

Auktorisationsvillkor och villkor för återkallelse

För att en vårdgivare skall få bedriva vård inom ett vårdområde som SLL beslutat skall upphandlas enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem, krävs att vårdgivaren auktoriserats av Stockholms läns landsting ("Beställaren").

Vårdgivaren skall uppfylla följande krav för att vårdgivaren skall auktoriseras för att bedriva verksamhet.

1. Ekonomisk stabilitet

Vårdgivaren skall ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra avtalet med Beställaren.

Intyg från myndigheter

För att Beställaren skall kunna bedöma om vårdgivaren uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet skall följande handlingar skickas in till Beställaren. Utländsk vårdgivare skall insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

- Kopia på det vid ansökan gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket).
- "Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling", Skatteverkets blankett SKV 4820. Blanketten skall vara ifylld av Skattemyndigheten.

Blanketten kan rekvireras på adress: www.skatteverket.se. Vårdgivaren bör vara ute i god tid med begäran till Skattemyndigheten om att få blanketten ifylld.

Ovannämnda intyg skall inte vara äldre än tre (3) månader.

För företag under bildande gäller att företaget skall vara bildat vid avtalstecknandet. Företaget skall vid samma tillfälle inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

Bedömningen av vårdgivarens finansiella och ekonomiska ställning

Beställarens bedömning av huruvida en vårdgivare skall auktoriseras kommer att ske utifrån vårdgivarens finansiella och ekonomiska ställning (förmåga att fullfölja ett avtal av denna storleksordning under avtalsperioden). Beställaren kommer att göra en helhetsbedömning bl.a. genom att ta in kreditupplysning via AAA Soliditet AB.

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

Vårdgivare som har ett nystartat företag eller företag under bildande skall visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital/annat, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (t.ex. lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.

2. Avtal

Vårdgivaren skall åta sig att ingå det "Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem" som återfinns i kapitel 2 samt redovisa varje mottagning för Beställaren.

3. Regelbok

Vårdgivaren skall åta sig att följa Regelboken för den eller de verksamheter som skall bedrivas.

4. Mottagningen

Vårdgivaren skall ange adressen/adresserna där respektive mottagning skall vara lokaliserad.

5. Villkor för återkallelse

Vårdgivaren skall försäkra Beställaren att Vårdgivaren är medveten om att Beställaren kan återkalla vårdgivarens auktorisation om vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva Verksamheten.

Beställaren har rätt att återkalla vårdgivarens auktorisation om Vårdavtalet enligt lag om valfrihetssystem har sagts upp enligt § 6 i Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem.

Mellan

1. Stockholms läns landsting, organisationsnummer 232100-0016, ("Beställaren") och
2. [**] organisationsnummer [**] ("Vårdgivaren"),
har slutits följande

Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem

§ 1 Avtalets omfattning

I detta avtal regleras Vårdgivarens bedrivande av *specialisttandvård för barn och ungdomar*, [ange specialitet] ("Verksamheten") vid följande mottagning/ar: [ange namn och adress för mottagningen] alternativt enligt bilaga.

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem och bestämmelserna i Regelboken enligt § 2 nedan.

§ 2 Regelboken

Villkoren för Vårdgivarens bedrivande av Verksamheten framgår av Regelboken för specialisttandvård för barn och ungdomar. Regelboken består av följande delar.

1. Auktorisationsvillkor och villkor för återkallelse
2. Mall för Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem
3. Allmänna villkor
4. Uppdragsbeskrivning
5. Uppföljningsplan
6. Ersättningsvillkor
7. Informationsförsörjning
8. Ansökan om auktorisation

Båda parter förbinder sig att följa de från tid till annan gällande villkoren i Regelboken. Om det förekommer motstridiga villkor i detta Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem och Regelbokens olika delar, skall de tolkas i följande ordning:

1. Detta Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem
2. Ersättningsvillkor
3. Allmänna villkor
4. Uppdragsbeskrivning
5. Uppföljningsplan
6. Informationsförsörjning

§ 3 Ändringar i Regelboken

Beställaren har rätt att, genom politiskt beslut av Stockholms läns landsting, ändra villkoren i Regelboken. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Så snart Beställaren har fattat beslut om ändring av villkoren i Regelboken skall Beställaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar ("**Ändringsmeddelande**"). Om Vårdgivaren inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, skall Vårdgivaren inom 60 dagar från den tidpunkt Ändringsmeddelandet är avsänt, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om sådant meddelande inte mottagits av Beställaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Beställaren angivit i Ändringsmeddelandet, dock tidigast 60 dagar efter det att Ändringsmeddelandet är avsänt.

Om Vårdgivaren meddelar Beställaren att Vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller Regelboken i sin lydelse före ändringarna.

§ 4 Avtalsperiod

Avtalet träder i kraft tidigast den angivna "**Tillträdesdagen**". Avtalet gäller därefter till [ange datum]. För det fall Avtalet inte sagts upp skriftligen senast tolv månader före avtalstidens slut förlängs Avtalet automatiskt att gälla tills vidare med tolv månaders uppsägningstid.

Tillträdesdag för detta Avtal är den [ange datum].

§ 5 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos Vårdgivarens eventuella moderbolag, skall utan dröjsmål skriftligen anmälas till Beställaren. På begäran av Beställaren skall Vårdgivaren lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Vårdgivarens framtida möjligheter att uppfylla Avtalet. Beställaren skall därefter pröva om Avtalet skall fortsätta att gälla eller om Avtalet skall sägas upp jämligt § 6 (f) nedan. Beställaren skall skriftligen meddela Vårdgivaren om sitt beslut avseende Avtalets fortsatta giltighet.

§ 6 Förtida upphörande

Avtal
Kapitel 2
2010

Båda parter har rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om:

- (a) den andra parten i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet; eller
- (b) den andra parten åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte inom 30 dagar vidtar rättelse efter skriftlig anmaning från den första parten.

Vidare har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om:

- (c) Vårdgivaren kommit på obestånd, inställt sina betalningar, inlett ackordsförhandlingar, trätt i likvidation eller om fara för obestånd föreligger;
- (d) Vårdgivaren eller någon i dess ledning har dömts för brott avseende yrkesutövning eller har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Beställaren kan visa detta;
- (e) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatter och inte vidtagit rättelse inom 30 dagar från skriftligt påpekande från Beställaren;
eller
- (f) Ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos dess moderbolag väsentligen förändrats och detta inte skriftligen har godkänts av Beställaren enligt § 5 ovan.

Om Vårdgivaren enligt detta Avtal driver Verksamheten vid mer än en (1) mottagning och Beställaren säger upp Avtalet till förtida upphörande enligt punkt a, b eller d i denna paragraf och orsaken till uppsägningen hänförs till en av mottagningarna äger Beställaren ensidigt rätt att avgöra om uppsägningen skall avse hela Avtalet eller endast i den del som rör den mottagning som är orsak till uppsägningen.

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

Uppsägning skall alltid ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopas som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande parten.

Om Vårdgivaren förlorar sin auktorisation för att bedriva verksamhet enligt beslut av Beställaren, upphör Avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

Avtal
Kapitel 2
2010

§ 7 Verksamhet vid flera mottagningar

Vårdgivaren äger rätt att driva Verksamheten enligt detta Avtal vid flera mottagningar. Om Verksamheten bedrivs vid mer än en (1) mottagning skall Vårdgivaren enligt Beställarens anvisningar upprätta en förteckning över mottagningar. Denna förteckning över mottagningar utgör en bilaga till detta Avtal.

Vid förändringar av uppgifter i förteckningen över mottagningar skall Vårdgivaren i förväg och skriftligt informera Beställaren. Om mottagning flyttar till ny lokal skall Vårdgivaren till Beställaren insända "Checklista avseende fysisk tillgänglighet". Beställaren äger rätt att pröva Avtalets fortsatta giltighet om fysisk tillgänglighet till de nya lokalerna inte uppfyller Avtalets krav.

Om Vårdgivaren i förteckning över mottagningar för in nya mottagningar skall detta i förväg godkännas skriftligt av Beställaren. Till ansökan om att få öppna ny mottagning skall bifogas "Checklista avseende fysisk tillgänglighet".

Vårdgivaren ansvarar för att ändringar i förteckningen införs i SLL:s Elektroniska Katalog (EK).

§ 8 Force majeure

Part är befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i krig, strejk, lockout, brand, översvämning, knapphet på transporter eller energi, myndighets åtgärd, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande parts kontroll och omständigheten förhindrar eller försenar fullgörandet av förpliktelsen ("**Befrielsegrund**").

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

För det fall Befrielsegrunden 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.

§ 9 Kontaktpersoner

Avtal
Kapitel 2
2010

Parterna skall utse var sin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, skall detta skriftligen meddelas den andra parten.

§ 10 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet skall skickas till respektive parts kontaktperson med post, e-post eller telefax. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

§ 11 Överlåtelse

Ingen av parterna äger rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet utan den andra partens skriftliga samtycke.

§ 12 Tillämplig lag och tvister

Avtalet skall tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

Tvist i anledning av Avtalet skall avgöras av allmän domstol med Stockholms tingsrätt som första instans.

§ 13 Övrigt

Tillägg och ändringar i detta Avtal skall för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar i Regelboken gäller dock vad som har stadgats i § 3.

Vårdgivaren skall utföra tjänster enligt Avtalet som en självständig aktör och äger inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som framgår av Avtalet.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

Om någon bestämmelse i Avtalet skulle vara ogiltig innebär det inte att Avtalet i sin helhet skall anses ogiltigt. Om sådan ogiltighet väsentligt påverkar någon av parterna äger denna part rätt till skälig jämkning av Avtalet.

