

Bilag 2 – Kravspecifikation

Indhold

1. Opgaven	2
2. Lovgivning	2
3. Klinikker	3
4. Personale	4
5. Visitation.....	5
6. Behandling	7
7. Behandlingsplan.....	9
8. Journalisering og udveksling af oplysninger	11
9. Afslutning af behandlingsforløb	11
10. Afbrydelse af behandling	12
11. Kommunikation	12
12. Klagehåndtering	13

1. Opgaven

Leverandøren skal varetage opfyldelse af den samlede ortodontiske opgave, der påhviler Esbjerg Kommune, herunder såvel systematisk visitation som det samlede behandlingsforløb inkl. nødbehandling og retention.

Leverandøren skal således udføre al visitation og behandling af børn og unge under 18 år, som er tilknyttet en kommunal tandklinik i Esbjerg Kommune, herunder fritvalgspatienter fra andre kommuner, som er tilmeldt en kommunal klinik i Esbjerg Kommune. Familier med børn, som har folkeregisteradresse i Esbjerg Kommune, men som har valgt at benytte fritvalgsordningen med egenbetaling, er derimod ikke omfattet af kontrakten.

Ved kontraktens ikrafttrædelse skal behandlinger, der allerede er påbegyndt af ordregivers hidtidige leverandør af tandreguleringsydelser, færdiggøres af leverandøren.

2. Lovgivning

Den ortodontiske visitation og behandling skal til enhver tid følge gældende lovgivning, og det påhviler leverandøren og dennes personale at have kendskab til disse samt løbende at ajourføre sin viden på det lovgivningsmæssige område, herunder, men ikke begrænset til, reglerne og kravene i:

- **Sundhedsloven** (p.t. LBK nr 903 af 26/08/2019)
- **Tandplejebekendtgørelsen** (p.t. BEK nr 1077 af 30/06/2020)
- **Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale tandpleje** (p.t. Vejledning nr. 9700 af 6. August 2018)
- **Vejledning om omfanget af og kravene til den kommunale og regionale tandpleje mv.** (p.t. VEJ nr 11178 af 30/06/2006 VEJ nr. 10128 af 30/06/2006).

3. Klinikker

Leverandøren skal inden kontraktstart have etableret to klinikker, hvorfra leverandøren kan udføre behandlinger fra kontraktens starttidspunkt.

Klinikkerne skal være infrastrukturelt centralt beliggende i Esbjerg og samt i Ribe- eller Bramming-området.

Esbjerg-klinikken skal være beliggende i en afstand på max. 10 km fra Esbjerg Rådhus og skal udgøre hovedklinikken således, at klinikken er dimensioneret til som minimum at kunne behandle alle behandlingskrævende børn og unge fra Esbjerg og omegn.

Ribe-/Bramming-klinikken skal være placeret i Ribe by eller Bramming by. Klinikken skal være infrastrukturelt beliggende i gåafstand fra velfungerende offentlig transport. Klinikken skal være dimensioneret efter behov, men skal som minimum kunne håndtere behandling af alle borgere fra Ribe- og Brammingområdet til sammen.

Leverandøren skal sikre, at klinikernes åbningstider og telefontider fastsættes, så brugerne føler sig godt serviceret med hensyn til tidsbestilling, behandling og evt. nødbehandling, både i hverdagen og i ferieperioder.

Borgernes udgifter til nødbehandling uden for leverandørens åbningstider afholdes af ordregiver.

Leverandøren skal have en direkte telefonlinje, hvor ordregiver kan træffe leverandøren inden for normal kontortid i alle hverdage (ferie- og helligdage undtaget).

Leverandøren skal sørge for, at klinikernes fysiske rammer til enhver tid lever op til Arbejdstilsynets krav.

Leverandøren skal forestå relevant røntgenundersøgelse af patienterne med henblik på at afdække det nødvendige behandlingsbehov. Leverandøren skal derfor sørge for, at klinikkerne

råder over røntgenfaciliteter svarende til minimum enorale optagelser, ortopanoptagelser og kranieoptagelser. Røntgenfaciliteterne skal være funktionelle. Leverandøren afholder selv eventuelle udgifter til supplerende røntgenoptagelser, som ikke kan foretages hos leverandøren.

