

INBJUDAN ATT LÄMNA ANSÖKAN OM ATT DELTA I VALFRIHETSSYSTEM AVSEENDE ALLMÄN BARN- OCH UNGDOMSTANDVÅRD I REGION NORRBOTTEN

Det fria valet av leverantör inom allmäntandvård för barn och ungdomar har gällt sedan 2004-01-01, den så kallade Kundvalsmodellen. Landstingsfullmäktige i Norrbottens län beslutade i november 2012 att Kundvalsmodellen ska anpassas till lagen om valfrihetssystem (LOV). Systemet kallas här för Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten. Valfrihet inom allmän barntandvård innebär att barn/ungdom i åldrar 3-22 år fritt får välja leverantör bland dem som tecknat avtal med regionen. Genom det individuella valet följer en ersättning till leverantören.



INNEHÅLLSFÖRTECKNING

DEFINITIONER	4
1 INLEDNING	5
2 UPPDRAGSSPECIFIKATION	6
2.1 ÖVERGRIPANDE UPPDRAG	6
2.2 MÅLGRUPP	7
2.3 UPPDRAGET	7
2.3.1 Barn- och ungdomars behov	7
2.3.2 Vårdinnehåll	8
2.3.3 Revisionsintervall	8
2.3.4 Tandhälsovård vid identifierad sjukdomsrisk	9
2.3.5 Akut vård	9
2.3.6 Samverkan med specialiststandvården	10
2.3.7 Uteblivande	12
2.3.8 Åtgärder som inte ingår i allmäntandvård	12
2.4 LISTNING	13
2.5 LÄKEMEDEL	14
2.6 TILLGÄNGLIGHET	14
2.7 SAMVERKAN	14
2.8 PATIENTSÄKERHET	14
2.9 KVALITET - PATIENTSÄKERHETSARBETE	15
2.10 NATIONELLA KVALITETSREGISTER	16
2.11 FORSKNING, UTVECKLING OCH UTBILDNING	16
3 ERSÄTTNING	18
3.1 KAPITERINGSERSÄTTNING	18
3.2 ÖVRIGA ERSÄTTNINGAR	18
3.3 AKUTTANDVÅRD	18
3.3.1 Patienter från andra landsting/regioner och andra länder	19
3.4 UTEBLIVANDE	19
4 UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING	20
4.1 ALLMÄNT	20
4.2 ODONTOLOGISK REVISION	21
4.3 RISKBEDÖMING OCH EPIDEMIOLOGI	21
4.4 MÅL	21
5 ALLMÄNNA VILLKOR	22
5.1 LAGAR, FÖRORDNINGAR OCH ANVISNINGAR	22
5.2 STYRDOKUMENT OCH POLICYSKRIFTER	22
5.3 PERSONAL	22
5.4 DELEGERING	22
5.5 PATIENTJOURNAL	22
5.6 LOGG OCH SPÄRR	23
5.7 PATIENTNÄMND	23
5.8 JÄMLIKHET INKLUDERAT NATIONELLA MINORITETER OCH SAMVERKAN MOT VÅLD	23
5.9 PATIENTFÖRSÄKRING	24
5.10 FÖRSÄKRINGAR	24
5.11 UTRUSTNING	24
5.12 LOKALER	24
5.13 VERKSAMHETSINFORMATION	24

5.14	MARKNADSFÖRING	25
5.15	SJUKRESOR	25
5.16	TOLKSERVICE	25
5.16.1	Språktolk	25
5.16.2	Tolkcentralens tjänster	25
5.17	MILJÖKRAV	25
5.18	MEDDELARFRIHET OCH ALLMÄNHETENS INSYN	25
5.19	PERSONUPPGIFTLAGEN	26
5.20	KOLLEKTIVAVTAL ELLER LIKVÄRDIGT	26
5.21	SEKRETESS OCH TYSTNADSPLIKT	26
5.22	SKATTE- OCH AVGIFTSSKYLDIGHET	26
5.23	REVISION	27
5.24	ÄNDRINGAR OCH TILLÄGG PÅ REGIONENS BEGÄRAN	27
5.25	OMFÖRHANDLING	27
5.26	BRISTER I FULLGÖRANDE	27
5.27	AVTALETS FÖRTIDA UPPHÖRANDE	28
5.28	ÅTERKALLANDE AV GODKÄNNANDE PÅ LEVERANTÖRENS BEGÄRAN	29
5.29	SAMVERKAN MED REGIONEN VID AVTALETS UPPHÖRANDE	29
5.30	BEFRIELSEGRUNDER (FORCE MAJEURE)	29
5.31	OGILTIG BESTÄMMELSE I AVTALET	30
5.32	TVIST	30
5.33	UNDERLEVERANTÖR	30
5.34	ANSVAR	30
5.35	FAKTURERINGSVILLKOR	31
6	FÖRESKRIFTER FÖR ANSÖKAN	32
6.1	TIDPUNKT FÖR DRIFTSTART	32
6.2	UPPHANDLANDE MYNDIGHET	32
6.3	ANSVARIG HANDLÄGGARE FÖR ANSÖKAN	32
6.4	ANSÖKNINGSFÖRFARANDE	32
6.5	ANSÖKANS FORM OCH INNEHÅLL	33
6.6	RÄTTELSE AV FEL, FÖRTYDLIGANDE OCH KOMPLETTERING AV ANSÖKAN	33
6.7	AVLÄMNANDE AV ANSÖKAN	33
6.8	ANSÖKNINGSTIDENS UTGÅNG	34
6.9	KRAV FÖR GODKÄNNANDE	34
6.10	REGISTRERINGSSKYLDIGHETER, BETALNING AV SKATTER OCH AVGIFTER	34
6.11	FINANSIELL OCH EKONOMISK STÄLLNING	35
6.12	FÖRETAG UNDER BILDANDE	35
6.13	ANMÄLAN TILL INSPEKTIONEN FÖR VÅRD OCH OMSORG	35
6.14	PRÖVNING AV ANSÖKAN	36
6.15	ANSÖKANS GILTIGHETSTID	36
6.16	GODKÄNNANDE OCH AVTALSTECKNANDE	36
6.17	GODKÄNNANDETS GILTIGHET	36
6.18	RÄTTELSE	36
7	AVTALSMALL	38
7.1	AVTALSPARTER	38
7.2	KONTAKTPERSONER	38
7.3	ÅTAGANDE OCH OMFATTNING	38
7.4	HANDLINGARS INBÖRDES ORDNING	38
7.5	VERKSAMHETENS GEOGRAFISKA PLACERING	39
7.6	AVTALSTID	39
7.7	ÖVERLÅTELSE AV AVTAL	39
7.8	UNDERSKRIFTER	39

DEFINITIONER

Kontrakt: Skriftligt avtal med ekonomiska villkor som sluts mellan upphandlande myndighet och en eller flera leverantörer.

Förfrågningsunderlag: Underlag för ansökan om att delta i Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten som regionen tillhandahåller.

Godkännande: Alla sökande som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget kommer att godkännas för att bli en del av Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten.

ickevalsalternativ: Folktandvårdens enheter tilldelas ett område dit nyinflyttade och nyfödda fördelas samt de som inte gjort ett aktivt val, eftersom regionen har ansvar för att erbjuda alla barn 0 – 22 år regelbunden fullständig tandvård.

Kapitering: Ersättning per listat barn/ungdom.

Regionen: Region Norrbotten, upphandlande myndighet.

Leverantör: Sökande som godkänns att delta i Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård, Region Norrbotten.

Listning: Begrepp som innebär att varje individ tillhör en vårdenhet, kan ske via aktivt eller passivt val.

LOV: Lagen om valfrihetssystem (2008:962).

Närområde: Det geografiska område som ingår i den geografiska indelningen av ickevalsalternativ.

Vårdenhet: Leverantörens/leverantörens mottagning dit listning sker.

Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten: Regionens benämning på valfrihetssystem inom allmäntandvård för barn och ungdomar 3- 22 år.

1 INLEDNING

Regionen har ett lagstadgat ansvar att erbjuda alla barn (0- 22 år) en regelbunden fullständig tandvård. Tandvården ska vara avgiftsfri för patienten under förutsättning att den inbegrips i tandvård som är nödvändig för att uppnå ett funktionellt och utseendemässigt godtagbart resultat. Vården ska tillgodose patientens behov av trygghet och vara lättillgänglig. System för identifiering av de barn som regionen har vårdansvar för ska finnas enligt tandvårdslagen (1985:125). En region får sluta avtal med någon annan om att utföra de uppgifter som regionen ansvarar för.

Sedan 2004 är det fritt vårdsökande för barn och ungdomar inom region Norrbotten. Regionen har det samlade ansvaret för att varje barn/ungdom har en kontinuerlig tandvårdskontakt under hela uppväxtåren. Ersättning utgår till leverantör för varje listad medborgare i åldersgrupperna 3-22 år.

Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård inom region Norrbotten infördes 2015 för barn och ungdomar 3-19 år i enlighet med LOV. Vårdvalet innebär att medborgaren har rätt att välja mellan de leverantörer som regionen godkänt och tecknat avtal med.

För att delta i valfrihetssystemet krävs en godkännandeprocess av leverantörerna. Godkännandeprocessen sker i tre steg. Prövning sker av:

- Ansökan,
- Leverantören
- Tjänsten som uppdraget omfattar.

