

REGION UPPSALA

**UPPHANDLING AV ORTOPEDI OCH
HANDKIRURGI**

BILAGA 4

KRAVSPECIFIKATION

Innehåll

1	Kravspecifikation ortopedi och handkirurgi.....	3
1.1	Inledning	3
1.2	Målgrupp.....	3
1.3	Uppdrag	3
1.3.1	Axel- och knäkirurgi	4
1.3.2	Fotkirurgi.....	5
1.3.3	Handkirurgi.....	6
1.3.4	Ryggkirurgi	7
1.3.5	Konventionell röntgen	9
1.4	Utbildning.....	10
1.5	Utbildningsplatser	10
1.5.1	Klinisk utbildning för studenter.....	10
1.5.2	Läkarutbildning Allmäntjänstgöring (AT)	11
1.5.3	Läkarutbildning Specialiseringstjänstgöring (ST)	11
1.6	Samverkan.....	14
1.7	Öppettider.....	14
1.8	Material.....	14
1.9	Läkemedel	14
1.10	Medicinsk service: laboratoriemedicinska, klinisk fysiologiska och röntgendiagnostiska undersökningar	15
1.11	Lokaler och utrustning	16
1.12	Vårdhygien	17
1.13	Sterilgodshantering.....	18
1.14	Hjälpmedel	19

Leverantör	
Leverantörens namn:	Aleris Sjukvård AB
Anbud avser följande område:	
Axel- och knäkirurgi	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Handkirurgi	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Fotkirurgi	<input type="checkbox"/> Ja
Ryggkirurgi	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1 Kravspecifikation ortopedi och handkirurgi

1.1 Inledning

I bilaga 6 Allmänna villkor beskrivs det generella uppdrag som gäller alla Leverantörer som har avtal med Region Uppsala inom hälso- och sjukvårdstjänster. I denna Kravspecifikation beskrivs Leverantörens uppdrag.

1.2 Målgrupp

Målgruppen omfattar personer folkbokförda i Sverige. Gällande utomlänspatienter och patienter från andra länder se särskilt avsnitt om detta i Allmänna villkor.

1.3 Uppdrag

Leverantören åtar sig att för Region Uppsalas räkning tillhandahålla tjänster inom ortopedi och handkirurgi i enlighet med upphandlingsdokumenten.

Besök ska omfatta planerade ny- och återbesök.

Leverantören ska följa de beslut om prioriteringar och indikationer för kirurgiska åtgärder som fattas inom Region Uppsala och gällande riksavtal. Ett löpande samarbete och samråd ska organiseras mellan Leverantören och specialistföreträdare på Akademiska sjukhuset samt företrädare för hälso- och sjukvårdsavdelningen inom Region Uppsala om prioriteringar, indikationer, behandlingsmetoder, kvalitetskontroller och att remissöverföring sker enligt gällande rutiner. Frekvens, omfattning och schemaläggning av möten för samråd och samverkan specificeras närmare vid uppstartsmötet. Akademiska sjukhusets specialistföreträdare och hälso- och sjukvårdsavdelningen inom Region Uppsala ska informeras om och godkänna den medicinskt ansvarige läkaren hos Leverantören.

Leverantören ska tillse att bedömningsbesök, eventuell operation och återbesök inom ortopedi och handkirurgi i största möjliga utsträckning utförs av samma läkare.

Leverantören åtar sig att tillhandahålla bedömningsbesök, operation och eftervård inom ortopedi och handkirurgi enligt i Kravspecifikationen angivna beskrivningar under respektive kirurgiavsnitt. I kirurgiavsnittet redogörs en mer detaljerad beskrivning av uppdraget. Region Uppsala ersätter Leverantören för ett bedömningsbesök och vårdepisod. Vårdepisoden inkluderar steg 4–9 som

beskrivs närmare i kirurgiavsnitten och ersättningen för vårdepisoden ska därmed täcka hela detta åtagande. För att fullgöra uppdraget kommer företrädesvis de åtgärds-koder (klassifikation av vårdåtgärder – KVÅ) och diagnoskoder (ICD-10) som beskrivs i prisbilagorna (5.1–5.4) för axel- och knäkirurgi, fotkirurgi, handkirurgi, och ryggkirurgi vara aktuella.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Uppdrag	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.3.1 Axel- och knäkirurgi

Leverantören åtar sig att tillhandahålla bedömningsbesök, operation och eftervård inom i första hand basal axel- och knäkirurgi enligt i prisbilagan 5.1 angivna åtgärds-koder och diagnoskoder där substantiell volym kan förväntas uppnås på årsbasis. "Sällan-ingrepp" och högspecialiserade ingrepp som kräver exempelvis multidisciplinära team, intensivvård eller högspecialiserad vård ska remitteras vidare till Akademiska sjukhuset.

Åtgärder och behandlingar ska bygga på tillgänglig evidens, beprövad erfarenhet och svensk praxis. I de fall där vårdprogram finns inom Regionen vad gäller krav på genomgången konservativ behandling och uppfyllda remisskrav ska dessa följas (exempelvis Axellina).

