

JÄRFÄLLA KOMMUN
Stockholms län
2012-11-16
Snr 2011/535

Överenskommelse mellan Stockholms läns landsting och kommunerna i Stockholms län angående uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade

PARTER: Stockholms läns landsting genom Hälsa- och sjukvårdsnämndens förvaltning och Järfälla kommun.

GILTIGHETSTID: Överenskommelsen börjar gälla från parternas undertecknande och gäller till dess att överenskommelsen sägs upp eller omförhandlas.

Innehållsförteckning

1. Inledning och syfte.....	2
2. Personkretsen för uppsökande verksamhet	2
3. Landstingets och kommunens ansvar.....	3
3.1 Landstingets ansvar.....	3
3.2 Kommunens ansvar	4
4. Uppföljning.....	5
5. Revidering.....	5
6. Uppsägning och omförhandling.....	5
Bilagor	6

1. Inledning och syfte

Syftet med överenskommelsen är att förtydliga det för landsting och kommun gemensamma ansvaret för uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning). Den uppsökande verksamheten ingår som en del i tandvårdsstödet för vissa äldre och funktionshindrade, som infördes den 1 januari 1999. Den berättigade ska få minimerat besvär från tänder och munslemhinna, bibehålla relevant tuggförmåga och utseende. Munhälsotillståndet ska inte försämra allmäntillståndet och inte ge upphov till utökad omvårdnadsbehov.

Grunden för denna överenskommelse utgörs av:

- Tandvårdslag (1985:125)
- Tandvårdsförordning (1998:1338)
- Svenska Kommunförbundets cirkulär och skrivelser (1998:209)
”Uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för äldre och funktionshindrade m.fl.”
- Socialstyrelsens meddelandeblad 2004 *”Vägledning för landstingens särskilda tandvårdsstöd enligt tandvårdslag och tandvårdsförordning samt samverkan mellan kommuner primärvård och tandvård”*
- Sveriges kommuner och landsting, cirkulär 07:39 *”Munvård för äldre och funktionshindrade”*

2. Personkretsen för uppsökande verksamhet

Personkretsen omfattar de personer som:

- kommunen har hälso-och sjukvårdsansvar för enligt 18 § första stycket hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och som har ett varaktigt¹ behov av omfattande² vård- och omsorgsinsatser,
- får varaktig och omfattande hemsjukvård,
- omfattas av lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS),
- bor i egen bostad (ordinärt boende) och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

¹ Med varaktighet menas ett behov som förväntas kvarstå minst ett år.

² Med omfattande vård- och omsorgsinsatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten.

3. Landstingets och kommunens ansvar

3.1 Landstingets ansvar

Landstinget tillhandahåller vårdgivare som utför uppsökande verksamhet. Uppdraget omfattar munhälsobedömning, individuell rådgivning samt erbjudande om eventuell nödvändig tandvård³. I uppdraget ingår även munvårdsutbildning och handledning till vård- och omsorgspersonal om daglig munvård.

Personal som arbetar med vård och omsorg till de personer som omfattas av uppsökande verksamhet, ska varje år erhålla lärarledd utbildning om munvård och dess betydelse för mun- och allmänhälsan. Utbildningen ska ge vård- och omsorgspersonalen motivation och teoretisk/praktisk kunskap så att munvården blir en självklar del av hela vården.

Vidare ska landstinget ansvara för att:

- informera kommunen och vårdgivaren om regler och riktlinjer för uppsökande verksamhet,
- utse landstingets kontaktperson för dessa frågor gentemot varje kommun,
- till varje kommun anvisa de vårdgivare som ska genomföra den uppsökande verksamheten,
- tillhandahålla munvårdskort som är ett samverkans- och kommunikationsdokument mellan vård- och omsorgspersonal och vårdgivaren,
- tillhandahålla vårdgivare som ska planera uppsökande verksamhet tillsammans med ansvarig för vård- och omsorgsverksamhet,
- vid behov vidta åtgärder gentemot vårdgivare i de fall uppsökande verksamhet inte fungerar på avsett och avtalat sätt.