Leverantör som ansöker om godkännande kan själv välja geografisk lokalisering för vårdenheten. Under förutsättning att denne uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget kommer godkännande att utfärdas. Regionen kommer inte att begränsa antalet etableringar.

2 UPPDRAGSSPECIFIKATION

2.1 ÖVERGRIPANDE UPPDRAG

Region Norrbotten är som huvudman ansvarigt för att gentemot regionens invånare tillhandahålla de tjänster som omfattas av Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård. Regionen är vidare ansvarig för att se till att den leverantör som åtar sig att för regionens räkning ge vård inom vårdvalet gör detta på ett sådant sätt att patienternas vårdbehov tillgodoses på odontologiskt kvalitativt bästa sätt.

Sverige har som nation accepterat att arbeta enligt FN:s barnkonvention och det är grunden för arbetet med barn och ungdomstandvård i Region Norrbotten.

Målet för barn- och ungdomstandvården ska vara att skapa god munhälsa. Vården ska vara av god kvalitet och lägga särskild vikt vid förebyggande insatser. All behandling ska syfta till att förebygga munsjukdomar eller avbryta pågående sjukdom och förhindra att ny sjukdom uppkommer.

Leverantören ska följa gällande lagar och avtal, nationella riktlinjer samt de regler och riktlinjer och behandlingsråd eller behandlingsöverenskommelser som fastställs av Region Norrbotten. De gemensamma riktlinjerna för landstingen/regionerna Jämtland, Norrbotten, Västerbotten och Västernorrland utgör grunden för barn- och ungdomstandvården.

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med tandvårdslagen och de grundläggande principerna i den vägledning för *God vård – om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården* som fastställts av Socialstyrelsen, innebärande:

- Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård
- Säker vård
- Personcentrerad vård
- Jämlig vård
- Effektiv vård
- Vård i rimlig tid

Samverkan med andra leverantörer och huvudmän ska bedrivas på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet.

Leverantören ska integrera ett hälsofrämjande- och förebyggande synsätt vid alla kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling och uppmuntra till egenvård. Vården ska ske utifrån patientens förutsättningar.

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

2.2 MÅLGRUPP

De målgrupper som omfattas av uppdraget är i åldrarna 3-22 år

- Barn och ungdomar som är folkbokförda i region Norrbotten eller kvarskrivna enligt 16§ folkbokföringslagen (1991:481)
- Barn och ungdomar med skyddad identitet.
- Barn och ungdomar 3-22 år är folkbokförda i annat län/region och som kontaktar leverantören för akuta besvär.
- Åldersgruppen kommer att utökas t o m 23 år fr.o.m. 2019.

2.3 UPPDRAGET

2.3.1 Barn- och ungdomars behov

Alla barn ska behandlas utifrån sin förmåga, sitt behov och sina förväntningar, med särskild hänsyn tagen till etnisk bakgrund.

- Tandvårdspersonalen ska sträva efter att skapa god kontakt med barn och vårdnadshavare.
- Ett gott psykologiskt omhändertagande ska karaktärisera barn- och ungdomstandvården. Barnets integritet ska respekteras och vården ska utformas med hänsyn till barnets individuella förutsättningar.
- Inom barn och ungdomstandvården ska smärtfri behandling eftersträvas. Lokalanestesi bör användas vid ingrepp i smärtekänsligt dentin, käkben och orala mjukvävnader.
- Vid behov ska både oral och rektal sedering kunna erbjudas som komplement till konventionell behandling. Som förstahandsalternativ bör behandlingen ske inom allmäntandvården med hjälp av farmaka. Barn som kan vara aktuella för tandvård under narkos bedöms av i första hand av specialist i pedodonti. I andra hand av en sjukhustandläkare med erfarenhet av narkostandvård vid akuta ärenden och/eller i frånvaro av pedodontist. Ungdomar mellan 18-22 år bedöms också av sjukhustandläkare med erfarenhet av narkostandvård.
- En medvetenhet ska finnas hos leverantören om barns utsatthet. Samtliga medarbetare ska känna till de krav som ställs på all vårdpersonal vid misstanke om att ett barn far illa. Anmälan ska göras till socialtjänsten vid misstanke om detta.
- Vid behov rekommendera och anvisa fluoranalys av dricksvatten från egen brunn.

Den verksamhet som inte omfattas av uppdraget är:

- Barn 0-2 år som är folkbokförda i Region Norrbotten omfattas av Folktandvårdens områdesansvar.
- Asylsökande som omfattas av lag (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande mm som inte fyllt 18 år omfattas av Folktandvårdens områdesansvar.
- Papperslösa/gömda flyktingar som inte fyllt 18 år ska erbjudas vård i samma omfattning som den som är folkbokförd i Region Norrbotten enligt lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga

tillstånd. Undantag ska göras vad gäller långsiktiga behandlingar t.ex. tandreglering med fast apparat, om man inte säkert vet att behandlingen hinner avslutas under den tid barnet vistas i landet.

- Akut tandvård som behöver åtgärdas under helgdagar ingår i Folktandvårdens områdesansvar. Privata leverantörer har dock rätt att behandla patienter även under helger.
- Kollektiva hälsoinsatser som lektioner i förskolor, skolor, kollektiva fluorprofylax-program m.m. ingår inte heller i vårdvalet utan omfattas av Folktandvårdens områdesansvar.

2.3.2 Vårdinnehåll

Leverantören ska ge regelbunden och fullständig allmäntandvård till de barn och ungdomar 3-22 år som listat sig hos leverantören.

Med fullständig allmäntandvård avses undersökning, indicerad vård inklusive akut vård samt individuellt förebyggande åtgärder. Av särskild vikt är att:

- Alla barn/ungdomar ska ha en ansvarig tandläkare.
- Riskbedömning utförs.
- Barn och ungdomar med särskilda behov visas speciell hänsyn i tandvårdssituationen.
- Behandlingsplan upprättas.
- Revisionsintervall fastställs.
- Fyllningar och andra behandlingar på barn och ungdomar skall utföras med CE-godkända och väl beprövade tandvårdsmaterial.

Leverantör ska delta i folkhälsoarbetet för 3-22 åringar kring kost, tobak, alkohol samt barn som far illa. Särskild vikt ska läggas på information om tobakens skadliga inverkan på tandhälsan. Alla barn och unga som undersöks i tandvården ska från 13 års ålder erbjudas ett samtal kring tobakens skadeverkningar. Detta samtal ska journalföras. Vid behov ska patienten hänvisas till hälsocentral för tobaksavvänjning. Barntandvården ska vara amalgamfri.

Leverantören ska särskilt uppmärksamma tecken på våld i nära relationer samt skyldigheten att anmäla misstanke om barn som far illa i enlighet med 14 kap. 1 § Socialtjänstlagen (2001:453).

2.3.3 Revisionsintervall

Revisionsundersökning utförd av tandläkare omfattar fullständig diagnostik av hela munhålan, terapiplanering och riskgruppering. Högsta tillåtna intervall mellan undersökningar utförd av tandläkare är fyra år. I undantagsfall kan intervallet utökas hos friska patienter, utan bettavvikelse där bettutvecklingen är avslutad och patienten har uppnått dentalstadium DS4M2. Vid utökat intervall ska detta motiveras i journalen.

Revisionsundersökning av tandläkare ska dessutom utföras under det år då patienten är 3 år samt antingen vid 22 eller 23-års ålder då lagen ändras.

Leverantören ska för alla 3-22 åringar upprätta individuella revisionsintervall utifrån barn och ungdomars behov. Det planerade revisionsintervallet ska vid undersökningstillfället framgå av journalen. Patient som genomgått fullständig undersökning rapporteras in till beställaren.

Revisionsintervall är tiden mellan två undersökningar utförda av tandläkare/tandhygienist och grundas på individuell riskbedömning. Med regelbunden vård avses för 3-6 åringar ett besök med undersökning/kontroll, behandlingsplan samt indicerad vård minst var 18:e månad och för 7-22 åringar gäller minst var 24:e månad.

Tandhälsokontroll kan utföras av tandsköterska och utgör en kontroll av tandhälsan, där diagnostik, riskgruppering och terapiplanering inte ingår.

2.3.4 Tandhälsovård vid identifierad sjukdomsrisk

Barn som vid undersökning uppvisar tecken på hög risk för, eller har aktiv sjukdom, ska erbjudas en orsaksutredning och individuellt anpassad behandling.

Föräldrar vars barn visar tecken på risk att utveckla karies ska ges särskilt kunskapsstöd om tandsjukdomars uppkomst och sambandet mellan beteende och hälsa i enlighet med *Folktandvårdens riktlinjer avseende vårdplan för barn och ungdom*. Kunskapsförmedlingen ska vara anpassad till föräldrars olika förutsättningar att ta del av sådan information.

2.3.5 Akut vård

Vårdenheten ska kunna erbjuda akut tandvård till enhetens listade barn- och ungdomar. Vårdenheten ska även kunna erbjuda akut tandvård till barn och ungdomar listade på annan enhet.

Med akut tandvård avses behandling som i en akut situation ges för att lindra eller eliminera smärta/obehag från munhålan. I en akutbehandling ingår inte att utföra en fullständig behandling. För att höja patientsäkerheten samt förbättra kvaliteten i patienthanteringen ska alltid en återföring av utförd akutbehandling snarast ske till ordinarie vårdenhet. Ansvaret för eventuell uppföljning och fortsatt vård är hos ordinarie leverantör.