Uppdraget omfattar:

1. Kontinuerlig bedömning av inkommande remisser (inom fem arbetsdagar)
2. Kallelse till bedömningsbesök
3. Bedömningsbesök hos läkare
4. Kallelse och förberedelse till operation
5. Operation och erforderliga postoperativa kontroller av operationsresultat (exempelvis bilddiagnostiska undersökningar)
6. Dygnet-runt-jour efter operation för inneliggande patienter
7. Initiering och utförande av rehabilitering vid behov under vårdepisoden
8. I förekommande fall återbesök för kontroll av operationsresultat inklusive bilddiagnostiska undersökningar vid behov. Inkluderar även telefonkontakt med patient.
9. Omhändertagande av eventuell komplikation

Ett bedömningsbesök och i förekommande fall ett återbesök ska i första hand genomföras som ett fysiskt besök på plats på mottagningen. Om patienten inte kan komma på ett fysiskt besök så finns det möjlighet att genomföra det som ett videobesök.

Ett nytt bedömningsbesök är möjligt att genomföra först från tre (3) månader efter genomförd operation, annars är det att betrakta som ett återbesök.

Eventuell komplikation som uppstår i samband med det operativa ingreppet, i dess omedelbara anslutning eller under eftervårdstiden och som inte kräver intensivvård eller direkt närhet till intensivvård åtgärdas av Leverantören. Om sådan komplikation kräver vårdåtgärd på Akademiska sjukhuset ska dessa vårdkostnader debiteras Leverantören.

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från alla för uppdraget relevanta Nationella Kvalitetsregister som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

Leverantören ska exempelvis rapportera till:

- Korsbandsregistret
- Axelprotesregistret

Regelbundna avstämningsmöten ska hållas mellan Leverantören och Akademiska sjukhuset verksamhetsområde ortopedi och handkirurgi.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav om anbudet avser axel- och knäkirurgi.

Axel- och knäkirurgi	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.3.2 Fotkirurgi

Leverantören åtar sig att tillhandahålla bedömningsbesök, operation och eftervård inom i första hand basal fotkirurgi enligt i prisbilagan 5.2 angivna åtgärds-koder och diagnoskoder där substantiell volym kan förväntas uppnås på årsbasis. "Sällan-ingrepp" och högspecialiserade ingrepp som kräver exempelvis multidisciplinära team, intensivvård eller högspecialiserad vård ska remitteras vidare till Akademiska sjukhuset.

Åtgärder och behandlingar ska bygga på tillgänglig evidens, beprövad erfarenhet och svensk praxis. I de fall där vårdprogram finns inom regionen vad gäller krav på genomgången konservativ behandling och uppfyllda remisskrav ska dessa följas.

Uppdraget omfattar:

1. Kontinuerlig bedömning av inkommande remisser (inom fem arbetsdagar)
2. Kallelse till bedömningsbesök
3. Bedömningsbesök hos läkare
4. Kallelse och förberedelse till operation
5. Operation och erforderliga postoperativa kontroller av operationsresultat (exempelvis bilddiagnostiska undersökningar)
6. Dygnet-runt-jour efter operation för inläggande patienter
7. Initiering och utförande av rehabilitering vid behov under vårdepidoden
8. I förekommande fall återbesök för kontroll av operationsresultat inklusive bilddiagnostiska undersökningar vid behov. Inkluderar även telefonkontakt med patient.

9. Omhändertagande av eventuell komplikation

Ett bedömningsbesök och i förekommande fall ett återbesök ska i första hand genomföras som ett fysiskt besök på plats på mottagningen. Om patienten inte kan komma på ett fysiskt besök så finns det möjlighet att genomföra det som ett videobesök.

Ett nytt bedömningsbesök är möjligt att genomföra först från tre (3) månader efter genomförd operation, annars är det att betrakta som ett återbesök.

Eventuell komplikation som uppstår i samband med det operativa ingreppet, i dess omedelbara anslutning eller under eftervårdstiden och som inte kräver intensivvård eller direkt närhet till intensivvård åtgärdas av Leverantören. Om sådan komplikation kräver vårdåtgärd på Akademiska sjukhuset ska dessa vårdkostnader debiteras Leverantören.

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från alla för uppdraget relevanta Nationella Kvalitetsregister som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

Regelbundna avstämningsmöten ska hållas mellan Leverantören och Akademiska sjukhuset verksamhetsområde ortopedi och handkirurgi.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav om anbudet avser fotkirurgi.

Fotkirurgi	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input type="checkbox"/> Ja

1.3.3 Handkirurgi

Leverantören åtar sig att tillhandahålla bedömningsbesök, operation och eftervård inom i första hand basal handkirurgi enligt i prisbilagan 5.3 angivna åtgärds-koder och diagnoskoder där substantiell volym kan förväntas uppnås på årsbasis. "Sällan-ingrepp" och högspecialiserade ingrepp som kräver exempelvis multidisciplinära team, intensivvård eller högspecialiserad vård ska remitteras vidare till Akademiska sjukhuset.

Åtgärder och behandlingar ska bygga på tillgänglig evidens, beprövad erfarenhet och svensk praxis. I de fall där vårdprogram finns inom regionen vad gäller krav på genomgången konservativ behandling och uppfyllda remisskrav ska dessa följas.

