

Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne

Gällande år 2023

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden
2022-12-21

Innehållsförteckning

1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne	7
2 Administrativa föreskrifter/ Ansökningsförfarande	7
2.1 Ansökan	8
2.1.1 Underlag för ansökan	8
2.1.2 Öppen ansökningstid	8
2.1.3 Språk	8
2.1.4 Offentlighet	8
2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan	9
2.1.6 Beräknad Driftstart	9
2.1.7 Försäkran	9
2.2 Sökanden	9
2.2.1 Sökande som är juridisk person	10
2.2.2 Sökande som inte är juridisk person	11
2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person	12
2.2.4 Underleverantörer	12
2.3 Skäl att avslå ansökan	12
2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan	12
2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden	12
2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande	14
2.4.1 Beslutsfattande organ	14
2.4.2 Beslut	14
2.4.3 Kontraktstecknande	14
3 Kontraktsmall	16
4 Definitioner	27
5 Uppdraget	30
5.1 Allmänt om Uppdraget	31
5.2 Målgrupper	32
5.3 Uppdragets utförande	32
5.4 Uppdragets omfattning	33
5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande	33
5.4.2 Psykisk ohälsa och beroende	33
5.4.3 Samverkan	34
5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	36
5.4.5 Mobilt vårdteam	36
5.4.6 Rehabilitering	36

5.4.7	Hjälpmedel	37
5.4.8	Intyg	38
5.4.9	Vardag, kris och höjd beredskap	39
5.4.10	Smittskydd och vårdhygien	40
5.4.11	Uppdragets avgränsning	41
5.5	Läkemedel	41
5.6	Tillgänglighet och öppettider	42
5.6.1	Tillgänglighet kväll och helg	43
5.6.2	Hembesök av läkare	44
5.6.3	E-hälsa och digitala vårdtjänster	44
5.7	Bemanning och kompetens	45
5.7.1	Verksamhetschef och medicinsk rådgivare	45
5.7.2	Kompetens och legitimation	45
5.7.3	Fort- och vidareutbildning	46
5.8	Verksamhetsförlagd utbildning	47
5.8.1	Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer	47
5.9	Forskning och utveckling	49
5.10	Kvalitetsindikatorer	49
5.11	Tilläggsuppdrag	49
5.11.1	Äldremottagning	50
5.11.2	Mottagning för unga vuxna	51
5.11.3	Gynekologisk mottagning	51
5.11.4	Öron-, näsa- och halsmottagning	52
5.11.5	Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning	52
5.12	Certifieringar	53
5.12.1	Diabetesmottagning	53
5.12.2	Astma-, allergi-, och KOL-mottagning	53
5.12.3	Hjärtviktsmottagning	54
6	Listning av medborgare	54
6.1	Val och byte av vårdcentral	54
6.2	Leverantörens ansvar för registrering	54
6.2.1	Skyddade personuppgifter	55
6.2.2	Bevarande	55
6.3	Partiellt listningstak under en begränsad period	55
6.4	Enhetens upphörande	56
6.5	Nyinflyttade och nyfödda	57
6.6	Rätt att säga upp avtalet	57

7 Allmänna villkor	57
7.1 Lagar, förordningar	57
7.1.1 Tystnadsplikt	58
7.1.2 Vårdsador	58
7.1.3 Personer i utsatta livssituationer.....	58
7.1.4 Meddelarfrihet.....	59
7.2 Regelverk	60
7.3 Försäkringar	60
7.4 Patienträttigheter	61
7.4.1 Tolk	61
7.4.2 Sjukresor	61
7.5 Klagomålshantering	61
7.6 Lokaler	62
7.7 Miljö.....	62
7.8 Information och marknadsföring	63
7.8.1 Information i väntrum	63
7.8.2 Marknadsföring	63
7.8.3 Information på 1177.se.....	64
7.9 Underleverantör.....	65
7.9.1 Lokalisering.....	65
7.9.2 Annan verksamhet.....	65
7.9.3 Leverantörens ansvar för underleverantör	65
7.10 Samarbetsavtal	66
7.11 Resursenhet	66
7.11.1 Resursenhet för fysiska vårdtjänster	67
7.11.2 Resursenhet för digitala vårdtjänster.....	67
7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören.....	67
7.13 Filial	68
7.14 IT-tjänster.....	68
7.14.1 Generellt krav	69
7.14.2 Utbildning	70
7.14.3 SDV.....	70
7.14.4 IT-stöd	71
7.14.5 Åtkomst till IT-stöd.....	75
7.14.6 Priser för IT-stöd	76
7.15 Informationssäkerhet.....	77
7.15.1 Övergripande informationssäkerhetskrav	77
7.15.2 Redovisning av regelefterlevnad.....	77