För akutvård ska vårdenheten vara tillgänglig samma dag under vardagar, antingen genom telefonkontakt och/eller besök på mottagningen. Vid stängning ska hänvisning finnas till andra överenskomna vårdenheter för att klara uppdraget.

Akuttandvård under lördag och söndag samt ”röda helgdagar” ingår i Folktandvårdens områdesansvar. Övriga leverantörer har dock rätt att behandla patienter även helger.

2.3.6 Samverkan med specialisttandvården

Specialisttandvården ska vara en för patienten kostnadsfri, kvalificerad och tillgänglig resurs när allmäntandvårdens erfarenhet och kompetens inte räcker till.

Samverkan mellan allmäntandvården och specialisttandvården ska i princip alltid ske gällande individer med:

- Medfödda eller förvärvade missbildningar i ansikte och käkar eller tänder
- Komplicerad sjukdomsbild med speciella krav på behandling och/eller samverkan med andra instanser
- Komplicerade tand- eller käkskador efter trauma
- Okontrollerad sjukdomsutveckling i tänder, käkar och övriga orala vävnader.
- Funktionsstörning inklusive orofaciala problem

Remittering för specialisttandvård ska ske i så god tid att denna vård kan påbörjas, och i normalfallet också slutföras, före det år då patienten fyller 23 år för att vården ska utföras utan avgift. Från och med det år patienten fyller 23 år ersätts specialistvård enligt det statliga tandvårdsstödet regler.

Om särskilda journalförda skäl föreligger kan beställaren svara för kostnaderna för specialisttandvård efter det år patienten fyllt 22 år. Beställaren ska, efter ansökan, pröva detta i varje enskilt fall.

Specialisttandvårdens rutiner för remissgång ska följas.

2.3.6.1.1 *Vårdkedjor*

För att underlätta barns och ungdomars kontakter med tandvården ska arbetet bedrivas i väldefinierade vårdkedjor.

Så långt det är möjligt ska vården ges på hemmakliniken. Kontinuitet avseende behandlingsansvarig ska eftersträvas.

Vid remiss till annan klinik ska kontakt upprätthållas mellan hemmaklinik och remissklinik. Rutiner för remisser, remissbekräftelse och remissvar ska följas. Remitterande klinik har alltid ansvar för den regelbundna tandvården.

2.3.6.1.2 *Ortodonti*

Alla barn och ungdomar i åldern 6-22 år med ett behandlingsbehov enligt fastställda kriterier i de ortodontiska prioriteringsreglerna för tandvården i de fyra landstingen/regionerna ska erbjudas kostnadsfri tandregleringsvård.

När oenighet råder mellan tandläkaren och patient/målsman beträffande behandlingsbehov ska barnet erbjudas s.k. second opinion av specialist.

Tandregleringskliniken och allmäntandvården samarbetar när det gäller omhändertagandet av barn och ungdomar med bettavvikelser.

2.3.6.1.2.1 Allmäntandvårdens ansvar

Allmäntandläkaren har ansvaret för övervakning av barns och ungdomars bettutveckling och för behandling av bettavvikelser, enligt av regionen fastställda kriterier.

Ansvarig tandläkare ansvarar för:

- Övervakning av bettutvecklingen i både det primära och det permanenta bettet.
- Att uppmärksamma och diagnostisera bettavvikelser i rätt tid/vid rätt bettutvecklingsstadium.
- Att specialist i ortodonti konsulteras vid behov.
- Att förbereda inför konsultationen med registreringar och röntgenundersökningar och information till patient och förälder.
- Interceptiv vård.
- Extraktioner/operativa avlägsnanden på ortodontisk indikation.
- Profylax och behandling av karies och gingivit samt behandling av akuta besvär i anslutning till tandregleringsbehandling.
- Behandling med viss ortodontisk apparatur.

2.3.6.1.3 *Pedodonti*

Barn och ungdomar med behandlingsproblem ska i största möjliga utsträckning omhändertas i allmäntandvården där smärtfri behandling och olika sederingsformer ska kunna erbjudas. Där komplicerande bakgrundsfaktorer föreligger kan det vara motiverat med utredning och behandling i samverkan med specialistklinik.

För barn med ovanliga och/eller komplicerade odontologiska problem och barn med tandproblem i samband med funktionshinder eller olika medicinska tillstånd kan behandlingen utföras av eller i samråd med pedodontist. Följande patientkategorier bör få sin behandling i nära samarbete med pedodontist:

- Barn och ungdomar som kräver omhändertagande i nära samarbete med sjukvårdande instanser.
- Barn och ungdomar som i samverkan med allmäntandvården kräver en samlad specialistkompetens i en vårdkedja med andra odontologiska specialiteter.
- Barn och ungdomar med stora behandlingsproblem och/eller med omfattande och komplicerad sjukdom och behandling, där omhändertagandet kräver särskild kompetens och särskilda resurser.

2.3.6.1.3.1 Sedering - Farmaka och lustgassedering

Vid behov av sedering med farmaka och lustgas ska behandling i första hand ske inom allmäntandvården. I de fall förutsättningar saknas för sedering med lustgas, remitteras patienten till lämplig leverantör. Remittenten ersätter behandlande leverantör.

Narkostandvård

Narkos som sedering inom barntandvården ska användas restriktivt. I första hand har specialistkliniken i pedodonti det övergripande ansvaret för narkostandvården för barn och för att narkostandvård erbjuds på likartade villkor i hela regionen.

Alla barn som remitteras med önskemål om narkostandvård ska bedömas av specialist i pedodonti eller vid frånvaro av pedodontist av sjukhustandläkare med erfarenhet av narkostandvård på barn innan patienten erbjuds narkossanering. De barn som erbjuds narkossanering ingår i uppdraget för specialisttandvård eller sjukhustandvård som utför narkosbehandling på barn på uppdrag av specialist i pedodonti.

En långsiktig terapiplan ska upprättas för varje barn som får tandvård under narkos. Efter utförd tandbehandling under narkos ska barnet följas upp och en plan för fortsatt omhändertagande i allmäntandvården ska upprättas. Efter remissvar har allmäntandläkaren ansvaret för att den förebyggande vården genomförs.

2.3.7 Uteblivande

Listade barn och ungdomar som inte infunnit sig på avtalad tid ska av sin leverantör erbjudas en ny tid vid ytterligare två tillfällen, inom rimlig tid från den första avtalade tiden. Samtliga avtalade tider mellan leverantör och vårdtagare skall journalföras. Vid upprepade uteblivanden ska målsman/vårdtagaren skriftligen informeras av vårdenheten. Skyldigheten att anmäla misstanke om barn som far illa ska ske i enlighet med Socialtjänstlagen § 14:1.

2.3.8 Åtgärder som inte ingår i allmäntandvård

I begreppet fullständig allmäntandvård ingår t ex inte:

- Apnéskena på medicinsk indikation (vården utförs på sjukvårdens uppdrag).
- Gomplåtar vid oralmotorisk träning (vården utförs på sjukvårdens uppdrag).

-
- Inläggs- eller kronterapi som inte uppfyller TLV's riktlinjer (Kronregel D3)
 - Tandskydd (om detta inte är odontologiskt indicerat som traumaproylax).
 - Kosmetiska åtgärder som exempelvis tandsmücken och blekning.

Kollektiva insatser riktade till befolkningen ingår i Folktandvårdens områdesansvar.

2.4 LISTNING

Valet för barn och ungdomar avser listning till vårdenhet. Där det inte sker något aktivt val listas de hos Folktandvården i det geografiska närområdet (ickevalsalternativet). För barn väljer vårdnadshavaren. Vid gemensam vårdnad ska båda vårdnadshavarna stå bakom valet.

Nyinflyttade och nyfödda tilldelas, då folkbokföringsuppgifter inkommit, ett ickevalsalternativ i avvaktan på att målsman eller vårdtagare gör ett eget val. För barn gäller valfriheten från och med det år som barnet är tre (3) år. Ickevalsalternativet ska vara enligt närhetsprincipen och enligt den geografiska indelning som beställaren fastställer.

Regionen skickar ut information om möjligheten att välja till vårdnadshavare för de barn som fyller 3 år och till nyinflyttade. Byte av leverantör kan ske när som helst. Den nya leverantören ska informera patienten inom fyra veckor att valet är tillgodosett.

Leverantören övertar vårdansvar från tidigare leverantör när patienten är listad hos den nya leverantören.

En vårdenhet åtar sig att behandla samtliga barn- och ungdomar som listar sig. I de fall vårdenheten önskar begränsa totalantalet listade barn och ungdomar ska skriftlig ansökan lämnas till beställaren, som ska besluta om ett eventuellt godkännande av begränsning. Minimiantal listade barn och ungdomar ska vara minst 30 per tandläkare och år, men bör vara minst 60 per tandläkare och år.

Medborgare som gjort ett aktivt val kvarstår hos samma leverantör tills nytt aktivt val sker även om medborgaren flyttar inom regionen.