Uppdraget omfattar:

1. Kontinuerlig bedömning av inkommande remisser (inom fem arbetsdagar)
2. Kallelse till bedömningsbesök
3. Bedömningsbesök hos läkare
4. Kallelse och förberedelse till operation
5. Operation och erforderliga postoperativa kontroller av operationsresultat (exempelvis bilddiagnostiska undersökningar)
6. Dygnet-runt-jour efter operation för inläggande patienter

7. Initiering och utförande av rehabilitering vid behov under vårdeperioden
8. I förekommande fall återbesök för kontroll av operationsresultat inklusive bilddiagnostiska undersökningar vid behov. Inkluderar även telefonkontakt med patient.
9. Omhändertagande av eventuell komplikation

Ett bedömningsbesök och i förekommande fall ett återbesök ska i första hand genomföras som ett fysiskt besök på plats på mottagningen. Om patienten inte kan komma på ett fysiskt besök så finns det möjlighet att genomföra det som ett videobesök.

Ett nytt bedömningsbesök är möjligt att genomföra först från tre (3) månader efter genomförd operation, annars är det att betrakta som ett återbesök.

Eventuell komplikation som uppstår i samband med det operativa ingreppet, i dess omedelbara anslutning eller under eftervårdstiden och som inte kräver intensivvård eller direkt närhet till intensivvård åtgärdas av Leverantören. Om sådan komplikation kräver vårdåtgärd på Akademiska sjukhuset ska dessa vårdkostnader debiteras Leverantören.

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från alla för uppdraget relevanta Nationella Kvalitetsregister som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

Leverantören ska exempelvis rapportera till:

- HAKIR - handkirurgi

Regelbundna avstämningsmöten ska hållas mellan Leverantören och Akademiska sjukhuset verksamhetsområde ortopedi och handkirurgi.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav om anbudet avser handkirurgi.

Handkirurgi	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.3.4 Ryggkirurgi

Leverantören åtar sig att tillhandahålla bedömningsbesök, operation och eftervård inom degenerativ ryggkirurgi enligt i prisbilagan 5.4 angivna åtgärds-koder och diagnos-koder där substantiell volym kan förväntas uppnås på årsbasis. "Sällan-ingrepp" och högspecialiserade ingrepp som kräver exempelvis multidisciplinära team, intensivvård eller högspecialiserad vård ska remitteras vidare till Akademiska sjukhuset.

Åtgärder och behandlingar ska bygga på tillgänglig evidens, beprövad erfarenhet och svensk praxis. I de fall där vårdprogram finns inom regionen vad gäller krav på genomgången konservativ behandling och uppfyllda remisskrav ska dessa följas.

Leverantören är patientansvarig för mottagning och operation samt att uppföljning sker hos Leverantören. Patienter kan även överföras för bokning av operation hos Leverantören från Akademiska sjukhusets väntelistor.

Uppdraget omfattar:

1. Kontinuerlig bedömning av inkommande remisser (inom fem arbetsdagar)
2. Kallelse till bedömningsbesök
3. Bedömningsbesök hos läkare
4. Kallelse och förberedelse till operation
5. Operation och erforderliga postoperativa kontroller av operationsresultat (exempelvis bilddiagnostik)
6. Dygnet-runt-jour efter operation för inneliggande patienter
7. Initiering och utförande av rehabilitering vid behov under vårdeperioden
8. I förekommande fall återbesök för kontroll av operationsresultat inklusive radiologiska undersökningar vid behov. Inkluderar även telefonkontakt med patient.
9. Omhändertagande av eventuell komplikation ska i första hand hanteras av Leverantören i samråd med specialistföreträdare på Akademiska sjukhuset.

Ett bedömningsbesök och i förekommande fall ett återbesök ska i första hand genomföras som ett fysiskt besök på plats på mottagningen. Om patienten inte kan komma på ett fysiskt besök så finns det möjlighet att genomföra det som ett videobesök.

Ett nytt bedömningsbesök är möjligt att genomföra först från tre (3) månader efter genomförd operation, annars är det att betrakta som ett återbesök.

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från alla för uppdraget relevanta Nationella Kvalitetsregister som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

Leverantören ska exempelvis rapportera till:

- Swespine

Regelbundna avstämningsmöten ska hållas mellan Leverantören och Akademiska sjukhuset Verksamhetsområde ortopedi och handkirurgi.

1.3.4.1 Personal till ryggkirurgi

Ryggverksamheten bemannas fyra (4) dagar i veckan av Akademiska sjukhusets ryggkirurger och Akademiska sjukhuset innehar bemanningsansvaret för dessa ryggkirurger. Om behovet ökar och ytterligare läkarresurs behövs för att ta emot inkommande patienter så tillfrågas Akademiska sjukhuset i första hand för ytterligare bemanning enligt hyravtal. Först när Akademiska sjukhuset ej kan bemanna med ytterligare dagar kan Leverantören ta in egen ryggkirurgisk kompetens i samråd med specialitetsföreträdare vid Akademiska sjukhuset.

1.3.4.2 Ersättning vid utebliven bemanning av ryggkirurger

Om Akademiska sjukhuset inte har möjlighet att bemanna ryggverksamheten med Akademiska sjukhusets ryggkirurger enligt avtal (4 dagar per vecka) utgår en ersättning till Leverantören per inställd dag för operation eller mottagning. Ersättningen består av 100 000 kr per inställd operationsdag eller 30 000 kr per inställd mottagningsdag.

1.3.4.3 Fakturering av ryggkirurgens arbetsinsats

Region Uppsala fakturerar Leverantören när Akademiska sjukhusets ryggkirurger bemannar tjänsten. För varje operations- och mottagningsdag debiteras 1.5 arbetsdag vilket motsvarar 14 500 kronor.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav om anbudet avser ryggkirurgi.