7.15.3 Identiteter och åtkomst.....	77
7.15.4 Sammanhållen journalföring.....	78
7.15.5 Personuppgiftsbiträdesavtal	78
7.15.6 eID-kort och SITHS certifikat.....	80
7.16 Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	80
7.16.1 Hantering av vårddokumentation.....	80
7.16.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	81
7.17 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ.....	81
7.18 Uppföljning och kvalitet och ersättning.....	82
7.18.1 Uppföljning, tillgång till material med mera.....	82
7.18.2 Kvalitetsledning med mera	83
7.18.3 Automatiserat utlämnande	83
7.19 Utvecklingsarbete.....	84
7.20 Läkemedel.....	84
7.21 Medicinsk service.....	86
7.21.1 Laboratoriemedicin	86
7.21.2 Bild- och funktionsmedicin.....	86
7.21.3 Medicinsk service och specialiserad vård.....	86
7.22 Utrustning.....	87
8 Ersättningar och kostnadsansvar	88
8.1 Vårdersättning efter antal listade individer.....	88
8.1.1 Vårdersättning fördelad efter ACG.....	89
8.1.2 Vårdersättning fördelad efter CNI	89
8.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön.....	90
8.1.4 Vårdersättning fördelad efter aktiva listade individer.....	90
8.1.5 Läkemedelsersättning.....	90
8.2 Separata ersättningar	91
8.2.1 Geografisk ersättning	91
8.2.2 Besöksersättning för tolkbesök	91
8.2.3 Ersättning för icke listade individers vårdkontakter	91
8.2.4 Provtagning för annan leverantörs räkning.....	92
8.2.5 Ersättning för hembesök	92
8.2.6 Ersättning för samordnad individuell plan.....	92
8.2.7 Ersättning för Mobilt vårdteam.....	92
8.2.8 Ersättning för tvärprofessionell läkemedelsgenomgång.....	92
8.2.9 Ersättning för läkarmedverkan för råd och stöd.....	93

8.2.10 Ersättning för hälsoundersökning avseende individer med psykisk sjukdom, utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder	93
8.2.11 Ersättning för Riktade hälsosamtal	93
8.3 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg.....	93
8.4 Ersättning för tilläggsuppdrag.....	94
8.4.1 Ersättning för äldremottagning	94
8.4.2 Ersättning för mottagning för unga vuxna	94
8.4.3 Ersättning för gynekologisk mottagning.....	94
8.4.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning.....	94
8.4.5 Ersättning för mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning	95
8.5 Ersättning för utbildningsinsatser och utvecklingsinsatser	95
8.5.1 Ersättning för utbildningsinsatser	95
8.5.2 Ersättning för deltagande i regionövergripande grupper av strategisk karaktär.....	96
8.6 Undantag från Uppdragsgivarens ersättningskyldighet.....	96
8.7 Patientavgifter	97
8.8 Kostnadsansvar för uppdraget.....	97
8.8.1 Kostnadsansvar för listade individers vårdkontakter vid annan enhet	97
8.8.2 Kostnadsansvar för läkemedel	98
8.8.3 Kostnadsansvar för medicinsk service	98
8.8.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel.....	99
8.8.5 Kostnadsansvar för hembesök av läkare genom upphandlad part	99
8.9 Verksamhet utanför Uppdraget.....	100
8.10 Faktureringsrutiner.....	100
8.11 Ekonomisk reglering vid stängning av enhet.....	100
9 Referenser	101

1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne

Region Skåne har beslutat att införa valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och regioner möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje medborgare har rätt att välja den leverantör som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan.

LOV erbjuder vårdleverantörerna inom valfrihetssystemet att dels utforma vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren, dvs. Region Skåne, formulerar och dels utifrån medborgarnas behov.

Den som vill ansöka om att leverera vård inom Region Skånes valfrihetssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande som beskrivs under avsnitt 2. Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 2 är uppfyllda vid ansökningstillfället som att sökanden accepterar och kommer att uppfylla samtliga villkor i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

En sökande vars ansökan godkänns förbinder sig att leverera vård i enlighet med vid var tid gällande villkor för det sökta vårdvalet genom att underteckna ett kontrakt med Uppdragsgivaren.

2 Administrativa föreskrifter/ Ansökningsförfarande

Intresserade leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för ett uppdrag att leverera och bedriva vård inom Region Skånes valfrihetssystem. Ansökan sker genom att ansökningsblankett avseende det sökta vårdvalet tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Region Skåne ("Uppdragsgivaren"), som prövar ansökan enligt nedan.