Om en vårdenhet upphör ska leverantören uppmana listade att göra ett nytt aktivt val. Om val inte gjorts listar beställaren personen enligt ickevalsalternativet. Om en vårdenhet upphör är det både beställarens och leverantören ansvar att informera de listade. Informationen ska samordnas via beställaren.

Där något aktivt val av leverantör inte skett ingår barnet/ungdomen i Folktandvårdens ansvar enligt ickevalsalternativet.

Medborgare med skyddad identitet kan välja vårdenhet men ska inte registreras. För personer med skyddad identitet ska särskilda anvisningar följas.

Leverantör kan inte avvisa barn och ungdomar som söker vård.

2.5 LÄKEMEDEL

Leverantören ska ha god kunskap om och följa regionens läkemedelskommittés rekommendationer, Tandvårdens läkemedel, gällande lagstiftning samt beslut om användning av arbetsplatskoder för läkemedel.

Avvikelser från givna rekommendationer och anvisningar ska vid begäran från beställaren kunna förklaras och motiveras.

Leverantören ska svara för att erforderliga läkemedel som behövs vid mottagningen finns och själv bekosta dessa.

2.6 TILLGÄNGLIGHET

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vårdenheten ska vara tillgänglig på telefon under vardagar. Öppettider ska anpassas till patienternas behov för att garantera god tillgänglighet till vården. Vid de tider då vårdenheten inte har öppet ska information ges om var patienten kan få sin vård enligt träffad överenskommelse med annan leverantör.

2.7 SAMVERKAN

Leverantören ansvarar för att vårdenheten samverkar med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av vårdenheten. Leverantören ansvarar för att aktivt medverka till att skapa en sammanhållen vårdkedja i syfte att bidra till en väl fungerande vårdprocess utifrån patientens och närståendes perspektiv.

2.8 PATIENTSÄKERHET

Patientsäkerhetsarbetet ska bedrivas systematisk och vara en integrerad del i det dagliga arbetet på alla nivåer. Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) skall tillämpas för att kunna identifiera, beskriva och fastställa de processer som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet. Leverantören ska särskilt uppmärksamma de processer som förebygger att patienter drabbas av vårdskada. Detta ska ske i samverkan inom den egna verksamheten samt även med andra leverantör. Regionens patientsäkerhetsstrategi och handlingsplan ska utgöra inriktningen och vara ett stöd i patientsäkerhetsarbetet. Viktigt är att betona patient och närstående möjlighet att medverka i patientsäkerhetsarbetet.

I allt patientsäkerhetsarbete ska leverantören tillämpa Patientsäkerhetslagen (2010:659) med hög följsamhet. I detta ingår bland annat att leverantören ska lämna in sin patientsäkerhetsberättelse senast den 25 februari till regionens patientsäkerhetsansvarig på Hälso- och sjukvårdsenheten.

Regionens generella riktlinjer för avvikelshanteringsprocessen liksom fastställda rutiner för klagomålshantering och egenkontroll ska användas. Resultatet och uppföljningar ska redovisas i den årliga patientsäkerhetsberättelsen.

För anmälningar enligt lex Maria (SOSFS 2005:28) ska rutiner finnas och delges regionen i ansökan om godkännande. Kopia på anmälan enligt lex Maria ska delges regionens patientsäkerhetssamordnare. I samband med lex Maria-anmälan ska en händelseanalys enligt ”Root Cause Analysis” (RCA), genomföras. Regionen äger rätt att begära att samtliga leverantörer ska medverka i regionens händelse- och riskanalysarbete enligt gällande rutiner samt vid behov samverka i internutredningar och eller utredningar rörande patientrelaterade avvikelser som berör båda parter.

2.9 KVALITET - PATIENTSÄKERHETSARBETE

Leverantören ska bedriva ett fortlöpande, systematiskt och dokumenterat arbete med kvalitets- och verksamhetsutveckling. Kvalitetsbegreppet omfattar såväl tillgänglighet och den patientupplevda kvaliteten som det odontologiska resultatet.

I 2 § tandvårdslagen (1985:125) framgår att målet för tandvården är en god tandhälsa och en tandvård på lika villkor för hela befolkningen.

Av 3 § tandvårdslagen framgår vidare att tandvården ska bedrivas så att den uppfyller kravet på en god tandvård. Detta innebär att den ska vara av god kvalitet med en god hygienisk standard och lägga särskild vikt vid förebyggande åtgärder, tillgodose patientens behov av trygghet i vården och behandlingen, vara lätt tillgänglig, bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet samt främja goda kontakter mellan patienten och tandvårdspersonalen. Akuta fall ska behandlas med förtur. Avslutningsvis anges att när tandvård ges till barn ska barnets bästa särskilt beaktas.

Av 3 a § tandvårdslagen framgår att vården och behandlingen så långt som möjligt ska utformas och genomföras i samråd med patienten. När patienten är ett barn ska barnets inställning till den aktuella åtgärden så långt som möjligt klargöras. Barnets inställning ska tillmätas betydelse i förhållande till hans eller hennes ålder och mognad.

Enligt 3 b § ska patienten få information om sitt tandhälsotillstånd och om de behandlingsmetoder som står till buds. När patienten är ett barn ska även patientens vårdnadshavare få information enligt första stycket. Informationen får inte lämnas om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt hindrar detta.

Leverantören är skyldig att på begäran av patienten ge honom eller henne ett intyg med uppgifter om vilka material som använts vid protetiska arbeten och andra behandlingar som syftat till att permanent ersätta förlorad vävnad.

Enligt 4 a § tandvårdslagen skall det finnas den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att god vård skall där det bedrivs tandvårdsverksamhet.

Grundläggande för den vård och de insatser som leverantören erbjuder för att tillgodose patienters och andra intressenters, exempelvis närståendes, behov ska vara att:

- Den som söker vård ska snarast få besked om tider för besök samt eventuell behandling.
- Leverantören ska lämna patienten lättillgänglig och förståelig information, såväl i praktiska, administrativa som odontologiska frågor.
- Utforma rutiner för att systematiskt ta tillvara synpunkter och klagomål som framförs av patienter/målsmän samt utveckla och förbättra verksamheten utifrån dessa synpunkter/klagomål.
- I förekommande fall informera om patientens rätt att vända sig till, regionens patientnämnd samt till Inspektionen för Vård och Omsorg (IVO).

Leverantören ska ha rutiner för avvikelshantering och anmälningar till IVO enligt Lex Maria. Leverantören har ansvar för att det finns rutiner för analys, uppföljning och erfarenhetsåterföring till berörda av lokala avvikelser, anmälningar enligt Lex Maria, samt anmälningar till patient- och förtroendenämnden och patientförsäkringen. Leverantören ska rapportera ärenden från Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) som avvikelse.

Leverantören ska ha ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2011:9 om allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete och Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt medverka i den nationella patientsäkerhetsinsats som görs i överenskommelse mellan landstings-/region direktörerna och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Leverantören ska därmed årligen upprätta patientsäkerhetsberättelse. Kopia ska insändas till beställaren.

Leverantören har en skyldighet att medverka och leverera statistik till uppföljningar och enkäter som sker, exempelvis den nationella mätningen av vissa epidemiologiska data som levereras till SKL.

2.10 NATIONELLA KVALITETSREGISTER

Ett nationellt arbete pågår med att utveckla kvalitetsregister inom tandvården som kan komma att påverka leverantören. Inriktningen från beställaren är att leverantören inom ett par år kan leverera data till Svenskt kvalitetsregister för karies och parodontit (SKaPa) och National Quality Register for Dental Implants (NQRDI).

2.11 FORSKNING, UTVECKLING OCH UTBILDNING

Leverantören ska kunna medverka i forsknings-, utvecklings- och utbildningsprojekt (FoU). Leverantör ska exempelvis tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och laboratorie-data samt vid behov biträda med kompletterande uppgifter och/eller godkännande. Detta regleras genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan leverantören och den som

genomför den kliniska prövningen. Leverantören ska i sådana överenskommelser tillse att forskningsetiska tillstånd finns.

Journaluppgifter och liknande data om patienter ska vara tillgängliga för forskning. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan leverantören och den som begär ut uppgifterna. Uppgifter om enskilda prov som sparas ska vara registrerade i Svenska Biobanksregistret.

3 ERSÄTTNING

3.1 KAPITERINGSERSÄTTNING

Lagen om valfrihetssystem innebär att den ekonomiska ersättningen följer patienten fullt ut. Detta innebär att regionen inte kan förbinda sig eller garantera någon som helst ersättning till leverantören om denne inte får listade patienter som söker vård hos denne.

Ersättningen är baserad på antal listade barn och ungdomar 3- 22 år. Samma ersättningsbelopp ges per listad individ. Ersättningen avser vårdenhetens samtliga kostnader och är av regionsstyrelsen beslutad till 1 350 kronor för år 2017. Ersättningsmodellen kan komma att förändras.

Ersättningen utbetalas endast till vårdenheten, inte till eventuella underleverantörer. Ersättningen utbetalas månadsvis med en tolfedel av den av regionstyrelsen beslutade årsersättningen-utifrån antalet listade vid vårdenheten. Utbetalningen sker via IT systemet Symfoni.

För att ersättningen ska utgå insändes *Vårdrapport/uppgift vid senaste undersökning* med angivande av revisionsdatum, som är anpassat till gjord riskgruppering. I de fall individen inte kommit inom angiven revisionstid stoppas utbetalning av ersättningen efter tre (3) månader.