³ För den nödvändiga tandvården gäller fritt val av vårdgivare. För den som har munhälsobedömts och som har behov av nödvändig tandvård men som saknar vårdgivare ska den vårdgivare som utfört munhälsobedömningen erbjuda sig att utföra vården i egen regi eller remittera till annan vårdgivare.

Uppsökande verksamhet är inte en förutsättning att få nödvändig tandvård. Dels kan munhälsobedömning inte hunnit bli genomförd innan behovet av nödvändig tandvård har uppstått dels kan individen ha valt att avstå från munhälsobedömningen.

3.2 Kommunens ansvar

Personer som ingår i personkretsen för uppsökande verksamhet ska få god daglig omvårdnad vad gäller mun och tänder och erbjudas munhälsobedömning en gång per år. Utifrån den individuella rådgivningen som ges vid munhälsobedömningen ska den berättigade själv eller med hjälp från vård- och omsorgspersonal kunna utföra god munvård varje dag.

Vidare ska kommunen ansvara för att:

- identifiera de personer som kommunen har kännedom om och som omfattas av uppsökande verksamhet,
- utse kontaktperson gentemot landstinget. Kontaktpersonen ska delta i möten med landstinget och ansvara för information i kommunen om uppsökande verksamhet. Kontaktpersonen ska godkänna utfärdare av tandvårdsstödsintyg och uppdatera uppgifter om särskilt boende samt bostad med särskild service,
- anvisa ansvarig för vård- och omsorgsverksamhet/hemtjänstutförare som tillsammans med vårdgivare ska planera för den uppsökande verksamheten,
- utfärdare av tandvårdsstödsintyg informerar om och förmedlar skriftligt erbjudande om munhälsobedömning. Erbjudandet lämnas till den berättigade eller i vissa fall till kontaktperson, anhörig eller god man. Skriftligt erbjudande ska varje år lämnas till den som tidigare avböjt erbjudandet om munhälsobedömning,
- ge förutsättning för att munhälsobedömning kan utföras tillsammans med vård- och omsorgspersonal. Detta för att vård- och omsorgspersonal ska kunna ta del av den information och instruktion som ges av vårdgivaren. Vård- och omsorgspersonalen ska ge information om den berättigades allmäntillstånd till vårdgivaren,
- för personer inom särskilt boende dokumenteras resultatet från munhälsobedömningen i omvårdnadsjournalen. För personer i ordinärt boende förvaras dokumenterade råd och anvisningar från munhälsobedömningen tillgängligt för den enskilde och berörd vård- och omsorgspersonal.
- ge förutsättning för vård- och omsorgspersonal att delta i munvårdsutbildning. Ansvarig för vård- och omsorgsverksamheter ska i samråd med vårdgivaren planera munvårdsutbildningen samt anvisa lokal för dessa utbildningstillfällen.

4. Uppföljning

Uppföljning som ska utföras av parterna återges nedan:

- för landstinget och kommunen gäller att om verksamheten inte fungerar på avtalat sätt ska skriftlig avvikelserapportering ske enligt gemensamma avvikelshanteringsrutiner,
- landstinget ska årligen rapportera per kommun/stadsdel antalet:
 - personer som har erbjudits en munhälsobedömning,
 - personer som har tackat ja till munhälsobedömning,
 - utförda munhälsobedömningar,
 - vård- och omsorgspersonal som har genomgått munvårdsutbildning,
- kommunen ska vara landstinget behjälplig vid uppföljning av den uppsökande verksamheten,
- erfarenheterna av denna överenskommelse och dess rutiner ska följas upp årligen av Kommunförbundet Stockholms län (KSL) och Stockholms läns landsting (SLL), med början år 2013.

5. Revidering

Revidering och kontinuerlig uppdatering utifrån gällande författningar och lagstiftning, av denna överenskommelse, sker i samråd mellan parterna.

