

## Ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län



***Handlingar i ärendet:***

*Landstingsstyrelsens skrivelse till landstingsfullmäktige  
Förfrågningsunderlag enligt lag om valfrihetssystem  
Protokollsutdrag från landstingsstyrelsen 2013-11-12*

Landstingsfullmäktige

## Ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län

Landstingsfullmäktige har beslutat att utreda och införa vårdval i specialiserad vård.

Efter workshops och intervjuer av företrädare för ögonspecialiteten har det utarbetats ett förfrågningsunderlag enligt lag om valfrihetssystem. Erfarenheter från vårdval i specialistsjukvården i andra delar av landet är också beaktat. Förfrågningsunderlaget definierar vilka delar av ögonsjukvården som ingår. Uppdraget består av ett basuppdrag och två möjliga tilläggsuppdrag.

Budgeten uppgår till 60-65 miljoner kronor för år 2014 (helår).

### Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

**att** fastställa förfrågningsunderlag enligt lag om valfrihetssystem för ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län samt

**att** uppdra till Landstingsstyrelsen inom anvisad utgiftsram utforma ersättningsystem för vårdval inom ögonsjukvård.

LANDSTINGSSTYRELSEN

Håkan Jansson  
Landstingsstyrelsens ordförande

Agneta Jansmyr  
Landstingsdirektör

# Ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län

Förfrågningsunderlag  
enligt lag om valfrihetssystem



Diarienummer: LJ 2013/1506

Landstinget i Jönköpings län, Box 1024, 551 11 Jönköping

© Landstinget i Jönköpings län, [www.lj.se/vardval](http://www.lj.se/vardval)

# Innehåll

<b>1. Vårdval i Jönköpings län</b> .....	<b>6</b>
1.1 Landstingets vision.....	6
1.2 Övergripande uppdrag .....	6
1.3 Övergripande mål för vårdval.....	6
<b>2. Anvisningar för ansökan</b> .....	<b>7</b>
2.1 Ansökan om godkännande .....	7
2.2 Ansökan och begärda handlingar .....	7
2.3 Offentlig handling .....	8
2.4 Frågor om ansökan.....	8
2.5 Komplettering eller rättning av ansökan.....	8
<b>3. Villkor för godkännande</b> .....	<b>9</b>
3.1 Handlingar.....	9
3.2 Ekonomiska förutsättningar .....	9
3.3 Verksamhetsförutsättningar .....	9
<b>4. Beslut om godkännande</b> .....	<b>11</b>
4.1 Villkor.....	11
4.2 Beslut om godkännande .....	11
4.3 Ingående av avtal.....	11
4.4 Verifiering inför driftstarten.....	11
4.5 Återkallande av godkännande .....	12
4.6 Överklagande.....	12
<b>5. Mall för avtal enligt lag om valfrihetssystem</b> .....	<b>13</b>
5.1 Avtalsparter .....	13
5.2 Avtalets omfattning.....	13
5.3 Avtalsperiod .....	13
5.4 Kontaktpersoner.....	13
5.5 Meddelanden .....	13
5.6 Handlingars inbördes ordning.....	13
5.7 Ersättningsvillkor .....	14
5.8 Underleverantör .....	14
5.9 Ansvarsförsäkring .....	14
5.10 Skadestånd .....	14
5.11 Ändrade ägarförhållanden .....	14

5.12 Överlåtelse.....	15
5.13 Ändringar i avtalet.....	15
5.14 Brister och sanktioner.....	15
5.15 Uppsägning av avtalet.....	16
5.16 Avtalets upphörande på leverantörens begäran .....	16
5.17 Force majeure.....	16
5.18 Tillämpning och tvister.....	17
5.19 Efter avtalets upphörande .....	17
5.20 Underskrifter .....	17
<b>6. Allmänna villkor .....</b>	<b>18</b>
6.1 Utgångspunkter .....	18
6.2 Lagar och riktlinjer .....	20
6.3 Ansvar och skyldigheter .....	20
6.4 Tillgänglighet.....	22
6.5 Arbetsgivaransvar och kompetensförsörjning .....	24
<b>7. Uppdragsbeskrivning ögonsjukvård .....</b>	<b>26</b>
7.1 Inledning .....	26
7.2 Uppdragsbeskrivning.....	26
7.3 Basuppdrag ögonläkarmottagning.....	27
7.4 Tilläggsuppdrag ögonbottenfotografering av diabetiker .....	29
7.5 Tilläggsuppdrag kataraktoperationer .....	30
<b>8. Informationshantering.....</b>	<b>32</b>
8.1 Inledning .....	32
8.2 Informationssäkerhet.....	32
8.3 Personuppgifter .....	32
8.4 Verksamhetsdata.....	32
8.5 IT-infrastruktur .....	32
8.6 IT-system .....	33
8.7 Support och konsulttjänster .....	34
<b>9. Rapportering och uppföljning .....</b>	<b>35</b>
9.1 Avtalsuppföljning.....	35
9.2 Uppdragsuppföljning.....	35
9.3 Dialog.....	36
9.4 Fördjupad uppföljning .....	36

9.5 Revision .....	36
9.6 Redovisning .....	36
<b>10. Ersättningsvillkor .....</b>	<b>37</b>
10.1 Generella villkor .....	37
10.2 Resultatrelaterad ersättning .....	37
10.3 Avdrag för kvalitetsbrister .....	37
10.4 Patientavgifter .....	37

# 1. Vårdval i Jönköpings län

## 1.1 Landstingets vision

För ett bra liv i ett attraktivt län.

## 1.2 Övergripande uppdrag

Landstingets vårdvalsmodeller ska stödja individens önskan att påverka sin vård och behandling och fatta självständiga beslut om var, när och av vem.

Utifrån Landstingets budget och flerårsplan fastställer och reviderar landstingsfullmäktige mål, uppdrag och ersättningsvillkor för den vård som drivs inom ramen för lag om valfrihetssystem (2007:1091).

## 1.3 Övergripande mål för vårdval

Detta är Landstingets övergripande mål för organisation och styrning av hälso- och sjukvården enligt Lag om valfrihetssystem:

Stärker invånarnas inflytande genom att

- invånarna väljer vårdgivare
- vårdpengen följer invånaren
- vårdgivaren går invånarnas val till mötes
- redovisning av kvalitet och resultat är offentliga
- vården ges med kontinuitet och bred kompetens
- vården ges på lika villkor över hela länet

Tillvaratar och utvecklar de professionella gruppernas kompetens genom att

- stimulera kreativitet och innovation med invånarens behov i fokus
- sörja för att det finns rätt kompetens och kontinuerlig kompetensutveckling
- utgå från teamsamverkan och tillvarata alla medarbetares kompetens
- stimulera mångfald av vårdgivare
- delta aktivt i forskning och utveckling
- handleda och utbilda studenter

Styr mot önskvärda resultat genom att

- ge invånare med störst behov störst vårdpeng
- premiera förebyggande arbete
- stimulera samverkan och bidra till hälso- och sjukvårdssystemets utveckling
- ha hög tillgänglighet
- ge patientsäker vård
- premiera högsta kvalitet i det kliniska omhändertagandet
- stödja kostnadseffektiv vård



## 2. Anvisningar för ansökan

### 2.1 Ansökan om godkännande

Intresserade inbjuds att ansöka om att bli godkända för att få driva vård inom vårdvalet. Ansökan sker genom att ansökan tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till beställaren (Landstinget i Jönköpings län).

En leverantör kan ansöka om godkännande för flera enheter. En ansökan ska lämnas per enhet.

Det finns inget sista datum för ansökan. Det innebär att ansökan kan lämnas tills det aktuella vårdvalet upphör.