Leverandøren skal sørge for, at klinikkerne er indrettet til modtagelse og behandling af børn og unge, og at klinikkerne er handicapvenlige.

4. Personale

Leverandøren skal bemane klinikkerne med personale, der fagligt og kapacitetsmæssigt kan løse opgaven. Leverandørens klinikker skal ligeledes besidde den kapacitet, der efter gældende lov er påkrævet for at opfylde kontrakten.

Leverandøren skal gennem hele kontraktperioden have ansat eller tilknyttet minimum to specialtandlæger i ortodonti, der skal varetage opfyldelsen af kontrakten. Leverandørens specialtandlæger skal til enhver tid besidde Sundhedsstyrelsens autorisation som specialtandlæge i ortodonti. Specialtandlægerne skal ligeledes have Sundhedsstyrelsens tilladelse til at drive selvstændigt virke som tandlæge.

Leverandørens personale og klinikker skal til enhver tid opfylde alle lovgivningsmæssige krav til kvalifikationer, uddannelse og kapacitet, der er nødvendig for at kunne opfylde nærværende kontrakt, jf. gældende lov.

Leverandøren og dennes personale skal kunne kommunikere såvel skriftligt som mundtligt på dansk med børn og forældre samt samarbejdspartnere. Dialogen og samarbejdet med forældre skal basere sig på moderne sundhedspædagogiske principper.

Leverandøren må udelukkende anvende personale til opfyldelse af kontrakten, der er i besiddelse af en ren straffe- og børneattest. Det er leverandørens opgave at indhente børne- og straffeattester, der skal

være blanke (uden påtegning), for de ansatte, ejere mv., som leverandøren vil anvende i forbindelse med opfyldelsen af nærværende kontrakt. Dette gælder både ved kontraktstart og gennem hele kontraktperioden, herunder nye ansatte. Leverandøren skal til enhver tid, på ordregivers anmodning fremvise blanke børne- og straffeattester på ovennævnte ansatte til ordregiver.

Såfremt ordregiver skønner, at et strafbart forhold begrunder en nærliggende fare for, at vedkommende vil misbruge stillingen, kan ordregiver kræve, at den pågældende medarbejder ikke bliver anvendt i forbindelse med opfyldelsen af kontrakten med ordregiver.

5. Visitation

Alle børn i kommunen skal tilbydes systematisk visitation af specialtandlæge.

Visitationen skal som hovedregel ske på barnets lokale tandklinik under overværelse af det personale, som er tilknyttet barnet som behandler, men der skal i specielle eller akutte tilfælde også kunne tilbydes visitation på leverandørens klinik.

Ordregiver stiller vederlagsfrit de kommunale tandklinikker til rådighed for visitationen og stiller personale til rådighed for leverandøren/specialtandlægen på alle aftalte visitationsdage.

I de tilfælde, hvor visitationen sker på barnets lokale tandklinik, sikrer tandklinikens personale kommunikationen med hjemmet, herunder indgåelse af alle tidsaftaler og den skriftlige information vedrørende visitationsresultatet. Journaliseringen af specialtandlægens diagnoser og resultatet af visitationen noteres i patientens journal af kommunalt ansat personale, som stilles til rådighed, og som er specielt instrueret i denne opgave.

Tandlægen på lokalklinikken følger op på visitationen, når barnets forældre henvender sig med ønske om forklaring på visitationsresultatet. Såfremt tandlægen ikke kan give forældrene en

tilfredsstillende forklaring, henvises til yderligere opfølgning på leverandørens klinik. I sådanne tilfælde fremsendes alt relevant kommunalt journalmateriale til leverandøren, efter forudgående indhentning af accept af denne journaloverførsel.

I tilfælde, hvor visitationen sker på leverandørens klinik, er leverandøren ansvarlig for både kommunikationen med hjemmet og formidlingen af visitationsresultatet til både barn, forældre og den henvisende lokale tandklinik.

For at sikre en ensartet udvælgelse af de børn, der har indikation for behandling, skal visitationen foretages af drenge i 6. klasse og af piger i 5. klasse. Desuden skal der ske visitation både før og efter disse klassetrin, hvis det på den lokale tandklinik vurderes, at der er behov for visitation/revisitation, eller hvis forældre eller barnet selv har et ønske herom.