	Ryggkirurgi
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.3.5 Konventionell röntgen

När det är medicinskt motiverat ska Leverantören utföra utredande konventionell röntgen innan operation och uppföljande konventionell röntgen efter operation. Om Leverantören inte utför konventionell röntgen i den egna verksamheten ska avtal tecknas med en underleverantör.

Ersättning för konventionell röntgen ingår i ersättningen för vårdeperioden.

Om undersökningen kräver jämförelse med tidigare undersökning som inte är utförd av Leverantören ska Leverantören begära att dessa rekvireras för att granskning ska kunna utföras.

Bildmaterialet från varje undersökning bör dubbelgranskas dvs granskas av minst två radiologer, i syfte att öka den diagnostiska säkerheten.

Utlåtanden ska avges på svenska.

Vid behov av ytterligare kompletterande bilddiagnostiska undersökningar innan och efter operation så har Leverantören kostnadsansvar för dessa i enlighet med avsnittet om Medicinsk service i Kravspecifikationen.

1.3.5.1 Personal till konventionell röntgen

Leverantören eller anlitad underleverantör ska ha avdelade resurser med adekvat utbildning och kompetens för att utföra konventionella röntgenundersökningar.

Personal som utför konventionella röntgenundersökningar ska vara utbildade röntgensjuksköterskor. Granskande radiologer ska vara specialister inom radiologi.

Den person som ska inneha den radiologiska ledningsfunktionen ska vara specialistutbildad radiolog samt genomgått en specialistkompetenskurs i strålskydd och teknik eller på annat sätt tillägnat sig motsvarande kunskaper. Vidare ska personen med radiologisk ledningsfunktion ha minst fem års erfarenhet av radiologi efter registrerad specialistkompetens. Se vidare SSMFS 2008:31, § 4.6.

1.3.5.2 Strålskydd

Leverantören ska ansvara för att verksamheten bedrivs i enlighet med Strålskyddslagen (2018:396) och vid varje tillfälle gällande strålsäkerhetsmyndighetens föreskrifter, för närvarande SSMFS 2018:5.

Leverantören ska varje år i april månad redovisa sitt Strålskyddsbokslut till MSI på Akademiska sjukhuset, eller motsvarande enhet.

Leverantören ska inneha tillstånd från Strålsäkerhetsmyndigheten att bedriva medicinsk röntgenverksamhet. Tillståndet ska bifogas anbudet.

Region Uppsala ska ha rätt att under avtalstiden genomföra revision av strålskyddsverksamheten hos Leverantören. Leverantören ska bifoga aktuell strålskyddsorganisation.

Leverantören ska bifoga protokoll från strålskyddskommitténs möten (eller motsvarande organ) under år 2019 och det senaste strålskyddsbokslutet.

Om en kontrakterad sjukhusfysikenhet anlitas eller avses att anlitas skall denna anges i anbudet och en beskrivning av dess uppdrag bifogas.

Krav på strålskydd gäller även för utförande av genomlysning.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Konventionell röntgen	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Ange bilagornas beteckning	Bilaga 1.3.5.2 1. Tillstånd Am-500- 09932 Bilaga 1.3.5.2 2. Organisationsplan Strålsäkerhet Aleris 2020 Bilaga 1.3.5.2 3. Mötesprotokoll från strålskyddskommitté 2019 Bilaga 1.3.5.2 4. Bokslut Aleris Röntgen och Sjukvård 2019

1.4 Utbildning

Leverantören ska ansvara för att personal som kommer att arbeta med uppfyllande av detta uppdrag erhåller erforderlig kontinuerlig fortbildning och kompetensutveckling inom det egna yrkesområdet.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Utbildning	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.5 Utbildningsplatser

1.5.1 Klinisk utbildning för studenter

Att ta emot studenter för klinisk utbildning är ett krav som gäller samtliga Leverantörer som har avtal med regionen för att bedriva specialistsjukvård.

Leverantören ska tillhandahålla kliniska utbildningsplatser för studerande vid alla utbildningar där avtal finns mellan regionen och utbildande organisation. Antalet utbildningsplatser ska vara i proportion till verksamhetens omfattning.

Leverantören ska i första hand ta emot studerande från gymnasie-, yrkeshögskole-, universitet- och högskoleutbildningar i Uppsala län, enligt gällande avtal mellan utbildningsanordnare och regionen. Leverantören ska tillhandahålla arbetskläder till studenter som deltar kliniskt i verksamheten i en tillräcklig mängd så att dessa kan bytas varje dag enligt gällande föreskrift om basal hygien.

Enheten för kliniska placeringar (EKP) samordnar och fördelar utbildningsplatser hos alla Leverantörer. Leverantören ska kontakta EKP för att få information om utbildningsåtagande och vara beredd att inom 6 månader ta emot studenter.

För administration av utbildningsplatser används praktikplaceringssystemet KliPP. Aktuell reservation av utbildningsplatser visas i KliPP från cirka 1 juni respektive 1 december för kommande termin.

Leverantören ansvarar för att det finns utbildade handledare inom verksamheten och att handledarkompetensen överensstämmer med gällande kvalitetskriterier för respektive program, samt att studenten har möjlighet att tillgodogöra sig sin kliniska utbildning enligt gällande kursmål.