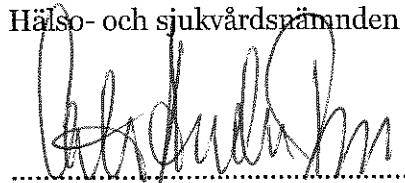
6. Uppsägning och omförhandling

Överenskommelsen kan sägas upp med en uppsägningstid om sex (6) månader. Omförhandling av överenskommelsen ska ske om någon part så begär.

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

Datum: 2012/10/31

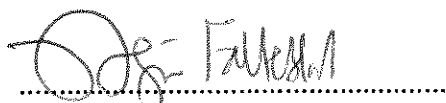
Stockholms läns landsting
Hälsa- och sjukvårdsnämnden



Catarina Andersson Forsman
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Datum: 2012-10-19

Järfälla kommun



Björn Falkeblad, socialnämndens
Namnförtydligande, titel Ordförande

Bilagor

1. Förtydligande till överenskommelsen, augusti 2012
2. "Anvisningar för kommunens personal", juni 2012
3. Blankett "Munhälsobedömning – ett erbjudande"
4. Kravspecifikation för vårdgivare av uppsökande verksamhet för vissa äldre och funktionshindrade inom Stockholms län

2012-08-21

Birgitta Hagberg, Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen
Gunilla Hjelm-Wahlberg, KSL-kansliet

BILAGA 1

Förtydliganden till Överenskommelsen

Kommunens ansvar att ge Information om allmäntillstånd.

Vad landstinget menar med allmäntillstånd är att vård- och omsorgspersonal som medverkar vid munhälsobedömning ska informera om hur den berättigade mår för dagen, samt ge information som är relevant för att utföra munhälsobedömning. Vård- och omsorgspersonalen ska också ta emot instruktioner från landstingets vårdgivare. Den information som vård- och omsorgspersonalen ska ge vid munhälsobedömning är ingen hälso- och sjukvårdsinformation.

Kommunens ansvar, att ge Förutsättningar för att munhälsobedömning kan utföras med vård- och omsorgspersonal.

Här avses att vård- och omsorgspersonal deltar vid munhälsobedömning för att ge information om hur den berättigade mår för dagen samt för att ta del av den information som ges av landstingets vårdgivare för att kunna sköta munvården.

Överföring av information och godkännande av denna

Landstinget tillhandahåller blankett för detta. Blanketten finns i datasystemet Symfoni för utfärdare av tandvårdsstödsintyg och ska användas vid erbjudande om munhälsobedömning. Den berättigade själv eller företrädare ska tacka ja eller nej till munhälsobedömning och underteckna. Vid ja tack ger den berättigade sitt medgivande att ta del av hälsotillstånd samt medicinlistor.

Blankett för erbjudande om munhälsobedömning

Det är endast de berättigare som tackat ja till munhälsobedömning som landstingets vårdgivare får kännedom om och som ska munhälsobedömas. Detta regleras vid registrering av ja eller nej tack i datasystemet Symfoni.

Landstingets anvisningar till kommunens personal

Anvisningarna har reviderats.

Dokumentation

Dokumentationen från munhälsobedömning av de berättigade i särskilt boende ska ske i omvårdnadsansvarig sjuksköterskas omvårdnadsjournal. I eget boende sker dokumentationen till den berättigare och till vård- och omsorgspersonalen



Uppsökande verksamhet, nödvändig tandvård för vissa äldre och funktionshindrade

Anvisningar för kommunens personal

Uppdaterad juni 2012

2012-06-08

HSN 0812-1527

Inledning

Anvisningarna riktar sig till Kommunens kontaktperson för tandvårdsfrågor, Medicinskt ansvarig sjuksköterska, biståndshandläggare, LSS-handläggare, enhetschef, sjuksköterska, utfärdare av tandvårdsstödsintyg och vård- och omsorgspersonal inom kommuner/stadsdelar i Stockholms län.

