Primärvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Tandvård
Anna Hägglund

TJÄNSTEUTLÅTANDE PVN 2025-0496

Bilaga 2

Synpunkter på blankett 2a och 2b

1. Ansökan avser

☐ Ansökan om nytt tillstånd
Denna ruta ska fyllas i gällande verksamhet som inte tidigare har tillstånd från IVO.

Nedan borde stå
Ansökan om tillstånd vid tillägg av ny mottagning.

Ny ruta för verksamhet som ska bedrivas på ett sätt som ligger utanför ramen för nuvarande tillstånd.

Ge ett fiktivt exempel på hur IVO: diarienummer ser ut

☐ Ansökan om tillstånd vid tillägg av nytt verksamhetsställe eller då verksamheten ska bedrivas på ett sätt som ligger utanför ramen för nuvarande tillstånd

Ange IVO:s diarienummer på nuvarande tillstånd:

Om uppgifterna gällande avsnitt 2 och 3 är samma som i nuvarande tillstånd ska rutan "ingen ändring" kryssas i.
Avsnitt 5 och 6 ska alltid fyllas i och handlingar som framgår av avsnitt 7 ska alltid bifogas ansökan.
Fyll i en eller flera bilagor för de verksamhetsställen som ansökan avser. Uppgifter gällande övriga verksamhetsställen som ingår i nuvarande tillstånd behöver inte fyllas i på nytt.

Upprepa denna information vid dessa punkter. Byt ut verksamhetsställe mot mottagning.

Om uppgifterna gällande avsnitt 2 och 3 är samma som i nuvarande tillstånd ska rutan "ingen ändring" kryssas i.
Avsnitt 5 och 6 ska alltid fyllas i och handlingar som framgår av avsnitt 7 ska alltid bifogas ansökan.
Fyll i en eller flera bilagor för de verksamhetsställen som ansökan avser. Uppgifter gällande övriga verksamhetsställen som ingår i nuvarande tillstånd behöver inte fyllas i på nytt.

Lägg till texten " om uppgifterna gällande avsnitt 2 och 3 är samma som i nuvarande tillstånd ska rutan "ingen ändring" kryssas i.
Fundering= om man måste fylla i samma flera gånger kan fusk upptäckas (vårdgivaren glömmer bort sig).

2. Vårdgivare

☐ Ingen ändring

Vårdgivarens namn och adress borde vara samma som registrerats hos Bolagsverket för det aktuella organisationsnumret.

2. Vårdgivare

☐ Ingen ändring

Vårdgivarens namn
Organisationsnummer/personnummer
Gatu- eller boxadress

Det är vårdgivaren som ansöker om tillstånd och inte tandvårdsverksamheten. Det är vårdgivarens ansvar att ha en verksamhetschef och i vissa fall en odontologisk ledningsansvarig. Verksamhetscheferna finns på vårdgivarens mottagning dvs där tandvårdsverksamheten utför tandvård.

3. Uppgifter om den verksamhet som omfattas av tillståndsansökan

☐ Ingen ändring

3.1 Uppgifter om verksamhetschef

3.1.1 Personuppgifter

Namn
Personnummer
Gatu- eller boxadress (till arbetet)

Frågorna avseende 3.1.2 Verksamhetschef och 3.2 Systematisk patientsäkerhetsarbete är bra. Regionens erfarenhet är att det ofta är svårt och tidskrävande att bedöma svar på öppna frågor, och kräver ofta förtydligande kompletteringar av vårdgivarna. Kommer svaren att granskas och bedömas, i så fall hur? Viktigt att det finns kompetens och resurser att granska dessa viktiga frågor.

3.2 Verksamhetens systematiska patientsäkerhetsarbete

I frågorna nedan ska anges hur vårdgivaren fullgör sina skyldigheter enligt 3 kap. patientsäkerhetslagen.

Beskriv hur verksamheten ska följas upp, utvärderas och förbättras. (Till exempel arbetet med riskanalys, egenkontroll och utredning av avvikelser.)

Här borde det framgå om vårdgivaren behandlar barn enligt § 7 punkt 1 TvL och i så fall ingår i LÖF.

De finns de barn som önskar avstå avgiftsfri tandvård enligt § 7 punkt 1 TvL från dagen de fyller 18 år och deras 19:e kalenderår.

3.4 Patientförsäkring

Finns patientförsäkring? (Krav enligt 12 § patientskadelagen)

☐ Ja Ange uppgift om den patientförsäkring som tecknats:

☐ Nej

Här borde det stå ”Anlitande av vårdgivare, som bedriver verksamhet enligt 7 kap. 2§ patientsäkerhetslagen.”

3.7 Anlitande av verksamhet som avses i 7 kap. 2 § patientsäkerhetslagen

Ange vilka verksamheter enligt 7 kap. 2 § patientsäkerhetslagen som anlitas eller avses anlitas (verksamheter som tar emot uppdrag från hälso- och sjukvården avseende provtagning, analys eller annan utredning).

Namn på anlitad verksamhet 1	Organisationsnummer
Namn på anlitad verksamhet 2	Organisationsnummer
Namn på anlitad verksamhet 3	Organisationsnummer

Fortsätt på sidan 7.

Här borde det stå ” Mottagning- se bilaga”
Otroligt viktigt att patientsäkerhetsansvaret för tandvårdsverksamhet utanför traditionell mottagning är säkerställt. Region Stockholms erfarenhet är att så ofta inte är fallet och otydlighet innebär risk för patientsäkerheten.

4. Verksamhetsställen – se bilaga

Fyll i en bilaga för varje verksamhetsställe som ingår i ansökan. Verksamhet som bedrivs utanför en traditionell mottagning är alltid ett eget verksamhetsställe. En egen bilaga ska därför fyllas i för den delen av verksamheten.

Här borde även personnummer framgå. Olika namn används ibland av sökande. Kanske borde namnet som står i folkbokföringsregistret, pass eller motsvarande vara det som står?

Frågorna och upplägget för punkt 6.1-3 är bra och det är bra att vårdgivaren behöver ange hur personen fått insikt, och att det ska styrkas.

6. Insikt i de föreskrifter som gäller för verksamheten

Ange vem hos vårdgivaren som genom erfarenhet eller på annat sätt har fått insikt i de föreskrifter som gäller för verksamheten.

För aktiebolag, ekonomisk förening, kommanditbolag eller annat handelsbolag ska personerna som anges nedan vara personer som angetts i avsnitt 5.

Här borde det stå ” Se bilaga för mottagning gällande vilka handlingar som ska bifogas om lokaler.

7.1 Handlingar gällande lokaler

Se bilaga för verksamhetsställe gällande vilka handlingar som ska bifogas om lokaler.

Här borde krav på personnummer framgår av handlingar gällande insikt. Vid flera personer kan det vara svårt att hålla redan på vilken handling som tillhör vem om de inte tydligt är märkta.

7.3 Handlingar gällande insikt

Uppgifter om insikt ska styrkas med till exempel kursintyg, examensbevis, tjänstgöringsintyg eller liknande. Det räcker inte att bifoga ett CV.

Här borde även personnummer på uppgiftslämnaren framgå.

8.2 Uppgiftslämnare för ansökan

Datum	Namn på uppgiftslämnare
Datum	Namn på uppgiftslämnare

Blankett 2 b
Det borde stå mottagning istället för verksamhetsställe,

Här borde det stå personer som är under 18 år och eller personer enligt §7 pkt 1 TvL

Behandling av barn

Kommer verksamhetsstället att behandla barn (personer under 18 år)?

☐ Ja ☐ Nej

Om barn ska behandlas, beskriv hur barns bästa särskilt ska beaktas samt hur barnets inställning till den aktuella åtgärden så långt som möjligt ska klarläggas.

Här borde analogt eller digitalt patientjournalsystem anges.
Samt namnet på det digitala patientjournalsystemet (vissa klassas ju som medicinteknisk produkt t ex.)

Journalföring

Att inte ha ett digitalt patientjournalsystem gör att vårdgivaren inte kan delta i t ex nationella läkmedelslistan.

Läkemedelsförsörjning och läkemedelshantering

Står klinik någonstans= fel och ska vara mottagning
Namnet borde vara samma som registrerat hos Bolagsverket dvs det namn som står registrerat på organosationsnumret.

Sterilens placering och väntrummen borde även beskrivas. Finns exempel på vardagsrumsliknande väntrum, steriler öppet i korridorer osv

Hygien

Kontroll mot SSM och LV borde göras av IVO.