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan

En (1) ansökan ska lämnas per sökt vårdval och per Enhet, såsom begreppet definieras i avsnitt 4, Definitioner, i förfrågningsunderlaget för sökt vårdval. Ansökningsblanketter för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida samt på den nationella webbplatsen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För att ansökan ska godkännas ska den vara korrekt, komplett ifylld och undertecknad enligt anvisningarna i ansökningsblanketten samt till ansökan ska bifogas de underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan.

Sökande som avser att ansöka om att bedriva vård med Driftstart i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom ett vårdval med listade Medborgare enligt bestämmelserna i avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren, kan ansöka om att få överta upphörande Enhets listade medborgare, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Sådan ansökan förutsätter att samförstånd om övertagandet av listade finns mellan parterna samt att information ges till de listade. Vidare krävs att minst hälften av all personal inom varje yrkeskategori, undantag gäller för yrkeskategorier med färre än två anställda, vid den Enhet som upphör erhåller anställning vid enheten som Sökandens ansökan avser samt att verksamheten bedrivs i samma byggnad.

2.1.2 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att ansökan kan lämnas så länge beslutet om vårdval kvarstår inom vårdområdet. Se dock 2.4.1 nedan angående när ansökan senast måste vara inkommen för att kunna tas upp till prövning vid ett visst datum.

2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.4 Offentlighet

Ansökningsförfarandet följer reglerna i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) ("OSL"). Huvudregeln är att alla ansökningshandlingar från och med ansökan är offentliga. Uppdragsgivaren kan dock vid en begäran om att lämna ut handlingarna göra bedömningen att begärda handlingar eller delar därav omfattas av sekretess.

2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

Felaktig, otydlig eller inkomplett ansökan kan rättas eller kompletteras av sökanden. Uppdragsgivaren kan också förelägga sökanden att rätta eller komplettera ansökan vilket kan få till följd att handläggningstiden för ansökan förlängs. Sökanden ska utan dröjsmål efterkomma ett föreläggande om rättelse/ komplettering, annars kan ansökan avslås. Sökanden har dock rätt att särskilt begära att ansökan tas upp till prövning enligt 2.4.1, även om sökanden har förelagts av Uppdragsgivaren att komplettera ansökan.

2.1.6 Beräknad Driftstart

I ansökan ska anges från vilket datum sökanden avser bedriva den vård som ansökan avser ("Uppdraget"), vilket måste vara tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter det att det politiskt beslutande organet för vårdvalet tar upp ansökan till prövning ("Beräknad Driftstart"), se vidare under 2.4.1 nedan. Driftstart infaller första vardagen efter månadsskifte. Annat datum för Beräknad Driftstart i ansökan kan ensidigt godkännas av Uppdragsgivaren.

2.1.7 Försäkran

I ansökan ska sökanden skriftligen redogöra för hur sökanden avser utföra Uppdraget, samt med vilka kompetenser, för att uppfylla kraven i det kontrakt som tecknas mellan Uppdragsgivaren och sökanden om sökanden godkänns. Kontraktsmallen återfinns i avsnitt 3 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bland annat de särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget som gäller för det sökta vårdvalet.

Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkras sökanden att sökanden uppfyller kraven för godkännande, att Uppdraget kommer att utföras i enlighet med vad som angetts i ansökan, att sökanden från "Beräknad Driftstart" kan uppfylla samtliga kontraktsvillkor i detta förfrågningsunderlag och att sökanden kommer att uppfylla förutsättningarna för kontraktstecknande enligt 2.2 nedan.

2.2 Sökanden

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av Uppdraget. Uppdragsgivaren tecknar endast kontrakt med juridiska personer eller fysiska personer (enskilda näringsidkare).

För att den sökande ska godkännas för sökt Uppdrag krävs, förutom en korrekt och komplett ansökan, att sökanden uppfyller nedanstående krav avseende juridisk och ekonomisk ställning.

2.2.1 Sökande som är juridisk person

Om sökanden vid tidpunkten för ansökan är en juridisk person ska sökanden:

Juridisk ställning

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket (undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare); och
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och
- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter.

Uppdragsgivaren kontrollerar sökandens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretag samt ev. skatteskulder hos Skatteverket.

Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och den beskrivning i ansökan om hur sökanden avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Om sökanden utifrån bland annat ratingvärde bedöms inte vara kreditvärdig eller ha för hög risk kommer Uppdragsgivaren att göra en omfattande genomgång av sökanden för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot Uppdragets omfattning.