Anvisningarna innehåller riktlinjer och information om: *Personkretsen, Uppsökande verksamhet, Nödvändig tandvård, Kontaktpersoner för tandvårdsfrågor, Tandvårdsstödsintyg samt Frågor om tandvårdsstödet.*

Grunden för dessa anvisningar utgörs av tandvårdslag (1985:125), tandvårdsförordning (1998:1338), Svenska Kommunförbundets Cirkulär och skrivelser (1998:209) samt Socialstyrelsens Meddelandeblad 2004, "Vägledning för landstingens särskilda tandvårdsstöd enligt tandvårdslag och tandvårdsförordning samt samverkan mellan kommuner, primärvård och tandvård" samt "Överenskommelse mellan Stockholms län landsting och kommunerna i Stockholms län om uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade".

Landsting och kommun har ett gemensamt ansvar och ska samverka för att vissa äldre och funktionshindrade som omfattas av landstingets särskilda tandvårdsstöd erbjuds uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård. Dessa anvisningar är tänkta att vara en praktisk hjälp för kommunens personal. Anvisningarna har utfärdats av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Tandvårdsenheten.

Bakgrund

Den 1 januari 1999 infördes ett nytt tandvårdsstöd som innebar att landstingen fick lagstadgat ansvar att organisera och finansiera viss tandvård till vissa äldre och funktionshindrade personer som omfattas av landstingets tandvårdsstöd.

Personer med varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser skall erbjudas uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård. Vård- och omsorgspersonalen ska få handledning/utbildning för att hjälpa den berättigade med den dagliga munvården.

Den uppsökande verksamheten är kostnadsfri. För den nödvändiga tandvården betalar den som är berättigad samma avgifter som gäller för öppen hälso- och sjukvård. Dessa avgifter räknas in i högkostnadsskyddet.



2012-06-08

HSN 0812-1527

För personer som inte har kontakt med kommunen beslutar/utfärdar Tandvårdsenheten tandvårdsstödsintyg. För att bedöma varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser krävs intyg av läkare/distriktssköterska.

3. Personer som omfattas av Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Grupper som ingår: omfattar alla som har ett beslut om LSS 1 § punkt 1-3 oavsett boendeform.

Kommunen utfärdar tandvårdsstödsintyg

Tandvårdsenheten kan i vissa fall utfärda tandvårdsstödsintyg förutsatt att beslut om LSS tidigare har fastställts av LSS-handläggare och att personen fortfarande omfattas av LSS.

4 a. Personer som bor i egen bostad med ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser.

Grupper som ingår: Personer som får sin omvårdnad via kommunens hemtjänst men också personer som saknar kontakt med kommunens vård- och omsorg trots att det finns ett omfattande och varaktigt behov av vård- och omsorgsinsatser.

Omfattning/avgränsning: Personen skall ha ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser. Med omfattande insatser menas personlig omvårdnad under större delen av dygnet dvs. minst 3 ggr/dygn samt tillsyn under natten. Detta gäller oavsett vem som genomför omvårdnaden. Med varaktigt menas att behovet förväntas kvarstå minst 1 år.

Kommunen utfärdar tandvårdsstödsintyg. För de personer som inte har någon kontakt med kommunen beslutar/utfärdar Tandvårdsenheten tandvårdsstödsintyg föranlett av styrkta uppgifter från läkare eller distriktssköterska.

4 b. Personer som bor i egen bostad och har ett varaktigt behov av omfattande vård- och omsorgsinsatser och har en psykossjukdom eller annan psykisk störning.

Grupper som ingår: Psykiskt funktionshindrade med psykossjukdom eller annan psykisk störning som varat längre än 1 år och som medfört ett omfattande funktionshinder som gör att de inte av egen kraft förmår uppsöka tandvården eller inser sitt behov därav.

87

2012-06-08

HSN 0812-1527

Erbjuda munhälsobedömning

Alla som är berättigade skall erbjudas en munhälsobedömning. Kommunen erbjuder munhälsobedömning vid utfärdandet av tandvårdsstödsintyg. Där så behövs kan erbjudandet till berättigad ske via anhörig, god man eller kontaktperson som åt den berättigade accepterar eller avböjer erbjudandet. Blankett "*Munhälsobedömning - ett erbjudande*"

Om den berättigade tackat ja till en munhälsobedömning tar tandvårdsleverantören kontakt enligt de uppgifter som har angivits i Symfoni. Detta för att samordna och planera munhälsobedömning och munvårdsutbildning.