I utbildningsuppdraget ingår att delta i de handledarmöten som arrangeras av lärosätet. Leverantören ska medverka i lärosätens utvärderings- och kvalitetssäkringsarbete av klinisk utbildning.

Leverantören erhåller ersättning för utbildningsplatser i enlighet med regionens avtal. Leverantören och EKP ska i särskild ordning skriva en överenskommelse om antalet utbildningsplatser.

1.5.2 Läkarutbildning Allmäntjänstgöring (AT)

Leverantören ska erbjuda plats för Allmäntjänstgöring (AT) för läkare. Antalet platser som ska tillhandhållas ska ske i överenskommelse med ansvarig huvudman, det vill säga Akademiska sjukhuset eller Lasarettet i Enköping.

Vidare ska Leverantören tillhandahålla arbetskläder till AT-läkare som deltar kliniskt i verksamheten i en tillräcklig mängd så att dessa kan bytas varje dag enligt gällande föreskrift om basal hygien.

Akademiska sjukhuset samt Lasarettet i Enköping svarar för AT-läkarens anställning. Mottagande Leverantör ansvarar för att godkänd handledarkompetens finns inom verksamheten samt att den kliniska och teoretiska utbildningen för AT-läkaren håller den kvalitet samt motsvarar de krav som framgår av Socialstyrelsens föreskrifter för allmäntjänstgöring för läkare, SOSFS 1999:5. Vidare ska AT-läkare som tjänstgör vid privat vårdinrättning beredas regelbunden möjlighet att delta i externa kurser, konferenser och andra utbildningstillfällen i minst samma omfattning som AT-läkare vid offentligt driven vårdinrättning.

Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping svarar för AT-läkarens anställning och 70% av lönekostnaden, medan mottagande Leverantör står för 30% av lönekostnaden.

1.5.3 Läkarutbildning Specialiseringstjänstgöring (ST)

ST-läkare i allmänmedicin har sin anställning i Region Uppsala eller direkt på vårdcentral. För alla andra specialiteter har ST-läkaren sin anställning inom Akademiska sjukhuset eller Lasarettet i Enköping.

ST-tjänstgöringen syftar till att uppnå specialistkompetens enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd SOSFS 2008:17 eller SOSFS 2015:8.

Leverantören ska ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet i specialistutbildningen.

Leverantören är skyldig att delta i extern granskning av ST.

Leverantören ska tillhandahålla platser för ST-läkare i proportion till verksamhetens omfattning. Om verksamhetens innehåll och patientkategorier är av avgörande betydelse för att ST-läkare ska kunna uppnå specialistkompetens är Leverantören skyldig att tillhandahålla kompletterande sidotjänstgöring för att möta detta behov.

Skyldigheten att tillhandahålla platser för ST-läkare gäller såväl att ta emot ST-läkare inom den egna specialiteten som ST-läkare inom andra specialiteter i behov av sidotjänstgöring.

För ST-läkare som har sin anställning inom Akademiska sjukhuset eller Lasarettet i Enköping gäller att sidotjänstgöringen ska utformas i samråd med den enhet där ST-läkaren har sin anställning och baserat på de sjukhusövergripande ST-riktlinjer och regelverk som vid varje tillfälle är gällande inom Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping.

ST-kontrakt för sidotjänstgöring, samt överenskommelse om finansiering av tjänstgöringen, ska upprättas minst 6 månader innan planerad tjänstgöring och baserat på blanketter som tillhandahålls genom ST-avdelningen vid Akademiska sjukhuset. I kontrakt för sidotjänstgöring ska så detaljerat som möjligt framgå vilka mål som ska uppnås under tjänstgöringen samt vilka aktiviteter som ska genomföras för att ST-läkaren ska nå dessa mål. I opererande specialiteter innebär detta till exempel att det i kontraktet ska framgå ungefär hur många operationer samt vilken typ av operationer ST-läkaren förväntas medverka vid, fördelat på andel som assistent respektive huvudoperatör. För specialiteter där det ingår invasiva diagnostiska eller terapeutiska åtgärder ska på samma sätt kontrakt för sidotjänstgöring utformas avseende ST-läkarens medverkan, fördelat på andel som assistent respektive andel där ST-läkaren självständigt utför dessa åtgärder.

Den verksamhet där ST-läkare som har sin anställning vid Akademiska sjukhuset eller Lasarettet i Enköping gör sin sidotjänstgöring ska utöver detta säkerställa att sidotjänstgöringen sker baserat på konkreta bestämmelser för genomförande och finansiering.

Den verksamhet där ST-läkare som har sin anställning vid Akademiska sjukhuset eller Lasarettet i Enköping gör sidotjänstgöring ska säkerställa följande:

ST-läkaren och ST-läkarens namngivna handledare ska ha tid avsatt i tjänstgöringsschemat för handledningssamtal minst tre timmar per månad.

ST-läkaren ska ha regelbunden tid, minst fyra timmar per månad, avsatt i tjänstgöringsschemat för teoretiska studier.

ST-läkaren ska ha tjänstgöringstid avsatt för deltagande i internutbildning, minst en gång per månad. I ST-kontrakt för sidotjänstgöring ska fastslås om ST-läkaren ska delta i internutbildning i den verksamhet där ST-läkaren har sin anställning, och/eller om ST-läkaren ska delta i internutbildning i den verksamhet där sidotjänstgöringen genomförs.