Esbjerg Kommunes seks behandlingsklinikker skal have et antal visitationsdage hvert år, jævnt fordelt over skoleåret. Antallet af dage tilpasses opgaven og godkendes af ordregiver. Der indgås aftale om datoer for visitationsdage til de enkelte lokale tandklinikker ved kontraktstart og herefter ved det årlige statusmøde i foråret.

På samme vis skal tilflyttere tilbydes visitering efter behov efter vurdering på den lokale tandklinik.

Leverandøren er ansvarlig for at visitationen foretages i overensstemmelse med den til enhver tid gældende lovgivning, p.t. Sundhedsloven samt tilhørende bekendtgørelse, hvorefter ca. 25 % af årgangen forventes at skulle tilbydes ortodontisk behandling.

De 25 % må alene opfattes som vejledende, idet det enkelte barn skal visiteres uden hensyntagen til årgangens procentuelle fordeling mellem børn til + behandling og – behandling.

Leverandøren skal ved visitationen fastlægge, om det enkelte barn skal visiteres til en lille OR-behandling og til en stor OR-behandling.

Lille OR-behandling: Tidlig interceptiv behandling af kortere varighed. En del af disse behandlinger skal efterfølges af en stor OR-behandling

Stor OR-behandling: Fast apparatur behandling af længere varighed.

6. Behandling

Behandling af børn og unge skal ske på leverandørens egne klinikker i Esbjerg og Ribe- eller Brammingområdet, som leverandøren har etableret og som er i drift gennem hele kontraktperioden.

Leverandøren skal foretage behandling af alle børn, som ved visitation vurderes at opfylde de visitationsbetingelser, hvor lovgivningen pålægger kommunen at tilbyde behandling, herunder nødbehandling og retention.

Leverandøren skal indgå i et tæt samarbejde med barnets lokalklinik omkring profylakse under behandlingen. Ordregiver støtter op med mundhygiejnekontrol gennem hele behandlingsforløbet i et tæt samarbejde med leverandøren/specialtandlægen og/eller dennes personale.

Leverandøren skal indhente informeret samtykke i henhold til gældende lovgivning i alle relevante forhold.

Ordregiver orienterer leverandøren, når børn, som er i ortodontisk behandling, fraflytter kommunen, hvorefter aftalen om behandling af barnet ophører og forpligtelsen i henhold til nugældende lovgivning til at fortsætte behandlingen overgår til tilflytterkommunen.

Ordregiver orienterer ligeledes leverandøren om tilflyttere med igangværende behandlinger. Leverandøren skal tilbyde tilflyttere med igangværende behandling en tid til kontrol kort efter tilflytningen, og dermed sikre kontinuitet i behandlingen.

Leverandøren skal sikre, at behandling på det enkelte barn påbegyndes på fagligt korrekt tidspunkt, under hensyn til det enkelte barns modenhed og Kooperation, og med behandlingsstart når kravene til god mundhygiejne vurderes at være til stede.

Leverandøren skal sørge for, at ventelister på behandling ikke opstår for børn, der er klar til behandling. Leverandøren skal hvert kvartal påbegynde ¼ af de større tandreguleringsbehandlinger. Såfremt det i kontraktperioden viser sig, at gennemsnitsalderen for de børn, som påbegynder en større tandreguleringsbehandling forskydes med mere end 8 måneder i opadgående eller nedadgående retning, skal leverandøren til ordregiver oplyse årsagen hertil og tage de fornødne skridt til hurtigst muligt at afvikle forskydningen. Gentagne, fortsatte eller yderligere forskydninger af gennemsnitsalderen for påbegyndelse af større tandreguleringsbehandlinger og/eller manglende eller mangelfulde tiltag til afvikling heraf, betragtes som væsentlig misligholdelse, jfr. kontraktens § 13 Misligholdelse.