Följande år ska kommunen erbjuda munhälsobedömning till de som tackat nej, de som tackat ja får munhälsobedömning automatiskt. Svaren ska vara skriftliga.

Munhälsobedömning

Det är viktigt att vård- och omsorgspersonalen finns med vid munhälsobedömningen och tar del av den information och instruktion som ges. Vård- och omsorgspersonal ska också ge tandvårdspersonalen information om hur den berättigade mår för dagen samt ge information som är relevant för munhälsobedömningens utförande. Vård- och omsorgspersonalen ska också ta emot individuella instruktioner. För varje person som har genomgått munhälsobedömning skrivs ett munvårdskort som är ett samverkans- och kommunikationsdokument mellan tandvårdspersonal och vård- och omsorgspersonalen. Utifrån instruktioner på munvårdskortet ges de berättigade som så önskar och behöver, stöd och hjälp med den dagliga munvården.

När tandvårdspersonalen registrerar epidemiologiska uppgifter lämnar vård- och omsorgspersonalen den information som tandvårdspersonalen behöver avseende förekomst av tuggförmåga samt eventuell smärta.

Munhälsobedömningen dokumenteras i journalhandling hos tandläkare och tandhygienist. När ansvarig sjuksköterska upprättar den individuella vårdplanen bör den även innefatta munvården. I omvårdnadsjournalen skall resultatet av munhälsobedömningen ingå.

Munvårdsutbildning

Munvården skall vara en självklar del av helhetsvården. Munvårdsutbildningen skall ge vård- och omsorgspersonalen teoretisk och



2012-06-08

HSN 0812-1527

medtagas och visas upp för att hälso- och sjukvårdens avgifter skall gälla, *Tandvårdsstödsintyg* sida 9.

Kontaktpersoner för tandvårdsfrågor

Varje kommun/stadsdel skall utse en person som skall fungera som kontaktperson mot Tandvårdsenheten. Oftast är det den medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) som är kontaktperson.

Kontaktpersonen ska delta i möten med landstinget och ansvara för informationen i kommunen till berörda som omfattas av uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård.

Kontaktpersonen ska utse och godkänna utfärdare av tandvårdsstödsintyg och meddela Tandvårdsenheten när någon av dessa behörigheter ska upphöra.

Kontaktpersonen ska uppdatera uppgifter om särskilt boende samt bostad med särskild service.

Om verksamheten inte fungerar på tillfredställande sätt ska Tandvårdsenheten kontaktas via kontaktpersonen. Vård- och omsorgspersonalen rapporterar alltid avvikelse till kommunens kontaktperson som sedan rapporterar detta till Tandvårdsenheten. Skulle avvikelse gälla kommunen rapporterar utföraren av uppsökande verksamhet till landstingets kontaktperson som sedan rapporterar detta till kommunens kontaktperson. Alla avvikelser ska rapporteras via kontaktpersoner i kommun och landsting. Blankett finns i Symfoni men lokal blankett kan användas.

Kontaktpersonen ansvarar också för övrig information till Tandvårdsenheten.

Tandvårdsstödsintyg

För personer som bedömts tillhöra personkretsen utfärdas ett tandvårdsstödsintyg för nödvändig tandvård. Patienten betalar samma avgifter som gäller för öppen hälso- och sjukvård. Dessa avgifter får räknas in i högkostnadsskyddet.

Berättigade till tandvårdsstödsintyg är personer som tillhör personkretsen grupperna 1- 4.

2012-06-08

HSN 0812-1527

Vid tekniska fel i Webbsystemet Symfoni kontaktar ni:
Symfoni Helpdesk telefon: 08-123 133 00

E-post: tandvardsenheten@sll.se

Munhälsobedömning - ett erbjudande

Namn	Personnummer
Adress/avd	Telefonnr

Munhälsobedömningen är avgiftsfri och innebär att tandvårdspersonal gör en bedömning av munhåla, tänder och tandersättningar samt bedömer det dagliga behovet av munvård. Tandvårdspersonalen ger dig och omvårdnadspersonalen information och instruktion om din munvård och gör samtidigt en bedömning av tandvårdsbehovet.

