

## Bilag 1 til aftale mellem Danske Regioner og BPK

### **Specificering af kvalitets- og dokumentationskrav til private sygehuse og klinikker**

Dette bilag mellem leverandøren og Danske Regioner beskriver de konkrete krav til kvalitet og dokumentation, som leverandøren er forpligtet til at efterleve ved behandling af somatiske lidelser under udvidet frit sygehusvalg. Listen er dog ikke en udtømmende opregning eller erstatning af de lovgivningsmæssige forpligtelser, der ellers gælder.

<b>Der stilles følgende krav</b>	<b>Uddybning af hvordan kravet udmøntes</b>
<b>Krav, der vedrører kvaliteten af ydelsen</b>	
Der skal foreligge en instruks for procedure ved brand  Der skal være et nødstrømsanlæg til stede.	Overlap til dele af DDKM standard 1.1.6  Institutionen anvender drifts-, forsynings- og vedligeholdelsesplaner, der omfatter institutionens sikkerhed og forsyninger samt bygninger, inventar, udstyr og udendørsarealer.
Leverandøren er forpligtet til at indberette utilsigtede hændelser til Dansk Patientsikkerhedsdatabase (DPSD), og der skal foreligge en procedure for, hvordan der følges op på indberettede utilsigtede hændelser	Overlap til DDKM standard 1.2.8  Der foreligger retningslinjer for rapportering af utilsigtede hændelser, og ledere og medarbejdere kender retningslinjerne og rapporterer utilsigtede hændelser.  Samt at leverandøren monitorerer mønstre og tendenser i de rapporterede utilsigtede hændelser og alvorlige utilsigtede hændelser analyseres dybdegående.

<p>Leverandøren er forpligtet til at sikre, at leverandøren og dennes personale besidder den fornødne lægefaglige kompetence og godkendelser</p> <p>Der skal foreligge cv for sundhedsfagligt ansatte, herunder (efter)uddannelsespapirer på sundhedsfagligt ansatte</p>	<p>Overlap til DDKM standard: 1.4.1</p> <p>Der foreligger en politik for ansættelse af personale. Og ledere med ansættelseskompetence og medarbejdere, der deltager i ansættelsesprocessen, arbejder systematisk efter politikken.</p> <p>Herunder krav-/funktionsbeskrivelser med angivelse af ansvarsområde, og hvordan formelle kvalifikationskrav kontrolleres. På anmodning af Danske regioner, skal leverandøren oplyse om antallet af ansatte, som er autoriseret af Sundhedsstyrelsen, herunder antallet af læger, sygeplejersker og øvrigt personale fordelt på fastansatte og ansatte på konsulentbasis.</p>
<p>Der skal foreligge en plan for vagtberedskab og en opgørelse over tilstedeværelse af personale</p>	<p>Overlap til DDKM standard 1.4.4,</p> <p>Der er i samtlige enheder planer for,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- personale, der antals- og kompetencemæssigt deltager i opgaveløsningen</li> <li>- mulige løsninger i situationer, hvor ressourcer og kompetencer ikke er til stede</li> </ul> <p>Ledere og medarbejdere kender og anvender planerne for arbejdstilrettelæggelse</p>
<p>Der skal foreligge retningslinjer for desinfektion og hygiejne</p>	<p>Overlap til DDKM standard 1.5.1</p> <p>Der foreligger en hygiejnepolitik, og ledere og medarbejdere efterlever hygiejnepolitikken.</p>

<p>Der skal foreligge en liste over apparatur med angivelse af produkt, anskaffelsestidspunkt og sidste tjek</p>	<p>Overlap til DDKM standard: 1.7.1</p> <p>Der foreligger retningslinjer for anskaffelse, afprøvning og implementering af apparatur til klinisk brug, der tager højde for de administrative, kliniske og medicotekniske forhold.</p> <p>Alle ledere og medarbejdere, der er ansvarlige for anskaffelse og implementering af apparatur, kender og anvender retningslinjerne.</p>
<p>Der skal foreligge en instruks for procedure i tilfælde af hjertestop</p>	<p>Overlap til DDKM standard 2.13.1</p> <p>Der foreligger retningslinjer for hjertestopbehandling (hjerte-lungeredning) for voksne og børn, samt at ledere og medarbejdere kender og anvender retningslinjerne.</p> <p>Rapporteringer om utilsigtede hændelser, der er opstået i forbindelse med hjertestopbehandling, vurderes mindst 1 gang årligt.</p>
<p>Leverandøren er forpligtiget til at udlevere relevant medicin under indlæggelse samt udlevering af en tilstrækkelig mængde til brug under patientens hjemrejse samt til mindst to dages forbrug.</p>	<p>Ulevering af medicin under indlæggelse, behandling og udskrivning noteres på et ordinationsskema, som ligger i journalen.</p>
<p>Leverandøren skal udlevere en genoptræningsplan til patienten senest på udskrivningstidspunktet, hvis der er et lægefagligt begrundet behov for genoptræningsplan.</p> <p>Leverandøren skal fremsende genoptræningsplan til bopælskommunen og praktiserende læge, for de patienter, hvor det er relevant</p>	<p>Overlap til DDKM standard 2.15.1</p> <p>Der foreligger retningslinjer for systematisk vurdering og planlægning af rehabiliteringsbehovet, samt der foreligger planer for rehabiliteringen. Ledere og medarbejdere kender og anvender retningslinjerne.</p>