* * * * *

Avtal
Kapitel 2
2010

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsnämnden

Avdelningschef

Behörig firmatecknare

Allmänna villkor

1. Allmänna utgångspunkter	2
2 Lagar och förordningar samt SLL:s riktlinjer och policys.....	3
3 Väntetider	3
4 Tandvård för asylsökande med flera	3
5 Patientnämnden	3
6 Remisser.....	3
7 Samverkan.....	4
8 Tillgänglighet.....	4
9 Tolk	5
10 Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet	5
11 Kunskapsbaserad vård.....	5
12 Forskning, utveckling och utbildning.....	5
13 Vårdhygien och smittskydd.....	6
14 Patientjournaler.....	6
15 Personal.....	6
16 Tystnadsplikt.....	6
17 Meddelarfrihet	7
18 Information och marknadsföring.....	7
19 Underleverantör	7
20 Läkemedel	8
21 Uppföljning	8
21.1 Uppföljningens syfte.....	8
21.2 Uppföljningsmöten.....	9
21.3 Patientenkäter och annan uppföljning.....	9
21.4 Revisioner.....	9
22 Informationsförsörjning	10
22.1 Vårdgivarens IT stöd.....	10
22.2 Informationssäkerhet.....	10
22.3 Verksamhetsrapportering	11
23 Tillstånd.....	11
24 Försäkringar, ansvar och åligganden	11
25 Miljö.....	12
26 Katastrofsituation och höjd beredskap	12
27 Brandsäkerhet	13
28 Efter Avtalets upphörande	13

1. Allmänna utgångspunkter

Målet för hälso- och sjukvården inklusive tandvård är en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen. Ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv skall genomsyra hela hälso- och sjukvården och vara en självklar del i all vård och behandling. Den som söker hälso- och sjukvård skall få den vård, behandling och rådgivning som bedöms relevant i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Vårdgivaren skall bedriva ett aktivt riskförebyggande arbete för att förhindra vårdskador.

Vården skall ges med respekt för alla patienters lika värde och för den enskilda människans värdighet. Verksamheten skall präglas av hög etisk medvetenhet. Vårdgivaren skall tillhandahålla vård på lika villkor oavsett kön, ålder, funktionsnedsättning, social position, etnisk eller religiös tillhörighet samt sexuell identitet. Vården skall ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar och dessa skall vägas in i de kliniska besluten.

Landstingsfullmäktige har fastställt policydokumenten "Vård i Dialog", "Värdegrund för hälso- och sjukvården i Stockholms läns landsting" samt "Handikappolitiskt program för Stockholms läns landsting". Dessa dokument skall ytterst säkerställa att vården utmärks av hög kvalitet och helhetssyn, där patienten och dennes närstående ges ett värdigt omhändertagande och gott bemötande samt visas omtanke och respekt.

Vårdens resurser skall användas på ett så effektivt sätt att den kommer så många behövande som möjligt till nytta. LEON-principen, som innebär att vård ges på lägsta effektiva omhändertagandenivå, skall tillämpas.

Tandvården i Stockholms läns landsting (SLL) är indelad i följande nivåer:

- **Vårdguiden** på telefon och internet (www.vardguiden.se) med information och rådgivning samt råd och stöd för egenvård. Vårdguiden kan också lotsa patienten till rätt vårdnivå.
- **Allmäntandvård** vilken utgör första linjens tandvård för barn och vuxna. Allmäntandvården omfattar också viss jourverksamhet.
- **Specialisttandvård** vilken innefattar vård inom de åtta specialiteterna bettfysiologi, endodonti, oral kirurgi, odontologisk radiologi, ortodonti, parodontologi, pedodonti och protetik.

2 Lagar och förordningar samt SLL:s riktlinjer och policys

Vårdgivaren skall följa vid var tid gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och SLL:s egna riktlinjer och policys, som på något sätt berör Avtalet och dess uppdrag, se Uppdragsguiden.

Beställaren ansvarar för att på Uppdragsguiden kontinuerligt uppdatera SLL:s riktlinjer och policys som hänvisas till i Avtalet.

3 Väntetider

Vårdgivare skall delta i uppföljningar av väntetider enligt Beställarens anvisningar, se Uppdragsguiden.

4 Tandvård för asylsökande med flera

Med asylsökande m.fl. avses i detta avsnitt asylsökande enligt lag 2008:344 hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl. 4§.

Vuxna asylsökande skall erbjudas vård som inte kan anstå. Vuxna asylsökande är hänvisade till Folktandvårdens mottagningar.

Asylsökande och gömda som inte fyllt 18 år skall erbjudas vård i samma omfattning som den som erbjuds dem som är bosatta inom Stockholms län.

Kostnaderna för tandvård för asylsökande med flera enligt ovan faktureras Beställaren i särskild ordning, se Uppdragsguiden.

5 Patientnämnden

Landstingets patientnämnd handlägger ärenden som rör den tandvård som Vårdgivaren svarar för enligt detta Avtal. Vårdgivaren skall snarast, och utan kostnad, ge nämnden den information och de svar som begärs. Vårdgivaren skall se till att patienterna får information om patientnämndens verksamhet.

6 Remisser

Vårdgivaren skall följa de krav och regler SLL har för utfärdande av remisser, se Uppdragsguiden.

7 Samverkan

Vårdgivaren skall känna till och följa de beslut om och riktlinjer i samverkansöverenskommelser samt samverkanspolicys som finns mellan SLL och andra huvudmän och som berör Vårdgivarens uppdrag, se Uppdragsguiden.

Vårdgivaren skall aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän. Vårdgivaren skall säkerställa att vårdkedjan, ur patient- och närståendeperspektivet, är så sammanhängande som möjligt.

Vårdgivaren skall aktivt delta i och vid behov ta initiativ till vårdplanering i samverkan med andra vård- och omsorgsgivare.

8 Tillgänglighet

Vårdgivaren skall svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning.

Vårdgivaren skall kunna nås per telefon under sina öppettider. Telefonsvarare skall finnas. Den som lämnar meddelande till Vårdgivaren på telefonsvarare skall bli uppringd så snart som möjligt.

Vid de tider då Vårdgivaren inte har öppet skall telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt vid behov hänvisa till annan vårdgivare.

Det skall vara möjligt för Beställaren, andra vårdgivare och samarbetspartners att kommunicera med Vårdgivaren via telefon, brev, telefax och e-post.

Vårdgivaren skall göra verksamheten i alla avseenden tillgänglig för personer med olika funktionsnedsättningar, även kognitiva funktionsnedsättningar.

Vårdgivaren ansvarar för att det finns för verksamheten ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning. De lokaler och den utrustning som är avsedda för patienter skall vara anpassade och tillgängliga för personer med olika funktionsnedsättningar.

Vårdgivaren skall följa plan- och bygglagens (1987:10) krav och Boverkets föreskrifter och allmänna råd om undanröjande av enkelt avhjälpna hinder.

9 Tolk

Vårdgivaren skall, när så behövs, anlita tolk (inklusive teckentolk) samt ha rutiner för hur användning av tolk sker.

Vårdgivaren skall känna till hur kommunikation sker med person som använder texttelefon.

Vårdgivare som utnyttjar tolk Beställaren betalar för skall använda av SLL upphandlade tolkförmedlingar, se Uppdragsguiden.

Minderåriga barn och ungdomar får inte användas som alternativ till språktolk.

10 Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet

Vårdgivaren skall ha ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården, SOSFS 2005:12.

11 Kunskapsbaserad vård

Vårdgivaren skall följa för uppdraget tillämpliga nationella riktlinjer, etablerade lokala vård- och handlingsprogram/guidelines etc samt av SBU redovisat kunskapsläge. För aktuella vård- och handlingsprogram, se Uppdragsguiden.

12 Forskning, utveckling och utbildning

Vårdgivare skall kunna medverka i forsknings-, utvecklings- och utbildningsprojekt (FOUU). Detta kan exempelvis omfatta att utföra registreringar och göra behandlings-/undersökningsprotokoll och journalkopior/röntgen tillgängliga för vårduppföljning och forskning. Medverkan kan även komma att omfatta uppbyggnad och drift av kvalitetsregister.

Medverkan, utöver nämnda exempel eller liknande, regleras genom särskild överenskommelse i samband med varje enskilt projekt.

13 Vårdhygien och smittskydd

Vårdgivaren skall följa och tillämpa lagar, förordningar samt nationella och regionala riktlinjer avseende smittskydd och vårdhygien som avser den verksamhet som bedrivs enligt Avtalet, se www.smittskyddsensheten.nu och www.vardhygien.nu.

14 Patientjournaler

Vårdgivaren skall upprätta, hantera och bevara patientjournaler enligt gällande lagar och förordningar.

Vid utlämnande av kopior av patientjournal till patient skall Vårdgivaren följa SLL:s regler om avgiftsbeläggning vid utlämnande av kopior av allmän handling, se Uppdragsguiden.

Vårdgivaren skall, om patientens medgivande finns, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som lämnar vård till patienten. Vårdgivaren äger inte rätt till någon ersättning för detta.

Med patientjournal avses journaler oavsett vilka media de är lagrade på.

När en samordnad patientjournal blir aktuell skall Vårdgivaren följa kommande anvisningar från SLL avseende detta.

15 Personal

Vårdgivaren skall ha personal i den omfattning som krävs för att utföra uppdraget i enlighet med Avtalet.

Vårdgivaren skall tillse att personalen har för uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som erfordras.

Personal med patientkontakt skall tala och förstå samt kunna läsa och skriva svenska.

16 Tystnadsplikt

Vårdgivare skall tillse att även annan personal än hälso- och sjukvårdspersonal har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även personal anställd hos andra leverantörer som arbetar på uppdrag av Vårdgivaren.

17 Meddelarfrihet

Meddelarfrihet för anställda i SLL:s förvaltningar och bolag regleras i svensk lag.

Det är väsentligt för Beställaren att anställda hos externa vårdgivare – vid bedrivande av verksamhet enligt Avtalet – omfattas av en liknande meddelarfrihet.

Vårdgivaren förbinder sig därför att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller radioprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av lagen (1990:409) om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det område som Avtalet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt 16 kap. sekretesslagen (1980:100).

Beställaren har rätt att säga upp Avtalet i förtid om Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot ovan angiven förbindelse.

18 Information och marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att informera om sin verksamhet till invånare, patienter, samverkansparter och andra intressenter.

Vårdgivaren ansvarar för att de egna uppgifterna i SLL:s Elektroniska Katalog (EK) är korrekta och aktuella.

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring av verksamheten är saklig och följer Beställarens riktlinjer för marknadsföring, se Uppdragsguiden.

19 Underleverantör

Om Vårdgivaren anlitar underleverantörer för utförande av åtaganden enligt Avtalet skall Vårdgivaren ansvara för underleverantörens åtagande såsom för sitt eget. Med underleverantör avses annan vårdgivare som utför hela eller delar av det uppdrag Vårdgivaren har enligt detta Avtal.

Vårdgivaren skall, på Beställarens begäran, lämna information om vilka underleverantörer som anlitas.

20 Läkemedel

Läkemedelsbehandling skall ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Valet av distributionsform skall ske utifrån den enskilda patientens medicinska situation.