### 2.2 Ansökan och begärda handlingar

Ansökan och begärda handlingar ska vara skrivna på svenska. Ansökan och begärda handlingar lämnas via upphandlingsverktyget Tendsign ([www.tendsign.se](http://www.tendsign.se)).

För företag under bildande gäller att företaget ska vara bildat vid avtalets tecknande. Företaget ska vid samma tillfälle vara skatteregistrerat och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

Handlingar att bifoga ansökan:

- Registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket)
- Anmälan enligt Socialstyrelsens föreskrifter om erkännande av yrkeskvalifikationer inom hälso- och sjukvården (2007:23)
- Verksamhetsbeskrivning
- CV för verksamhetschef/vd
- CV för medicinskt ansvarig läkare
- Intyg om ansvarsförsäkring
- Finansieringsplan
- Årsredovisning med revisionsberättelse
- Referenser

För utlandsregistrerade bolag även:

- Intyg om skatteregistrering från Skatteverket
- Kreditupplysning

Med sin ansökan intygar sökanden att:

- kraven enligt förfrågningsunderlaget är uppfyllda
- att hela åtagandet enligt avtalet kan utföras från driftstarten

- sökanden accepterar att beställaren i samband med verifiering inför driftstarten har rätt att ensidigt fatta beslut om att senarelägga driftstarten eller säga upp avtalet

## 2.3 Offentlig handling

Inkommen ansökan är som regel offentlig handling. Om sökanden anser att någon del i ansökan bör omfattas av sekretess ska detta anges i ansökan och motiveras. Beställaren kommer att i varje enskilt fall och vid varje förfrågan göra en prövning av huruvida en specifik uppgift omfattas av sekretess.

## 2.4 Frågor om ansökan

Frågor om ansökan ställs till Landstingets inköpsavdelning via upphandlingsverktyget Tendsign ([www.tendsign.se](http://www.tendsign.se)).

## 2.5 Komplettering eller rättning av ansökan

Beställaren kan begära kompletteringar om ansökan inte är fullständig eller om begärda underlag saknas. Vid komplettering kan handläggningstiden förlängas.

Landstinget kan medge att anbudsgivare får rätta en uppenbar felskrivning, felräkning eller annat uppenbart fel i ansökan.

## 3. Villkor för godkännande

### 3.1 Handlingar

Sökanden ska fylla i ansökan och lämna intyg, handlingar och andra underlag enligt anvisningarna.

### 3.2 Ekonomiska förutsättningar

Leverantören ska under hela avtalsperioden ha en stabil ekonomisk bas och tillgång till resurser som svarar mot uppdragets omfattning och innehåll.

Sökanden ska anses ”kreditvärdig” med en ratingpoäng om minst 40 poäng enligt Creditsafe AB:s eller motsvarande bedömning vid tiden för ansökan. Utländska sökanden kan komma att bedömas efter en annan skala som motsvarar den angivna.

I det fall kreditvärdigheten inte går att bedöma eller inte når upp till 40 poäng, ska sökanden lämna en förklaring till varför kravet inte nås och med ytterligare information styrka en stabil ekonomisk bas. I det fall den ekonomiska stabiliteten garanteras av moderbolag, ska intyg om detta bifogas ansökan och vara undertecknad av behörig företrädare för moderbolaget.

Beställaren har tolkningsföreträde i bedömningen av leverantörens ekonomiska förutsättningar.

### 3.3 Verksamhetsförutsättningar

Sökanden ska i ansökan beskriva hur uppdraget i hela dess omfattning ska utföras och säkerställas.

Beställaren kommer att bedöma om sökanden kan uppfylla verksamhetskraven utifrån beskrivningarna i ansökan och eventuella tidigare uppdrag inom området.

#### **Verksamhetschef**

Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, riktlinjer, föreskrifter från Socialstyrelsen och de allmänna råd som gäller för hälso- och sjukvården.

#### **Medicinskt ansvarig läkare**

Medicinskt ansvarig läkare ska ha minst tre års erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Medicinskt ansvarig läkare ska vara kliniskt verksam vid vårdenheten.

#### **Hälso- och sjukvårdspersonal**

Hälso- och sjukvårdspersonal ska ha erforderlig legitimation och kompetens.

**Lokaler**

Leverantören ska ha för verksamheten ändamålsenliga och godkända lokaler. Lokalerna ska uppfylla gällande lagkrav och föreskrifter för vårdverksamhet. Lokalerna ska vara fysiskt tillgängliga för alla enligt Handisams riktlinjer för tillgängliga lokaler.

**Medicinteknisk utrustning**

Leverantören har det övergripande medicintekniska ansvaret i sin verksamhet.

Leverantören ansvarar för att den utrustning som används uppfyller vedertagna normer, standarder och krav på tillgänglighet, prestanda och kvalitet enligt Socialstyrelsens föreskrifter för användning av vårdplanering medicintekniska produkter (SOSFS 2008:1).

## 4. Beslut om godkännande

### 4.1 Villkor

För att sökanden ska bli godkänd måste samtliga obligatoriska krav och övriga villkor som anges i detta förfrågningsunderlag vara uppfyllda.

Sökanden kommer inte att godkännas om:

- sökanden inte uppfyller villkoren för godkännande enligt lag om valfrihetssystem 7 kap § 1.
- begärda handlingar och intyg saknas eller om begärda komplettering inte lämnas
- sökanden inte kan redovisa en ekonomisk plan som beställaren bedömer visar på förutsättningar att bedriva verksamheten

Sökanden kan komma att inte godkännas om:

- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden tidigare haft uppdrag åt beställaren, annat landsting eller annan uppdragsgivare och avtalet till följd av brister i sökandens agerande sagts upp i förtid
- beställaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökande har i annat uppdrag
- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har varit inblandad i konkurser
- företrädare för sökande är dömd för eller föremål för utredning av brott som av beställaren anser påverka förtroendet för vården

Sökanden ska på begäran från beställaren tillhandhålla uppgifter och utdrag ur misstanke- och belastningsregistret för styrelseledamöter och suppleanter och andra företrädare för sökanden.

### 4.2 Beslut om godkännande

Beslut om godkännande meddelas inom 60 dagar efter det att ansökan inkommit till Landstinget.

### 4.3 Ingående av avtal

Avtal ingås så snart som möjligt när beställaren godkänt leverantören.

### 4.4 Verifiering inför driftstarten

Leverantören förbinder sig att ha verksamhet färdigställd senast 14 dagar före driftstarten så att beställaren kan verifiera att leverantören är klar med alla förberedelser samt att lokaler och utrustning uppfyller kraven.

Beställaren äger ensidigt rätt att besluta om ett senare datum för driftstarten om leverantören bedöms sakna förutsättningar att utföra åtagandet i avtalad omfattning vid angivet datum. Vid väsentliga brister äger Landstinget rätt att inte ingå avtal.

Leverantören äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av Landstingets beslut, enligt ovan. Landstinget däremot har rätt till ersättning från leverantören för kostnader som beror på dennes brister.

#### 4.5 Återkallande av godkännande

Godkännandet av en leverantör gäller i sex månader. Därefter äger Landstinget rätt att återkalla godkännande om inget avtal undertecknats.

#### 4.6 Överklagande

Leverantören kan överklaga Landstingets beslut. Överklagan skickas till Förvaltningsrätten i Jönköping inom tre veckor från det att underrättelsen om beslutet skickats.

## 5. Mall för avtal enligt lag om valfrihetssystem

### 5.1 Avtalsparter

Beställare: Landstinget i Jönköpings län

Organisationsnummer: 232100-0057

Leverantör: <leverantörens namn>

Organisationsnummer: <organisationsnummer>

### 5.2 Avtalets omfattning

I detta avtal regleras leverantörens bedrivande av <specialitet> vid <ange namn och adress för verksamheten>. Med avtalet förstås bestämmelserna i detta avtal och <"förfrågningsunderlagets titel">.