<p>Der skal foreligge en instruks for procedure for akut overflytning til offentligt sygehus</p> <p>Der skal foreligge en instruks for procedure for håndtering af akutte komplikationer</p>	<p>Leverandøren har en nedskreven procedure for håndtering af akutte komplikationer, samt overflytninger, som er lettilgængelige for ledelse og ansatte.</p>
<p>Leverandøren er forpligtet til at indberette løbende til relevante kliniske databaser herunder NIP</p>	<p>Dette forudsætter en opkobling til Sundhedsdatanettet</p>
<p>Leverandøren er forpligtet til at sikre, at der er udpeget en virksomhedsansvarlig læge, som er forpligtet til at påse, at den sundhedsfaglige virksomhed, som udøves på sygehuset eller klinikken, udføres i overensstemmelse med god faglig praksis og med de pligter, der i øvrigt er fastsat i lovgivningen for sundhedsfaglig virksomhed</p>	<p>Leverandøren skal registrere den virksomhedsansvarlige læge hos Sundhedsstyrelsen, hvis der er mere end en læge tilknyttet, og skal altid fremsende navnet på denne til Danske Regioner.</p>
<p>Efter Sundhedsstyrelsen specialeudmelding i 2010 skal leverandøren have en godkendelse fra Sundhedsstyrelsen for at kunne udføre behandling på regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret niveau ifølge denne kontrakt</p>	<p>Såfremt leverandøren anmoder om, inden for bestemmelserne i kontrakten, at få aftale om at udføre behandlinger, der betragtes som havende regionsfunktion eller højt specialiseret funktion, skal leverandøren gøre Danske Regioner opmærksom herpå.</p> <p>Såfremt leverandøren ved Sundhedsstyrelsens udmelding om specialefunktioner har kontrakt indeholdende ydelser svarende til regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret funktionsniveau og ikke opnår godkendelse fra Sundhedsstyrelsen, bortfalder retten til at udføre disse ydelser for de offentligt finansierede patienter.</p>
<p>Leverandøren skal gøre Danske Regioner opmærksom på, hvis leverandøren på <a href="http://www.sygehusvalg.dk">www.sygehusvalg.dk</a> ansøger om, at kontrakten omfatter behandlinger, der betegnes som lands- og landsdelsniveau regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret niveau.</p>	<p>Det noteres som kommentar på <a href="http://www.sygehusvalg.dk">www.sygehusvalg.dk</a></p>

<p>Leverandøren skal omfattes af Den Danske Kvalitetsmodel, når den tilbydes</p> <p>Såfremt leverandøren tilbydes at blive omfattet af den Danske Kvalitetsmodel, skal leverandøren kunne blive akkrediteret i henhold til standarderne i DDKM</p>	<p>Leverandøren leverer en kopi af surveyrapport til Danske Regioner efter endt akkreditering.</p>
<p>Leverandøren skal kunne fremlægge dokumentation vedrørende behandlingsprincipper og lignende.</p> <p>Der skal foreligge behandlingsinstrukser/tjeklister indenfor relevante områder, herunder skal de faglige referenceprogrammer (se bilag A) samt kliniske vejledninger følges</p>	<p>Leverandøren har nedskrevne behandlingsinstrukser/indenfor relevante områder, som ledere og ansatte har kendskab til og anvender.</p> <p>Leverandøren kan levere dokumentation og redegørelse på forlangende af Danske Regioner og regionerne.</p>
<p><b>Krav, der vedrører service- og patientoplevelser</b></p>	
<p>Leverandøren er forpligtet til at sikre, at den enkelte patient informeres løbende gennem hele undersøgelses- og behandlingsforløbet om sygdom, herunder risiko for komplikationer og bivirkninger</p> <p>Leverandøren er forpligtiget til at føre journal over patientbehandlingen i overensstemmelse med lovgivningen og de af Sundhedsstyrelsens fastsatte regler herfor.</p>	<p>Overlap til DDKM standard 1.3.2.</p> <p>Der foreligger generelle retningslinjer for patientjournalen, hvori det er angivet, hvilke specifikke data og informationer der skal dokumenteres i patientjournalen. Samt at ledere og medarbejdere kender og anvender de retningsgivende dokumenter</p>
<p>Leverandøren er forpligtet til at sikre, at ingen behandling indledes eller fortsættes uden, at der foreligger et informeret samtykke</p>	<p>Overlap til DDKM standard 2.1.1</p> <p>Der foreligger retningslinjer for afgivelse af informeret samtykke, som ledere og medarbejdere kender og anvender.</p>