Vårdgivarens förskrivning skall ske i enlighet med de rekommendationer som utfärdas av eller förmedlas av såväl SLL:s läkemedelskommittéorganisation inklusive Kloka listan© och Kloka råd.

Vårdgivaren skall ta del av producentoberoende läkemedelsinformation, se Uppdragsguiden.

Recept skall vara försedda med kvalitetssäkrad identifikation som innehåller personlig förskrivarkod och arbetsplatskod. Arbetsplatskod skall kopplas till Vårdgivarens uppdrag enligt detta Avtal. Vårdgivaren skall tillse att Vårdgivarens arbetsplatskoder används på ett korrekt sätt, se Uppdragsguiden.

Vårdgivaren skall införa förskrivarstöd så snart sådant finns tillgängligt i journalsystemet. För tillgängliga tjänster, se Uppdragsguiden.

Vårdgivarens kassation av läkemedel skall ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

Alla kontakter och all samverkan Vårdgivaren har med läkemedelsföretag och medicinsktekniska företag skall följa de avtal och överenskommelser som har träffats av SLL med berörda intressentorganisationer, se Uppdragsguiden.

Vårdgivare som avser att genomföra klinisk läkemedelsstudie skall senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket/etikprövningsnämnd anmäla detta till SLL:s läkemedelskommittéorganisation. Vårdgivaren skall försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

21 Uppföljning

21.1 Uppföljningens syfte

Beställaren äger rätt att följa upp verksamhet och prestationer samt försäkra sig om att Vårdgivaren uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Uppföljning syftar också till att skapa en grund för gemensam utveckling av vården och Vårdgivarens uppdrag genom exempelvis benchmarking. Uppföljningen skall även ge underlag för patienterna att göra kunskapsbaserade val av vårdgivare samt för att tillgodose rätten till demokratisk insyn.

Vårdgivaren skall samverka med Beställaren i frågor som rör uppföljning och analys av verksamheten samt utveckling av vårdens kvalitet, produktivitet och effektivitet. Beställaren ansvarar för utformningen av uppföljningarna, innefattande former, innehåll och tidpunkter härför.

Beställaren äger rätt att publicera uppföljningens resultat för allmänheten och andra vårdgivare för att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för rankning.

21.2 Uppföljningsmöten

Vårdgivaren skall delta på de uppföljningsmöten Beställaren kallar till. Beställaren skall inför uppföljningsmötet skriftligen till Vårdgivaren översända frågor och underlag.

21.3 Patientenkäter och annan uppföljning

Beställaren kan även genomföra uppföljning på andra sätt exempelvis genom patientenkäter, väntetidsmätningar och telefontillgänglighetsmätningar.

Patientenkäter utförs med den metod, de frågeställningar, vid de tidpunkter och med de intervall Beställaren bestämmer. När Beställaren genomför patientenkäter skall Vårdgivaren - efter Beställarens anvisningar - medverka i framtagandet av patientunderlag och ställa detta kostnadsfritt till Beställarens förfogande.

Beställaren äger resultaten av patientenkäten och annan uppföljning samt rätten att publicera dessa.

21.4 Revisioner

Beställaren äger rätt att genomföra revisioner av Vårdgivarens verksamhet. Revisioner kan utföras med olika syften;

- säkerställa att Vårdgivaren fullföljer sitt uppdrag enligt Avtalet och att patienterna får bästa möjliga vård,
- göra jämförande studier med andra vårdgivare med motsvarande eller liknande uppdrag,

- studera våldsamband mellan olika vårdnivåer,
- göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens fakturering sker på korrekt sätt,
- följa upp Vårdgivarens miljöarbete eller
- av andra skäl.

En revision kan omfatta granskning av kvalitetssystem, rutinbeskrivningar samt patientjournaler och övriga dokument som revisorerna eller Beställaren anser angelägna för granskningens genomförande. Därtill får revisorerna vidtaga sådana åtgärder som de bedömer nödvändiga för att fullgöra granskningen.

Vårdgivaren skall medverka vid revisioner och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som revisorerna efterfrågar till deras förfogande. Vid granskning av journalhandlingar skall detta ske enligt gällande sekretessregler. Samtliga deltagare i revisionerna skall beakta gällande bestämmelser om sekretess och tystnadsplikt.

Beställaren äger revisionsrapporten.

22 Informationsförsörjning

22.1 Vårdgivarens IT stöd

Vårdgivaren skall använda de IT-tjänster och i övrigt följa de krav som anges i Avtalet.

22.2 Informationssäkerhet

Vårdgivaren skall skydda sin information mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter. Hur skyddet genomförs skall dokumenteras. Vårdgivaren skall på begäran kunna uppvisa denna dokumentation för Beställaren.

Vårdgivaren skall följa SLL:s gällande riktlinjer för informationssäkerhet, se Uppdragsguiden.

Vårdgivaren skall ta del av loggar och information om avvisade poster för att kunna säkerställa att den information som tas emot av SLL:s system är fullständig och korrekt.

Förutom rapportering till SLL:s centrala system skall Vårdgivaren svara på frågor och lämna information till Beställaren enligt Beställarens anvisningar.

22.3 Verksamhetsrapportering

Verksamhetsrapporteringen syftar till att ge underlag för utbetalning av ersättning till Vårdgivaren, för odontologisk uppföljning samt för uppföljning av volymer och produktivitet.

Vårdgivaren skall rapportera verksamhets- och prestationsinformation till SLL:s system enligt Beställarens anvisningar om innehåll, terminologi, frekvens, tidpunkt, med mera, se Uppdragsguiden.

23 Tillstånd

Vårdgivaren skall under hela Avtalstiden ha de tillstånd och bemyndiganden samt uppfylla sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget.

För de fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller F-skattesedel skall Vårdgivaren omedelbart meddela Beställaren detta.

24 Försäkringar, ansvar och åligganden

Försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799) tecknas av SLL för de patienter som vårdas enligt detta avtal.

Vårdgivaren är skyldig att utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla de utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, utredningar och analyser som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag genom sitt dotterbolag PSR behöver för sin handläggning av patientskadefall.

Vårdgivaren har fullt ansvar för sitt åtagande enligt Avtalet och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas av åtagandet.

Vårdgivaren skall hålla Beställaren skadeslös om krav väcks mot Beställaren som en följd av Vårdgivarens handlande, eller underlåtenhet att handla.

Ansvaret gäller under detta Avtals giltighetstid och därefter under en period av tre år, utom i fall av uppsåt eller grov vårdslöshet, då ansvaret gäller till dess preskription inträder.

Beställaren skall snarast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Vårdgivaren som omfattas av föregående stycke. Beställaren skall inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Beställaren framförs som omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet.

Vårdgivaren skall ersätta Beställaren för samtliga de kostnader och förluster som Beställaren förorsakas som en följd av Vårdgivarens fel eller försummelse.

Vårdgivaren skall teckna och vidmakthålla ansvars- och företagsförsäkringar efter vedertagna normer, som håller Beställaren skadelös vid eventuell skada. Vårdgivarens ansvar är inte begränsat till de belopp som omfattas av de försäkringar som Vårdgivaren tecknat.

Vårdgivaren skall fullgöra samtliga åligganden avseende inbetalning av socialförsäkringsavgifter, skatter och avgifter.

25 Miljö

Vårdgivaren skall i sin verksamhet enligt detta Avtal verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan och för att de i SLL:s miljöpolitiska program vid varje tidpunkt gällande miljömålen uppnås. För information om gällande miljöprogram och miljömål, se Uppdragsguiden.

Vårdgivaren skall samverka med Beställaren i miljöfrågor och, då Beställaren så begär, redovisa hur Vårdgivaren arbetar för att uppfylla SLL:s miljömål.

Vårdgivaren skall för sin verksamhet enligt detta Avtal följa Beställarens anvisningar för ett gott miljöarbete och de specifika krav på insatser som finns angivna för verksamheten, se Uppdragsguiden.

26 Katastrophs situation och höjd beredskap

Vårdgivaren är skyldig att delta i planering för katastrofer, kriser och krig för att verksamheten skall kunna fungera under rådande förhållanden.

Vårdgivaren skall vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av SLL och fortsätta sin verksamhet under landstingsstyrelsens ledning.

Vårdgivaren skall medverka vid, av SLL organiserade, övningar i sådan omfattning att Vårdgivaren kan bedriva en fortsatt verksamhet även i kritiska lägen. Vårdgivaren skall lämna SLL de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.

27 Brandsäkerhet

Vårdgivaren är skyldig att vidta de åtgärder som behövs för att förebygga brand och för att hindra eller begränsa skador till följd av brand (systematiskt brandskyddsarbete).

28 Efter Avtalets upphörande

Beställaren och Vårdgivaren skall vid Avtalets upphörande samråda kring hantering av patientjournaler och patientlistor samt information till patienter och allmänhet för att övergången till annan vårdgivare skall kunna ske utan avbrott eller brister i verksamheten. Vårdgivaren är skyldig att samverka med andra vårdgivare som kommer att ta över Vårdgivarens patientansvar.

När Vårdgivaren upphör att driva verksamhet enligt Avtalet skall patientjournalerna, om Beställaren så begär, överföras till annan av SLL anvisad hälso- och sjukvårdspersonal som framöver skall svara för patientens vård och behandling. Om journalen finns hos SLL skall istället en kopia av journalen överföras. Patientens medgivande till överföring skall finnas.

Vårdgivaren skall svara för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

För utförda tjänster enligt Avtalet gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Uppdragsbeskrivning specialisttandvård för barn och ungdomar

Målet med tandvården är *en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen*. En god tandvård innebär bland annat att vårdgivaren skall lägga särskild vikt vid förebyggande åtgärder, att vården skall vara lätt tillgänglig samt att vården så långt möjligt utformas i samråd med patienten. Genom att informera, stödja och motivera barn och föräldrar skall barnen förmås att ta ansvar för sin egen hälsa.

1 Målgrupper

Målgruppen för specialisttandvård för barn och ungdomar är:

- barn och ungdomar som remitterats från allmäntandvård, specialisttandvård eller sjukvård.

Med målgrupp avses:

- barn och ungdomar 0-19 år folkbokförda i Stockholms län eller kvarskrivna enligt 16 § folkbokföringslagen (1991:481),
- barn och ungdomar 0-19 år folkbokförda i annat län och som av vårdgivare inom länet remitterats för akuta besvär,
- asylsökande och gömda barn 0-17 år.