### 5.3 Avtalsperiod

Avtalet gäller från och med <datum> till och med <datum>.

Utförande av uppdraget inleds vid driftstarten <datum>. Före driftstarten äger leverantören inte rätt att utföra vård enligt detta avtal.

### 5.4 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten utan dröjsmål.

Landstinget i Jönköpings län: <namn, efternamn, adress, postadress, e-postadress, telefonnummer>

<Leverantör>: <namn, efternamn, adress, postadress, e-postadress, telefonnummer>

### 5.5 Meddelanden

Meddelanden i anledning av avtalet ska skickas till respektive parts kontaktperson med post, e-post eller fax.

### 5.6 Handlingars inbördes ordning

<" förfrågningsunderlagets titel"> är en del av avtalet. De i denna punkt nämnda handlingar utgör avtalsinnehåll. Om avtalshandlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat, sinsemellan i följande ordning:

1. skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal
2. detta avtal med bilagor
3. Landstingets eventuella kompletteringar av förfrågningsunderlaget
4. förfrågningsunderlag med bilagor

5. eventuella kompletteringar av ansökan
6. leverantörens ansökan

## 5.7 Ersättningsvillkor

Leverantörens ersättning framgår av avsnitt 10 i <” förfrågningsunderlagets titel”>.

## 5.8 Underleverantör

Leverantören har möjlighet att anlita underleverantör för delar av uppdraget under förutsättning att detta tydligt redovisas i ansökan. Det ska i ansökan redovisas för vilka huvudsakliga områden som respektive underleverantör anlitas.

Då leverantören anlitar underleverantörer för delar av uppdraget gäller:

- leverantören är alltid juridiskt ansvarig gentemot beställaren
- skriftligt avtal ska finnas mellan leverantören och underleverantören och kunna uppvisas för beställaren vid förfrågan
- leverantör ansvarar för underleverantörens personal, åtagande, fel och brister med mera så som sitt eget åtagande
- nya underleverantörer under avtalsperioden måste godkännas av beställaren
- all kommunikation, rapportering, fakturering med mera från eventuell underleverantör ska ställas till leverantören

Leverantören har inte rätt att anlita underleverantörer som erhåller ersättning enligt lagen om läkarvårdsersättning eller lagen om sjukgymnastersättning.

## 5.9 Ansvarsförsäkring

Leverantören ska teckna och under hela avtalsperioden vidmakthålla en egendoms-, allrisk- och ansvarsförsäkring i den omfattning verksamheten kräver. Leverantörens ansvar är inte begränsat till de belopp som omfattas av de försäkringar leverantören har tecknat.

## 5.10 Skadestånd

Leverantören har fullt ansvar för sitt åtagande enligt avtalet och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas av leverantörens handlande eller brist på handlande. Leverantören ska hålla Landstinget skadeslös om skadeståndskrav väcks från tredje man direkt mot Landstinget som en följd av leverantörens handlande eller brist på handlande.

## 5.11 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos leverantören eller eventuella moderbolag, ska utan dröjsmål skriftligen anmälas till Landstinget. På begäran av Landstinget ska leverantören lämna ytterligare information om de nya



ägarförhållandena och om leverantörens möjligheter att uppfylla avtalet. Landstingets godkännande av den nya ägaren krävs för avtalets fortsatta giltighet.

### 5.12 Överlåtelse

Leverantören får inte överlåta hela eller delar av verksamheten utan Landstingets skriftliga godkännande. Den nya leverantören ska efter överlåtelsen informera berörda invånare/patienter om förändringen.

### 5.13 Ändringar i avtalet

Landstinget har rätt att besluta om ändringar av villkoren som ska tillämpas. Landstinget ska omgående informera leverantören om ändrade villkor.

Vardera parten har rätt att yrka på ändringar av villkoren i händelse av finansiell kris, ekonomiska omvälvningar eller om Landstinget tvingas utfärda besparingsbeting för verksamhetsområdet.

Leverantör som inte vill bli bunden av ändrade villkor ska inom 60 dagar skriftligen meddela Landstinget att de ändrade villkoren inte accepteras. Om sådant meddelande inte mottagits av Landstinget inom den angivna tidsfristen blir leverantören bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Landstinget angivit i ändringsmeddelandet, dock tidigast 60 dagar efter det att ändringsmeddelandet är avsänt.

Om leverantören meddelar Landstinget att den inte accepterar de ändrade villkoren och Landstinget vidhåller ändringen i förhållande till leverantören, upphör avtalet att gälla tolv månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller avtalet i sin lydelse före ändringarna.

### 5.14 Brister och sanktioner

Leverantören ansvarar för att hålla den avtalade kvaliteteten under hela avtalsperioden.

Båda parter har en skyldighet att göra motparten uppmärksam på sådant som kan uppfattas som avtalsbrott eller avvikelse från avtalet.

Leverantören ska åtgärda fel och brister efter skriftligt påpekande från Landstinget. Om fel och brister inte åtgärdas inom angiven tidsperiod har Landstinget rätt att hålla inne eller reducera utbetalning av ersättning till leverantören till dess felet eller bristen är åtgärdat i sin helhet.

Om fel och brister inte åtgärdas inom angiven tidsperiod har Landstinget rätt att utkräva vite av leverantören. Vitesbeloppet är maximerat till tre procent av månadsersättningen per fel eller brist som inte åtgärdas.

Åtgärdas inte fel och brister inom angiven tidsperiod har beställaren därutöver rätt att säga upp avtalet enligt avsnitt 5.15.

### 5.15 Uppsägning av avtalet

Landstinget har rätt att i förtid säga upp avtalet om leverantören inte kan uppfylla eller säkerställa de obligatoriska krav som ställs i avtalet.

Uppsägning ska ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopas som uppsägningsgrund blivit känd. Vid uppsägning av avtalet gäller en uppsägningstid om sex månader.

Landstinget har rätt att säga upp avtalet med omedelbar verkan om leverantören omfattas av någon av de omständigheter som räknas upp i lag om valfrihetssystem 7 kap § 1 punkt 1-4 och som innebär att leverantören skulle ha uteslutits vid tilldelning av avtal.

Landstinget har också rätt att säga upp avtalet med omedelbar verkan om leverantören väsentligt bryter mot någon del av avtalet till men för patienter, eller om leverantören grovt åsidosatt sina skyldigheter, agerat vårdslöst eller grovt åsidosatt sina ekonomiska skyldigheter mot myndighet eller Landstinget.

Landstinget har vid avtalets omedelbara upphörande rätt att omedelbart ta över delar eller hela leverantörens verksamhet med egen personal för att rätta till förhållandena och upprätthålla kontinuitet för berörda invånare.

Om avtalet sägs upp på grund av avtalsbrott kan Landstinget även ha rätt till skadestånd.

### 5.16 Avtalets upphörande på leverantörens begäran

Leverantören har möjlighet att i förtid säga upp avtalet under förutsättning att det föreligger särskilda skäl som hindrar leverantören att fortsätta bedriva verksamheten. Begäran ska skriftligen lämnas till Landstinget senast sex månader innan verksamheten upphör.

### 5.17 Force majeure

Parterna har rätt att gentemot varandra åberopa underlåtenhet att fullgöra avtalet om fullgörandet hindras till följd av omständighet utanför parternas kontroll såsom naturhändelse, svenskt eller utländskt lagbud, svensk eller utländsk myndighets åtgärd, krigshändelse, strejk, blockad, bojkott, lockout eller annan liknande omständighet.

Förbehållet i fråga om strejk, blockad, bojkott och lockout gäller även om leverantören själv är föremål för eller vidtar sådan konfliktåtgärd. Motpart ska omedelbart underrättas om det föreligger omständigheter som kan föranleda tillämpning av denna bestämmelse. Det åligger part, som önskar åberopa force majeure, att utan uppskov skriftligen underrätta motparten om uppkomst därav och hålla part underrättad och meddela motparten när force majeure upphör.

För det fall force majeure varar mer än två månader, har den andra parten rätt att skriftligen säga upp avtalet till omedelbart upphörande. Vid sådan uppsägning har ingen av parterna rätt till ersättning av den andra parten.

### 5.18 Tillämpning och tvister

Om någon bestämmelse i avtalet skulle vara ogiltig innebär det inte att avtalet i sin helhet ska anses ogiltigt. Om sådan ogiltighet väsentligt påverkar någon av parternas utbyte av avtalet ska skälig jämkning ske. Part som anser att något i avtalet ska anses ogiltigt har att omgående och skriftligen meddela och ange skäl till motparten.

Tvist med anledning av detta avtal ska avgöras med tillämpning av svensk rätt av svensk allmän domstol med Jönköpings tingsrätt som första instans.

### 5.19 Efter avtalets upphörande

Leverantören ska när avtalet upphör samverka med Landstinget kring hantering av patientdokumentation, lokaler och utrustning, förekommande avtal och allt i övrigt som förutsätter att en övergång av verksamheten till annan kan komma till stånd på ett patientsäkert sätt.

Leverantören ska inhämta patientens medgivande till överföring av information och ansvarar för att patientdokumentationen säkerställs enligt Socialstyrelsens riktlinjer.

### 5.20 Underskrifter

Jönköping <datum>

<Ort, datum>

Landstinget i Jönköpings län

<Leverantör>

.....

.....

<Namn Efternamn>

<Namn Efternamn>

<Titel>

<Titel>

## 6. Allmänna villkor

### 6.1 Utgångspunkter

#### **Hälso- och sjukvårdslagen**

Leverantören ska följa hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).

#### **Barnkonventionen**

Leverantören ska följa FN:s barnkonvention.

#### **E-hälsa**

Leverantören ska följa den nationella handlingsplanen 2013-2018 för landsting, regioners och kommuners samarbete inom e-hälsoområdet. Leverantören ska ansluta sig till nationella e-hälsotjänster och system allt eftersom de färdigställs och tas i bruk.

Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer för e-tjänster.

#### **Hållbar utveckling**

Leverantören ska följa Landstingets ”Program för hållbar utveckling – utifrån ett miljöperspektiv 2013-2016”. Leverantören ska samverka med Landstinget i miljöfrågor och redovisa hur man arbetar för att uppfylla miljömålen.

#### **Informationsmöten**

Leverantören ska representeras på informationsmöten som Landstinget kallar till.

Leverantören och Landstinget har ett ömsesidigt ansvar att samråda och informera om verksamhetsförändringar som påverkar tillgängligheten och servicen till allmänheten eller samarbetet mellan leverantören och Landstinget.

#### **Kvalitetsutveckling**

Leverantörens systematiska kvalitets- och patientsäkerhetsarbete ska vara patientorienterat, långsiktigt och bedrivs enligt vetenskapligt säkrade metoder. Arbetet ska präglas av ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt, ständiga förbättringar, faktabaserade beslut och samverkan för att säkra resultat tillsammans med andra vårdgivare.

Leverantören ska samla in och tillhandahålla den information som behövs för att kvalitetssäkra verksamheten. Leverantören ska dela med sig av sina resultat och rapportera till de kvalitetsregister som Landstinget anger.

Leverantören ska bidra med medarbetare till arbetsgrupper och delta i Landstingets arbete med ständiga förbättringar och utvecklingsarbete.

Leverantören ska delta i för verksamheten relevanta risk- och händelseanalysmetoder och mätningar.

## Läkemedel

Leverantören ska samverka med Landstingets läkemedelskommitté, följa kommitténs rekommendationer för förskrivning och medverka till att Landstingets mål för läkemedelsförskrivning uppfylls. Läkemedelsbehandling ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas.

Leverantören ska medverka till att det vid alla öppenvårdsbesök finns en korrekt och aktuell läkemedelslista i journalsystemet Cosmic. Leverantören ska uppfylla Landstingets krav på dokumentation av genomförda ordinationsförändringar under korrekt sökord med motivering och indikation. Diagnos, indikation, arbetsplatskod och förskrivarkod ska anges vid förskrivning av läkemedel. Vid ordinationsförändring ska läkemedelslista lämnas till vårdtagaren.

Leverantören ska följa överenskommelsen mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och Läkemedelsindustriföreningen om samverkansformer mellan medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården och läkemedelsföretagen och principer för kliniska prövningar. Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer ”Bisysslor och andra engagemang inom läkemedelsområdet”.

## Patientens rättigheter

Leverantören ska ha god kunskap om och tillämpa patientens rättigheter till exempelvis delaktighet, second opinion, valfrihet, vård- och rehabiliteringsgaranti samt information om hälsotillstånd och behandlingar.

## Rehabilitering

Rehabilitering ska vara en naturlig del i leverantörens vårdprocesser. Rehabiliteringen ska bidra till att människor med sjukdom eller skada når och behåller bästa möjliga funktion och förmåga samt ge förutsättningar för delaktighet i samhällslivet.

Patienterna ska ha tillgång till rehabiliteringsinsatser, bedömning, utredning, träning och behandling enligt gällande styrdokument och Landstingets allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta.

Leverantören ska genomföra förebyggande insatser för att minska risken för att sjukdom utvecklas, upptäcka tidiga tecken på försämring och genomföra insatser som syftar till att patienten inte ytterligare försämras vid funktions- eller aktivitetsnedsättning.

## Samverkan

Leverantören ska aktivt medverka till att skapa en sammanhållen vårdkedja så att patienterna garanteras god vård.

När patientens behov inte kan tillgodoses enbart av leverantören ska samverkan ske på flera plan, dels internt mellan olika professioner, dels i organiserad samverkan med andra leverantörer och vårdnivåer inom och utanför Landstinget såsom olika myndigheter och organisationer.

## 6.2 Lagar och riktlinjer

### **Lagar, förordningar, föreskrifter, policy och riktlinjer**

Leverantören ska följa gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och Landstingets styrande dokument i form av exempelvis policy och riktlinjer och överenskommelser. Landstinget ska tillhandhålla relevanta styrande dokument.

Leverantören ska följa medicinska riktlinjer och Landstingets allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta.

### **Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete**

Leverantören ska ha ett ledningssystem enligt Socialstyrelsens föreskrifter ”Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete” (2011:9).

Leverantören ska ha ett ändamålsenligt system för internkontroll och på begäran kunna redogöra för detta.

Leverantören ska följa patientsäkerhetslagen (2010:659), patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och ha rutiner för avvikelshantering. Leverantören ska årligen upprätta en patientsäkerhetsberättelse enligt patientsäkerhetslagen.

Leverantören ska beakta Landstingets satsning ”Säker vård – alla gånger” inom de områden som berör verksamheten. Leverantörens medarbetare bör ha kännedom om dessa kunskapsområden. Leverantören ska delta i Landstingets utbildningar i patientsäkerhet för chefer.

### **Marknadsföring**

Leverantören ska följa marknadsföringslagen (2008:486). All marknadsföring ska vara saklig och korrekt.

### **Sjukskrivning**

Leverantören ska använda Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd och följa Landstingets riktlinjer för sjukskrivning.

## 6.3 Ansvar och skyldigheter

### **Hjälpmedel**

Leverantören ansvarar för att vid behov ordinera hjälpmedel enligt Landstingets regelverk. Leverantören ska informera brukare och anhöriga om hjälpmedel och eventuella avgifter. Leverantören erbjuds att köpa förbruknings- och sjukvårdsmaterial via Landstinget.