Ingen kapiteringsersättning betalas för utflyttade patienter som önskar gå kvar eller för de patienter som önskar få sin vård utanför regionen. Detta får i förekommande fall vara en uppgörelse mellan berörda leverantör.

3.2 ÖVRIGA ERSÄTTNINGAR

Leverantören svarar för kostnaden för språktolk och tolk för döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt. Beställaren ansvarar för kostnaderna för sjukresor om leverantör som regionen har avtal med anlitas.

Se även 3.3.6.3.1.

3.3 AKUTTANDVÅRD

Akutbehandling av egen patient ingår i vårdansvaret. Om akuttvård utförs av annan leverantör ska den leverantör som har vårdansvaret ersätta behandlande leverantör. Leverantören har även rätt att behandla patienter under helger och har då rätt att fakturera Folktandvården.

För akuttvård ska endast åtgärd 103, 121,122 301, 401, 402, 521 debiteras, vilket sker enligt Folktandvårdens taxa. Vid tidskrävande trauma kan åtgärd 301 utbytas mot 302 eller 303, även åtgärd 124 kan bli aktuell.

3.3.1 Patienter från andra landsting/regioner och andra länder

För barn- och ungdomspatienter från andra landsting/regioner som ges akut vård ska leverantören debitera patientens ordinarie leverantör för vårdkostnad.

Leverantören ska även ta emot patienter från andra länder på samma sätt som regionens egna verksamheter enligt bestämmelserna i ”Vård för personer från andra länder”.

3.4 UTEBLIVANDE

Uteblivande får debiteras patient/målsman enligt regionens avgifter.

4 UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING

4.1 ALLMÄNT

Utgångspunkten för hur ”Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten” kommer att följas upp ska vara en ömsesidig strävan att uppnå en förtroendefull relation mellan parterna. Beställaren har ett ansvar att påtala brister i verksamheten oavsett om verksamheten drivs av regionen i egen regi eller av andra, fristående leverantörer. Därmed tillgodoses också allmänhetens rätt till insyn enligt 3 kap 19 a § kommunallagen.

Leverantören ska utan kostnad medverka med faktaunderlag för beställarens uppföljning av verksamheten. I förekommande fall ska leverantören medverka vid uppföljningsmöten. Leverantören ska förse beställaren med efterfrågat uppföljningsunderlag samt ansvara för att inrapporterade uppgifter är riktiga. I samband med uppföljningen av verksamheten äger beställaren rätt att hos leverantören inspektera arbetet, t ex i form av journalgranskning, för att bland annat säkerställa att leverantören uppfyller överenskomna krav och specifikationer.

Ett nytt IT stöd, Symfoni, har införts som ger vårdgivarna möjligt till en administrativ hantering av barn och ungdomstandvården. Ett nytt krav är att alla leverantörer ska använda detta. IT stödet kräver en säker inloggning vilket görs via SITHS kort. SITHS är ett E-tjänstkort, en nationell identifieringstjänst för vård och omsorg.

Systemet ger leverantörerna bl. a. möjlighet till:

- Listning
- Vårdrapportering
- Kapiteringsersättning

Leverantören ska lämna de uppgifter som beställaren anser sig behöva för att följa upp och kontrollera att:

- Verksamheten bedrivs i enlighet med förfrågningsunderlaget och de mål och riktlinjer som beställaren fastställt.
- Leverantörens säkerhets- och kontrollsystem är tillräckliga.
- Verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredställande sätt.

Uppföljningsdata kommer att ses över och utvecklas varje år i takt med att evidens och teknik finns som stödjer införande av nya indikatorer. Kvalitetsindikatorer och nyckeltal kommer att utvecklas i och med att det nya IT stödet finns tillgängligt.

Vid särskilda tillfällen kan också uppgifter utöver planerad uppföljning begäras in och sådana uppgifter ska skyndsamt inrapporteras till regionen.

4.2 ODONTOLOGISK REVISION

Beställaren har rätt att under avtalsperioden, och när beställaren så anser befogat, låta genomföra odontologisk revision av verksamheten som omfattas av uppdraget. Den odontologiska revisionen ska kunna omfatta granskning av alla sådana uppgifter som leverantören kan lämna ut enligt reglerna i Patientsäkerhetslagen (2010:659) till den som utför den odontologiska revisionen. Denne får i sin tur lämna ut uppgifter om enskild patient endast om det är föreskrivet i gällande lag.

Beställaren svarar för ersättning till person som anlitas för odontologisk revision. Leverantören ska efter prövning enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) vara behjälplig med att tillhandahålla de uppgifter som krävs för att den odontologiska revisionen ska kunna genomföras.

4.3 RISKBEDÖMING OCH EPIDEMIOLOGI

I samband med revisionsundersökning ska riskgruppering utföras, journalföras och rapporteras till beställaren. Revisionsintervallet ska anges liksom uppgifter om epidemiologiska värden. Detta ska rapporteras via IT stödet Symfoni.

4.4 MÅL

Tandhälsa

- För 95 % av målgruppen ska epidemiologiska värden inrapporteras vid revisionsundersökning.
- 65 % av målgruppen ska vara kariesfria approximant när de lämnar den organiserade barn- och ungdomstandvården.

Vårdinnehåll

- För 95 % av målgruppen i bettutvecklingsstadium DS1 och DS2 ska en riskbedömning avseende bettutvecklingen utföras.
- För 95 % av målgruppen ska en riskbedömning avseende karies utföras vid revisionsundersökning som sedan ska inrapporteras.
- För 95 % av åldersgrupperna 14-21 år ska en bettfysiologisk anamnestisk screening avseende smärta vara gjord. Denna ska inrapporteras.

Patienttillfredsställelse

- Leverantören skall redovisa till beställaren hur de säkerställer en god patienttillfredsställelse, t.ex. i form av patientenkäter.

5 ALLMÄNNA VILLKOR

5.1 LAGAR, FÖRORDNINGAR OCH ANVISNINGAR

Leverantören svarar för att vid varje tidpunkt gällande författningar (lagar, förordningar samt myndigheters föreskrifter) följs för uppdragets genomförande. Med författning likställs av myndigheter utfärdade normer och råd.

5.2 STYRDOKUMENT OCH POLICYSKRIFTER

Leverantören ska följa regionens styrdokument, policyskrifter och övriga anvisningar i tillämpliga delar.

5.3 PERSONAL

Leverantören ansvarar för att all personal på vårdenheten har tillräcklig och aktuell kunskapsnivå inom det odontologiska ämnesområdet och som särskilt berör barn- och ungdomstandvård. Uppdraget kräver legitimation, där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård. Leverantören ska se till att all i verksamheten berörd personal fortlöpande erhåller erforderlig fort- och vidareutbildning.

Namn på verksamhetsansvarig ska framgå av kontraktet. Förändring ska utan dröjsmål meddelas beställaren. Kompetensprofiler på vårdenhetens personal ska bifogas ansökan.

5.4 DELEGERING

Delegering av arbetsuppgifter ska ske i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd SOSFS 2002:12. Varje delegeringsbeslut ska bekräftas skriftligt.

5.5 PATIENTJOURNAL

Leverantören ska följa de lagar och förordningar som reglerar journalföring. Patientdatalagen (2008:355) ger grundläggande bestämmelser om patientjournaler inom hälso- och sjukvården. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation av patientbehandling inom tandvården, HSLF-FS 2016:40 ska utgöra grunden för journaldokumentationen.

Leverantören ska, med patientens samtycke, utlämna kopia av patientjournal till annan leverantör som ger hälso- och sjukvård till patienten. Leverantören har rätt, respektive skyldighet, att kostnadsfritt erhålla, respektive tillhandahålla, kopia av patientjournal från respektive till den offentliga sjuk- och tandvården eller från/till leverantör med vårdavtal.

5.6 LOGG OCH SPÄRR

IT-lösningarna för att reglera behörighet och åtkomstkontroll kommer att variera över tiden. Det åligger leverantören att regelbundet utföra loggkontroller i syfte att motverka otillbörlig åtkomst till patientinformation enligt patientdatalagen och SOFS 2008:14. Leverantören har skyldighet att på begäran av en patient lämna information om den elektroniska åtkomst som förekommit i patientjournalen. Leverantören ska erbjuda patienten möjlighet att spärra sin information.

5.7 PATIENTNÄMND

Leverantören skall informera patienter och tillhandahålla informationsmaterial avseende patientnämnd, patientförsäkring och Inspektionen för vård och omsorg. Leverantören ska bistå nämnden i utredning av enskilda patientärenden och tillvarata patienternas erfarenheter i verksamhetens förbättringsarbete. From 2018 träder ny lagstiftning i kraft (se proposition 2016/17:122 *Ett mer ändamålsenligt klagomålssystem i hälso- och sjukvården*), vilket ställer större krav på leverantören och patientnämnden. Med ett ändamålsenligt klagomålssystem menas att klagomålshandlingen utgår från patienternas behov, bidrar till ökad patientsäkerhet och är resurseffektiv. Leverantören skall besvara ärenden och skicka svaret till patientnämnden inom fyra veckor. Svaret skall rikta sig till patienten och skall ge svar på patientens frågor samt innehålla återkoppling med besked om vidtagna åtgärder där så varit möjligt.