<p>Leverandøren skal oplyse patienten om klagemuligheder vedrørende den sundhedsfaglige behandling (patientforsikringen og patientklagenævnet) og service (patientkontoret i bopælsregionen).</p>	<p>Overlap til DDKM standard 1.2.10</p> <p>Der foreligger retningslinjer for sagsbehandling af mundtlige og skriftlige klager fra patienter, pårørende og andre interessenter, samt for patientforsikringsager.</p> <p>Der foreligger skriftligt informationsmateriale, der beskriver patientens klage- og erstatningsmuligheder udarbejdet i henhold til gældende regler, som kendes og anvendes af ledere og medarbejdere.</p> <p>Leverandøren monitorerer mønstre og tendenser i patientklager og patientforsikringsager.</p>
<p>Leverandøren skal på patientens første fremmøde oplyse om navn på kontaktsygeplejerske eller -læge</p>	<p>Overlap til DDKM standard 2.3.2</p> <p>Der er dokumentation for, at der er udpeget en navngiven sundhedsfaglig kontaktperson senest 24 timer efter indlæggelse?</p> <p>Der er dokumentation for, at der er udpeget en navngiven sundhedsfaglig kontaktperson senest ved det andet ambulante fremmøde?</p>
<p>Leverandøren skal senest 8 hverdage efter modtagelse af henvisningen oplyse patienten om tid og sted for undersøgelse eller behandling.</p> <p>Patienten skal samtidig oplyses om, at patienten ved henvendelse til sygehuset kan få oplyst antal behandlinger, der foretages på sygehuset</p>	<p>Oplysningsbrev sendes til patienten, så det kan modtages af patienten senest 8 hverdage efter modtagelse af henvisningen.</p>

<p>Leverandøren skal oplyse patienten om det udvidede frie sygehusvalg. Leverandøren er herudover forpligtiget til at sikre, at der ikke gives information eller vejledning til patienter med det formål eller den følge, at det udvidede frie sygehusvalg omgås eller misbruges</p>	
<p>Leverandøren skal medvirke i Landsdækkende Patienttilfredshedsundersøgelser (LUP) når de tilbydes.</p>	<p>Den private leverandør leverer de ønskede personoplysninger</p>
<p><b>Krav, der skal sikre en sammenhæng til den offentlige indsats i øvrigt</b></p>	
<p>Benytter leverandøren sig af underleverandører er leverandøren forpligtiget til at sikre, at underleverandør opfylder alle de gældende krav</p>	<p>En del af DDKM standard 1.1.3</p> <p>I kontrakter med eksterne leverandører fastsættes krav til kvalitetsniveauet.</p> <p>Leverandøren er forpligtet til på forlangende at fremsende dokumentation til Danske Regioner for, at evt. underleverandører efterlever kontrakten, såfremt underleverandøren ikke allerede har kontrakt med Danske Regioner.</p>
<p>Leverandøren skal indenfor rimelig tid efter endt behandling fremsende udskrivningsbrev (epikrise) til henvisende enhed og patientens praktiserende læge eller den praktiserende speciallæge.</p>	<p>Overlap til DDKM standard 2.17.2</p> <p>Der foreligger retningslinjer for indholdet af epikriser jf. 'vejledning om epikriser ved udskrivelse fra sygehuse mv. Epikrisen afsendes indenfor 3 hverdage efter patientens udskrivelse, samt at ledere og medarbejdere kender og anvender retningslinjerne.</p>