Vid behov av så kallad nödvändig tandvård kan du vända dig till den tandvårdspersonal som utfört munhälsobedömningen. De kan antingen själva utföra den nödvändiga tandvården eller hänvisa dig vidare till annan tandvårdsmottagning. Du kan också vända dig till valfri tandläkare eller tandhygienist.

För nödvändig tandvård betalar du avgift som för öppen hälso- och sjukvård och avgifterna ingår i högkostnadsskyddet. När du besöker tandläkaren eller tandhygienisten måste du visa ett tandvårdsstödsintyg som visar att du är berättigad till nödvändig tandvård. Intyget får du av exempelvis chefen för ett särskilt boende eller kommunens biståndsbedömare.

Ja, jag önskar få avgiftsfri munhälsobedömning utförd en gång per år och ger mitt medgivande till att uppgifter om mitt hälsotillstånd och medicinering får lämnas till tandvårdspersonalen.

Nej, jag önskar inte få munhälsobedömning utförd.

.....
(Datum)

.....
(Vårdtagarens eller anhörig/god mans/kontaktpersons namnunderskrift)

Kravspecifikation för utförande av uppsökande verksamhet till vissa äldre och funktionshindrade som omfattas av det reformerade tandvårdsstödet i Stockholms län

1. Inledning

Kravspecifikationen preciserar syfte, målgrupper, munhälsobedömning, krav på munvårdsutbildning samt kvalitet.

Hälso- och sjukvårdsnämnden inom Stockholms läns landsting är i egenskap av beställare ytterst ansvarig för de tjänster som omfattas av denna upphandling och ytterst ansvarig gentemot de personer som är berättigade till dessa tjänster.

2. Bakgrund

Den 1 januari 1999 infördes det reformerade tandvårdsstödet. Enligt detta tandvårdsstöd ansvarar landstingen för att vissa äldre och funktionshindrade erbjuds avgiftsfri uppsökande verksamhet samt nödvändig tandvård enligt hälso- och sjukvårdens avgiftssystem.

Den uppsökande verksamheten i Stockholms läns landsting har tidigare upphandlats 2001 och 2005 enligt lagen om offentlig upphandling (1992:1528), LOU. Samtliga särskilda boenden för äldre och funktionshindrade samt äldre personer i egen bostad med ett omfattande omvårdnadsbehov kom att omfattas av upphandlingarna.

3. Syfte och målgrupp

3.1 Syfte

Det övergripande syftet med uppsökande verksamhet är att säkerställa att den berättigade får en god daglig omvårdnad avseende mun och tänder. Den berättigade *skall* erbjudas en munhälsobedömning. Berättigad som tackat ja till munhälsobedömning *skall* få hjälp mot smärta som beror på odontologiska problem vilka går att åtgärda.

Leverantören *skall* arbeta på sådant sätt att syftet med den uppsökande verksamheten uppfylls.

4. Omfattning

Samtliga personer som är berättigade under avsnitt 3.2 *skall* erbjudas uppsökande verksamhet och denna *skall* innefatta:

- Skriftligt erbjudande om munhälsobedömning.
- Munhälsobedömning en (1) gång per år till varje berättigad person som tackat ja till erbjudande om munhälsobedömning. I munhälsobedömning ingår:
 - Individuell rådgivning, instruktion, handledning om daglig munvård till den berättigade, omvårdnadspersonal och/eller anhöriga.
 - Rådgivning till omvårdnadspersonal genom lämplig konsultationsform, när så efterfrågas.
 - Översiktlig bedömning av behovet av nödvändig tandvård.
- Utbildning i munvård och dess betydelse för mun och allmänhälsan till berörd omvårdnadspersonal, enhetschef och sjuksköterska en (1) gång per år.