Uppdragsgivaren förbehåller sig rätten att begära in kompletterande information från sökanden för att kunna bedöma sökandens ekonomiska ställning. Uppdragsgivaren ska ha möjlighet att kontrollera av sökanden lämnade uppgifter. Kontrollen kan innebära att sökandens revisor och/eller bank kontaktas.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtande från revisor. Om sökandens ekonomiska ställning på sådant sätt garanteras av annan ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för

garanten och i intyget ska anges att garanten svarar ”såsom för egen skuld” för uppfyllandet av samtliga de åtaganden som följer av Uppdraget. Kraven på ekonomisk ställning ska på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten. Kontrollen kan innebära att garantens revisor och/eller bank kontaktas.

2.2.2 Sökande som inte är juridisk person

Sökande som är fysisk person eller en grupp av fysiska personer ska i ansökan ange i vilken juridisk form Uppdraget avses utföras, i ansökan ska förutsättningar och tidplan anges för när den juridiska personen ska vara etablerad. Sökanden ska också till sin ansökan foga en ekonomisk plan för den juridiska person som ansökan avser ska utföra Uppdraget och uppfylla kraven i detta förfrågningsunderlag.

Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget, som för sökande som är juridisk person, dvs.

Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar.

Om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget ska sökande senast vid kontraktstecknandet:

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och
- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter.

Om sökanden är en fysisk person (enskild näringsidkare) som avser att utföra Uppdraget som fysisk person ska sökanden vara registrerad för F-skatt/FA-skatt vid kontraktstecknande.

Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysiska sökandes ekonomiska ställning som för sökande som är juridisk person, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar.

2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i 2.2.1 genom att till ansökan bifoga motsvarande intyg från behöriga myndigheter i det land där sökanden är etablerad. Intygen ska styrka att sökanden där har betalt föreskrivna skatter och avgifter samt att sökanden är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där sökanden är verksam. Sådana intyg får inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningsdagen och ska vara översatta till svenska.

2.2.4 Underleverantörer

I § 10 i avsnitt 3, Kontraktsmall, anges under vilka förutsättningar underleverantörer får anlitas för Uppdragets utförande.

2.3 Skäl att avslå ansökan

En ansökan kan avslås på grund av skäl som är hänförliga antingen till ansökan eller till sökanden enligt nedan. Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökanden att någon uteslutningsgrund enligt punkten 2.3.2 inte föreligger vid ansökningstillfället.

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

Ansökan kan avslås från godkännande om:

- a) den inte är komplett ifylld eller är felaktigt eller otydligt ifylld;
- b) den inte är undertecknad av behörig företrädare för sökanden;
- c) sökanden har underlåtit att till ansökan bifoga de handlingar och intyg som krävs för att ansökan ska vara komplett; eller om
- d) sökanden inte efterkommer Uppdragsgivarens föreläggande att komplettera eller rätta ansökan, eller att inkomma med kompletterande underlag till ansökan.
- e) Uppdragsgivaren utifrån ansökan bedömer att Uppdraget inte kommer att kunna bedrivas i sin helhet enligt villkoren i förfrågningsunderlaget från Beräknad Driftstart.

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

Även om det inte finns skäl att avslå ansökan i enlighet med 2.3.1 ovan kan ansökan komma att avslås av skäl som är hänförliga till sökanden.

Sökanden kommer att uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.
- f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- g) har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- h) tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- i) eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- j) eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- k) eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annan region eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- l) eller företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- m) sökanden har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan intygar sökande på heder och samvete att någon uteslutningsgrund enligt punkt a-m inte föreligger vid ansökan.

Sökanden kan vidare komma att uteslutas från godkännande om Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag. Eller att Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlagen.

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för vårdvalet som ansökan avser, se avsnitt 9 referens för länk. Information om vilket politiskt organ som beslutar inom respektive vårdval framgår av ansökningsblanketten. De politiskt beslutande organen prövar ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar före planerat sammanträde. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning. Prövning sker vid planerat sammanträde som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran inkommit till Uppdragsgivaren.

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav godkänns om inte skäl att avslå ansökan enligt punkten 2.3 föreligger. När beslut fattats om godkännande om att ingå avtal skickar Uppdragsgivaren ett kontrakt för undertecknande. Om beslut fattats att avslå ansökan ska Uppdragsgivaren ange grund för avslag och informera om hur sökande kan begära prövning av beslut. Om sökanden ansökt om att utföra Uppdraget vid flera olika Enheter, såsom de definieras för varje respektive vårdval, bifogas ett kontrakt för varje Enhet.