5.8 JÄMLIKHET INKLUDERAT NATIONELLA MINORITETER OCH SAMVERKAN MOT VÅLD

Regionen verkar för att uppnå likvärdig tandhälsa och tandvård för flickor, pojkar, kvinnor, män och de som inte identifierar sig inom ett kön. Strategin, tillika metoden jämintegrering brukas obligatoriskt i alla led. Det innebär att beslut, mål, genomförande och uppföljning sker med ett jämställdhets- och jämlikhetsperspektiv. Det åligger leverantör att följa verksamhetens mål och mått uppdelat på kön och vid behov ålder och ort samt att göra genusanalys där behov finns. Vidare ska leverantör ha adekvat kunskap, samt följa den handlingsplan för jämställdhet- och jämlikhetsintegrering som finns inom regionen.

Tandvården arbetar med att identifiera, dokumentera och omhänderta våldsutsatta och våldsutövare i kontexten våld i nära relation. Det åligger leverantör att följa den anvisning, de rutiner och riktlinjer som fastställs för samverkan mot våld. Tillika åligger det leverantör att fråga och dokumentera om våldsutsatthet samt vid misstanke om våld i nära relation och vidta åtgärder enligt regionens gällande rutiner och riktlinjer.

Leverantör är skyldig att aktivt arbeta med minoritetsmålen. Det vill säga ge skydd för de nationella minoriteterna, stärka deras möjligheter till inflytande och stödja de historiska minoritetsspråken så att de hålls levande. De nationella minoritetsspråken är jiddisch, romani

chib, samiska, finska och meänkieli. Region Norrbotten är förvaltningsområde för finska, meänkieli och samiska.

5.9 PATIENTFÖRSÄKRING

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller regionens patientförsäkring med landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF). Leverantören har skyldighet att utan kostnad lämna de intyg, journaler, med mera som LÖF:s skaderegleringsbolag. Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat på en annan vårdenhet men patienten har en vårdepisod hos leverantören. Vidare ska leverantören utfärda intyg till patienter som är i behov av ett sådant för att styrka sin sjukdom eller skada.

5.10 FÖRSÄKRINGAR

Leverantören ska inneha för vårduppdraget relevanta och erforderliga försäkringar. Försäkringsbevis utställt av leverantörens försäkringsbolag ska överlämnas till beställaren senast i samband med verifiering av vårdenhet. På anmodan ska leverantören löpande kunna uppvisa intyg på erforderliga försäkringar under hela avtalstiden.

5.11 UTRUSTNING

All utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla vedertagna standarder och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en ändamålsenlig funktion.

5.12 LOKALER

Leverantören ska ha för verksamheten säkra, ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler. Lokalerna ska vara utformade så att vården av patienter kan ske med full respekt för individens integritet och ostördhet samt vara lättillgängliga för personer med olika funktionsnedsättningar.

I de lokaler där huvudsakligen barn vistas ska miljön vara anpassad för barn.

5.13 VERKSAMHETSINFORMATION

Beställaren ansvarar för att leverantörerna via bland annat regionens webbsidor kan ta del av sådan verksamhetsinformation som behövs för att fullgöra åtagandet. Beställaren ska kunna kommunicera med vårdenheten via e-mail.

Leverantören har ansvar för att hålla sig uppdaterad om aktuell verksamhetsinformation som regionen ger ut på bland annat webbsidor.

5.14 **MARKNADSFÖRING**

Leverantören ansvarar för att vårdenhetens marknadsföring av verksamheten är saklig och korrekt och följer god marknadsföringsetisk sed. Det ska klart framgå att verksamheten drivs på uppdrag av Region Norrbotten.

Regionen har rätt att placera information i leverantörens lokaler, riktat till patienter och befolkning.

5.15 **SJUKRESOR**

Leverantören ska ha kännedom om och följa regionens regler för sjukresor och vara patienten behjälplig med att ordna sjukresa samt informera om gällande regler.

5.16 **TOLKSERVICE**

5.16.1 **Språktolk**

Leverantören ska tillhandahålla tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket. Leverantören är skyldig att följa språklagen (2009:600) och lag (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk.

5.16.2 **Tolkcentralens tjänster**

Regionen ansvarar för tolkservice i form av teckenspråkstolkar och vuxendövtolkar till döva, dövblinda och hörselskadade personer. Leverantören rekviderar vid behov tolkservice genom regionens tolkcentral.

5.17 **MILJÖKRAV**

Leverantören ska vara informerad om och följa gällande lagar och andra författningar samt regionens miljöpolicy och miljöstrategi, som berör leverantören. Se <http://www.norrbotten.se/sv/Om-Region-Norrbotten/Miljo/Miljopolicy/>

Leverantören ansvarar för att vårdenheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att leverantören därigenom medverkar till att målen i regionens miljöarbete uppnås. Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet.

5.18 **MEDDELARFRIHET OCH ALLMÄNHETENS INSYN**

Meddelarfrihet för anställda hos regionen regleras i svensk lag. Anställda hos leverantören inklusive underleverantörer ska omfattas av en liknande meddelarfrihet. Leverantören

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 om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för leverantörens anställda utanför det område som uppdraget omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt kap. 44 Offentlighet och sekretesslagen.

Enligt Kommunallagen 3:19a ska regionen, genom tecknat avtal med leverantörerna, tillgodose allmänhetens önskemål och behov av insyn i hur uppdraget utförs. Leverantören förbinder sig därmed genom tecknat avtal att, vid begäran från beställaren eller då allmänheten så påtalar, snarast delge beställaren eller allmänheten de uppgifter som efterfrågas.

5.19 PERSONUPPGIFTLAGEN

Leverantören är personuppgiftsansvarig för sin behandling av personuppgifter och ska följa Personuppgiftslagen.

5.20 KOLLEKTIVAVTAL ELLER LIKVÄRDIGT

Om leverantören inte tecknat svenskt kollektivavtal ska denne på uppmaning kunna visa på hur förhållande och villkor mellan arbetsgivare och arbetstagare regleras på ett sätt som följer arbetsmarknadslagstiftning och i övrigt följer god sed på arbetsmarknaden. Detsamma ska gälla för eventuella underleverantörer som leverantören anlitar för att fullgöra uppdraget.

5.21 SEKRETESS OCH TYSTNADSPLIKT

Leverantören förbinder sig att iaktta den sekretess och tystnadsplikt som gäller inom hälso- och sjukvård. Leverantören innefattar alla personer som leverantören på något sätt involverar för att fullgöra sina åtaganden mot regionen och andra personer som på något sätt kan komma i kontakt med uppgifterna.

5.22 SKATTE- OCH AVGIFTSSKYLDIGHET

Beställaren har när som helst under avtalstiden rätt att kontrollera hos Skatteverket att leverantören uppfyller sin skatte- och avgiftsskyldighet.

Avtal kan endast vidmakthållas med leverantör som fullgör sina lagenliga skyldigheter avseende skatte- och övriga avgifter. Om leverantören anlitar underleverantör, gäller samma skyldigheter för underleverantören.

5.23 REVISION

Regionens revisorer ska i enlighet med Kommunallagen 9 kap. 9 § granska all verksamhet som regionen bedriver inom sitt verksamhetsområde.

Leverantören förbinder sig att i enlighet med denna lag låta regionens revisorer, eller de som revisorerna utser, utan hinder av sekretess eller affärsjuridiska krav ta del av sådan handling eller uppgift som är nödvändig för utövande av sin granskning av leverantörens fullgörande av ingånget vårdavtal.

Uppgifter i leverantörens verksamhet som är att hänföra till sekretesslagstiftning, specifika affärsöverenskommelser eller sådan som regleras av lagar som styr bolag överförs i förekommande fall med motsvarande sekretesskyldighet till regionens revisorer.

Regionens revisorer har att hantera all information i sådan granskning med förutsättningar som styrs av gällande rätt och vad som på marknaden benämns med god revisionsd.

5.24 ÄNDRINGAR OCH TILLÄGG PÅ REGIONENS BEGÄRAN

Beställaren förbehåller sig rätten att ändra villkoren i förfrågningsunderlaget.

Regionen beslutar årligen om villkorsförändringar som ska träda i kraft den 1 januari erefterföljande år. Beställaren ska, så snart beslut har fattats om ändring av villkoren, göra dem tillgängliga för leverantören i skriftlig form. Leverantör som inte godkänner förändringen ska senast inom 60 dagar efter det att beslutet delgivits skriftligen anmäla detta till beställaren. Avtalet upphör då att gälla 12 månader efter det att leverantören anmält att förändringen inte godtagits. Fram till dess att avtalet upphör gäller de ursprungliga villkoren.

5.25 OMFÖRHANDLING

Beställaren förbehåller sig rätten till omförhandling, om sådana politiska beslut, myndighetsbeslut eller organisatoriska förändringar sker, som påverkar eller förändrar förutsättningarna av tidigare överenskommelse.

Om förutsättningarna för detta avtal väsentligen ändras, äger endera parten rätt att påkalla omförhandling eller säga upp avtalet. Meddelande om omförhandling ska ske senast fyra (4) veckor i förväg. Vid uppsägning enligt ovan gäller en uppsägningstid om tolv (12) månader. Skadeståndsanspråk kan inte riktas från någondera parten, mot den andre parten, i händelse av att avtalet sagts upp med stöd av denna punkt.