Namngiven handledare, som ska vara specialistkompetent inom relevant specialitet och handledarutbildad, ska utses för varje ST-läkare som gör sidotjänstgöring i verksamheten.

Handledaren ska ha genomgått Akademiska sjukhusets handledarutbildning under de senaste fem åren, därefter krävs ny handledarutbildning.

Handledaren i den mottagande verksamheten ansvarar för att bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling görs minst en gång per tre månader, under hela sidotjänstgöringen.

Handledaren ansvarar för att bedömning av ST-läkarens kompetensutveckling görs med på förhand överenskomna metoder, och baserat på de instrument för bedömning av kompetensutveckling som tillhandahålls via ST-avdelningen, Akademiska sjukhuset. Bedömningarna ska dokumenteras.

Handledaren ansvarar för att ST-läkaren får muntlig och skriftlig återkoppling, med avseende på uppnådd kompetens efter varje enskilt bedömningstillfälle, inklusive en sammanfattande bedömning i samband med att den kompletterande tjänstgöringen avslutas.

Handledaren ansvarar för att ST-läkaren efter avslutad tjänstgöring får intyg till Socialstyrelsen om uppnådd kompetens, på särskild blankett.

För ST-läkare som har sin anställning vid Akademiska sjukhuset gäller Akademiska sjukhusets regelverk för finansiering av kompletterande tjänstgöring.

Huvudregeln är att 50% av ST-läkarens grundlön betalas av den verksamhet i vilken ST-läkaren har sin anställning under de första sex månaderna. Därefter betalar den mottagande verksamheten hela lönen.

För finansiering av kurskostnad för kurser som angetts i det ST-kontrakt för sidotjänstgöring som upprättats mellan sändande och mottagande verksamhet, ansvarar den verksamhet i vilken ST-läkaren har sin anställning. Med kurskostnad avses kursavgift, kostnader för logi under kursperioden, för resor till och från kursorten, samt kostnad för lön under kursperioden.

Verksamheten i vilken ST-läkaren gör sidotjänstgöring ansvarar för finansiering av handledningstid för ST-läkaren och för ST-läkarens handledare. Verksamheten i vilken ST-läkaren gör sidotjänstgöring ansvarar vidare för finansieringen av ST-läkarens tid för teoretiska studier, för ST-läkarens tid för deltagande i internutbildning, och för den tid som åtgår för bedömning och för återkoppling av ST-läkarens kompetensutveckling under tjänstgöringstiden.

Verksamheten i vilken ST-läkaren gör sidotjänstgöring ansvarar för finansiering av den handledarutbildning som krävs för handledare som handleder ST-läkare som gör sidotjänstgöring i verksamheten.

Verksamheten i vilken ST-läkaren gör sidotjänstgöring ansvarar för finansiering av den tid som extern granskning av verksamhetens sidotjänstgöring kräver av berörda medarbetare.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Utbildningsplatser	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.6 Samverkan

Leverantören ska, med beaktande av gällande författningar, samverka med andra Vårdgivare inom den privata såväl som inom den offentliga sektorn i Uppsala län, primärkommunal service, försäkringskassan samt i förekommande fall med andra myndigheter.

Leverantören ska delta i utvecklingsprojekt som initieras av Region Uppsala och vid behov själv ta initiativ till samarbete kring att utveckla och effektivisera arbetssätten.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Samverkan	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.7 Öppettider

Leverantören ska bedriva verksamhet under vardagar minst mellan kl. 09:00-16:00. Leverantören har möjlighet att stänga verksamheten maximalt under fyra veckor för sommarledighet samt maximalt två veckor för julledighet.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Öppettider	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.8 Material

Leverantören ska följa de regler och föreskrifter som finns kring implantat vad gäller inköp, spårbarhet och återanvändning av medicinteknisk produkt. De implantat som används ska uppfylla minst liknande kvalitetskrav som de inom regionens upphandlade implantat.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Material	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.9 Läkemedel

Leverantören har fullt kostnadsansvar för läkemedel som beställs till verksamheten och förskrivningar inom läkemedelsförmånerna. Varor inom läkemedelsförmånerna ska förskrivas med för verksamheten erhållen arbetsplatskod. Blankett för ansökan av arbetsplatskod erhålls via e-post: lakemedel@region uppsala.se. Den läkemedelsförskrivning som leverantören utför med erhållen arbetsplatskod ska i huvudsak vara kopplad till uppdraget.

Leverantören ska använda Pascal vid dosordination.

Läkemedelsbehandling ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Leverantören ska medverka till att regionens mål för läkemedelsförskrivning uppfylls och följa Läkemedelskommitténs, programrådets, och Strama Uppsala läns rekommendationer. Region Uppsalas vid var tid gällande rutiner och riktlinjer gällande läkemedel ska följas. I samband med ordinationsändringar (även per telefon) ska en aktuell läkemedelslista lämnas till patienten.

Eventuellt deltagande i läkemedelsprovningar ska meddelas Läkemedelskommittén före avtalstecknande.

Region Uppsala ska tillhandahålla förskrivningsstatistik som kan användas som underlag för dialog om förskrivningsmönster samt som underlag för fakturering av läkemedelskostnader.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Läkemedel	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.10 Medicinsk service: laboratoriemedicinska, klinisk fysiologiska och röntgendiagnostiska undersökningar

Leverantören svarar för samtliga kostnader avseende laboratoriemedicinska, klinisk fysiologiska och bilddiagnostiska undersökningar som krävs för verksamhetens diagnostik och bedömning.