2.4.3 Kontraktstecknande

Enligt 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i

Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar enbart kontrakt mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 ovan. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget, dvs. såväl kontraktet som för de i vårdvalet Särskilda Kontraktsvillkoren.

3 Kontraktsmall

(Kommentar: Gråmarkerad text inom hakparentes ersätts med individualiserad information före undertecknande.)

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

1. Region Skåne, [behörig enhet], organisationsnummer: 232100–0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren") och
2. [Leverantörens namn], organisationsnummer: [55XXXX-XXXX], adress [Leverantörens adress], ("Leverantören"),

var för sig även benämnda "Part" och gemensamt "Parterna".

[Enhet: Namn. Adress. Telefon. E-post]

§ 1.1 Verksamhetschef

Vid tecknande av kontrakt ska Leverantören ha en utsedd namngiven verksamhetschef för enheten. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en skriftlig ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft.

§ 2 Bakgrund och syfte

Leverantören har av Uppdragsgivaren godkänts att bedriva vård inom ramen för Uppdragsgivarens valfrihetssystem. I syfte att reglera Leverantörens bedrivande av sådan vård har Parterna denna dag undertecknat detta Kontrakt.

§ 3 Avtalskonstruktion

Kontraktet utgör endast en del av Parternas totala överenskommelse, som även inkluderar nedanstående handlingar. Handlingarna kompletterar varandra, och benämns gemensamt "Avtalet":

- a) detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
- b) vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet ("Särskilda Kontraktsvillkor").
- c) Leverantörens av Uppdragsgivaren godkända ansökan, inklusive bilagor, ev. rättelser, kompletteringar etc., bilaga 1, ("Ansökan").

§ 4 Definitioner

Begrepp som definieras i detta Kontrakt har samma innebörd i övriga delar av Avtalet, om inte annat uttryckligen följer av avsnitt 4, Definitioner, som innehåller en komplett förteckning över samtliga definitioner i Avtalet, eller uppenbart följer av Avtalet i övrigt.

§ 5 Ändringar i Avtalet

Leverantören är införstådd med att Uppdragsgivaren när som helst, ensidigt, kan besluta om ändringar i Avtalet, dvs. såväl i Kontraktet som i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring i Avtalet ska Uppdragsgivaren underrätta Leverantören om ändringarna genom skriftligt meddelande till Leverantören.

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

Om Leverantören inte accepterar Uppdragsgivarens ändringar ska Leverantören, inom trettio (30) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 30-dagarsfristen mottar Leverantörens meddelande om att avtalsändringarna inte accepteras är att Avtalet upphör att gälla i förtid i enlighet med § 9 nedan.

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändringar i Avtalet

Om Uppdragsgivaren inte inom 30-dagarsfristen mottagit meddelande från Leverantören om att avtalsändringarna inte accepteras blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

§ 6 Uppdraget

Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska främst utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Vid de tillfällen då Uppdraget inte utförs i Leverantörens lokaler ska Leverantören beakta vid var tid gällande lagstiftning på området omfattande, men inte uteslutande till, personlig integritet, patientsäkerheter och sekretess. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").

§ 6.1 Tilläggsuppdrag

Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("Tilläggsuppdrag") med det innehåll som följer av avsnitt 5.11 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

§ 6.2 Certifiering

Leverantören kan ansöka om certifiering för viss del av Uppdraget ("Certifiering"). Villkor för certifiering regleras enligt separat anvisning.

§ 7 Avtalstid

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande ojämna år ("Avtalstiden"). För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före Avtalstidens utgång förlängs Avtalstiden med två (2) år i taget med tolv (12) månaders uppsägningstid.

§ 8 Driftstart

Leverantören ska utföra Uppdraget från den [infoga datum för Driftstart] ("Driftstart").

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

Leverantören ska senast tre (3) månader före Driftstart ha inkommit till Uppdragsgivaren med sådant underlag till styrkande av att Leverantören kan uppfylla kraven för Uppdraget från Driftstart som finns listat i bilagan till ansökningsblanketten för aktuellt vårdval. Till ytterligare verifikation av kravuppfyllelse förbehåller sig Uppdragsgivaren rätten att begära in ytterligare information från Leverantören och att efter överenskommelse med Leverantören företa ett verifikationsbesök vid Enheten. Leverantören ska före Driftstart tillse att denne samt Enheten är registrerad i Inspektionen för Vård och Omsorgs (IVO) Vårdgivarregister.