2 Vårdtjänst

Med specialisttandvård avses i detta sammanhang tandvård som utförs av tandläkare med specialistkompetens eller tandläkare under specialiseringstjänstgöring enligt Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 1993:4 (M) eller annan person under sådan tandläkares ansvar.

Vården syftar till att från odontologisk synpunkt ge ett funktionellt och utseendemässigt godtagbart resultat.

Förutsättningar för auktorisation

Auktorisation sker av vårdgivare inom respektive specialitet, med undantag av ortodonti. Vårdgivaren ska förfoga över mottagning för specialisttandvård med av vårdgivaren anställd(a) tandläkare med specialistkompetens enligt förordningen (1998:1513) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. En vårdgivare kan vara enskild firma där ägaren har samma kompetens.

På varje mottagning ska finnas en specialisttandläkare som är ansvarig för kontakterna med Beställaren. Vårdgivaren ska fortlöpande hålla Beställaren informerad om vem som är ansvarig för dessa kontakter. Den som är ansvarig för kontakterna med Beställaren ska finnas närvarande på mottagningen minst 20 timmar per vecka med undantag av exempelvis semestrar. Annan närvaro kan prövas av Beställaren i särskild ordning.

På mottagningen ska för varje patient finnas en patientansvarig specialisttandläkare eller tandläkare under specialiseringstjänstgöring.

Auktoriserad vårdgivare av specialisttandvård kan även auktoriseras för att bedriva allmäntandvård vid samma mottagning.

Remitteringsrutiner

Vårdgivare av allmäntandvård och/eller specialisttandvård för barn och ungdomar samt läkare får i samråd med patient/vårdnadshavare remittera patient för specialisttandvård till valfri auktoriserad leverantör av specialisttandvård, exklusive ortodonti.

Remissen ska ställas till mottagningen. Remissen får endast avse behandling som kräver specialisttandvårdens kunskaper och/eller resurser i övrigt. Som vägledning för remittering gäller Svenska Pedodontiföreningens policydokument, *Prioriteringar och patientsäkerhet inom tandvården för barn och ungdomar*, se Uppdragsguiden.

Pedodonti utgör en tvärvetenskaplig specialitet. Detta innebär att remisser för vård inom samtliga specialiteter utom ortodonti får ställas till mottagning för pedodonti.

För vård inom *parodontologi, oral kirurgi, endodonti, oral protetik, odontologisk radiologi* och *bettfysiologi* får remiss ställas till mottagning för respektive odontologisk specialitet.

Vid remittering för *ortodonti* gäller särskilda regler.

Remiss för behandling under narkos får endast ställas till mottagning för pedodonti. Vårdgivare inom specialiteten oral kirurgi äger rätt att remittera för narkos.

Specialisttandvård

Vårdgivaren ska ta emot remiss för specialisttandvård vid den mottagning och inom den specialitet för vilken vårdgivaren auktoriserats. Skyldigheten gäller enbart behandling som kräver specialisttandvårdens kunskaper och/eller resurser i övrigt. Som vägledning gäller Svenska Pedodontiföreningens policydokument, *Prioriteringar och patientsäkerhet inom tandvården för barn och ungdomar*, se Uppdragsguiden.

Patienterna ska erbjudas undersökning och behandling i den ordning remisserna kommit in men med förtur för fall där det av remissen framgår att detta bör ske. Av remissen skall framgå diagnos och i övrigt relevanta uppgifter för att eventuell förtur skall kunna bedömas.

Patienterna ska erbjudas undersökning senast två månader efter det att remissen inkommit till mottagningen och ska erbjudas behandling senast efter ytterligare två månader. Vårdgivaren ska meddela Beställaren när något av dessa krav inte uppfylls.

I vissa fall behöver endast delar av den totala behandlingen utföras inom specialisttandvården, t.ex. diagnostik, planering, utredning och uppföljning, medan övriga delar, t.ex. prevention och konserverande behandling kan utföras av annan. Den patientansvarige specialisttandläkaren avgör om och hur uppdelning av behandlingen ska ske med beaktande av medicinska, psykologiska och odontologiska skäl. Sådan vård som inte kräver specialisttandvårdens kunskaper och/eller resurser i övrigt ska överlämnas till den remitterande tandläkaren eller till annan allmäntandläkare.

Vårdgivaren ska på begäran ge råd åt allmäntandläkare, specialisttandläkare och läkare.

Om Vårdgivaren saknar resurser för att utföra vården kan patienten remitteras till vårdgivare med vilken Beställaren har särskilt avtal.

Behandling/kunskapsbaserad vård

Personalen vid mottagningen ska ge en sakkunnig och omsorgsfull vård i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område.

Av SLL framtagna handlingsprogram är det främst *Handlingsplan för arbetet med Barnkonventionen inom Stockholms läns landsting*, *Jämställdhetspolicy för Stockholms läns landsting* samt

Handikappprogram för Stockholms läns landsting som berör specialisttandvård för barn och ungdomar, se Uppdragsguiden.

Av särskild vikt är att till socialtjänsten anmäla misstankar om att ett barn far illa. Med barn som far illa avses försummelse/omsorgssvikt, psykisk- och fysiskt misshandel samt sexuella övergrepp.

All behandling skall baseras på bästa tillgängliga vetenskapliga bevis/evidens. Vid val av behandling skall även hänsyn tas till behandlingens kostnadseffektivitet.

Vård från och med det år patienten fyller 20 år ersätts enligt det statliga tandvårdsstödet regler.

Rapportering av verksamhetsinformation

Vårdgivaren skall genom remitterings- och faktureringsystemet Sonat ta emot remisser och fakturera för utförd vård. Hur uppgifterna skall levereras och vilka uppgifter som skall ingå specificeras på Uppdragsguiden.

3 Tillgänglighet

Utöver det som allmänna villkor föreskriver om tillgänglighet skall vårdgivaren erbjuda planerade och akuta besök på mottagningen.

Vårdgivaren skall rapportera aktuella väntetider till Vårdguiden samt rapportera till Beställaren när väntetiden överstiger två månader.

Vårdgivaren bör via Vårdguiden länka till egen hemsida för information om bl.a. tillgänglighet och verksamheten i övrigt.

Kommunikation med patient/målsman ska ske på lättförståelig svenska.

4 Kompetens

All personal som behandlar barn skall ha aktuell barnkompetens vilket inbegriper kunskap om barns och ungas specifika behov samt om familjers villkor och situation. Barnkompetens innefattar också kunskap om barns psykosociala utveckling samt kompetens i kommunikation och bemötande av barn och föräldrar/vårdnadshavare.

Vårdgivaren skall sträva efter att öka sin kompetens inom barn- och ungdomsvården. Detta kan exempelvis ske genom efterutbildning eller genom ett nätverk av andra vårdgivare med barnkompetens för utbyte av kunskaper och erfarenheter.

5 Kvalitetsregister

Rapportering till adekvata nationella kvalitetsregister skall ske när dessa tas i bruk.

6 Samverkan

Vårdgivaren skall samverka med andra vårdgivare och myndigheter i frågor som rör barns hälsa. Det är av särskild vikt att Vårdgivaren deltar i arbetet med att utveckla och upprätta rutiner för ett väl fungerande samarbete med såväl barnhälsovård, socialtjänst, förskola och skola som med allmäntandvård.

7 Miljökrav

Miljöledning

Vårdgivaren skall systematiskt arbeta för att verksamheten har ett miljöledningssystem, se Uppdragsguiden.

Alternativ A. Miljöcertifiering

Vårdgivare vars sammanlagda ersättning från Beställaren är, eller överstiger 15 Mkr/år ska systematiskt arbeta för att verksamheten har ett miljöledningssystem certifierat enligt ISO-standard 14001 eller motsvarande.

Alternativ B. Miljödiplomerad eller Miljöcertifiering

Vårdgivare vars sammanlagda ersättning från Beställaren understiger 15 Mkr/år ska systematiskt arbeta för att verksamheten är miljödiplomerad av Beställaren eller har ett miljöledningssystem certifierat enligt ISO-standard 14001 eller motsvarande.

Redovisning av miljöinsatser

Vårdgivare som genom detta Avtal har en total årlig ersättning från Beställaren överstigande 500 000 kronor skall besvara ett antal frågor om

Uppdragsbeskrivning
Kapitel 4
2010

hur man arbetar för att uppfylla målen i SLL:s miljöprogram, se Uppdragsguiden.

Uppdragsgemensam uppföljning

Uppföljning sker i olika former och på olika nivåer.

Detta dokument beskriver återrapportering av de strategiska nyckeltal¹ för jämförelse mellan vårdgivare och över tid som Beställaren kommer att följa. Nyckeltal redovisas där så är möjligt uppdelat på kön, ålder och/eller geografi.

Uppgifter till uppföljningen hämtas av Beställaren från befintliga register som vårdgivaren skall rapportera till. Regler för rapportering finns i avtalets avsnitt om informationsförsörjning - *"Rapportering av verksamhetsinformation samt IT-relaterade frågor"* och på Uppdragsguiden.

¹ Nyckeltal = Ett nyckeltal väger ihop information från minst två variabler, dvs att ett värde sätts i relation till något annat för att göra enheterna jämförbara.