### **Insyn**

Leverantören ska på begäran från beställaren lämna ut relevant information för att beställaren enligt kommunallagen ska kunna tillgodose invånarnas önskemål och behov av insyn i hur uppdraget utförs. Leverantören är inte skyldig att lämna information om utlämnandet medför väsentlig praktisk olägenhet för leverantören, om utlämnandet

strider mot lag eller annan författning eller om uppgifterna kommer att omfattas av sekretess hos Landstinget.

### **Intyg**

Leverantören ansvarar för att utfärda vårdintyg, utlåtande till Försäkringskassan och andra patientrelaterade intyg.

### **Kris- och katastrofberedskap**

Leverantören ska följa gällande föreskrifter för katastrofmedicinsk beredskap. Beredskapen ska baseras på planering med andra vårdgivare.

Leverantören är skyldig att vid allvarlig händelse följa Landstingets direktiv från tjänsteman i beredskap och regional sjukvårdsledare.

Leverantören ska delta i utbildning, träning och övning i samverkan med andra vårdgivare och kommuner i sådan omfattning att en fortsatt verksamhet kan bedrivas även i kritiska lägen.

### **Lex Maria**

Leverantören ska anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada enligt lex Maria. Leverantören ska skicka en aidentifierad kopia på anmälan till Landstinget.

### **Medicinsk service**

Leverantören kan teckna avtal med Landstingets enheter för medicinsk service eller av Swedac ackrediterad medicinsk service. Eventuella närlaboratorier i egen regi ska vara ackrediterade av Swedac.

### **Patientjournal**

Leverantören ska upprätta, hantera och arkivera patientjournaler enligt gällande lagar och förordningar och Landstingets riktlinjer. Leverantören ska registrera diagnoser och vårdkontakter i patientjournalen enligt Landstingets terminologi.

Behandlingen av personuppgifter ska uppfylla de krav som ställs i patientdatalagen (2008:355), personuppgiftslagen (1998:204), offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) och tryckfrihetsförordningen (1949:105). Privata vårdgivare är personuppgiftsansvariga vilket innebär att denne ensam ska bestämma ändamålen med, och medlen för behandlingen av personuppgifter.

Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer och anvisningar för sammanhållen journalföring. Landstinget tecknar särskilt avtal avseende sammanhållen journalföring, inklusive den nationella patientöversikten, med privata vårdgivare.

Leverantören ska beakta de lagar och regler som reglerar samtycke mellan vårdgivare och patient vid överföring av personuppgifter till annan vårdgivare. Leverantören ska lämna ut kopior av patientjournal enligt Landstingets regler.

### **Patientskadeförsäkring**

Landstinget tecknar försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799). Leverantören är skyldig att tillhandhålla intyg, utredningar och analyser som behövs för handläggning av patientskadefall.

Leverantören ska informera patienter om möjligheten att anmäla patientskada enligt patientförsäkringen och anmälan av läkemedelskada till läkemedelsförsäkringen.

Landstingets patientförsäkring gäller i den omfattning patientskadelagen föreskriver för patienter som erhåller vård eller behandling enligt detta avtal.

Läkemedelsförsäkringen gäller vid kroppsskada som med övervägande sannolikhet är en biverkan av läkemedel och som läkaren inte kunnat förutse.

### **Smittskydd**

Leverantören ska följa lagar, förordningar och riktlinjer för smittskydd och anmäla smittsamma sjukdomar via SmiNet.

### **Synpunkter och klagomål**

Leverantören ska ha rutiner för att ta emot synpunkter från patienter och närstående. Leverantören ska utan kostnad tillhandahålla de intyg, utredningar och analyser med mera som begärs vid granskning av enskilda ärenden.

Leverantören ska biträda patientnämnden med de uppgifter nämnden behöver för att fullgöra sitt uppdrag samt medverka i enskilda patientärenden.

### **Vårdhygien**

Leverantören ska följa lagar, förordningar och Landstingets vårdhygieniska riktlinjer. Leverantören ska följa upp och analysera vårdrelaterade infektioner och följsamhet till basala hygienrutiner och klädregler samt åtgärda avvikelser.

### **Vårdplanering**

Leverantören ska aktivt medverka i samordnad vårdplanering och använda Landstingets IT-stöd för informationsöverföring mellan specialistvård, öppenvård och kommunal hälso- och sjukvård. Vårdplanen ska beskriva genomförande, uppföljning och resultat. Är riskbedömningar gjorda ska åtgärdsplanen integreras i vårdplanen. Patient och närstående ska erbjudas att delta i planeringen av vården samt informeras om denna.

## **6.4 Tillgänglighet**

### **Information till invånare**

Leverantören ska tydligt ange att verksamheten drivs på uppdrag av Landstinget enligt lag om valfrihetssystem.

Leverantören ska leverera och uppdatera kontaktuppgifter för personal och enheter till Landstingets HSA-katalog enligt Landstingets riktlinjer ”Kontaktuppgifter för hälso- och sjukvården”.



Leverantören ska tillgodose varje individs rätt till grundläggande information om patientens rättigheter och följa Landstingets riktlinjer inom informationsområdet.

Leverantören ska följa Landstingets standard för kallelser.

Leverantören ska erbjuda möjligheten att på ett säkert sätt kommunicera via nationella e-hälsotjänster, en funktionsbrevlåda för e-post och en webbplats som uppfyller grundläggande krav på tillgänglighet.

### **Invånarnas val**

Invånarna har rätt att söka vård på vårdcentraler och specialistkliniker i hela landet. Invånarna i Jönköpings län hänvisas i första hand till vårdcentralen när de behöver vård. Vilken vårdnivå som ansvar för vad, hantering av patienter som söker vård akut och remisser regleras i Landstingets allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta.

Leverantören ska ta emot patienter utifrån medicinsk behovsbedömning och prioritering. Leverantören ska ta emot patienter oavsett eventuella funktionsnedsättningar eller särskilda behov. Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer för vård av patienter från andra län och länder, asylsökande, flyktingar och papperslösa.

### **Remisser**

Leverantören ska följa Socialstyrelsens föreskrifter om ansvar för remisser för patienter inom hälso- och sjukvården, tandvården m.m. (2004:11), Landstinget riktlinjer och Landstingets allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta som definierar gränssnittet mellan primärvård och övrig specialistsjukvård.

Leverantören ansvarar för att nödvändiga provtagningar och undersökningar är gjorda och att tillräcklig information bifogas remissen när en patient behöver remitteras vidare.

### **Sjuk- och behandlingsresor**

Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer för sjuk- och behandlingsresor.

### **Telefon**

Leverantör kan teckna avtal med Landstinget om telefonitjänster med tillhörande stödsystem för hänvisning, statistik, upplysning och samordning samt call-back för rådgivning och tidsbeställning.

### **Tolk**

Leverantören ansvarar för att tillhandhålla tolk till patienter som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska. Leverantören ansvarar för tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer.

### **Vårdgaranti**

Leverantörens ska uppfylla den lagstadgade nationella vårdgarantins krav på tillgänglighet och tillämpa de rutiner för hänvisning till annan vårdgivare som lagen

kräver, om vårdgarantins tidsgränser inte kan uppfyllas. Leverantören ska även uppfylla de högre krav på tillgängligheten som beslutas av landstingsfullmäktige.

### **Öppettider**

Öppettiderna ska anpassas till patientgruppernas behov av rådgivning, tidsbokning och besök.

När vårdenheten är stängd ska telefonsvarare informera om öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare. Leverantören ska ha en skriftlig överenskommelse med vårdenheten man hänvisar till.