§ 8.2 Uppskjuten Driftstart

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om att senarelägga Driftstart om Uppdragsgivaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet från Driftstart. I beslutet ska

Uppdragsgivaren ange nytt datum för Driftstart, grunden för beslutet samt vad som krävs för att Driftstarten inte ska skjutas upp ytterligare.

Om Uppdragsgivaren skulle besluta om senareläggning av Driftstart enligt ovan äger Leverantören inte rätt till vare sig Ersättningen eller någon annan form av ersättning från Uppdragsgivaren för den senare Driftstarten. Vid upprepade uppskjutningar av Driftstarten äger Uppdragsgivaren i enlighet med § 9.1.1 nedan också rätt, utan att ersättningsskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9 Förtida upphörande

Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 30-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, sex (6) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla.

Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

Uppdragsgivaren äger rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid enligt följande.

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

Om Driftstarten skjuts upp fler än en gång i enlighet med § 8.2 ovan äger Uppdragsgivaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

Uppdragsgivaren äger rätt att när som helst under Avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande i förtid efter politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande

Uppdragsgivaren äger vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande, eller till upphörande vid datum som Uppdragsgivaren anger, om:

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget);
- f) verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja Avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av Avtalet; enligt 2.3.2
- g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- h) Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

I det följande görs en icke uttömmande uppräknig av vad som enligt § 9.1.3 a) ovan utgör brister i Uppdragets utförande:

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.

- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
- ix. Leverantören har ålagts erlægga vite för minst sex månader.

I händelse av att Avtalet sägs upp med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada.

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Om inte annat följer av avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren äger Leverantören rätt att säga upp Avtalet enligt följande:

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande:

- i. utan särskild grund senast sex (6) veckor före Driftstart.
- ii. om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med att erlægga Ersättningen och inte erlägger ersättningen senast trettio (30) dagar från skriftlig anmaning därom från Leverantören. Leverantören äger dock inte rätt att säga upp Avtalet med stöd av denna § 9.2 ii om Uppdragsgivaren innehåller del av ersättningen med stöd av § 11.1 nedan.

Leverantören har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig.

Efter Avtalets upphörande kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av utfärdade remisser samt Medborgarens tillgång till sin journal enligt patientdatalagen (2008:355).

§ 10 Underleverantörer

I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, i de Särskilda Kontraktsvillkoren anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

Utöver vad som i § 9 sägs om Parternas rätt att säga upp Avtalet i förtid kan följande påföljder göras gällande vid brott mot Avtalet.

§ 11.1 Rätt till vite

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet, eller fått Ersättning med för högt belopp, utgår vite om 5 (fem) procent av ersättningen per månad och avvikelse. Vitet löper månatligen. Uppdragsgivaren äger rätt att ta ut vite för samtliga månader under vilken avvikelsen/avvikelserna pågått. För undvikande av missförstånd kan vite följaktligen utkrävas retroaktivt. Vitet upphör att gälla när Leverantören vidtagit åtgärder som Uppdragsgivaren godkänt och Leverantören styrkt att avvikelsen inte längre föreligger. Uppdragsgivaren har rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna vitesbeloppet eller kräva betalning av vitesbeloppet. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig vitesbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om vite. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

För det fall Leverantören inte vidtagit av Uppdragsgivaren godkända åtgärder i syfte att komma till rätta med avvikelsen äger Uppdragsgivaren självständig rätt att utöka vitet. Nivån på utökningen fastställs av Uppdragsgivaren och får högst uppgå till 50 (femtio) procent av tidigare utkrävt vite per månad. Vid upprepade utökningar av vitet sker utökningen utifrån det senaste vitets totalbelopp (inklusive tidigare ökningar).

§ 11.2 Rätt att avräkna eller återkräva Ersättning

Utöver rätten till vite enligt § 11.1 äger Uppdragsgivaren även rätt att avräkna och återkräva Ersättning i enlighet med vad som framgår av denna paragraf.

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören har fått Ersättning med för högt belopp, har Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna den för högt utbetalda Ersättningen med ett belopp motsvarande 5 (fem) procent av den Ersättning som utbetalas varje månad fram till dess att avvikelsen i dess helhet är åtgärdad, eller kräva återbetalning av beloppet i sin helhet.

Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig belopp som har avräknats eller återbetalats. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om sanktioner enligt denna bestämmelse. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

§ 11.3 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelse kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla och tillgodogöra sig ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.