Uppdragsgemensam uppföljningsplan för specialisttandvård för barn och ungdomar, 2010

Behov	Nyckeltal	Varför följs nyckeltalet	Frekvens	Källa
Behov/efterfrågan i befolkningen	Antal behandlade patienter* i förhållande till total listade barn samt uppdelat på kön, ålder	Mäter bedömt vårdbehov/efterfrågan över tid	Månadsvis/ årsvis	Sonat
	Antal behandlade patienter per specialitet** i förhållande till totalt antal behandlade patienter.	Mäter bedömt vårdbehov/efterfrågan per specialitet	Månadsvis/ årsvis	Sonat
	Antal behandlade patienter per vårdbehovsområde (1-4) i förhållande till totalt antal behandlade patienter	Mäter bedömt vårdbehov/efterfrågan i geografiska områden med olika socioekonomiska förutsättningar	Årsvis	Sonat
Vårdtyngd	Utförda åtgärder per specialitet och totalt	Mäter utförd vård och i någon mening vårdtyngd	Månadsvis/ årsvis	Sonat

* Behandlade patienter: Varje patient räknas en gång per år

** Behandlade patienter per specialitet: Varje patient räknas en gång per år och specialitet.

Uppföljningsplan
 Kapitel 5
 2010

Prestation	Nyckeltal	Varför följs nyckeltalet	Frekvens	Källa
Utförda och beställda åtgärder	Antalet behandlade per specialitet och mottagning uppdelade per remittentgrupp*	Mäter efterfrågan/belastningen per mottagning	Per tertial/årsvis	Sonat

* Varje barn räknas bara en gång per år per specialitet och mottagning. Remittentgrupper: allmäntandvård, specialisttandvård, läkare

Kostnad	Nyckeltal	Varför följs nyckeltalet	Frekvens	Källa
	Fakturerade åtgärder per specialitet och mottagning samt snittkostnad per patient per specialitet och mottagning	Mäter kostnaden för utförd vård Mäter kostnaden för utförd vård och ger möjlighet att jämföra mottagningarna	Månadsvis	Sonat

Uppföljningsplan
 Kapitel 5
 2010

Indirekta kostnader	Nyckeltal	Varför följs nyckeltalet	Frekvens	Källa
	Antal behandlade patienter per remitterande allmäntandvårdsmottagning och per specialitet i förhållande till totalt listade barn per mottagningen.	Mäter remitteringsmönster hos allmäntandvårdens mottagningar	Årsvis	Sonat
	Antal behandlade patienter per remitterande specialistmottagning och per specialitet i förhållande till totalt antal behandlade patienter per mottagningen.	Mäter sidoremitteringsmönstret hos specialistmottagningarna	Årsvis	Sonat
	Antal avvisade remisser per specialitet	Mäter om remitterad vård krävt specialisttandvårdens medverkan	Årsvis	Sonat
	Antal/andel med väntetid i dagar >60 mellan remissdatum och undersökningsåtgärd	Mäter följsamhet till krav i uppdraget	Månadsvis	Sonat
	Antal/andel med väntetid i dagar >60 mellan undersökningsåtgärd och behandlingsåtgärd	Mäter följsamhet till krav i uppdraget	Månadsvis	Sonat

Ersättningar

1 Produktionsrelaterad ersättning

1.1 Specialisttandvård för barn och ungdomar

Beställaren ersätter sådan behandling som kräver specialisttandvårdens kunskaper och/eller resurser i övrigt. Som vägledning gäller Svenska Pedodontiföreningens policydokument *Prioriteringar och patientsäkerhet inom tandvården för barn och ungdomar*, se Uppdragsguiden.

Beställaren betalar ersättning för utförda vårdåtgärder inom den specialitet auktorisationen avser enligt förteckning som fastställs av hälso- och sjukvårdsnämnden. För pris- och åtgärdsförteckning, se Uppdragsguiden.

Ersättning för rådgivning till allmäntandläkare, specialisttandläkare och läkare ingår i pris- och åtgärdsförteckning för barn- och ungdomstandvården. Särskild debitering för rådgivning kan således inte ske.

Åtgärderna överensstämmer i huvudsak med vad som anges i Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets föreskrifter (TLVFS 2008:1) om statligt tandvårdsstöd. De beskrivningar över åtgärdernas innehåll, kombinationsmöjligheter m.m. som lämnas där, gäller i tillämpliga delar även för den specialiserade barn- och ungdomstandvården. Förteckningen har kompletterats med åtgärder som enbart avser barn- och ungdomstandvård.

För vård inom pedodonti betalas ersättning för alla i föreskriften upptagna åtgärder. För övriga specialiteter betalas ersättning endast för vård inom den specialitet för vilken mottagningen auktoriserats. Undantag från detta utgör enstaka åtgärd, exempelvis fyllningsterapi, utförd som en del i behandlingsprocessen. Annan vård, utanför den för vilken mottagningen auktoriserats, ska förhandsprövas hos Beställaren. Ersättning betalas normalt inte för vård utförd efter remiss till odontologisk radiologi från vårdgivare inom ortodonti. För ortodontin innefattar avtalen med Beställaren även radiologiska undersökningar. Ersättning kan därför endast utgå för extraordinära undersökningar såsom CBT.

Ersättning betalas enbart för åtgärder som avslutats före det år under vilket patienten fyller 20 år. Från och med det år då patienten fyller 20 år upphör landstingets skyldighet att erbjuda avgiftsfri vård och patienten omfattas i stället av lagen (2008:145) om statligt tandvårdsstöd. Om en åtgärd inte bedöms kunna avslutas före detta år ska patienten upplysas om detta så snart det är möjligt. Information om dessa regler lämnas på Vårdguiden.

1.2 Specialisttandvård för asylsökande och gömda barn och ungdomar

Se Uppdragsguiden.

2 Bonusersättningar och viten

Beställaren beräknar bonusersättningar respektive viten.

Utbetalning av bonusersättning respektive fakturering av vite sker senast 31 mars efterföljande år.

2.1 Vite för bristande miljöarbete

Vårdgivare som sammanlagt för samtliga sina avtal med Beställaren under kalenderåret fått en ersättning som överstiger 15 Mkr skall ha ett gällande miljöcertifikat enligt ISO-standard 14001 (eller EMAS/motsvarande). Om sådant certifikat saknas skall Vårdgivaren erlægga vite på 0,5 procent av de ersättningar som Beställaren under kalenderåret utbetalat till Vårdgivaren enligt punkt 1 och 2.1 i dessa ersättningsvillkor.

Vårdgivaren som sammanlagt för samtliga sina avtal med Beställaren under kalenderåret fått en ersättning som inte överstiger 15 Mkr, kan som ett alternativ till miljöcertifiering ansöka om miljödiplomering hos Beställaren, se Uppdragsguiden. Om Vårdgivaren saknar sådant miljödiplom eller certifikat enligt ISO 14001 (eller EMAS/motsvarande) skall Vårdgivaren erlægga vite på 0,5 procent av de ersättningar som Beställaren under kalenderåret utbetalat till Vårdgivaren enligt punkt 1 i dessa ersättningsvillkor.

3 Avgifter från barn och ungdomar

Enligt tandvårdslagen (SFS 1998:125) skall regelbunden och fullständig tandvård vara avgiftsfri för barn och ungdomar till och med det år då de fyller nitton år. Uppkommer kostnader med anledning av att patienten uteblivit från avtalat tandvårdsbesök får avgift tas ut av patienten.

Vårdgivaren får ta ut avgift om patienten på begäran ges tandvård som inte är nödvändig för att uppnå ett från odontologisk synpunkt funktionellt och utseendemässigt godtagbart resultat. Denna begäran skall journalföras.

4 Lokaler och utrustning

Vårdgivaren svarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler och den utrustning som behövs för uppdragets utförande.

5 Tolkar

Beställaren svarar för kostnaden för språktolk eller teckentolk vid patientkontakt om Vårdgivaren anlitar tolkverksamhet som SLL har avtal med, se Uppdragsguiden.

6 Sjukresor

SLL svarar för kostnaderna för sjukresor om entreprenör med vilken SLL har avtal anlitas, se Uppdragsguiden.

7 Fakturering

Vårdgivaren skapar elektroniska fakturor i systemet Sonat. Vårdgivaren skall fakturera Beställaren en gång per månad senast den 25:e. Vårdgivaren skall skicka slutfaktura för året senast den 10 januari påföljande år. Vårdgivaren skall rapportera remissinformation till Beställaren löpande via Sonat.

Fakturan utformas och specificeras enligt Beställarens anvisningar, se Uppdragsguiden

Varje remiss/faktura skall innehålla följande uppgifter:

- Remissmottagare (organisationsnummer/kliniknummer)
- Mottagande specialitet
- Datum för mottagen remiss
- Remittent (organisationsnummer/kliniknummer)
- Remissorsak
- Patientens personnummer
- Datum för utförd vård
- Åtgärds-koder för utförda behandlingar, antal/minuter och pris/summa
- Datum för skickat remissvar (när ärendet avslutats)

Utförd skall rapporteras i Sonat senast tre månader efter att de utförts.

Ersättningar och rapportering av uppgifter hanteras manuellt under en övergångsperiod. Systemet Sonat bedöms vara driftklart fr o m den 1 juni år 2010.

Beställaren äger rätt att kräva att Vårdgivaren specificerar vissa uppgifter elektroniskt.

Beställaren äger rätt att införa elektronisk fakturering och ställa system för detta till Vårdgivarens förfogande och användning.

7.1 Moms

Privat vårdgivare och landstingsägda bolag kompenseras för att de inte äger rätt att göra avdrag för moms. Ersättningar i detta Avtal är satta med hänsyn till detta. Ersättningen för statliga vårdgivare är på grund av särskilda momsförutsättningar lägre än redovisade belopp.

7.2 Betalningsvillkor

Fakturan skall anses ha nått fram till Beställaren senast fem dagar efter det att fakturan skickats från Vårdgivaren.

Vårdgivaren har inte rätt att ta ut faktureringsavgift eller andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats tre månader efter det att vårdtjänsten avslutades.

Tandvårdsräkning för barn och ungdomar ska användas. Beställaren äger rätt att kräva att Vårdgivaren specificerar vissa uppgifter elektroniskt.

7.3 Invändningar mot faktura

Invändningar mot fakturan skall ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning skall reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Beställaren och Vårdgivaren.

7.4 Dröjsmål

Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.

Rapportering av verksamhetsinformation samt IT-relaterade frågor, specialisttandvård för barn och ungdomar

1 Allmänt

I denna bilaga beskrivs de krav och anvisningar som avser IT-relaterade frågor. Dokumentet består av tre delar

- ⊙ Lokala IT-system
- ⊙ Gemensamma IT-tjänster i SLL
- ⊙ Verksamhetsrapportering

I tabellerna under punkt 2-4 beskrivs de krav på användning av lokala IT-system och gemensamma IT-tjänster som är kända vid avtalets tecknande. Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort delar av dessa krav under avtalets giltighetstid.

System eller tjänst som är obligatorisk att använda är markerad med ordet **Krav** i vänstra kolumnen. System eller tjänst som det är önskvärt att vårdgivaren använder är markerad med **Önskvärt**. System eller tjänst som är tillgänglig för vårdgivaren efter eget fritt val är markerad med **Möjligt**.

I Uppdragsguiden finns en detaljerad beskrivning av krav Vårdgivaren skall följa avseende information, termer, format, teknik, mm. Där framgår även eventuell transaktionskostnad eller andra avgifter som är knutna till användningen.