5.26 BRISTER I FULLGÖRANDE

Leverantören förbinder sig att, utan dröjsmål, skriftligen meddela beställaren om risk för bristande tillgänglighet eller annan bristande uppfyllelse av avtalat uppdrag.

Leverantör ska ange vilka åtgärder som avses vidtas för att eliminera uppkommen risk och minimera konsekvenserna av detta.

För uppföljning av verksamhet vad gäller befarade eller konstaterade brister i utförande av uppdraget gäller följande villkor. Leverantör är skyldig att på beställarens begäran besvara frågor rörande klagomål, befarade brister eller oklarheter rörande tolkningen av dennes åtagande.

Om beställaren efter kommunikation med leverantör bedömer att omständigheterna är sådana att aktiva åtgärder krävs från leverantörens sida kan beställaren, beroende på bristernas omfattning och karaktär, vidta någon av följande åtgärder:

- Begäran om rättelse
- Varning
- Vite intill dess att rättelse skett

Om leverantören inte i tid levererar handling, verksamhetsplan, rapporter eller årsberättelser etcetera, som leverantören ska leverera till beställaren enligt detta avtal, ska beställaren skriftligen påminna leverantören om detta. Om leverantören inte inom sju (7) dagar efter sådan påminnelse vidtar rättelse och levererar handlingen till beställaren kan beställaren innehålla kommande månadsutbetalningar.

5.27 AVTALETS FÖRTIDA UPPHÖRANDE

Godkännande kan återkallas om leverantören visar sig i väsentliga delar inte uppfylla de kvalificeringskrav som uppställts i detta förfrågningsunderlag för godkännande. Om avtalet hävs återkallas godkännandet automatiskt.

Återkallelse av godkännande på beställarens initiativ kan ske om:

- Leverantören bryter mot de krav som anges i gällande avtal och förfrågningsunderlag och inte vidtar rättelse inom 30 dagar efter skriftligt påpekande från regionen.
- Leverantören agerar på sådant sätt att det allvarligt rubbar förtroendet för leverantören och därigenom regionen, och inte rättelse sker inom 30 dagar efter skriftligt påpekande från regionen.
- Leverantören är underkastad näringsförbud, försätts i konkurs, träder i likvidation, ställer in betalningar eller på annat sätt kan antas komma på obestånd.
- Leverantören inte utnyttjar sitt godkännande under sex (6) månader, räknat från beslutsdatum.

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.

Regionsstyrelsen fattar beslut om att återkalla godkännande. Uppsägning ska alltid ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopas som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande parten.

5.28 ÅTERKALLANDE AV GODKÄNNANDE PÅ LEVERANTÖRENS BEGÄRAN

Leverantören är bunden av avtalet. Om leverantören önskar avsluta sin verksamhet ska leverantören skriftligt begära att godkännandet återkallas. Begäran ska lämnas till beställaren senast tolv (12) månader innan verksamheten upphör.

5.29 SAMVERKAN MED REGIONEN VID AVTALETS UPPHÖRANDE

Avtalets upphörande ska inte befria någondera parten från vid tillfället kvarstående och icke uppfyllda åtaganden eller förpliktelser gentemot den andra parten. I händelse av att verksamheten enligt detta avtal upphör är leverantören skyldig att medverka till att verksamheten kan övergå till efterträdande utförare med minsta möjliga olägenhet för listade medborgare.

Vid eventuell övergång på efterträdande utförare är leverantören skyldig att informera regionen om hantering av samtliga relevanta handlingar, såsom journalhandlingar och dylikt, som berör verksamheten.

Beställaren och leverantören ska vid avtalets upphörande samråda kring information till patienter och allmänhet för att övergången till annan leverantör ska kunna ske utan avbrott eller brister i verksamheten. Leverantören är skyldig att samverka med andra leverantör som kommer att ta över leverantörens patientansvar.

5.30 BEFRIELSEGRUNDER (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 ska utan dröjsmål skriftligen meddela den andra parten därom. Part ska vidta skäliga ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av befrielsegrund. Part ska 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.

5.31 OGILTIG BESTÄMMELSE I AVTALET

Skulle någon bestämmelse i detta avtal eller del därav finnas ogiltig, ska detta inte innebära att detta avtal i dess helhet är ogiltigt utan ska, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt detta avtal, leda till att skälig jämkning i detta avtal sker.

Parts underlåtenhet att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt detta avtal eller påtala visst förhållande hänförligt till avtalet innebär inte att part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag, såvida inte uttryckligt avstående skett i av part undertecknad skriftlig handling.

5.32 TVIST

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt. Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av detta avtal och som ej kan lösas av parterna gemensamt ska avgöras av allmän domstol. Luleå tingsrätt är första instans.

5.33 UNDERLEVERANTÖR

Leverantören får efter godkännande av regionen anlita underleverantörer för att komplettera sin kompetens eller för att förstärka sin kapacitet för genomförande av uppdraget. Leverantören ska tillse att varje eventuell underleverantör uppfyller alla krav enligt detta avtal och ansvarar gentemot regionen för underleverantörernas arbete såsom om det vore leverantörens eget.

För det fall leverantören vill anlita underleverantör ska anmälan om detta göras till regionen skriftligen. Regionen har rätt att kontrollera att underleverantören uppfyller de krav som ställs på leverantör eller på tjänsten enligt förfrågningsunderlaget. För det fall underleverantören inte uppfyller samtliga krav i avtalet får leverantören inte anlita underleverantören.

5.34 ANSVAR

Leverantören har fullt ansvar för uppdraget och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas vid utförande av uppdraget. Leverantören har det fulla ansvaret för sin verksamhet, såväl odontologiskt och tekniskt som ekonomiskt

Leverantören ska hålla regionen skadeslöst om krav väcks mot regionen som en följd av leverantörens handlande eller underlåtenhet att handla. Ansvaret gäller under detta avtals giltighetstid och därefter under en period av tre (3) år, utom i fall av uppsåt eller grov vårdslöshet, då ansvaret gäller till dess att allmän preskription inträder.

Regionen ska snarast underrätta leverantören om krav framställs mot leverantören som omfattas av föregående stycke. Regionen ska inte utan leverantörens samtycke göra

medgivanden, eller träffa uppgörelser, avseende sådant krav om det kan påverka leverantörens ersättningsskyldighet.

5.35 **FAKTURERINGSVILLKOR**

Utbetalning av ersättning för listade sker månadsvis.

6 FÖRESKRIFTER FÖR ANSÖKAN

Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten avser ett kontraktbundet vårduppdrag enligt lagen om valfrihetssystem (LOV) med ett samlat åtagande för barn och ungdomars behov av allmäntandvård i regionen. Leverantörens uppdrag och åtagande framgår av detta förfrågningsunderlag ”Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten”. Ansökan ska minst avse att starta en vårdenhet. Vid start av flera vårdenheter ska leverantören ingå ett avtal för varje godkänd vårdenhet.

6.1 TIDPUNKT FÖR DRIFTSTART

Leverantören ska i sin ansökan ange tidpunkt för planerad driftstart. Driftstart ska ske senast sex (6) månader efter erhållet godkännande från regionen.

6.2 UPPHANDLANDE MYNDIGHET

Region Norrbotten

Organisationsnummer 23 21 00-0230

För information om regionen, se hemsida: www.norrbotten.se

6.3 ANSVARIG HANDLÄGGARE FÖR ANSÖKAN

Frågor skickas skriftligen via e-post till ansvarig handläggare:

Kontaktperson	
E-post	
Internetadress	www.norrbotten.se
CPV-kod	85000000-9=hälso-och sjukv samt socialvård 85130000-9=tandläkarvård o tillhörande tjänster
Är det möjligt att lämna anbud på delar av ansökan?	Nej

6.4 ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

Varje ansökan ska specificeras utifrån tänkt etablering och ska utgöras av ett besvarat och undertecknad dokument ”Ansökan om godkännande” med nödvändiga kompletteringar och efterfrågade bilagor till ansökan.

6.5 ANSÖKANS FORM OCH INNEHÅLL

Handlingar för deltagande i Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten finns att hämta på;

- Regionens hemsida: <https://www.nllplus.se/vardval-barntandvard>
- Kammarkollegiets hemsida: www.valfrihetswebben.se

”Ansökan om godkännande” samt efterfrågade handlingar, dokument och bilagor:

- ska vara skriftliga
- ska vara undertecknat av för leverantören behörig företrädare
- ska besvaras punkt för punkt i dokumentet för ”Ansökan om godkännande”.

Ansökan kan komma att inte godkännas om svaren är ofullständiga eller saknas.

6.6 RÄTTELSE AV FEL, FÖRTYDLIGANDE OCH KOMPLETTERING AV ANSÖKAN

Beställaren kan medge att den som inkommer med ansökan får rätta en uppenbar felskrivning eller något annat uppenbart fel i ansökan. Leverantören kan även komma att uppmanas att förtydliga eller komplettera sin ansökan.

Om förfrågningsunderlaget upplevs som otydligt eller leverantören har några frågor är det viktigt att kontaktpersonen kontaktas på ett tidigt stadium så att missförstånd kan undvikas. Eventuella förtydliganden publiceras på regionens hemsida, <https://www.nllplus.se/vardval-barntandvard> samt på www.valfrihetswebben.se. Leverantör ska själv kontrollera om några förtydliganden och kompletteringar distribuerats. Leverantör kan endast återropa de kompletterande upplysningar som erhållits skriftligen från ansvarig kontaktperson eller hämtats från regionens hemsida.