Leverantören ska ombesörja att erforderliga laboratoriemedicinska, klinisk fysiologiska och bilddiagnostiska undersökningar genomförs och att remisser utfärdas i enlighet med för Regionen gällande remissregler.

Vid behov av ovanstående laboratoriemedicinska och klinisk fysiologiska undersökningar ska Leverantören anlita Region Uppsalas egna utförare.

Vid behov av bilddiagnostiska undersökningar kan Leverantören anlita Region Uppsalas egna utförare.

Regionens system för dokumentation samt remisser och svar ska användas, se Bilaga 8 Gemensam IT-bilaga för Region Uppsalas vårdgivare 2020.

Lokala analyser ska utföras med av Akademiska laboratoriet rekommenderade metoder och analysinstrument. Genom revisioner av Leverantörens laboratorieverksamhet kommer följsamhet till de rutiner som styrs av gällande kvalitetssystem att granskas. Avvikelser från gällande krav, kan om de påverkar patientsäkerheten innebära att Leverantören i väntan på åtgärd fräntas möjlighet att lokalt utföra analyser. Akademiska laboratoriet bedömer allvarlighetsgraden hos upptäckta avvikelser, de avgör vilka åtgärder som Leverantören ska göra och om Leverantören i väntan på granskad och godkänd åtgärd ska fräntas rätten att utföra analys av prover lokalt på vårdenheten.

Inom Uppsala/Örebro sjukvårdsregion görs kvalitetskontroller av reagensloter för laborieutrustning, de godkända loterna ska användas av Leverantören.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Medicinsk service	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.11 Lokaler och utrustning

Leverantören svarar för samtliga kostnader för lokaler, inventarier, medicinteknisk utrustning samt övrig utrustning som är förenad med verksamheten.

Leverantörens verksamhet ska bedrivas inom Uppsala län. Leverantörens verksamhet inklusive operation och mottagning ska vara samlokaliserad på samma adress. Undantag görs för utförande av konventionella röntgenundersökningar (inför operation och kontrollröntgen efter operation) som kan utföras hos en underleverantör på en annan adress inom Uppsala län.

Leverantören ska på anmodan lämna kopia på hyreskontrakt eller motsvarande som styrker tillgången till lokaler.

De lokaler och den utrustning som är avsedda för patienter ska vara anpassade och tillgängliga för personer med olika funktionsnedsättningar.

Leverantören ansvarar för att det finns för verksamheten ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning. De lokaler som används för vård, vård, behandling och omsorg ska enligt Hälso- och sjukvårdslagen vara anpassade till de hygienkrav som ställs på den verksamhet som bedrivs där. Leverantören ansvarar för att regelverk, riktlinjer och standarder gällande lokaler och utrustning efterföljs vilket inkluderar:

Byggegenskap och vårdhygien (BOV), (se bilaga 14 Länkbibliotek).

SIS-TS 39:2015 Mikrobiologisk renhet i operationsrum

SS 8760015:2017 Grundläggande krav för transport, lagerhållning och hantering av steriltekniska produkter avsedda för användning inom vård och omsorg

AFS 2018:4 Smittrisker

Då regelverk, riktlinjer och standarder uppdateras ska Leverantören hålla sig uppdaterad och efterfölja senaste utgåvan.

Innan lokaler för operation, uppdukning, sterilteknisk enhet och sterilförråd tas i bruk ska Leverantören redovisa resultatet av funktionskontroller. Funktionskontroller ska regelbundet utföras och redovisas. Funktionskontroller ska göras enligt den tekniska specifikationen, SIS TS 39, den senaste versionen (se bilaga 14 Länkbibliotek).

Se bilaga 4.1 Funktionskontroller enligt SIS TS 39.

Leverantören ska alltid kontakta vårdhygienisk expertis vid ny- och ombyggnationer.

Leverantören förbinder sig att uppfylla de hygienkrav som gäller för Region Uppsalas lokaler avseende rengöring, desinfektion och sterilisering av ytor och föremål. Städpersonal ska ha en tillräcklig utbildning och kompetens inom städmetodik, smittvägar och om hur smittspridning kan förebyggas, så att uppdraget kan utföras med den kvalitet som finns angivet för Regionen.

Leverantören ansvarar för att rengöring och desinfektion av vårdlokaler, ytor och utrustning kvalitetssäkras. Vårdhygienisk expertis ska anlitas när det råder oklarheter inom området.

Leverantören ansvarar för att ytor, möbler och utrustning tål rengöring och desinfektion.

Leverantören har det övergripande medicintekniska ansvaret i sin verksamhet. Leverantören ansvarar för att medicintekniska produkter med specificerad renhetsgrad transporteras och förvaras i förråd på ett sådant sätt att renhetsgraden bibehålls i alla led fram till användningen. Som stöd för att uppnå detta finns kunskapsunderlaget SS 8760015:2017 Grundläggande krav för transport, lagerhållning och hantering av sterila medicintekniska produkter avsedda för användning inom vård och omsorg.

All hantering och bearbetning av medicintekniska produkter med specificerad mikrobiell renhet inom hälso- och sjukvård, ska utföras i enlighet med god tillverkningssed och i ett kvalitetssystem motsvarande SS-EN ISO 13485.