Leverandøren er forpligtet til at påbegynde tandregulering for alle børn, som er visiteret til +behandling, inden det fyldte 16. år, med mindre de på informeret og journaliseret grundlag har afslået behandling. Undtaget herfra er børn og unge med akut opstået behov eller ekstreme vækstmønstre, som skal behandles på det tidspunkt, hvor det ud fra en korrekt faglig vurdering er påkrævet.

Leverandøren skal særskilt betale alle udgifter til evt. behandling hos anden specialtandlæge af unge, hvis behandling først påbegyndes efter det fyldte 16. år (hvor den unge har frit behandlervalg), forudsat at den manglende igangsættelse af en behandling skyldes forsømmelse fra leverandørens side. Ordregiver betaler for evt. tandreguleringsbehandlinger hos anden leverandør efter patientens fyldte 16. år, såfremt den forsinkede igangsættelse er begrundet i Ordregivers forhold.

Leverandøren skal sikre, at behandlingen af potentielle ortokirurgiske patienter afklares tidligst muligt og altid så rettidigt, at et evt. kommunalt tandreguleringstilbud kan afsluttes inden patienten fylder 19 år.

Såfremt Regionstandplejen ønsker nyt materiale fremsendt inden barnet/den unge forlader den kommunale tandpleje, skal dette indgå som en del af behandlingen og foretages vederlagsfrit.

Leverandøren skal rettidigt foretage alle nødvendige henvisninger til Regionstandpleje, kæbekirurgiske afdelinger, de odontologiske landsdelscentre og sikre, at den lokale tandklinik orienteres herom via en kopi af henvisningen og svaret, så det kan journaliseres i barnets journal på den lokale tandklinik.

Leverandøren må ved opfyldelse af kontrakten kun benytte godkendt apparatur og godkendte materialer og produkter af god kvalitet. Børn med lægeligt dokumenteret allergi overfor de almindeligt anvendte apparaturtyper skal uden ekstra betaling kunne tilbydes behandling med brug af alternative materialer eller apparaturtyper, såfremt sådanne findes på markedet.

7. Behandlingsplan

Leverandøren skal udarbejde en skriftlig behandlingsplan for det enkelte barn. Behandlingsplanen skal udarbejdes i et forståeligt sprog efter konsultationen med barnet/den unge og forældrene, således at det informerede samtykke til behandlingen kan indhentes.

Såfremt der er sprogmæssige problemer, påhviler det leverandøren/specialtandlægen at sikre, at patienten og dennes forældre forstår indholdet af den forestående behandling. Hvis leverandøren/specialtandlægen i særlige tilfælde vurderer, at der er behov for at anvende tolk for at sikre informeret samtykke, afholdes den dokumenterede udgift hertil af ordregiver.

I henhold til tandplejebekendtgørelsens bilag 1 vedr. regler for ortodontivisitation og ortodonti indikationer er det præciseret at sundhedsstyrelsen anbefaler pladslukning hos børn og unge med agenesi, hvorfor agenesi kræver tidlig behandlingsplanlægning. Diagnostik og planlægning bør ske så tidligt, at relevante interceptive tiltag kan iværksættes rettidigt med henblik på at fremme en normal udvikling under skyldig hensyntagen til individuelle forhold, således at behovet for en mere omfattende behandling af ortodontisk, protetisk og/eller kirurgisk karakter kan minimeres.

Interceptiv behandling kan som regel udføres med relativt enkle midler, og kan ved behandlingens forebyggende aspekt måske træde i stedet for en mere ressourcekrævende, kompliceret og biologisk mindre hensigtsmæssig behandling.

I tilfælde, hvor der foreligger agenesi af én eller flere tænder, skal det af behandlingsplanen fremgå, hvorvidt tanden/tænderne skal erstattes.

Såfremt der ikke skal ske anmeldelse til Regionstandplejen, skal en beskrivelse af den tilfredsstillende og ikke behandlingskrævende tandstilling fremgå af behandlingsplanen og/eller visitationsjournaliseringen.

På samme vis skal der af leverandøren ske forhåndsanmeldelse til Regionstandplejen i de tilfælde, hvor det ved planlægningen af en patients behandling vurderes, at der er en særlig risiko for, at én eller flere tænder mistes i forbindelse med den foreslåede behandling. Svaret fra Regionstandplejen skal videreformidles til barnets lokale tandklinik.

Behandlingsplanen skal sendes elektronisk til barnets tandklinik, således at der lokalt kan ydes støtte til sikring af god mundhygiejne igennem hele behandlingsforløbet.

Behandlingsplanen skal indeholde:

1. Datoen for påbegyndelsen af behandlingen
2. Diagnoser
3. Behandlings mål
4. Relevante alternative behandlingsmuligheder
5. Prognosen for behandlingen
6. Valg af apparatur
7. Andre relevante oplysninger, herunder oplysning om, hvorvidt erstatninger for manglende tænder indgår som en afsluttende del af den planlagte behandling. Såfremt regional betaling for erstatning af manglende tænder indgår som en del af behandlingsplanen, skal Regionens godkendelse altid foreligge før behandling påbegyndes.

8. Journalisering og udveksling af oplysninger

Ordregiver sørger for at sikre henvisning af de børn, som visiteres til + behandling og at indhente tilladelse til overførsel af relevant journalmateriale til leverandøren.

Ordregiver sørger for registrering i barnets kommunale tandplejelogbog af såvel visitationsresultatet som beslutning om evt. påbegyndelse af behandling, således at der i Tandplejen kan laves de nødvendige opgørelser af såvel visitationsprocent som behandlingsprocent. Disse procenter oplyses til leverandøren, når det ønskes.

Ordregiver sørger endvidere for at sikre journalisering i de tilfælde, hvor det lokalt på tandklinikken vurderes, at et behandlingstilbud ikke skal gives grundet svigt i Kooperation eller mundhygiejne. I disse tilfælde sørger Ordregiver for at informere patienten om, at behandling på et senere tidspunkt ikke kan forventes.

9. Afslutning af behandlingsforløb

Ved afslutningen af et behandlingsforløb skal leverandøren sende en elektronisk besked til barnets lokale tandklinik, med oplysninger om i hvilket omfang det planlagte mål for behandlingen er nået.

10. Afbrydelse af behandling

Hvis et barn ikke passer aftaler, apparatur eller mundhygiejne som foreskrevet da behandlingen blev påbegyndt, kan Leverandøren/specialtandlægen på eget initiativ afbryde behandlingen.

Inden en evt. afbrydelse skal alle hensigtsmæssige og rimelige forsøg på at motivere patienten for den fortsatte behandling være forsøgt, og der skal tillige være rettet henvendelse til barnets lokale tandklinik i et forsøg på at etablere støtte omkring barnets fortsættelse af behandlingen.

Såfremt ingen af disse initiativer kan afhjælpe den manglende Kooperation, påhviler det leverandøren/specialtandlægen at informere patienten om konsekvenserne af afbrydelsen af behandlingen, herunder at informere om, at patienten ikke har krav på en senere genoptagelse af den afbrudte behandling. Leverandøren skal sikre, at alle forhold omkring afbrydelse af behandling journalføres.

Inden en behandling afbrydes, skal besked sendes elektronisk til barnets lokale tandklinik.

11. Kommunikation

Al kommunikation mellem ordregiver og leverandøren, herunder dennes personale, skal foregå på dansk.

Kommunikation mellem leverandøren og ordregiver skal ske via sikker e-mail, hvor dette er nødvendigt af hensyn til sikring af personfølsomme oplysninger eller andre forhold i kontrakten, der påkræver dette.

Øvrig kommunikation kan ske på almindeligvis, eksempelvis via fysisk mødeafholdelse, telefon, e-mail og lign.

Leverandøren skal orientere Tandplejens administration om usædvanlige hændelser eller problemstillinger med relation til den af kontrakten omfattede opgave.

Konstaterer ordregiver gentagne overtrædelser af ovenstående pligter, kan det blive anset som væsentlig misligholdelse.

12. Klagehåndtering

Leverandøren skal modtage og behandle klager over opgaveudførelsen og personalets optræden samt fremsende en skriftlig orientering til ordregiver, når der er modtaget en klage. Desuden er leverandøren forpligtet til at medvirke ved belysning og behandling af klagesager som behandles af Patientombuddet og/eller andre klageinstanser eller tilsynsmyndigheder.