6.7 AVLÄMNANDE AV ANSÖKAN

Ansökan samt efterfrågade handlingar ska inges i ett (1) original i pappersform till nedanstående adress:

Region Norrbotten

Tandvårdsgruppen

Ekonomi och planeringsavdelningen
971 89 Luleå

Ansökan skickas/lämnas i förseglat omslag märkt: ”Ansökan Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten” med aktuellt diarienummer.

6.8 ANSÖKNINGSTIDENS UTGÅNG

Mottagande av ansökningar sker löpande.

6.9 KRAV FÖR GODKÄNNANDE

Den upphandlande myndigheten får utesluta en sökande som:

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning, tillsvidare har inställt sina betalningar, är underkastad näringsförbud
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning eller annat liknande förfarande
- är dömd för brott avseende yrkesutövning enligt lagakraftvunnen dom
- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlade myndigheten kan visa detta
- inte har fullgjort sina skyldigheter avseende socialavgifter eller skatter i Sverige eller i det egna landet
- lämnat ofullständiga eller felaktiga uppgifter i ansökan

6.10 REGISTRERINGSSKYLDIGHETER, BETALNING AV SKATTER OCH AVGIFTER

Leverantören ska vara:

- registrerad i aktie-, bolags-, handels-, eller föreningsregistret som förs i det land där leverantörens verksamhet är etablerad
- registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt om skatteskyldighet enligt Mervärdeskattelag (1994:200) föreligger för verksamheten, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter.
- fri från skulder för skatter och sociala avgifter

Leverantören ska inneha F-skattsedel. Beställaren samarbetar med Skatteverket som bistår med följande uppgifter avseende leverantör och eventuella underleverantörer:

- registrerad för moms och som arbetsgivare
- erlagd arbetsgivaravgift de senaste tre redovisningsmånaderna
- registrering för F-skatt, FA-skatt eller A-skatt
- om skulder för svenska skatter och avgifter hos Skatteverket
- om skulder hos Kronofogdemyndigheten och eventuell uppgift om betalningsuppgörelse

Avser leverantören att utnyttja underleverantörer för att genomföra vissa delar kommer Skatteverket att göra motsvarande kontroll enligt ovan för underleverantörer. Beställaren ska meddelas om underleverantör, även om det blir aktuellt senare under avtalsperioden.

Ovanstående förfarande är endast tillämpligt i Sverige. Utländsk leverantör skall insända dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar av skatter och avgifter. Dessa intyg eller motsvarande skall inte vara äldre än tre (3) månader räknat från sista anbudsdag.

6.11 FINANSIELL OCH EKONOMISK STÄLLNING

Leverantören ska ha en sådan stabil ekonomisk bas att ett långsiktigt åtagande gentemot de medborgare som valt vårdenheten kan upprätthållas.

Beställaren kommer att bedöma det sökande företags förmåga att fullfölja ett kontrakt av denna storleksordning under hela kontraktperioden genom att vidta löpande kontroller.

Utländsk leverantör ska insända motsvarande dokumentation som intyg på att denne fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

6.12 FÖRETAG UNDER BILDANDE

Ansökan kan lämnas av företag under bildande. Av ansökan ska framgå dels nuläge, förutsättningar, finansierings- och tidplan för att företaget ska kunna etableras, dels vilka bankgarantier eller motsvarande som kan ställas som säkerhet.

Bankgaranti/annan ekonomisk säkerhet/stöd ska ha erhållits och kunna redovisas vid verifieringen av vårdenheten.

Avser ansökande företag att utnyttja underleverantör för att genomföra delar av sitt åtagande kommer beställaren att göra motsvarande kontroll enligt ovan för underleverantör. Underleverantörer ska redovisas i dokumentet ”Ansökan för godkännande”.

För företag under bildande gäller att företaget ska vara bildat vid kontraktstecknandet. Företaget ska vid detta tillfälle uppfylla samtliga i detta förfrågningsunderlag uppställda krav.

Företrädare för företag under bildande ska även ha nödvändiga fullmakter och tillstånd för att kunna föra företagets talan fullt ut och underteckna ett eventuellt kontrakt.

6.13 ANMÄLAN TILL INSPEKTIONEN FÖR VÅRD OCH OMSORG

Kopia av anmälan till inspektionen för vård och omsorg enligt 2 kap. 1-3 § Patientsäkerhetslagen (2010:659) bifogas ansökan.

6.14 PRÖVNING AV ANSÖKAN

Varje inkommen ansökan kommer att avslutas med ett beslut om godkännande alternativt ett icke godkännande om sökanden inte uppfyller ställda krav. Beslut kommer att sändas sökanden i skriftlig form.

Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Region Norrbotten innebär att allmän-tandvård för barn genomförs av godkända leverantör, såväl offentliga som privata, utifrån ersättning som beställaren beslutar.

Kvalificeringsfasen innefattar bland annat kontroll av:

- att ansökande leverantör utformat sin ansökan i enlighet med förfrågningsunderlaget samt bifogat efterfrågade handlingar
- leverantörens ekonomiska stabilitet samt dennes förväntade möjlighet att genomföra uppdraget
- kompetens på verksamhetsansvarig och övrig personal
- prövning av övriga obligatoriska krav

6.15 ANSÖKANS GILTIGHETSTID

Leverantör är bunden av sin ansökan till dess att ansökan avslutats genom att avtal undertecknats, dock längst i sex (6) månader efter att beslut om godkännande meddelats.

6.16 GODKÄNNANDE OCH AVTALSTECKNANDE

Beställaren beslutar om ett godkännande eller ett avslag av ansökan. Underrättelse om leverantör godkänns eller ej lämnas senast inom 60 dagar efter att ansökan inkommit. Efter det att underrättelse om beslut lämnats, tecknas ett avtal med godkänd leverantör.

Avtalet är bindande först när det undertecknats av regionen, som i och med undertecknandet godkänt inkommen ansökan.

6.17 GODKÄNNANDETS GILTIGHET

Om en leverantör inte utnyttjat sitt godkännande inom sex (6) månader, räknat från beslutsdatum för godkännande, förfaller detta.

6.18 RÄTTELSE

Endast den som ansökt om godkännande och deltagande i valfrihetssystemet och inte blivit godkänd får ansöka om rättelse. En sådan ansökan ska vara skriftlig och ha inkommit inom tre

(3) veckor från det att sökande leverantör mottagit beslut. Ansökan om rättelse ska skickas till Förvaltningsrätten i Luleå.

7 AVTALSMALL

7.1 AVTALSPARTER

Mellan Region Norrbotten och nedan angiven har slutits följande avtal.

Region Norrbotten	Leverantör
Region Norrbotten Vårdval för allmän barn- och ungdomstandvård Ekonomi och planeringsavdelningen 971 89 Luleå	
Org nr 232 00-0230	Org nr
Hemsida https://www.nllplus.se/varoval-barntandvard	Hemsida

7.2 KONTAKTPERSONER

Parterna ska utse kontaktpersoner. När part byter kontaktperson eller kontaktoppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten. Meddelanden med anledning av avtalet ska skickas till respektive parts kontaktperson med post, e-post eller telefax.

7.3 ÅTAGANDE OCH OMFATTNING

Leverantören åtar sig att för regionen leverera allmän barn- och ungdomstandvård i enlighet med förfrågningsunderlaget samt de eventuella årligen kommande justeringar jämte de villkor som framgår av godkänd *ansökan X daterat åååå-mm-dd* inklusive bilagor.

7.4 HANDLINGARS INBÖRDES ORDNING

Avtalshandlingarna kompletterar varandra. Om avtalshandlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i följande ordning:

- detta avtal med bilagor samt skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal
- förfrågningsunderlag
- ansökan med bilagor

Uppgifter i ansökan som inte efterfrågas i förfrågningsunderlaget gäller inte som avtalsinnehåll, såvida det inte finns en skriftlig överenskommelse om att de ska gälla.

7.5 VERKSAMHETENS GEOGRAFISKA PLACERING

Leverantören är skyldig att bedriva den vårdgivande verksamheten inom det geografiska upptagningsområdet som för närvarande är region Norrbotten. Förändringar utifrån meddelad geografisk placering måste ovillkorligen skriftligen meddelas beställaren utan dröjsmål som kommer att bedöma om förändringen får anses utgöra en väsentlig ändring av avtalet.

Verksamheten utförs på följande adress:

*Leverantören AB,
Kliniken
Sveagatan 12
123 45 SVEASTAD*

Filialmottagningsadress:

*Leverantörens filial AB
Kliniken
Sveagatan 12
123 45 SVEASTAD*

7.6 AVTALSTID

Avtalet gäller från och med XXX och tills vidare med tolv (12) månaders uppsägningstid för vardera parten.

7.7 ÖVERLÅTELSE AV AVTAL

Avtalet får inte överlåtas.

7.8 UNDERSKRIFTER

Detta avtal har upprättats i två exemplar varav parterna erhållit varsitt.

Region Norrbotten	Leverantören
Ort och datum	Ort och datum
Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande