvalitetskrav

Vårdgivarens verksamhet ska genomsyras av följsamhet till kvalitetsområden 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 och Patientsäkerhetslagen (2010:659). Vårdgivaren ska följa regionens krav på redovisning av relevanta uppgifter till Nationella kvalitetsregister samt tandvårdens övriga kvalitetsregister.

Hög patientsäkerhet är ett grundläggande krav på tandvården. Ett aktivt patientsäkerhetsarbete måste genomsyra all verksamhet. Vårdgivaren ska uppfylla de krav på personal, lokaler och utrustning som är en förutsättning för att god tandvård ska kunna ges.

Vården ska vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, patientfokuserad, jämlik och jämställd, effektiv samt ges i rimlig tid.

Vårdgivaren ska utan särskilt dröjsmål kunna erbjuda tandvård till alla barn, ungdomar och unga vuxna som vill välja vårdgivaren som vårdgivare. Vårdgivaren ansvarar för tandvården från och med det datum då patientens val har registrerats det vill säga övertagandedatumet. Vårdgivaren ansvarar för att rutiner för avvikelshantering finns på kliniken.

Miljöpolicy

Regionens miljöpolicy innebär att vårdgivare ska arbeta strukturerat med att minimera sin miljöpåverkan, ta miljöhänsyn, dokumentera detta och sträva efter ständig förbättring och hållbarhet.

Personella resurser

Vårdgivaren ska vid ansökan om auktorisering ha utsett en namngiven verksamhetschef, som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för tandvård. Verksamhetschefen svarar för verksamheten och har det samlade ansvaret. Vid byte av verksamhetschef ska vårdgivaren skriftligen informera Regionen senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft.

Verksamhetschefen ansvarar för att upprätthålla en god arbetsmiljö och för att det finns personal i den omfattning som krävs för att utföra uppdraget. Detta kan lösas genom att anställa medarbetare eller genom tjänsteköp. Verksamhetschefen ansvarar för att personalen har adekvat utbildning och legitimation, får den fortbildning/vidareutbildning som krävs för att upprätthålla kompetensen samt ges tidsmässigt utrymme för att tillhandahålla en god och säker vård.

Det ingår i överenskommelsen med Folk tandvården i Kalmar län att de ska erbjuda utbildningar inom området för tandvård till barn, ungdomar och unga vuxna. Utbildningarna är öppna för alla auktoriserade vårdgivare att delta i till självkostnadspris. Interna föreläsare debiteras inte utan då tas enbart konferensavgift ut. Då externa kursgivare anlitas tas en kursavgift. Vårdgivaren ska på begäran kunna redovisa den fortbildning som medarbetarna fått inom området.

Dokumentation, journalföring, informationsöverföring

Vårdgivaren ska, i enlighet med gällande lagar och förordningar, föra patientjournaler och bevara dessa på angivet sätt enligt Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:14) om informationshantering och journalföring i hälso- och sjukvården samt följa offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Vårdgivare ska kostnadsfritt, med patientens samtycke, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som ger tandvård till patienten.

Vårdgivaren ska träffa personuppgiftsbiträdesavtal med Region Kalmar län i enlighet med tillämplig dataskyddsförordning då regionen behandlar personuppgifter för vården-

hetens (den personuppgiftsansvariges) räkning. Vårdgivaren ska vara ansluten till HSA-katalogen.

Tillgänglighet

Vårdgivaren ska erbjuda såväl akuta som planerade mottagningsbesök.

För att alla barn ska ges goda möjligheter att få tandvård ska vårdgivaren erbjuda en hög tillgänglighet dagtid under vardagar, både förmiddag och eftermiddag. Telefon-tillgängligheten samt tillgången till mottagning ska kunna erbjudas minst 40 timmar/vecka på respektive vårdenhet.

Om vårdgivaren har tillfälligt stängt (exempelvis vid sjukdom, semester eller utbildning) ska tydlig hänvisning ske till annan angiven vårdgivare.

Under de 40 timmar kliniken är öppen ska den vara tillgänglig per telefon för tidbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov. Kliniken ska kunna också kunna ta emot akuta besök och bedriva planerad verksamhet. Övriga tider ska telefonsvarare finnas. Den som lämnar meddelande till vårdgivaren på telefonsvarare ska bli uppringd samma dag alternativt närmast följande arbetsdag.

Vårdgivaren svarar för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information till invånare, patienter och närstående. Om det efterfrågas ska vårdgivaren ge information i anpassade former. Informationen ska bland annat gälla öppettider, tidsbeställning samt hänvisning till andra vårdgivare när den egna mottagningen är stängd.

Vårdgivaren ska vara ansluten till invånartjänsten på 1177 och ansvarar för att öppettiderna hålls uppdaterade under ingången Hitta vård.

Lokaler

Vårdgivaren ska svara för att utrustning och lokaler uppfyller myndigheternas krav på hygien, säkerhet och tillgänglighet. Tandvårdsklinikernas lokaler ska när som helst uppfylla gällande författningskrav och myndighetskrav så att personer med funktionsnedsättning kan besöka lokalerna och ta del av verksamheten. Vid eventuellt byte av lokal eller ombyggnation krävs godkännande av regionen.

Utrustning, varuförsörjning

Vårdgivaren ska ha inventarier och utrustning som krävs för att ge en god tandvård. Vårdgivaren ansvarar för och bekostar alla inventarier, all utrustning samt underhåll. All utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla vedertagna normer, standarder och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en ändamålsenlig funktion.

Vårdgivaren ska följa bestämmelserna i Lag om medicintekniska produkter (1993:584) och Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:1) och ansvarar för att utrustning får

fortlöpande service samt förebyggande och felavhjälpande underhåll. Den medicinska utrustning som används inom verksamheten ska vara CE-märkt enligt relevant medicintekniskt direktiv och användas enligt Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2008:1) om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården.

Vårdgivaren ska ha tillgång till den apparatur som krävs för att ge tandvård med en god vård. Detta innefattar bland annat akutläkemedel.

Vårdgivaren ska själv sköta om och bekosta inköp av förbrukningsartiklar.

Sjukresor

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

Tolk

När patienten inte kan förstå eller uttrycka sig på svenska ska en språktolk anlitas. Tolk eller tolkförmedling som regionen har avtal med ska anlitas. Rutin för beställning finns på regionens webbplats. För döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talsskadade barn eller ungdomar finns särskild tolkservice.

IT-system

Uppdragstagaren ska när avtalet träder i kraft ha ett e-tjänst kort utfärdat av Telia e-legitimation och måste vara anslutna till HSA/SITHS via ombud. För ytterligare information sök på tredjepartanslutning via SITHS-ombud på www.inera.se.

Vårdgivaren ska säkerställa att följande tjänster ingår i tredjepartanslutningen:

- Organisation i HSA (vårdgivaren får då ett HSA-id) är obligatoriskt
- SITHS-kort (kortet är nödvändigt för att logga in i regionens IT-system för barntandvård)
- E-legitimation (en i varje organisation måste ha detta för att ombuden ska kunna identifiera organisationen vid utlämning av kortet, alltså nödvändigt för alla som är ensamma i sin organisation)

Uppdragstagare ska meddela sitt HSA-id som består av den anslutna organisationens organisationsnummer samt en siffer-/bokstavskombination. Observera att kortläsare krävs till datorn.

Ansluten dator ska vara försedd med lägst Windows 10 22H2 eller senare och webbläsare Microsoft Edge.

Operativsystem och mjukvara ska vara försedd med de senaste säkerhetsuppdateringarna. Antivirus och personlig brandvägg ska vara aktiverad och försedd med de senaste uppdateringarna.

Läkemedel

Läkemedelsbehandlingen ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv på både patientens och samhällets bästa.

Rutiner för antibiotikaproylax och antibiotikabehandling finns i *Tandvårdens läkemedel*, aktuell utgåva, som finns på regionens webbplats.

Vårdgivare inom vårdvalet ska följa följande policy och rekommendationer: Läkemedelskommitténs rekommendationer, TLV:s subventioneringsregler, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelshantering i hälso- och sjukvård samt nationella, regionala och lokala medicinska vårdprogram och riktlinjer, till exempel STRAMA (antibiotika).

Patientnämnden

Vårdgivaren ska informera patienter om möjligheten att kontakta patientnämnden. Vårdgivaren ska aktivt bistå regionens patientnämnd och övriga patientnämnder vid utredningar av enskilda patientärenden. Vårdgivaren ska även ta tillvara patientnämndernas erfarenheter i det interna kvalitetsarbetet.

Information

Region Kalmar län ansvarar för att vårdgivaren via bland annat regionens webbplats. För vårdgivare kan ta del av relevant verksamhetsinformation som behövs för att fullgöra uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att hålla sig uppdaterad om aktuell verksamhetsinformation som regionen publicerar på webbplatsen. Regionen ska kunna kommunicera med vårdenheten via e-post.

Smittskydd

För att säkerställa och upprätthålla en god hygienisk standard samt förhindra/förebygga spridning av resistenta bakterier och annan smitta ska Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien samt annan tillämplig lagstiftning, föreskrift eller liknande inom området följas.

Sjukskrivning

Vårdgivaren får inte utan regionens skriftliga godkännande anlita vikarie för att utföra hela eller delar av uppdraget. Vikarieperioden får vara högst sex månader per år eller högst tolv månader totalt under avtalsperioden

Ersättning för tandvården

Enligt regionstyrelsens beslut. Läs mer i bilaga 2: Ersättningsmodell för allmäntandvård till barn, ungdomar och unga vuxna 3–19.

Uppföljning

Utgångspunkten för hur vårdvalet kommer att följas upp ska vara en ömsesidig strävan att uppnå en förtroendefull relation mellan parterna. Region Kalmar län har ansvar att följa upp verksamheten och påtala eventuella brister i verksamheten hos såväl offentlig som privat vårdgivare. Därmed tillgodoses också allmänhetens rätt till insyn enligt 8 kap. 17§ kommunallagen.

Regionens rätt att följa uppdraget

Region Kalmar län har rätt att följa upp vårdgivarens utförande av uppdraget. Regionen ansvarar för utformningen av uppföljningarna, innefattande former, innehåll och tidpunkter.

Vårdgivare ska samverka vid uppföljning

Vårdgivaren ska samverka med regionen om uppföljning och analys. Både kring hur uppdraget utförs samt utveckling av vårdens kvalitet, produktivitet och effektivitet. Vårdgivaren ska utan kostnad leverera efterfrågat uppföljningsmaterial samt ansvarar för att inrapporterade uppgifter är riktiga.

I samband med uppföljning av verksamheten har regionen rätt att inspektera arbetet, till exempel i form av journalgranskning. Vårdgivaren ska delta i de uppföljningsmöten som regionen kallar till.

Offentliga redovisningar

Region Kalmar län har rätt att publicera uppföljningens resultat för allmänheten. Detta för att ge invånarna och andra vårdgivare saklig, relevant, jämförbar, lättförståelig och lättillgänglig information samt för att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete.

Mätningar

Uppföljning kan ske genom mätningar av medicinsk kvalitet, patientsäkerhet och patientnöjdhet. Det är Region Kalmar län som bestämmer med vilken metod, frågeställningar, tidpunkt och intervall som mätningarna utförs. Regionen äger resultaten av dessa mätningar.

När regionen genomför patientenkäter eller andra mätningar

ska vårdgivare, efter regionens anvisningar, medverka i framtagandet av till exempel patientunderlag samt göra detta tillgängligt kostnadsfritt.

Löpande och fördjupad uppföljning

Fördjupad uppföljning regleras i avtalet mellan regionen och vårdgivaren. Den fördjupade uppföljningen ska granska all verksamhet som regionen bedriver inom sitt verksamhetsområde i enlighet med Kommunallagen (2017:725) 9 §10 kap.8§.

Vårdgivaren förbinder sig därför att låta regionens beställarfunktion, eller de som beställarfunktionen har utsett, utan hinder av sekretess eller affärsjuridiska krav, ta del av handling eller uppgift som är nödvändig för granskning av vårdgivarens fullgörande av ingånget vårdavtal.

Uppföljningen ska bygga på Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Uppföljning av vårdvalet ska bidra till en positiv utveckling av befolkningens hälsa och vårdgivarnas verksamhet och också ses som ett viktigt led i vårdgivarnas interna kvalitetsutveckling. En årlig dialog med respektive vårdgivare är en viktig del av den fördjupade uppföljningen och ett måste för att få en så riktig helhetsbild som möjligt.

Uppföljning av kvalitetsvariabler sker på olika sätt och med flera olika syften. Exempel är kvalitetskontroll, styrning mot önskade mål, utveckling och resultatkontroll. I grunduppdraget beskrivs grundläggande kvalitetskrav.

Kvalitet i allmäntandvården för barn, ungdomar och unga vuxna består av flera olika delar. En del kan bedömas av patienterna, som till exempel tillgänglighet och bemötande. Andra delar är svårare för patienterna att bedöma, till exempel medicinsk kvalitet.

Vårdgivare inom vårdvalet ska präglas av patient- och processorientering. Utgångspunkten ska vara vad som är bäst för patienten. Rutiner för att tydliggöra ansvar för samarbete och samverkan i gränssnitten mellan olika svarsområden är viktigt och kunskap om andras kompetens

i vårdkedjan är en förutsättning. För detta behövs gemensamma värderingar, angreppssätt och verktyg.

Mål med uppföljningen

Mål med uppföljningen är att stimulera tandvården till förbättring av epidemiologiska värden och minskning av tobak- och nikotin förbrukning.

Epidemiologisk uppföljning

Region Kalmar län ansvarar för den epidemiologiska uppföljningen i länet. Vårdgivaren ska rapportera in epidemiologiska uppgifter på det sätt som regionen väljer. Inrapportering ska ske direkt efter varje revisionsundersökning. Rapporteringen görs manuell/automatisk överföring genom de IT-baserade system som regionen anvisar. Journalsystem ska vara konstruerade så att epidemiologiska data kan tas ut elektroniskt.

Epidemiologiska data ska tas från den senaste undersökningen under de senaste två åren och används som ett planeringsinstrument på övergripande nivå och klinisknivå. Data redovisas könsuppdelat och kommunvis.

Med hjälp av epidemiologiska data kan kliniken utvärdera

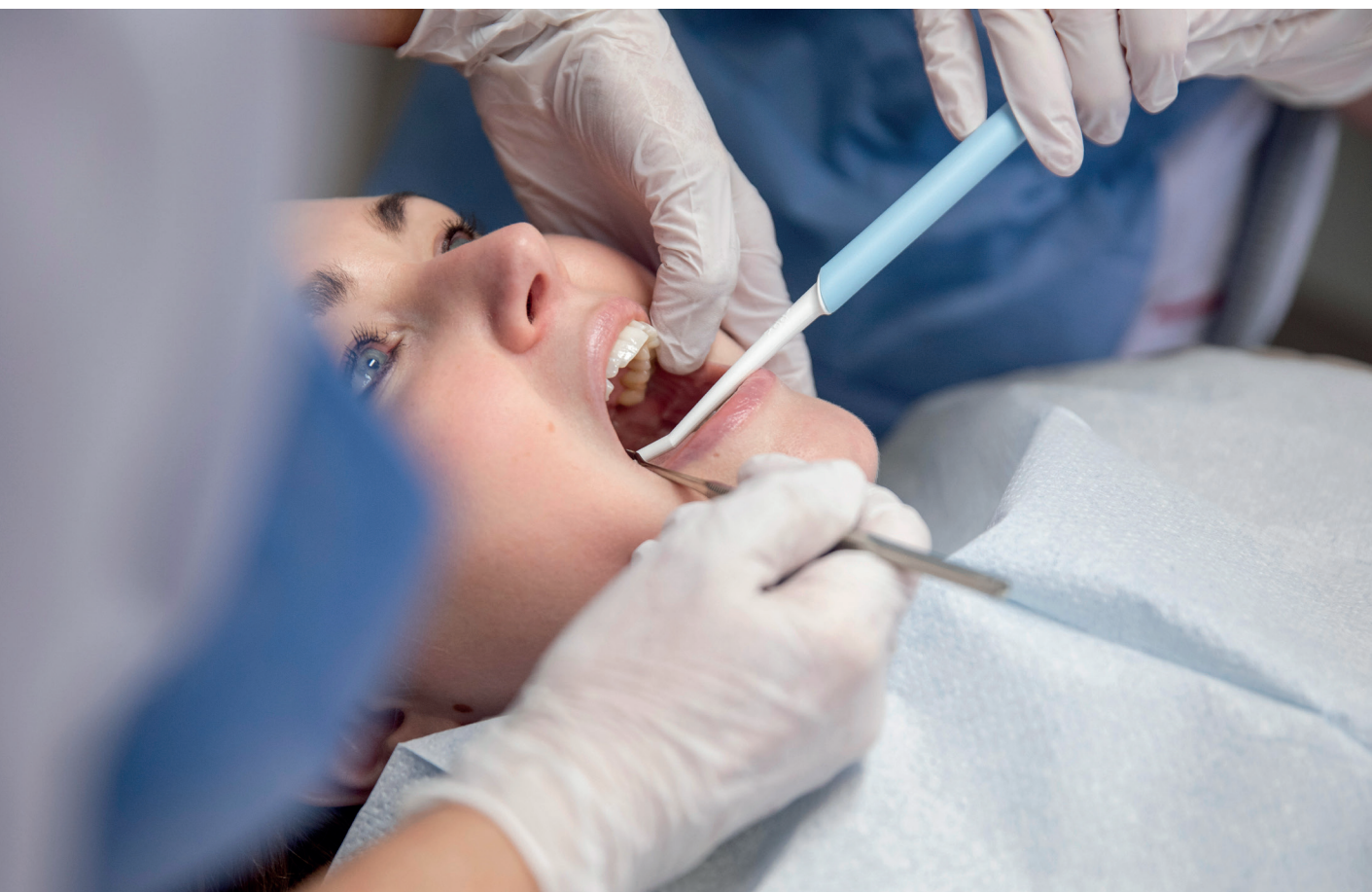
effekten av insatta åtgärder och bedöma eventuella behov av förändringar i profylax- och behandlingsprogram. Uppföljning utförs av beställaren.

Vårdgivarens inrapportering ska innehålla:

- Undersökningsdatum
- Nästa revisionsdatum
- Epidemiologiska värden: deft på 3, 4, 5 och 6-åringar samt DFT, DFS-a på 7-19-åringar.
- Undersökningsåtgärd 101,107,111,112

Epidemiologiska uppgifter ska rapporteras minst en gång vartannat år. Sammanställningen av inrapporterade underlag görs av beställaren och är underlag för Socialstyrelsens uppföljning på riksnivå.

Om rapporteringen missköts kan regionen kräva tillbaka tidigare utbetald ersättning och stoppa utbetalning av månadsvis barnkapitering.



Auktoriseringsförfarande

Vårdvalet innebär ett kontraktbundet vårduppdrag enligt lagen om valfrihetssystem (LOV) med ett samlat åtagande för barn och ungas behov av allmäntandvård i länet. Vårdgivarens uppdrag och åtagande framgår av detta förfrågningsunderlag.

En vårdgivare får bedriva tandvård för barn, ungdomar och unga vuxna 3-19år i Region Kalmar län under förutsättning att sökanden godkänts av regionen. Efter godkännande tecknas avtal mellan vårdgivaren och Region Kalmar län. Avtalet reglerar samtliga villkor inklusive ekonomiska villkor samt uppdragstid.

Varje vårdgivares ansökan ska gälla minst en fysisk vård-enhet.

Tidpunkt för igångsättande

Leverantören ska i sin ansökan ange tidpunkt för planerat igångsättande. Detta ska ske senast sex (6) månader efter godkännande från regionen.

Ansökningsförfarande

Varje ansökan ska specificeras utifrån tänkt etablering och ska utgöras av ett besvarat och undertecknat dokument "Ansökan" med nödvändiga kompletteringar och efterfrågade bilagor till ansökan.

Ansökans form och innehåll

Handlingar för deltagande i vårdvalet finns att hämta på:

- Region Kalmar läns hemsida: www.regionkalmar.se
- Upphandlingsmyndighetens hemsida: www.upphandlingsmyndigheten.se

Ansökan samt efterfrågade handlingar, dokument och bilagor:

- Ansökan ska vara undertecknat av behörig företrädare för sökanden.
- Ansökan ska besvaras punkt för punkt i ansökningsblanketten.

Ansökan kan komma att inte godkännas om svaren är ofullständiga eller saknas. Ansökan samt efterfrågade handlingar ska inges i två exemplar i pappersform, varav ett (1) original, till nedanstående adress:

Regionsstab Samordning hälso- och sjukvård
Region Kalmar Län
Box 601
391 26 Kalmar

Ansökan skickas/lämnas i förseglat omslag märkt: "Ansökan Vårdval Tandvård i Kalmar Län" med aktuellt diarienummer.



Rättelse av fel, förtydligande och komplettering av ansökan

Regionen kan medge att den som kommer in med ansökan får rätta en uppenbar felskrivning eller något annat uppenbart fel i ansökan. Regionen kan även uppmana vårdgivaren att förtydliga eller komplettera sin ansökan.

Om förfrågningsunderlaget upplevs som otydligt eller vårdgivaren har några frågor är det viktigt att kontaktpersonen kontaktas på ett tidigt stadium.

Ansökningstidens utgång

Mottagande av ansökningar sker löpande.

Krav för godkännande

Sökanden ska inte vara föremål för uteslutningsgrund enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem.

Ekonomisk stabilitet

Vårdgivaren ska ha ekonomisk stabilitet och ekonomiska förutsättningar för att fullgöra åtagandet enligt uppdragsbeskrivningen. Region Kalmar län kontrollerar att vårdgivaren är:

- Registrerad i motsvarande aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister alternativt bedriver enskild firma.
- Registrerad för redovisning och inbetalning av motsvarande mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter.
- 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 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 sända in 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.

Sökandens företag måste vara färdigbildat vid avtalets undertecknande. Sökandens företag ska vid samma tillfälle inneha motsvarande F-skattsedel och bifoga kopia på motsvarande registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket till ansökan.

Sökande med företag under bildande ska i ansökan om godkännande ange nuläge, förutsättningar och tidplan för sin etablering. En ekonomisk plan för verksamheten ska bifogas ansökan och intygas av namngiven revisor eller bank. Regionens bedömning av huruvida en vårdenhets godkännande kommer att ske utifrån sökandens finansiella och ekonomiska ställning samt förmåga att fullfölja åtagandet under hela avtalsperioden. Regionen kommer att göra en helhetsbedömning bland annat genom att inhämta kreditupplysning samt eventuella referenser.

Sökanden ska ha en stabil ekonomisk bas och ha tillgång till resurser som svarar mot uppdragets omfattning och innehåll.

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	T ex 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.

Prövning av ansökan

Varje inkommen ansökan kommer att avslutas med ett beslut om godkännande alternativt ett icke godkännande, om sökanden ej uppfyller kraven. Beslut kommer att skickas till sökanden i skriftlig form.

Vårdgivaren är bunden av sin ansökan till dess att ansökan avslutats och avtal undertecknats, dock längst i tre (3) månader efter att beslut om godkännande meddelats.

Underrättelse om vårdgivare godkänns eller ej lämnas skriftligt senast inom 60 dagar efter att ansökan inkommit. Efter det att underrättelse om beslut lämnats, tecknas ett avtal med godkänd vårdgivare. Avtalet är bindande först när det undertecknats av Region Kalmar län, som i och med undertecknandet godkänt ansökan.