<p>Leverandøren skal orientere bopælskommune om udskrivelse, hvor det er relevant</p> <p>Leverandøren er i øvrigt forpligtet af sundhedsaftalerne mellem patienters bopælskommune og bopælsregion. Sundhedsaftalerne mellem bopælsregionen og bopælskommunen skal bl.a. medvirke til at skabe sammenhængende forløb for de patienter, som modtager behandling mv. hos private leverandører, jf. Bekendtgørelse om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler.</p>	<p>Overlap til DDKM standard 2.17.3</p> <p>Der foreligger retningslinjer for formidling af oplysninger vedrørende udskrivelse fra institution til kommunalt regi i forhold til indgåede sundhedsaftaler. Samt at ledere og medarbejdere kender og anvender retningslinjerne.</p> <p>Leverandøren er bekendt med sundhedsaftaler, og både ledere og medarbejdere efterlever disse, når det er relevant.</p>
<p>En leverandør kan kun i enkelte tilfælde afvise en henvist patient, hvis der er lægefaglige begrundelse herfor eller kapacitetsmæssige problemer til stede for, som ikke gør det muligt at behandle patienten. Eller hvis der åbenlys uenighed om indikation mellem henvisende enhed og den private leverandør.</p>	<p>Såfremt en leverandør er nødt til at afvise en patient, skal denne uden ugrundet ophold meddele den henvisende instans herom, således at patienten kan fortsætte behandling et andet sted.</p>
<p>Leverandøren er forpligtet til løbende såvel som efter konkret anmodning at orientere om ventetiden til de konkrete behandlinger omfattet af kontrakten via <a href="http://www.ventefo.dk">www.ventefo.dk</a>. minimum 1 gang om måneden</p>	<p>Den løbende indberetning af ventetider sker ved indberetning til det internetbaserede Venteinfosystem. Leverandøren er forpligtet til at sikre, at oplysningerne om leverandøren på <a href="http://www.ventefo.dk">www.ventefo.dk</a> til hver en tid er opdaterede.</p> <p>Dvs. der skal tjekkes om datoen "lyser rødt", hvilket betyder 'manglende opdatering'</p>
<p>Leverandøren skal kunne fremsende udskrivningsbreve DIS01/DIS02 elektronisk i henhold til gældende MedCom standarder</p> <p>Leverandøren skal kunne anvende løbende elektronisk korrespondance DIS91 med den henvisende enhed</p> <p>Leverandøren skal kunne fremsende elektronisk faktura for hver patient til patientens bopælsregion med reference til modtagne henvisning</p>	

<b>Krav om dokumentation og oplysninger om virksomheden generelt</b>	
Leverandøren er forpligtiget til løbende at indberette til Sundhedsstyrelsens landspatientregister (LPR) i overensstemmelse med Fællesindholdet	Indberetningen er en forudsætning for, at leverandøren kan modtage betaling fra regionen
Leverandøren må først påbegynde undersøgelse/behandling, når der foreligger henvisning fra en henvisende enhed.	Der indledes ikke en behandling førend leverandøren har modtaget en skriftlig eller elektronisk henvisning, som lægges i journalen.
Leverandøren er forpligtiget til at kunne levere de ydelser, som fremgår af leverandørens koder på <a href="http://www.sygehusvalg.dk">www. sygehusvalg.dk</a> . Dog hvis der sker ændring hos leverandøren, som gør at det er uforsvarligt at yde en undersøgelse eller behandling, skal leverandøren straks meddele dette til Danske Regioner.	Leverandøren skal sørge for, at have det fornødne personale, udstyr og faciliteter til at kunne behandle patienter så længe leverandørens koder står på <a href="http://www.sygehusvalg.dk">www.sygehusvalg.dk</a>
Leverandøren er forpligtet til skriftligt at orientere den henvisende enhed og bopælsregionen om eventuelle klagesager og patientforsikringsager opstået i forbindelse med leverandørens behandling af patienter i henhold til kontrakten. Såfremt patienten ikke giver samtykke til en sådan orientering, må leverandøren alene foretage orienteringen uden nævnelse af patientens navn, CPR-nummer eller andre personhenførbare oplysninger (anonym orientering).	Der sendes skriftlig orientering til henvisende instans/ bopælsregion
Leverandøren er forpligtiget til at meddele Danske Regioner, hvis den virksomhedsansvarlige læge har et ydernummer gennem praksisoverenskomsten	Der fremsendes en skriftlig meddelelse til Danske Regioner el. på mail <a href="mailto:sygehusvalg@regioner.dk">sygehusvalg@regioner.dk</a>

<p>Leverandøren skal ved fakturering oplyse det,</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• hvis der er udleveret genanvendelige hjælpemidler og behandlingsredskaber</li> <li>• hvis der er anvendt implantater, som der ifølge aftalen kan ske en refusion af udover den relevante DUF-takst.</li> <li>• hvis der er rekvireret tolkebistand</li> <li>• hvis der er blevet behandlet uforudsete lidelser og komplikationer</li> </ul>	<p>Leverandørens faktura og bilag indeholder en specifikation af de nævnte forhold</p>
<p>Leverandøren skal iagttage og overholde den til enhver tid gældende lovgivning om god markedsføringsskik, jf. nu lov nr. 326 af 6. maj 2003 om markedsføring af sundhedsydelse.</p>	
<p>Leverandøren er forpligtiget til at tegne en forsikring til dækning af alle krav under kontraktens løbetid</p>	