Uppsökande verksamhet är i enlighet med tandvårdslagen avgiftsfri för den som är berättigad. Vid behov av nödvändig tandvård *skall* denna erbjudas i enlighet med vad som anges nedan i avsnitt 5.2.

Den 1 januari 2008 beräknades målgruppen som omfattas av denna upphandling inom Stockholms läns landsting bestå av cirka 27 000 personer. SLL kan inte ge några garantier avseende antalet berättigade. Vid eventuella omorganisationer eller andra förändringar inom kommuner och stadsdelar kan dessa komma att förändras. SLL kan inte garantera antalet munhälsobedömningar. Avgörandet för hur många munhälsobedömningar som blir aktuella avgörs av hur många som tackar ja till erbjudandet.

Antalet omvårdnadspersonal inom Stockholms län uppskattas uppgå till ca 20 000. SLL kan inte garantera hur många som blir föremål för utbildningen.

Leverantören *skall* tillse att förfrågningar från omvårdnadspersonal/berättigad/anhöriga alltid besvaras, i relation till frågans art, inom rimlig tid.

Leverantören *skall* efter avtalstecknande kontakta och presentera sitt uppdrag för kontaktpersonen i kommunen.

Leverantören *skall* inom en (1) månad efter avtalstecknande via skriftligt brev kontakta särskilda boenden/hemtjänst/övriga utförare inom egen bostad för överenskommelse om tidpunkt för start av den uppsökande verksamheten.

När Leverantören använder avvikelsesrapport *skall* bilaga 2:5 användas.



Leverantören *skall* utföra munhälsobedömning inom tre (3) månader från det att Leverantören har fått besked om att den berättigade accepterat erbjudandet om munhälsobedömning.

Ibland uppstår i anbudsområde med egen bostad (EGBO) svårigheter för Leverantören att koordinera hembesök med hemtjänstutförare/utförare i egen bostad. För att täcka den administrativa merkostnaden utgår en administrativ ersättning, se bilaga 1:1, Administrativ ersättning.

Leverantören *skall* planera för besök för munhälsobedömning tillsammans med ansvarig på särskilt boende/hemtjänst/övriga utförare i egen bostad/anhörig. Om inte Leverantören och ansvarig kommer överens om annat i den gemensamma planeringen, *skall* munhälsobedömningen utföras på vardagar under dagtid.

Vid munhälsobedömning *skall* engångshandskar användas och bytas efter varje patient.

Vid munhälsobedömningens genomförande *skall* omvårdnadspersonal finnas med för att ge information om den berättigades allmäntillstånd och speciella problem samt för att ta emot de individuella instruktioner som ges av Leverantören.

Leverantören *skall* lämna muntlig och skriftlig munhygieninformation tillsammans med praktiska instruktioner till omvårdnadspersonalen/anhörig och/eller den berättigade.

Leverantören *skall* upprätta ett munvårdskort. Munvårdskortet *skall* innehålla sådan information att den blir ett stöd och en hjälp för omvårdnadspersonalen/anhörig och/eller den berättigade att utföra den dagliga munvården. Munvårdskort *skall* innehålla uppgifter som bilaga 2.2 *Munvårdskort* visar. Eget munvårdskort kan användas men *skall* då först godkännas av SLL. Munvårdskort får inte innehålla reklam för produkter eller leverantörens övriga tjänster.

För varje person som får en munhälsobedömning utförd *skall* Leverantören upprätta, hantera och bevara en förenklad journal enligt gällande lagar och förordningar.

I samband med munhälsobedömningen *skall* Leverantören tillsammans med omvårdnadspersonalen samla in epidemiologiska uppgifter (EPI). De epidemiologiska uppgifter som samlas in *skall* redovisas i bilaga 2.3 *EPI*.

Leverantören *skall* stämma av resultatet från munhälsobedömningen med omvårdnadsansvarig sjuksköterska/ansvarig/samordnare/anhörig.