## **6.5 Arbetsgivaransvar och kompetensförsörjning**

### **Arbetsgivaransvar**

Leverantören ska upprätthålla god arbetsmiljö och följa de lagar, avtal och regler som gäller för arbetsmarknaden.

### **Bemanning och kompetens**

Leverantören ansvarar för att chefer och personal får den fortbildning och vidareutbildning som behövs för att upprätthålla kompetensen för att ge god och säker vård.

Leverantören ska vara delaktig i och bidra till en långsiktig personalförsörjning för att säkerställa att rätt kompetens finns både kortsiktigt och långsiktigt. Leverantören ska årligen eller vid förfrågan lämna uppgifter om bemanning, kompetens, åldersstruktur, lönestatistik med mera.

### **Forskning och utveckling**

Leverantören ska delta och samverka i klinisk forskning och utvecklingsarbete på vetenskaplig grund som berör verksamheten. I tillämpliga fall ska leverantören delta i interaktiva forskningsansatser.

Leverantören kan själv ta initiativ till utvecklingsarbete och vetenskaplig forskning. Leverantören ska informera Landstinget om vilka forskningsprojekt som bedrivs inom verksamheten. Landstinget är huvudman för forskningsprojekten.

Anställd vid leverantören kan få tillgång till Landstingets infrastruktur för forskning som exempelvis handledning, statistikconsultationer och bibliotekstjänster.

Leverantören har rätt att söka forskningsmedel från FORSS, Futurum och andra organisationer. Vid bedömning av forskningsansökningar jämföras privata och landstingsdrivna enheter. Samma kvalitetskrav och prioriteringsordning gäller.

### **Meddelarfrihet och meddelarskydd**

Personal vid privata vårdenheter ska omfattas av samma meddelarfrihet och meddelarskydd avseende den medicinska vården som anställda i offentlig verksamhet.

**Socialförsäkringsavgifter**

Leverantören ska fullgöra samtliga skyldigheter avseende inbetalning av socialförsäkringsavgifter, skatter och avgifter.

**Tystnadsplikt och sekretess**

Leverantören ska se till att all personal omfattas av sekretesskrav motsvarande de som ställs i patientdatalagen (2008:355), offentlighets- och sekretesslagen (2009:400), personuppgiftslagen (1998:204) samt patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller även icke hälso- och sjukvårdspersonal.

**Utbildningsuppdrag**

Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser för AT/ST-läkartjänstgöring, praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP), utbildningsplatser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) för studenter från universitet och högskolor samt praktikplatser för elever på gymnasieprogram, yrkesutbildningar, grundskola och PRAO. Leverantören ansvarar för att dessa uppdrag håller den kvalitet och den inriktning som följer examenskrav för respektive utbildningsprogram och överenskomna kvalitetskrav på handledarkompetens. Leverantören ska aktivt samverka med berörda funktioner inom Landstinget.

Leverantören ska följa de avtal som Landstinget har med universitet och högskolor, gymnasieskolor, yrkesutbildningar och andra utbildningssamordnare för att ta emot och handleda studerande i verksamhetsförlagd utbildning och fältstudiedagar. Med verksamhetsförlagd utbildning menas såväl sammanhängande perioder av utbildning på vårdenheten som kortare moment.

## 7. Uppdragsbeskrivning ögonsjukvård

### 7.1 Inledning

Uppdraget, som utgör en del av den specialiserade ögonsjukvård i öppenvård som Landstinget i Jönköpings län beslutat att finansiera, består av basuppdraget ögonläkarmottagning och de båda tilläggsuppdragen ögonbottenfotografering av diabetiker respektive kataraktoperationer. Vårdtjänsterna ska erbjudas i Jönköpings län.

### 7.2 Uppdragsbeskrivning

Uppdraget gäller vuxna (20 år och äldre). Det omfattar diagnostik, behandling och uppföljning av ögonsjukdomar som utförs av specialistläkare i ögonsjukvård i öppenvård med undantag för patienter som behöver akutsjukhusets resurser, kompetens och utrustning för behandling och diagnoser och åtgärder som anges nedan.

Leverantören ska följa den nationellt framtagna prioriteringsordningen för ögonsjukvård.

Invånare med sjukdomar som enligt Landstingets allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta kan handläggas av specialist i allmänmedicin ska hänvisas till sin vårdcentral.

Endast vid förutsett behov av särskild kompetens i samband med åtgärd kan patienter inom målgruppen hänvisas till annan vårdgivare.

Uppdraget är indelat i:

Basuppdrag	Ögonläkarmottagning
Tilläggsuppdrag 1	Ögonbottenfotografering av diabetiker
Tilläggsuppdrag 2	Kataraktoperationer

I uppdraget ingår inte:

- sjukdomstillstånd utan ögon diagnos
- rutinmässiga hälsokontroller vid hereditet för glaucom
- glasutprovning
- intravitreal injektioner och liknande behandlingar
- botoxbehandlingar
- kontaktlinskontroller
- undersökningar i samband med refraktiv kirurgi
- kosmetisk kirurgi

## 7.3 Basuppdrag ögonläkarmottagning

Basuppdraget omfattar:

- diagnostik, behandling och uppföljning av ögonsjukdomar som enligt Landstingets allmänna kliniska kunskapsstöd Fakta inte handläggs av specialist i allmänmedicin eller kräver subspecialistens kompetens och utrustning eller omfattas av tilläggsuppdragen
- nybesök med remiss och återbesök enligt gällande vårdprogram och riktlinjer
- rådgivning i enskilda patientärenden till andra vårdgivare inom länets ögonsjukvård

### **Tillgänglighet**

Medicinskt ansvarig läkare ska vara kliniskt verksam vid mottagningen.

Leverantören ska eftersträva hög kontinuitet i läkarbemanningen.

Specialistläkare i ögonsjukvård ska vara tillgänglig på mottagningen minst 1 dag/vecka sammanlagt minst 20 procent av en heltidstjänst året runt.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal ska vara tillgänglig för länets invånare via telefon varje vardag. Telefontid är tillåtet.

Leverantören ska samverka med Landstingets övriga verksamheter inom specialiteten vid planering av semester och annan ledighet.

### **Kompetens**

Medicinskt ansvarig läkare ska ha minst tre års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom ögonsjukvård efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning.

För uppdraget krävs specialistläkare i ögonsjukvård som är godkänd av Socialstyrelsen.

Läkare under ST-utbildning till specialist i ögonsjukvård eller allmänmedicin får endast arbeta under handledning av specialist i ögonsjukvård.

### **Lokaler och utrustning**

Leverantören ska ha utrustning för att kunna ta emot och behandla patienter inom basuppdraget.

- spallampa
- digital ögonbottenkamera
- optical coherence tomography (OCT)
- datorperimeter
- pachymeter
- operationsrum och utrustning för mindre operationer

## Läkemedel

Föreskrivning av dyra läkemedel, till exempel Eylea och Lucentis, ingår inte i uppdraget.

## Remisser

Leverantören ska med remissvar eller ny remiss, då så är tillämpligt, återföra patient till remitterande läkare för uppföljning.

Beslut om remisser till vård utanför Jönköpings län ska godkännas av Landstingets verksamhetschef för ögonsjukvård för att vara giltig.

Leverantören har rätt att remittera till Landstingets syncentral.

## Samverkan

Leverantören ska:

- samverka med remittenter, primärvård och andra relevanta aktörer för att tillgodose patienternas behov av vård och omsorg
- medverka vid schemalagda multidisciplinära terapikonferenser max 1 timme per vecka
- samråda och samverka med andra vårdgivare och myndigheter
- medverka vid obligatoriska samrådsmöten mellan leverantörer och Landstinget
- samverka med Landstinget i frågor som rör uppföljning och analys av verksamheten
- delta i Landstingets utbildningar som rör uppdragsområdet

## Rapportering och uppföljning

Leverantören ska rapportera till:

- Väntetider i vården
- NYSAM

## Ersättningsvillkor

*Text (inkl läkemedel) kommer senare.*

## 7.4 Tilläggsuppdrag ögonbottenfotografering av diabetiker

### Uppdragsbeskrivning

Uppdraget omfattar patienter med typ 1 eller typ 2 diabetes mellitus och ges enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och behandling av diabetes mellitus.