§ 11.4 Rätt till fördjupad granskningskostnad

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Uppdragsgivaren har rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna kostnaden för granskningen eller kräva betalning av granskningsbeloppet vid ett och samma tillfälle genom utställandet av faktura. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig granskningsbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om

fördjupad granskning. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

§ 11.5 Rätt till skadestånd

Utöver de i §§ 11.1 – 11.4 angivna påföljderna ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Leverantören bryter mot förpliktelse i Avtalet. I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i § 9.1 nämnda grunder sägs upp, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada.

§ 11.6 Exempel på avvikelser och avtalsbrott

I det följande görs en icke uttömmande uppräkningslista på avvikelser och avtalsbrott som ger rätt till påföljder.

- Leverantören följer inte tillämpliga lagar, föreskrifter och medicinska riktlinjer.
- Leverantören registrerar och journalför inte korrekt.
- Leverantören utför verksamheten i strid med avtalet på så sätt som innebär risk för patientsäkerheten.
- Leverantören utför inte verksamheten i avtalad omfattning.
- Leverantören saknar nödvändig utrustning för avtalets utförande.
- Leverantören uppfyller inte kraven på bemanning och kompetens.
- Leverantören följer inte intentionerna vad gäller information och marknadsföring.
- Lokalerna där verksamheten bedrivs uppfyller inte Uppdragsgivarens krav på lokaler för verksamheten.
- Leverantören brister i sin rapporteringsskyldighet till Uppdragsgivaren.
- Leverantören har tillskansat sig Ersättning på felaktig grund.
- Leverantören medverkar inte till granskning.
- Leverantören medverkar inte till verksamhetsuppföljning.
- Leverantören har utformat sin verksamhet så att verksamhetsuppföljning inte kan genomföras på sätt som Uppdragsgivaren begär.

§ 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören ansvarar fullt ut för Uppdragets utförande och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i Uppdraget. Leverantören ska hålla Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Leverantörens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Leverantören om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

§ 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför Partens kontroll som Parten inte skäligen borde ha räknat med och vars följder Parten inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än den Part som gör gällande en sådan omständighet, är Parten fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Part som inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.4.9 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska skickas till motpart med post eller e-post i enlighet med § 1.1. Meddelandet anses ha kommit mottagaren tillhanda tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickades. Meddelanden som avser i § 9 och § 13 ska dessutom, för att få befriande verkan, skickas med rekommenderad försändelse till motpartens vid var tid registrerade adress. Sådant meddelande ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att meddelandet avsänts med till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 15 Överlåtelse

Leverantören äger inte utan Uppdragsgivarens skriftliga tillstånd rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet på annan.

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Leverantören medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Leverantören under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta Avtal. För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

§ 17 Tillämplig lag och tvister

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av Avtalet som inte kan lösas av Parterna ska avgöras av allmän domstol, med Kristianstad tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att Part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

Detta Kontrakt har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka Parterna tagit var sitt.

Ort och datum:

Ort och datum

Region Skåne,

[Leverantörens namn],

Uppdragsgivaren

Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[Behörig avtalstecknare]

4 Definitioner

Med nedanstående begrepp och förkortningar avses i Särskilda Kontraktsvillkoren följande, om inte annat uppenbarligen följer av Avtalet.

Begrepp och förkortningar	Förklaring
ACG	Adjusted Clinical Groups, Modell för att definiera vårdtyngd
AKC	Allmän medicinska kunskapscentrum
ALF	Avtal mellan staten och vissa landsting om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvård
Avtalet	Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet
Avtalstiden	Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 7 i Kontraktet
Barn	Person i åldern 0–18
CNI	Care Need Index (Socioekonomiskt index)
CPF	Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning
Digital vårdtjänst	Digital vårdtjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i real tid) och asynkront (med fördröjning), se distanskontakt.
Distanskontakt	Kontakt som genomförs via ljud, bild, chatt, telefon eller brev (ej fysiska besök).
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet	Vårdcentral
Enheten	Den vårdcentral med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Ersättningen	Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8 Ersättningar och kostnadsansvar, ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
Fast ersättning	Vårdersättning efter antal listade individer inklusive

	läkemedelsersättning enligt avsnitt 8.1.1 – 8.1.5
FINSAM	Samordningsförbund, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommun och landsting/region
Fysiskt besök	Personligt fysiskt möte i samma lokal mellan vårdgivare och patient
Förfrågningsunderlaget	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
HSLF- FS 2017:41	Föreskrift om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada
Huvudenhet	Den Enhet, med avtal/vårdöverenskommelse och som ingår i valfrihetssystem för vårdcentral i Region Skåne, vilken ansöker om och administrerar den ekonomiska ersättningen till de ingående Enheterna som samverkar kring besök som genomförs i särskilt uppdrag.
IVO	Inspektionen för vård och omsorg är en statlig myndighet som sorterar under Socialdepartementet
KBT	Kognitiv Beteendeterapi
Kontraktet	Ifyllt, färdigställt och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, Kontraktsmall.
Leverantör	Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling
LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Lokaler	De lokaler som Leverantören har angett som adress för mottagningen för patientbesök till Uppdragsgivaren enligt gällande rutiner.