2 Lokala IT-system

Vårdgivaren skall, där så framgår av tabellen, använda IT-system för att utföra vissa uppgifter, till exempel föra journalanteckningar. Vårdgivaren har eget kostnadsansvar för dessa system.

Krav/ Önskvärt/ Möjligt	System eller tjänst	Förut- sätter SLLnet
Önskvärt	Datoriserat journalsystem	Nej
Krav	E-post	Nej
Krav	Åtkomst till Internet	Nej

3 Gemensamma IT-system i SLL

SLL tillhandahåller ett antal gemensamma IT-tjänster för att öka kvaliteten i informationen, underlätta informationssamverkan, effektivisera det lokala arbetet eller för att ge högre kvalitet i hanteringen av patienten.

Krav/ Önskvärt/ Möjligt	System eller tjänst	Förut- sätter SLLnet
Krav	EK ¹ – elektronisk katalog med uppgifter om verksamhet och personal	Ja
Önskvärt	E-recept ² - Digital överföring av recept till Apoteket	Nej
Möjligt	Libretto – listningssystem inom barn- och ungdomsvård	Nej
Krav	Sonat ³ – remitterings- och faktureringsystem för speciallisttandvård för barn och ungdomar	Nej
Möjligt	Sjukresor – beställningsrutin	Nej
Krav	Uppdragsguiden – Information för vårdgivaren	Nej
Möjligt	Vårdguiden	Nej
Möjligt	Symfoni – Elektronisk behandling av förhandsbedömningar	Nej

¹ Vårdgivaren ansvarar för att alla uppgifter i EK om den egna verksamheten är kompletta och aktuella.

² Normalt skall tjänsten vara integrerad med vårdgivarens lokala journalsystem.

³ Systemet blir obligatoriskt att använda när det tas i bruk.

4 Verksamhetsrapportering

Verksamhetsrapporteringen syftar till att ge underlag för ersättning till vårdgivaren, för medicinsk uppföljning samt för uppföljning av volymer och produktivitet.

All information som rapporteras till SLLs centrala system skall följa de anvisningar avseende innehåll, terminologi, frekvens, mm som är publicerade i Uppdragsguiden. Vårdgivaren skall ta del av loggar och information om avvisade poster för att kunna säkerställa att den information som tas emot av SLLs system är fullständig och korrekt.

Krav/ Önskvärt/ Möjligt	System eller tjänst	Förut- sätter SLLnet
Möjligt	Libretto – listningssystem inom barn- och ungdomsvård	Nej
Krav	Sonat ⁴ – remitterings- och faktureringsystem för specialisttandvård för barn och ungdomar	Nej
Krav	Nationella kvalitetsregister ⁵	Nej
Möjligt	Patientenkät	Nej
Krav	WIM – rapportering av verksamhetsinformation som ej inhämtas på annat sätt	Nej
Krav	Vårdmarknad	Nej

⁴ Systemet blir obligatoriskt att använda när det tas i bruk.

⁵ När Svenskt kvalitetsregister för karies och parodontit (SKaPa) och Kvalitetsregistret för dentala implantat (SDIR) tas i bruk skall vårdgivaren rapportera till dessa.

Ansökan om auktorisation för vårdgivare av specialisttandvård för barn och ungdomar

1. Vårdgivare som ansöker om auktorisation

Företagsnamn	<input type="checkbox"/>
• Organisationsnummer	<input type="checkbox"/>
• Postadress	<input type="checkbox"/>
• Postnummer och ort	<input type="checkbox"/>
• Telefonnummer	<input type="checkbox"/>
• Faxnummer	<input type="checkbox"/>
• E-postadress	<input type="checkbox"/>
• Bank-/plusgiro	<input type="checkbox"/>
Kontaktperson	<input type="checkbox"/>
• Telefonnummer (dir)	<input type="checkbox"/>
• E-postadress (dir)	<input type="checkbox"/>

2. Lokalisering

Vårdgivaren skall ange adressen där mottagningen skall vara lokaliserad.

I de fall Vårdgivaren vill bedriva verksamhet vid flera mottagningar skall dessa redovisas i en förteckning över mottagningar, se anvisningar på Uppdragsguiden.

Bekräfta och bifoga _____

Ja

Ansökan om Auktorisation
 Kapitel 8
 2010

3. Ansökan omfattar nedanstående vårdområde/n

Ansökan avser	Vårdområde	Planerad driftstart
	Specialisttandvård för barn och ungdomar	
<input type="checkbox"/>	Pedodonti	201_ _ _
<input type="checkbox"/>	Bettfysiologi	201_ _ _
<input type="checkbox"/>	Endodonti	201_ _ _
<input type="checkbox"/>	Odontologisk radiologi	201_ _ _
<input type="checkbox"/>	Oral kirurgi	201_ _ _
<input type="checkbox"/>	Oral protetik	201_ _ _
<input type="checkbox"/>	Parodontologi	201_ _ _

4. Auktorisationskrav

Ekonomisk stabilitet

För att Beställaren skall kunna bedöma om vårdgivaren uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet skall följande handlingar skickas in till Beställaren.

Utländsk vårdgivare skall insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

Registreringsbevis

Kopia på det vid ansökan gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket), högst tre månader gammalt. Kravet gäller inte för enskild firma som istället skall lämna kopia på F-skattsedel.

Bekräfta och bifoga _____

Ja

Ansökan om Auktorisation
Kapitel 8
2010

Kontrolluppgift från skatteverket

”Begäran om upplysningar vid offentlig upphandling”, Skatteverkets blankett SKV 4820. Den skall vara ifylld av Skattemyndigheten och högst tre månader gammal. Nybildat företag behöver inte sända in denna blankett.

Bekräfta och bifoga _____ Ja

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

Ifylls om tillämpligt. Bekräfta och bifoga/redovisa _____ Ja

Vårdgivare som har ett nystartat företag skall visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital/annat, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (t.ex. lämna bankgaranti eller koncerngaranti) samt på begäran kunna redovisa referens till bank eller annan finansiär.

Ifylls om tillämpligt. Bekräfta och bifoga/redovisa _____ Ja

Avtal

Undertecknad vårdgivare skall åta sig att ingå det vårdavtal enligt lagen om valfrihetssystem som återfinns i kapitel 2 i regelboken för allmän barn- och ungdomsvård och därvid följa Regelboken för den verksamhet som skall bedrivas. Om ansökan inkommer efter den 1 september åtar sig vårdgivaren även att följa den Regelbok som gäller för nästkommande år.

Bekräfta _____ Ja

Ansökan om Auktorisation
Kapitel 8
2010

Undertecknad vårdgivare skall försäkra Beställaren att vårdgivaren är medveten om att Beställaren kan återkalla auktorisationen för en mottagning om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva uppdraget.

Bekräfta _____ Ja

Fysisk tillgänglighet

Vårdgivaren skall för varje mottagning fylla i checklista avseende fysisk tillgänglighet samt bifoga denna/dessa.

Bekräfta och bifoga _____ Ja

Registrering i EK

Vårdgivaren skall för varje mottagning fylla i en blankett för registrering i den Elektroniska Katalogen (EK). Registreringen i EK krävs för att mottagningen skall bli sökbar på Vårdguiden på Internet.

Bekräfta och bifoga _____ Ja

Ort Datum

Underskrift

Namnförtydligande, adress och telefon

Ansökan om Auktorisation
Kapitel 8
2010

Om den som ansöker om auktorisation inte har möjlighet att i samband med ansökan redovisa samtliga begärda uppgifter skall det till ansökan bifogas en redogörelse för orsaken till detta och en plan för när handlingarna kommer att kompletteras. Ett beslut om villkorad auktorisation kan i sådant fall komma att fattas i form av ett meddelande om vad som återstår innan ansökan kan bifallas. Ett beslut om villkorad auktorisation utgör inte ett beslut om godkännande enligt 8 kap. 1 § lagen (2008:962) om valfrihetssystem. En sökande kan inte ansöka om rättelse enligt lagen om valfrihetssystem av ett beslut om villkorad auktorisation eller grunda en skadeståndstalan enligt samma lag på ett sådant beslut. Ett beslut om villkorad auktorisation innebär att när den som ansöker kompletterat med handlingar som visar att återstående auktorisationskrav är uppfyllda kommer ett nytt beslut att fattas som innebär att ansökan bifalls. Om sökande inte inom tre månader kan visa att återstående auktorisationskrav är uppfyllda kommer ett beslut om att inte bifalla ansökan att fattas.

Beslut om auktorisation eller villkorad auktorisation kommer att tas inom fyra månader från det att ansökan inkommit till

Registrator
HSN-förvaltningen
Box 6909
102 39 Stockholm

Besöksadress: Hantverkargatan 11 B, Stockholm

Pris- och åtgärdsförteckning

Barn- och ungdomstandvård

Gällande från 1 januari 2010

Undersökning

I undersökningsåtgärderna ingår:

- upptagande av anamnes- och statusuppgifter som är nödvändiga för undersökning och diagnostik samt information till patienten avseende dessa
- i förekommande fall erforderliga foton för diagnostik, behandlingsplanering och dokumentation, samt
- i förekommande fall provtagning, receptföreskrivning och remisshantering inklusive dokumentation

Åtgärd	Pris
101 Basundersökning och diagnostik, utförd av tandläkare	620
102 Fullständig undersökning och diagnostik, utförd av tandhygienist	565
103 Kompletterande undersökning eller utredning av enstaka tand eller problem	320
104 Kompletterande undersökning eller utredning som omfattar flera tänder eller multipla problem, utförd av tandläkare	1 445
105 Kompletterande undersökning, kontroll av behandlingsresultat, utförd av tandhygienist	440
106 Specialistutredning, konsultationsåtgärd	960

Röntgenåtgärder mm

121 Röntgenundersökning av enskild tand	45
122 Röntgenundersökning, delstatus	200
123 Röntgenundersökning, intraoral, komplett för munhålan	680
124 Panoramaröntgen	455
125 Röntgenundersökning, extraoral (snedlateral eller ramusprojektion, käkledsöversikt eller datortomografisk undersökning av en eller två tänder)	430
125-1 Röntgenundersökning, extraoral (profilröntgen eller frontal bild)	200
126 Röntgenundersökning, omfattande	830
12A Kompletterande åtgärd vid datortomografisk röntgenundersökning av en kvadrant	500
12B Kompletterande åtgärd vid datortomografisk röntgenundersökning av hel käke	900
141 Studiemodeller för behandlingsplanering	500
161 Salivsekretionsmätning	370
162 Laboratriekostnader vid mikrobiologisk undersökning	Faktura
163 Biopsi inklusive laboratorieundersökning (PAD)	Faktura+500
191 Kompletteringsåtgärd för specialist i oral radiologi, per behandlingstillfälle	645

Sjukdomsförebyggande åtgärder

Innefattar information och förebyggande behandling vid risk för tandsjukdom

201 Information och instruktion vid risk för karies, gingival/parodontal sjukdom och käkfunktionsstörning	335
202 Professionell tandrengöring, fluorbehandling och kostrådgivning i kombination med undersökningsåtgärd	130
203 Professionell tandrengöring, fluorbehandling och kostrådgivning	335
204 Profylaxskena	580

Sjukdomsbehandlande åtgärder

301 Sjukdomsbehandlande åtgärder, mindre omfattande behandling	350
302 Sjukdomsbehandlande åtgärder	625
303 Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling	1 365
303-1 Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling, mindre tidskrävande	950
311 Information och instruktion vid tand- och munsjukdomar (karies, parodontal sjukdom, peri-implantit och käkfunktionsstörning)	345

321	Icke-operativ behandling av kariessjukdom	345
341	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, mindre omfattning	365
342	Sjukdomsbehandlande åtgärder av parodontal sjukdom eller peri-implantit, större omfattning	675
362	Lustgassedering	645
36A	Premedicinering med Dormicum	485
36B	Inskolning	450
36C	Inskolning, mer omfattande	900
36D	Beteendemodifikation	900
36E	Beteendemodifikation, mer omfattande	1 350
36F	Kognitiv beteendeterapi anpassad för barn	918

Kirurgiska åtgärder

Samtliga kirurgiska åtgärder innefattar kontroll och efterbehandling inkl. suturtagning. Handläggning av komplikationer och efterbesvär upp till 14 dagar efter behandlingstillfället och i förekommande fall kontrollröntgen

401	Tanduttagning, en tand	755
402	Tanduttagning, en tand, komplicerad	1 425
403	Tanduttagning, tillkommande enkel	160
404	Operativt avlägsnande av en eller flera tänder eller annan vävnad i samma kvadrant eller annan vävnad, per operationstillfälle	2 135
405	Omfattande dento-alveolär kirurgi	3 610

Kirurgiska åtgärder vid implantatprotetik

Undersökning inför ingreppet ingår inte i implantatoperationsåtgärderna. Implantatkomponenter ingår ej.

421	Operation avseende käkbensförankrade implantat, ett implantat, per operationstillfälle	3 775
422	Kirurgisk friläggning av ett implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	1 275
423	Operation avseende käkbensförankrade implantat, två eller tre implantat, per operationstillfälle	6 255
424	Kirurgisk friläggning av två eller tre implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	1 630
425	Operation avseende käkbensförankrade implantat, fler än tre implantat, per operationstillfälle	10 175
426	Kirurgisk friläggning av fler än tre implantat vid tvåstegsteknik, per operationstillfälle	2 200
427	Benaugmentation med egen benvävnad	4 375
428	Benaugmentation med benersättningsmaterial	5 870
429	Borttagande av implantat, per operationstillfälle	3 290
430	Peri-operativ kirurgi vid implantatbehandling	1 100

Parodontalkirurgiska åtgärder

441	Plastik, enklare parodontalkirurgi vid en eller två tänder eller vid peri-implantit vid ett enstaka implantat, per operationstillfälle	1 705
442	Kirurgisk behandling av tandlossningssjukdom, per operationstillfälle	3 415
443	Kirurgisk behandling av peri-implantit vid två eller fler implantat, per operationstillfälle	2 990
44A	Tillägg för benersättning	Enligt prislista
44B	Tillägg för membran	Enligt prislista
44C	Tillägg för komponenter utöver standard	Enligt prislista
491	Kompletteringsåtgärd för specialist i oral kirurgi, per behandlingstillfälle	610
492	Kompletteringsåtgärd för specialist i parodontologi, per behandlingstillfälle	610

Rotbehandling

Åtgärderna 501-504 innefattar all rotbehandling såsom röntgen, bakterieprov och upprepade rensningar, fram till färdig rotfyllning och förslutning av tanden med temporär fyllning.

I förekommande fall ingår även återbesök vid komplikationer.

501	Upprensning och rotfyllning, en rotkanal	2 110
502	Upprensning och rotfyllning, två rotkanaler	2 785
503	Upprensning och rotfyllning, tre rotkanaler	3 510
504	Upprensning och rotfyllning, fyra eller fler rotkanaler	4 190
521	Akut endodontisk behandling	645
522	Komplicerad kanallokalisation	640
523	Stiftborttagning	945
541	Rotspetsoperation, per operationstillfälle	2 820
50A	Explorativ endodontisk behandling el. uppensad tand där behandling avbryts	900
50B	Explorativ endodontisk behandl. el. uppensad tand där behandl. avbryts, mer omfatt	1 800
50C	Behandling av tand med resorption, perforation eller öppet apex, inkl material	1 800
50D	Borttagande av frakturerad fil i rotkanal	900
50E	Borttagande av frakturerad fil i rotkanal, mer omfattande	1 800
50F	Pulpaamputation ad modum Cvek	645
591	Kompletteringsåtgärd för specialist i endodonti, per behandlingstillfälle	810

Bettfysiologiska åtgärder

604	Mjukplastskena för bettfysiologisk behandling, per skena	1 910
605	Bettskena i hård akrylat, utförd på bettfysiologiska indikationer, per skena	3 010
60A	Tillägg tandteknikerkostn. i samband med modifiering av bettstabiliserande apparatur	Faktura
08	Apnéskena, inkl allt	6 430
691	Kompletteringsåtgärd för specialist i bettfysiologi, per behandlingstillfälle	610

Reparativa åtgärder

Samtliga åtgärder inom gruppen innefattar anestesi, material och nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), puts och polering, anpassning av ocklusionen mot motstående käke, nödvändiga åtgärder för torrläggning såsom friläggning och anläggande av matris och kofferdam samt i förekommande fall kontrollröntgen. Fyllningar med permanenta fyllnadsmaterial inkl. inlägg ersätts.

701	Fyllning av en yta på framtand eller hörntand	625
702	Fyllning av två ytor på framtand eller hörntand	940
703	Fyllning av tre eller flera ytor på framtand eller hörntand	1 200
704	Fyllning av en yta på molar eller premolar	690
705	Fyllning av två ytor på molar eller premolar	1 075
706	Fyllning av tre eller flera ytor på molar eller premolar	1 250
707	Krona i plastiskt material, klinikframställd	1 330
708	Stifförankring i rotkanal vid fyllningsterapi	460
70A	Fissurförsegling	325
70B	Tillägg keramiskt inlägg, används i kombination med åtgärd 703 eller 706	3 000
79A	Kompletteringsåtgärd för specialist i pedodonti, per behandlingstillfälle	510

Protetiska åtgärder

Samtliga åtgärder inom gruppen innefattar anestesi, material och nödvändig friläggning (undantaget friläggning med lambå), avtryckstagning, provisorium, torrläggning, cementering inkl. avlägsnande av överskott och ev. polering. I åtgärderna ingår även anpassning av kontaktpunkter, av ocklusionen mot motstående käke/tänder samt tandtekniskt arbete inkl. materialkostnad om inget annat anges.

I förekommande fall ingår även kontrollröntgen.

801	Laboratoriefremställd krona, brostöd eller onlay	4 430
802	Laboratoriefremställd pelare med intraradikulärt stift	2 725
803	Klinikframställd pelare med intraradikulärt stift	855
804	Hängande broled vid tandstött protetik, per led	1 885
805	Emaljretinerad konstruktion, per stöd	1 500

806	Radikulärförankring vid avtagbar protes	3 205
807	Semipermanent krona/bro, per led	1 905
808	Innerkrona för teleskop- och konuskonstruktioner	2 915
80A	Tillägg för ädelmetall	Faktura
80B	Tillägg för konstruktionskeram per led	1 100
80C	Tillägg för varje ytterligare krona utöver den första, som specialist framställer, i samma behandlingsplan	1 270
80D	Tillägg för teknikerkostnad vid färgtagning på laboratorium	Faktura

Reparativa åtgärder förknippade med tandburen protetik

811	Cementering av lossnad krona/fasad, per krona/fasad	365
812	Broreparation 1, utan tandteknikerinsats	1 210
813	Broreparation 2, med teknikerinsats	3 735
814	Broreparation 3, mer omfattande	7 695
815	Sadelkrona	4 430

Avtagbar protetik

Samtliga åtgärder inom gruppen innefattar kontroll och justering upp till tre månader efter slutförandet av åtgärden om inget annat anges. Med slutförandet av åtgärd avses datum för definitiv utlämning av protes enligt journalanteckning.

821	Protestand, per styck	70
822	Partiell protes för temporärt bruk, en till tre tänder	3 145
823	Partiell protes för temporärt bruk, fyra eller fler tänder	4 215
824	Partiell protes med gjutet skelett, klammerförankrad	8 715
825	Komplicerad partiell protes med stöd av urtagskrona, innerkrona eller attachments	9 255
826	Attachments, per styck, material	Faktura
827	Hel underkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	6 160
828	Hel överkäksprotes inkl. erforderligt antal prefabricerade tänder	6 160
829	Immediatprotes, inkl. tänder. Innefattar inte justering.	6 160
82A	Tillägg för teknikerkostnad vid metallförstärkning av helprotes	Faktura

Reparation av avtagbar protes

831	Justering av avtagbar protes	300
832	Lagning av protes eller tillsättning av protestand	1 010
833	Rebasering av protes	2 200
834	Lagning av protes där avtryck krävs	2 200
835	Rebasering och lagning av protes	3 000
836	Komplicerad lagning av protes där svetsning av nya fästen behövs	3 500
837	Komplicerad lagning av protes där uppvaxning och gjutning av ny del utförs vilken svetsas till befintlig protes	5 600
838	Rebasering av partiell protes som utförs enligt immediatteknik	2200

Protetisk åtgärder vid implantatbehandling

851	Implantat, per styck	2 900
852	Implantatförankrad krona	8 670
853	Hängande led vid implantatförankrad bro	1 885
861	Implantatförankrad bro, överkäke, fyra implantat	38 260
862	Implantatförankrad bro, överkäke, fem implantat	38 760
863	Implantatförankrad bro, överkäke, sex implantat	39 260
864	Suprakonstruktion för implantatförankrad bro, överkäke	35 260
865	Implantatförankrad bro, underkäke, fyra implantat	36 760
867	Suprakonstruktion för implantatförankrad bro, underkäke	32 880
871	Implantatstött täckprotes, två implantat	19 400
872	Implantatstött täckprotes, överkäke, tre implantat	21 150
873	Implantatstött täckprotes, överkäke, fyra implantat	29 930
874	Tillägg för alveolarbar vid implantat, två implantat	2 635

875	Tillägg för alveolarbar vid implantat, tre implantat	2 915
876	Tillägg för alveolarbar vid implantat, fyra implantat	3 860
877	Implantatstödd täckprotes, exkl. implantat, implantatkomponenter, förankringselemer	15 900
878	Förankringselement täckprotes, tillägg, per styck	Enligt prislista
86A	Tillägg för Cresco-konstruktion per implantat	1 600
86B	Tillägg för implantatkomponenter utöver standard	Enligt prislista
86C	Tillägg för porslinsfasader hel implantatbro	10 000
86D	Tillägg vid implantatförankrad bro, underkäke, fem eller fler implantat	Enligt prislista
86E	Tillägg vid implantatförankrad bro, överkäke, sju eller fler implantat	Enligt prislista
87A	Tillägg för ädelmetaller	Faktura

Reparation av implantat och implantatretinerad protetik

881	Reparation av implantatförankrad konstruktion, mindre omfattning utan teknikerinsats	920
88A	Kompletterande åtgärd vid komplicerad lagning av implantatförankrad konstruktion på plats i munnen. Åtgärden kan användas mer än en gång vid samma behandlingstillfälle om patienten är informerad.	900
882	Av- och påmontering av implantatförankrad bro	2 640
883	Reparation av implantatförankrad konstruktion med teknikerinsats	3 685
884	Reparation av implantatförankrad konstruktion där omfattande tandteknikerinsats krävs	8 815
885	Implantat vid reparation eller utbyggnad, per styck	2 900
886	Distans inkl. centrumskruv, per styck	Enligt prislista
887	Fästskruv och protetisk cylinder (lab), per styck	Enligt prislista
888	Fästskruv, per styck	Enligt prislista
889	Centrumskruv, per styck	Enligt prislista
890	Implantatförankrad krona på befintlig distans/kopplingsdel	7 520
891	Kompletteringsåtgärd för specialist i protetik, per behandlingstillfälle	610

Tandreglering

Interceptiv behandling med apparatur efter konsultation med ortodontist, allt ortodontiskt material av standardkaraktär, teknikerkostnader samt besök för kontroll tills behandlingen anses avslutad.

90B	Fastsättning av båge eller retainer	600
90C	Retainer eller retentionsplåt	1 400
90D	Tandteknikerkostnad för retainer eller retentionsplåt	Faktura
90 E S	Interceptiv behandling med apparatur, start	3 350
90 E A	Interceptiv behandling med apparatur, avslut	2 500

Övrigt

SL 2-2	Blekning av grava förvärvade interna missfärgningar	4 000
SL 3	Blekning, avital tand	625
SL 3-1	Blekning, avital tand, inläggsbyte	350
SL 6	Laser per behandlingstillfälle	300
04	Behandling av tandvårdsrädsla hos psykolog, per timme	910
07	Narkos	5 500
07-1	IV-sedering	3 600
07-2	Sedering övervakad av narkosläkare	1 045

Anvisningar till pris- och åtgärdsförteckning för specialisttandvård till barn och ungdomar

Åtgärderna i pris- och åtgärdsförteckningen för specialisttandvård till barn och ungdomar tillämpas enligt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets författningssamling, TLVFS 2009:1.

Åtgärderna i TLVFS har i prislistan kompletterats, bl.a. ett antal åtgärder specifika för barn- och ungdomstandvård.

Egna åtgärder

Åtgärd	Förklaring
12A	Datortomografisk röntgenundersökning av en kvadrant. Används av specialist i radiologi.
12B	Datortomografisk röntgenundersökning av hel käke. Används av specialist i radiologi.
303-1	Sjukdomsbehandlande åtgärder, omfattande behandling, mindre tidskrävande. Det är inte tillåtet att debitera mer än en åtgärd 301, 302 eller 303 för samma patient under samma dag och med samma behandlare. Därför införs en latitud mellan 302 och 303, en behandling som tar cirka 30 minuter.
36A	Premedicinering med Dormicum. Se Folktandvårdens riktlinjer. Här krävs att behandlaren genomfört en medicinsk riskgruppering (ASA-klassificering) av patienten samt har erforderlig utbildning och medicinsk utrustning.
36B	Inskolning/Psykodonti Enligt "Tell show do" metoden, avser okomplicerad diagnos, kan kombineras med undersökningsåtgärder, sjukdomsförebyggande och sjukdomsbehandlande åtgärder.
36C	Inskolning/psykodonti, mer omfattande. "Tell show do" metoden. Kan kombineras med annan åtgärd.

36D	Beteendemodifikation. Avser mer komplex diagnos ex. syndrom, användning av kompletterande metoder ex Pictogram, 1000-inläring. Kan kombineras med annan åtgärd.
36E	Beteendemodifikation, mer omfattande. Avser mer komplex diagnos ex. syndrom, användning av kompletterande metoder ex Pictogram, 1000-inläring. Kan kombineras med annan åtgärd.
36F	Kognitiv beteendeterapi anpassad för barn. Formell utbildning i KBT alternativt under handledning av leg. psykolog.
44A	Tillägg för benersättning, enligt prislista
44B	Tillägg för membran, exempelvis emdogain, enligt prislista
44C	Tillägg för komponenter utöver standard, enligt prislista
50A	Explorativ endodontisk behandling eller upprensad tand där behandlingen avbryts. Debiteringsåtgärd vid avbruten behandling.
50B	Explorativ endodontisk behandling eller upprensad tand där behandlingen avbryts. Debiteringsåtgärd vid avbruten behandling.
50C	Behandling av tand med resorption, perforation eller öppet apex inklusive material. Åtgärd avser ett behandlingstillfälle
50D	Borttagande av frakturerad fil i rotkanal. En åtgärd främst avsedd för specialist
50E	Borttagande av frakturerad fil i rotkanal, mer omfattande En åtgärd främst avsedd för specialist
50 F	Pulpaamputation ad modum Cvek
60A	Tillägg för tandteknikerkostnad i samband med modifiering av bettstabiliserande apparatur. Används av specialist i bettfysiologi vid ombyggnad av befintlig apparatur.

70 A	Fissurförsegling
70B	Tillägg keramiskt inlägg Används i kombination med åtgärd 703 eller 706. Inlägg är inte ersättningsberättigat enligt förordningen.
79 A	Kompletteringsåtgärd för specialist i pedodonti, per behandlingstillfälle
80A	Tillägg för ädelmetall. Faktisk av tandteknikern debiterad kostnad för ädelmetall läggs in i åtgärden
80B	Tillägg för konstruktionskeram, per led. Används när tandteknikern debiterar för konstruktionskeram oavsett kostnad.
80C	Tillägg för varje ytterligare krona utöver den första, som specialist framställer, i samma behandlingsplan. En kompletteringsåtgärd för specialister i protetik.
80D	Tillägg för teknikerkostnad vid färgtagning på laboratorium. Används när patienten har mycket höga krav på estetik och ett godtagbart resultat för färgtagning inte kan uppnås på klinik.
82A	Tillägg för teknikerkostnad vid metallförstärkning av helprotes Faktisk av tandteknikern debiterad kostnad läggs in i åtgärden
86A	Tillägg implantat för Cresco-konstruktion per implantat.
86B	Tillägg för implantatkomponenter utöver standard.
86C	Tillägg för porslinsfasader hel implantatbro
86D	Tillägg för implantatförankrad bro, underkäke, fem eller fler implantat.
86E	Tillägg för implantatförankrad bro, överkäke, sju eller fler implantat.
87A	Tillägg för ädelmetaller. Faktisk av tandteknikern debiterad kostnad för ädelmetall läggs in i åtgärden

88A	Kompletterande åtgärd vid komplicerad lagning av implantatförankrad konstruktion på plats i munnen.
90B	Fastsättning av lossnad retainer. I åtgärden 901-908 ingår retentionsapparat, fast eller avtagbar, samt kontroll av denna upp till ett år efter avslutad aktiv behandling. Därefter gäller att patienten debiteras när lossnad retainern sätts fast. Tråden eller kvarvarande komposit på tänderna har med sannolikhet orsakat besvär på tex. kind och tunga. Diagnos/tillstånd 3111 öppnar då för åtgärd 301 för att dels avlägsna retainern och dels putsa bort kvarvarande komposit. Kan retainern återanvändas debiteras fastsättningen med åtgärd 90B.
90C	Retainer eller retentionsplåt. Retainer eller retentionsplåt som framställs mer än ett år efter avslutad aktiv tandregleringsbehandling. Fastsättning ingår i åtgärden.
90D	Tandteknikerkostnad för retainer eller retentionsplåt. Den faktiska teknikerkostnaden enligt faktura debiteras
90E S	Interceptiv behandling med apparatur, start Interceptiv behandling med apparatur efter konsultation med ortodontist. Allt ortodontiskt material av standardkaraktär, teknikerkostnader samt besök för kontroll tills behandlingen anses avslutad. Åtgärden används även i samband med behandling av trauma och grava mineraliseringsstörningar.
90E A	Interceptiv behandling med apparatur, avslut Se ovan
07	Narkos Narkos, övervakning etc.
07-1	IV-sedering Övervakad av narkospersonal
07-2	Sedering övervakad av narkosläkare Oral sedering ordinerad och övervakad av narkosläkare

SL 2-2	Blekning av grava förvärvade interna missfärgningar Tandblekning av grava förvärvade interna missfärgningar med hjälp av kemisk och mekanisk mikroabrasion. Ett uppföljningsbesök med ev komplettering ingår. Utredning ingår inte.
SL 3	Blekning, avital tand. I åtgärden ingår avlägsnande av befintlig fyllning, inlägg samt temporär fyllning. Se Folktandvårdens riktlinjer.
SL 3-1	Blekning, avital tand, inläggsbyte. I åtgärden ingår byte av inlägg samt ny temporär fyllning.
SL 6	Laser Kompletterande åtgärd per behandlingstillfälle