Uppdraget omfattar:

- fotografering med digital ögonbottenkamera med tillräcklig upplösning för att upptäcka de minsta förändringarna
- analys av fotograferade ögonbottenar
- undersökning och klinisk uppföljning av patienter som inte går att fotografera\* eller där annat behandlingskrävande fynd iakttagits vid fotograferingen
- dokumentation i patientjournal
- information till remittent och patient om undersökningsresultatet
- rekommendation av tidsintervall för nya undersökningar – patienter som behöver täta kontroller ska kallas vid tidpunkter som bedömts lämplig med hänsyn till aktuell ögonstatus
- information till läkaren som behandlar patientens diabetes i de fall annan sjukdom än diabetesretinopati upptäcks vid ögonbottenundersökning
- digital lagring av fotografier så att de – med patientens samtycke – är tillgängliga för andra vårdgivare

\*Patienter med mediegrumlingar, liten pupill, skador på hornhinna, komplikationer i iris, utbredda ärr i näthinnan efter olika sjukdomar eller laserbehandlingar, perifert liggande skador i näthinnan, andra kroniska ögonsjukdomar eller dålig medverkan från patienten ska följas upp av ögonläkare genom individuella kontroller under lång tid.

### Kompetens

Fotografering kan utföras av för ändamålet utbildad personal. Granskning av bilder ska utföras av ögonläkare eller ögonsjuksköterska med dokumenterad kompetens.

### Utrustning

Digital ögonbottenkamera som levererar bilder i dicomformat till bilddatabasen Forum.

### Ersättningsvillkor

*Text (inkl läkemedel) kommer senare.*

## 7.5 Tilläggsuppdrag kataraktoperationer

### Uppdragsbeskrivning

Uppdraget omfattar patienter med grå starr i indikationsgrupp 1,2 och 3 enligt NIKE, med undantag för patienter som av medicinska skäl kräver narkos eller speciell medicinsk teknisk utrustning. Patienterna ska prioriteras utifrån medicinsk behovsbedömning. Särbehandling, andra överenskommelser med remitterer eller andra åsidosättande av den medicinska prioriteringen får inte förekomma. Målet är att patienterna ska slutbehandlas för det tillstånd som ingår i detta uppdrag.

Uppdraget omfattar:

- kataraktoperation med senaste teknik (FACO)\* efter remiss från optiker eller specialistläkare i ögonsjukdomar – operationerna ska genomföras enligt ögonläkarföreningens State of the Art-dokument med kliniska riktlinjer för katarakt
- oftalmologisk förundersökning enligt NIKE för att bedöma operationsindikationer och biometri ska genomföras före operation
- bedömning och hantering av alla eventuella komplikationer som uppstår i samband med det operativa ingreppet eller i dess omedelbara anslutning fram till klockan 22.00 operationsdagen samt under kontorstid under hela det postoperativa förloppet, med undantag för komplikationer som kräver akutsjukhusets resurser
- postoperativa komplikationer/besvär, som inte kräver akutsjukhusets resurser, ska hanteras av opererande enhet
- minst ett återbesök hos vårdgivaren inom 28 dagar efter utförd operation för kontroll av operationsresultatet med preliminär eller slutlig refraktionering
- information till patienten inför och efter operationen
- skriftlig information till patienten som kan uppvisas vid behov av akut vård för komplikationer som inte kan hanteras av leverantören

\*Om FACO inte kan användas kan i enstaka fall annan vedertagen teknik användas.

### Kompetens

Leverantören ska garantera att ansvarig opererande läkare är specialist inom ögonsjukvård med aktuell erfarenhet inom kataraktkirurgi.

Opererande läkare ska vid driftstarten eller nyanställning självständigt ha utfört minst 200 operationer totalt och minst 100 operationer per år.

Polikliniska åtgärder samt undersökningar före och efter operationerna ska regelmässigt utföras av samma läkare.

### Lokaler och utrustning

Leverantören ska förfoga över utrustning och särskild lokal för operationsverksamheten som uppfyller kraven för operationsrum enligt gällande standard.



### **Rapportering och uppföljning**

Leverantören ska rapportera till det nationella kataraktregistret. Vid registrering ska även synhälsoenkäten (NIKE) fyllas i.

### **Ersättningsvillkor**

*Text (inkl läkemedel) kommer senare.*

## 8. Informationshantering

### 8.1 Inledning

Leverantören ska följa tillämpliga delar av Landstingets policy och riktlinjer för hantering av sjukvårdens IT-stöd.

### 8.2 Informationssäkerhet

Leverantören ska i all IT-användning följa gällande lagstiftning och beakta patientens rätt till integritet.

Leverantören ska ansluta sig till Landstingets säkerhetslösningar för tillgång till IT-tjänster.

Leverantören ska följa Landstingets policy och riktlinjer för informationssäkerhet. Leverantören ska informera nya användare om användarmanualer och det personliga ansvaret att följa riktlinjerna.

All användning av IT-systemen loggas. Leverantören ska följa upp loggar enligt Landstingets riktlinjer.

### 8.3 Personuppgifter

All hantering av personuppgifter ska ske enligt personuppgiftslagen och patientdatalagen.

### 8.4 Verksamhetsdata

Leverantören ska kontinuerligt registrera vårdkontakter enligt Landstingets riktlinjer och vid angiven tidpunkt leverera elektroniskt läsbar data för uppföljning och fakturaunderlag enligt specifikationer. Leverantören ska följa Socialstyrelsens och Landstingets riktlinjer för registrering av diagnos- och åtgärds-koder.

Leverantören ska tillhandahålla relevant patientdata och material till forskning som bedrivs av landstingsanställd eller forskare som Landstinget samarbetar med.

Leverantören ska vid kommunikation med Landstinget eller andra vårdgivare använda definitioner och termer i IT-systemen som fastställs av Landstinget.

Leverantören ska i förekommande fall följa de särskilda regler som gäller för hantering av information vid verksamhetsövergång.

### 8.5 IT-infrastruktur

Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer för IT-infrastruktur.

Landstinget levererar en kommunikationslösning mot Landstingets datornätverk inklusive nätverksutrustning. Hårdvara som används för kommunikation med

Landstingets IT-system får inte användas för extern kommunikation på annat sätt än genom Landstingets brandvägg.

Leverantören ansvarar för egna interna fastighetsnät för data och telefoni inklusive förbindelsen mellan avlämningspunkt och verksamhetens lokaler. Fastighetsnätet ska följa Landstingets standard för att garantera patientsäkerheten.

Till filialer kan Landstinget leverera annan IT-uppkoppling än för huvudmottagningen.

Leverantören ska bara använda utrustning i IT-infrastrukturen som är godkänd av Landstinget. Eventuellt kan medicinteknisk utrustning eller annan utrustning anslutas efter samråd och godkännande av Landstinget.

Leverantören ska tillhandhålla och underhålla kontaktuppgifter till personal, enheter och funktioner till Landstingets interna och externa HSA-katalog.

Leverantören ges åtkomst till Landstingets plattformstjänst för befolkningsregister Master. Leverantören ska följa Landstingets riktlinjer för användning inklusive reglerna för personer som har sekretessmärkning i befolkningsregistret.

Leverantören ska använda sig av Landstingets behörighetskontrollsystem. Leverantören ansvarar för att användarna inte har tillgång till fler programvaror än nödvändigt i Landstingets nätverk.

## 8.6 IT-system

Leverantören förbinder sig att använda obligatoriska IT-system enligt Landstingets riktlinjer. Landstinget tillhandahåller system och utbildning av superanvändare i förhållande till verksamhetens storlek.

Obligatoriska IT-system eller system som är kompatibla med dessa:

- Cosmic för vårdadministration, resursplanering, vårddokumentation och läkemedelshantering. I Cosmic ingår ROS för elektroniska beställningar, remiss och svar från laboratoriemedicin, radiologi och klinisk fysiologi. Landstinget tillhandahåller statistik och utdata för respektive vårdenhet.
- Nationell patientöversikt (NPÖ)

Leverantören ska upprätta, säkerställa och upprätthålla manuella reservrutiner för verksamheten som tillämpas vid ett eventuellt avbrott.

Övriga programvaror än de av Landstinget definierade måste godkännas före installation.

Leverantören ska kontinuerligt kontrollera att skyddet mot skadlig kod, virus och spionprogram är aktuellt på verksamhetens utrustning.

Landstinget ansvarar för underhåll av berörda system och leverantören ansvarar för dess innehåll. För administrativa dokument ska PDF och Office-kompatibla filformat användas.

Vid införande av nya IT-tjänster eller vid större utbyggnader av Landstingets befintliga IT-tjänster som kan komma att ingå i utbudet till leverantören upprättas ett nytt avtal.

## 8.7 Support och konsulttjänster

Leverantören har rätt att använda Landstingets supportorganisation i frågor om Landstingets IT-infrastruktur och obligatoriska IT-system.

Leverantören ska använda IT-beställningssystem och de blanketter som Landstinget tillhandahåller för beställningar. Leverantören ska göra felanmälningar på utrustning och program till Landstingets kundcenter. Landstinget har rätt att ha planerade avbrott för systemuppdateringar, nyinstallationer, service och underhåll.

Leverantören kan köpa IT-konsulttjänster från Landstinget inom systemområden som är relevanta för Landstingets uppdrag till leverantören.

## 9. Rapportering och uppföljning

### 9.1 Avtalsuppföljning

Landstinget har en kontinuerlig uppföljning av villkoren för godkännande av leverantör och andra avtalsvillkor.

### 9.2 Uppdragsuppföljning

Alla verksamheter som finansieras av Landstinget ska kännetecknas av kund- och processorientering:

- verksamhetens processer ska ledas med utgångspunkt från vad som är bäst för patienten
- rutiner för att tydliggöra ansvar för samarbete och samverkan i gränssnitten mellan olika ansvarsområden är viktigt,
- kunskap om andras kompetens i vårdkedjan är en förutsättning

Landstingets uppföljningsmodell speglar den kvalitet i vården som Landstinget vill förmedla till invånarna utifrån hälso- och sjukvårdslagen. God vård innebär att hälso- och sjukvården ska:

- vara säker
- vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig
- vara patientfokuserad
- vara effektiv
- vara jämlik
- ges i rimlig tid

Uppföljningen ska bidra till en positiv utveckling av befolkningens hälsa och vårdenheternas verksamhet.

Landstinget har en kontinuerlig uppföljning av verksamhetsdata från vårdens IT-stöd. Nyckeltal och kvalitetsindikatorer kan revideras årligen i samband med landstingsfullmäktiges beslut om budget.

#### **Patientenkäter**

Leverantören ska samverka med Landstinget om patientenkäter och i förekommande fall delta i den nationella patientenkäten. Landstinget har rätt att ta del av allt grundmaterial från gemensamma patientenkäter.

#### **Rapportering**

Leverantören ska rapportera förändringar i sin verksamhet enligt avtalet och avsnitt 3 ”Villkor för godkännande”.

Leverantören ska rapportera till för specialiteten relevanta kvalitetsregister och nationella register som exempelvis väntetider i vården. Leverantören ska på begäran

rapportera uppgifter avseende måluppfyllelse för uppdraget som inte fångas av vårdens IT-stöd.

Landstinget har rätt att följa upp volymer och kostnader för leverantörens läkemedelsförskrivning och användning av medicinsk service.

### 9.3 Dialog

Uppföljningen sker i dialog med leverantören utifrån inhämtade uppgifter.

Landstinget kallar leverantören en gång om året för genomgång av verksamheten. Inför genomgången ska leverantören gjort en egen analys av sin verksamhet inklusive medicinska resultat.

Förutom den årliga genomgången kan Landstinget kalla till uppföljningsdialoger inom specifika områden, exempelvis läkemedelsförskrivning.

### 9.4 Fördjupad uppföljning

Landstinget har rätt att genomföra fördjupad uppföljning hos enskilda leverantörer eller inom specifika områden. Fördjupad uppföljning sker bland annat genom verksamhetsrevision, kostnadsjämförelser och produktivitetsanalyser.

### 9.5 Revision

Landstinget har rätt att självt eller genom ombud revidera leverantörens verksamhet, exempelvis av medicinsk kvalitet, ekonomiska och juridiska förhållanden. Möjligheten till revision omfattar även underleverantörer som leverantören anlitar för genomförande av uppdraget. Leverantören ska utan kostnad för Landstinget biträda vid revision bland annat genom att – men inte begränsat till – ställa nödvändig dokumentation till förfogande.

### 9.6 Redovisning

Verksamhetsdata och resultat är tillgängliga för leverantören via Landstingets IT-stöd för analys- och rapportuttag.

Urval av verksamhetsdata och resultat redovisas i Landstingets månadsuppföljning, delårsrapporter och årsredovisning samt offentliggörs för att länets invånare ska kunna jämföra olika leverantörer.

## **10. Ersättningsvillkor**

*Texter kommer senare*

### 10.1 Generella villkor

**Resursfördelning**

**Kostnadskontroll**

**Momskompensation**

**Riktade statsbidrag**

**Tolk**

**Underlag för utbetalning**

### 10.2 Resultatrelaterad ersättning

**Förbättringsarbete**

**Tillgänglighet**

**Övriga kvalitetsvariabler**

### 10.3 Avdrag för kvalitetsbrister

### 10.4 Patientavgifter

**Ersättning för vård av patienter från andra län**

**Ersättning för vård av asylsökande, kvotflyktingar m.m.**

**Ersättning för vård av utländska medborgare och utlandssvenskar**

**Ersättning för region och rikssjukvård**

**Ersättning för såld vård**





## Landstingsstyrelsen §§ 196-211

Tid: 2013-11-12, kl 13:00-15:05

Plats: Landstingets kansli, sal A

§ 202 *Ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län*  
Dnr Landstingsfullmäktige har beslutat att utreda och införa  
LJ2013 vårdval i specialiserad vård. Föreligger förslag till beslut  
/1506 avseende fastställande av förfrågningsunderlag samt  
utformning av ersättningsystem.

Landstingsdirektören informerar från möte med Centrala samverkansgruppen där fackliga företrädare getts möjlighet att avge synpunkter.

Vid ärendets behandling yrkar Anna-Carin Magnusson avslag på föreliggande förslag.

### **Beslut**

Ordföranden ställer proposition på ovanstående yrkande och finner att landstingsstyrelsen beslutar

**att** fastställa förfrågningsunderlag enligt lag om valfrihetssystem för ögonsjukvård inom vårdval i Jönköpings län samt,

**att** uppdra till landstingsstyrelsen inom anvisad utgiftsram utforma ersättningsystem för vårdval inom ögonsjukvård.

Reservation S till förmån för eget yrkande.

*Utdrag: Landstingsfullmäktige*

Vid protokollet

Siw Kullberg  
Justeras

Håkan Jansson  
Ordförande  
Rätt utdraget,  
Intygar

Torbjörn Eriksson

Lena Sandqvist