Om leverantören avser byta mottagningslokal ska detta i god tid före planerad flytt godkännas av Region Uppsala.

Verksamheten ska bedrivas med ändamålsenlig utrustning.

Lokaler och utrustning ska under hela avtalsperioden uppfylla gällande krav för sådan verksamhet som uppdraget omfattar.

Leverantören har det övergripande medicintekniska ansvaret i sin verksamhet. Region Uppsala kan bistå efter särskild överenskommelse via Region Uppsalas enhet för medicinsk teknik, sjukhusfysik och IT (MSI) Leverantören med stöd avseende medicinteknisk säkerhet, anskaffning, avveckling och underhåll. Avtal tecknas i sådant fall direkt med MSI.

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

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Lokaler och utrustning	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
Ange verksamhetens adress	Aleris Elisabethsjukhuset, Geijersgatan 20, 752 26 Uppsala

1.12 Vårdhygien

Leverantören ska följa Region Uppsalas övergripande strategi för att förebygga och hantera anhopningar av vårdrelaterade infektioner med tillhörande handlingsplan. Leverantören ska vidta de åtgärder som krävs för att förhindra smittspridning och uppkomst av vårdrelaterade infektioner enligt Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), Smittskyddslagen (2004:168) och Arbetsmiljöverkets föreskrift AFS 2018:4. Leverantören ska bedriva ett systematiskt vårdhygieniskt arbete i samarbete med vårdhygienisk expertis. I begreppet vårdrelaterade infektioner ingår även vattenburen smitta som exempel Legionella.

Leverantören ska arbeta i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2015:10) om basal hygien i vård och omsorg. Leverantören ska ha tillgång till vårdhygienisk expertis både i det förebyggande arbetet och vid akuta problem. All vårdpersonal hos Leverantören ska ha grundkunskap om vårdhygien. Personal ska ges regelbunden kompetensutveckling inom vårdhygien.

I ett systematiskt vårdhygieniskt arbete ingår uppföljning av och förebyggande av vårdrelaterade infektioner, regelbundna hygienronder, kvalitetssäkring av basala hygienrutiner och klädregler, hygienombudsorganisation med egenkontroll, utbildning och fortbildning inom ämnet vårdhygien. Samtliga medarbetare ska ha en grundkompetens i vårdhygien. Leverantören ska vara insatt och uppdaterad i vilka patienter som ska screenas för resistenta bakterier.

Som ett led i verksamhetens systematiska patientsäkerhetsarbete ska Leverantören kontinuerligt mäta förekomsten av postoperativa för utvalda ingrepp enligt en robust modell, personalens följsamhet till Basala hygienrutiner och klädregler (BHK) enligt regionens mätmetod. Leverantören ska delta i SKR:s punktprevalensmätning av följsamhet till BHK och vårdrelaterade infektioner. All registrering ska ske i SKR:s databas. Mer information på SKR:s sida för punktprevalensmätningar för mätning av följsamhet till BHK.

Leverantören ska använda sjukvårdstextil och operationstextil som följer nedanstående standarder och tekniska specifikationer

- SIS-TR 11:2011 Textilhandboken
- SIS-CEN/TS 14237:2016 Textilier för vård- och omsorgsenheter
- SS-EN 13795–1:2019 Operationskläder och draperingsmaterial – Krav och testmetoder –Del 1: Draperingsmaterial och operationsrockar
- SS-EN 13795–2:2019 Operationskläder och draperingsmaterial – Krav och testmetoder –Del 2: Specialarbetsdräkter. Då dessa standarder uppdateras ska Leverantören hålla sig uppdaterad och efterfölja senaste utgåvan.
- SIS-TS 39:2015 Mikrobiologisk renhet i operationsrum

Leverantören ska fortlöpande genomföra och följa upp resultat av infektionsregistrering för postoperativa infektioner, infektioner på grund av infarter i kärl och urinvägsinfektioner på grund av urinkateter. Leverantören ska vidta åtgärder för att minska risken för dessa infektioner.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Vårdhygien	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.13 Sterilgodshantering

Leverantören har det övergripande medicintekniska ansvaret i sin verksamhet. Leverantören har ansvar för och bekostar erforderlig desinfektions- och sterilgodshantering av medicinteknisk utrustning och ansvarar för att gällande lagar, föreskrifter och standarder uppfylls inom området. All hantering och bearbetning av medicintekniska produkter med specificerad mikrobiell renhet inom hälso- och sjukvård ska utföras i enlighet med god tillverkningssed och i ett kvalitetssystem motsvarande SS-EN ISO 13485.

Vårdhandbokens referenser och regelverk för sterilisering: (se bilaga 14 Länkbibliotek).

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Sterilgodshantering	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

1.14 Hjälpmedel

Förskrivning av hjälpmedel ska ske enligt RU regelverk i BOTH. Leverantören ska vara väl förtrogen med regelverket vad gäller förskrivning av ortopedtekniska hjälpmedel i BOTH. Om regelverket inte följs och förskrivning sker av hjälpmedel som inte uppfyller regelverkets behovskrav kommer patienten att debiteras hjälpmedlet.

Leverantören ska bekräfta ovan angivna krav.

Hjälpmedel	
Bekräftelse att obligatoriska krav ovan uppfylls	<input checked="" type="checkbox"/> Ja