BT

6. Munvårdsutbildning till omvårdnadspersonal

Syftet med munvårdsutbildning är att ge omvårdnadspersonalen sådan motivation samt teoretisk och praktisk kunskap att munvård blir en självklar del av helhetsvården och medverkar till att:

- minimera besvär från tänder och munslimhinna,
- bibehålla relevant tuggförmåga och utseende,
- munhälsotillståndet inte försämrar den berättigades allmäntillstånd,
- den berättigades munsituation inte ger upphov till utökat omvårdnadsbehov.

Leverantören *skall* arbeta på sådant sätt att syftet med munvårdsutbildning till omvårdnadspersonal uppfylls.

Leverantören *skall* använda sig av lärarledd utbildning med teoretisk och praktisk instruktion som ger möjlighet till frågor och diskussion och skall omfatta minst en (1) timme.

Leverantören *skall* i samverkan med ansvarig planera och tillse att omvårdnadspersonalen erbjuds och erhåller munvårdsutbildning.

Om den ansvariga för omvårdnadspersonalen så önskar *skall* flera utbildningstillfällen erbjudas, så att fler omvårdnadspersonal erhåller utbildning. Deltagarlista som *skall* används vid munvårdsutbildning se *Deltagarlista för munvårdsutbildning bilaga 2:4*.

Leverantören *skall* planera, anpassa, utforma och följa upp utbildningsinsatserna så att alla efter genomgången utbildning har kompetens att:

- sköta den dagliga vården av mun och tänder, inklusive broar, proteser och implantat
- tolka signaler och symptom som uttrycker behov av odontologiska vårdinsatser
- förstå behandlingsråd från tandvårdspersonal, bl.a. genom munvårdskortets uppgifter.

Exempel på vad det teoretiska utbildningsinnehållet kan beröra:

- syftet med uppsökande verksamhet,
- etiska och psykologiska aspekter på munvård,
- hur sjukdomar i munnen förebyggs,
- normala och sjukliga åldersförändringar i munnen,
- slimhinneförändringar med speciell tyngdpunkt på svampinfektioner och protesskav,
- olika typer av tandersättningar,
- biverkningar av läkemedel i form av t.ex. muntorrhet,

87

tandvårdslag, tandvårdsförordning, andra relevanta författningar samt Tandvårdsenhetens anvisningar. För verksamheten relevanta föreskrifter *skall* följas. Socialstyrelsens: *Vägledning för landstingens särskilda tandvårdsstöd enligt tandvårdslag och tandvårdsförordning samt samverkan mellan primärvård och tandvård skall* beaktas.

Utbildningen av omvårdnadspersonalen *skall* ges med utgångspunkt från att det blir en självklar del av helhetsvården.

Leverantören *skall* bedriva systematisk och kontinuerlig kvalitetsutveckling av vården i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift om *Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården (SOSFS 2005:12)* samt eventuellt tillkommande förändringar i denna föreskrift.

Anbudsgivaren *skall* i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren *skall* i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla skallkraven avseende kvalitet för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 8.

9. Uppföljning

SLL kommer kontinuerligt att följa upp och utvärdera Leverantörens verksamhet. Leverantören *skall* samarbeta med SLL avseende uppföljning och utvärdering.

Leverantören *skall* en (1) gång per år till Beställaren redovisa:

- Under första avtalsåret vidtagna åtgärder för att uppfylla avtalet om att alla berättigade erbjudits munhälsobedömning.
- Under året vidtagna åtgärder för att uppfylla avtalet om att alla berättigade som tackat ja till munhälsobedömning har erhållit en sådan.
- Under året vidtagna åtgärder för att uppfylla att omvårdnadspersonal erhållit munvårdsutbildning.
- Det kvalitetssäkringsarbete som har överenskommit med SLL under avtalsperioden och som bedrivits inom uppsökande verksamhet samt resultatet av detta.

Anbudsgivaren *skall* i anbudet bekräfta att samtliga ovanställda skallkrav uppfylls. Anbudsgivaren *skall* i anbudet beskriva hur man avser att uppfylla skallkraven avseende uppföljning för att verifiera att skallkraven uppfylls i punkt 9.