Medborgare, Invånare	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
NDR	Nationellt Diabetes Register
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient	Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
PSL	Patientsäkerhetslagen (2010:659)
PDT	Psykodynamiskterapi
Primärvård	Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
POSOM	Psykiskt och Socialt Omhändertagande. En kommunal samordningsgrupp som tar beslut om mobilisering vid inträffad olycka.
Resursenhet	Den gemensamma verksamhet, med flera ingående Enheter, som efter godkännande samverkar runt ett särskilt uppdrag, exempelvis fysiska eller digitala vårdtjänster.
RiksSvikt	Nationellt kvalitetsregister för hjärtsvikt
RMKL	Regional medicinsk katastrofledning
SDV	Skånes Digitala Vårdsystem
SIP	Samordnad Individuell Plan
SOL	Socialtjänstlagen (2001:453)
STRAMA	Samverkan mot antibiotikaresistens
SVEDEM	Svenska Demensregistret
SVU	Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso-och sjukvård
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4–9 i Avtalet
Tilläggsuppdrag	Uppdrag som ej ingår i grunduppdraget
Underleverantör	Med underleverantör avses här varje annan juridisk eller fysisk person som anlitas av Leverantören för att utföra en mindre del av vårduppdraget, utföra vårdtjänster för Leverantören och medverka till att fullgöra Leverantörens ingångna avtal med Uppdragsgivaren.
Unga Vuxna	Person i åldern 16–29 år

Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet
Uppdragsgivaren	Region Skåne, Organisationsnummer 232100–0255
VUE	Vårdutförande enhet
Vårdgaranti	Vårdgarantin anger hur länge du som längst ska behöva vänta på att komma i kontakt med vården och få vård som du behöver. Vårdgarantin gäller endast vid den enhet där invånare än listad.
ViSam	Beslutsstöd för sjuksköterska inom kommunal vård och omsorg som ska användas när den enskildes hälsotillstånd försämrats
webSesam	Förskrivning av ortopedtekniska hjälpmedel, TENS-apparater med tillbehör, hjälpmedel vid rörelsenedsättning, kommunikations- och kognitionshjälpmedel.

5 Uppdraget

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i Hälso- och sjukvårdslagen om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbets sättet ska genomsyras av följande värdegrund:

- Välkomnande: Vi möter andra som vi själva vill bli bemötta. Vi är öppna i sinnet och inbjuder till samarbete och nya idéer
- Drivande: Vi visar nyfikenhet och tar initiativ. Vi vill, vågar och agerar. Vi tar ansvar och vill göra skillnad
- Omtanke och respekt: Vi bryr oss om. Vi visar hänsyn till våra medmänniskor och den omgivning vi lever i.

Uppdragsgivaren arbetar aktivt med att de internationella och nationella målen för mänskliga rättigheterna ska beaktas och uppnås både i verksamheterna och i samhället. Alla verksamheter inom Region Skåne,

likväl som verksamheter som Region Skåne finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till de mål och intentioner som framgår i Region Skånes ”Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bland annat att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnets rättigheter och är svensk lag, se avsnitt 9, Referenser för länk. Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet ska genomsyra verksamheten, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Vårdcentralen ska fungera som första instans vid behov av hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå, och utgöra grunden för en god och nära vård. Uppdraget består av planerad och oplanerad vård i form av rådgivning, utredning, diagnostik, behandling, rehabilitering och uppföljning. Uppdraget ska bedrivas i enlighet med evidens och beprövad erfarenhet. Leverantören ska följa regionala och nationella vårdprogram, riktlinjer och styrdokument, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Leverantören ska organisera sin verksamhet så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, personer med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt tillgodoses. För patienter som behöver insatser över tid, ska vården upplevas som sammanhållen.

Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Enhetens namn inklusive filial och resursenhet, ska följa Region Skånes namnstandard och namnet ska tydligt ange vilken vårdnivå enheten tillhör. Filial och resursenhet ska ha tydlig koppling till vårdcentralens namn. Vid byte av mottagningsnamn eller mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Det är endast det godkända namnet som får användas i vid skyltning, information och marknadsföring både fysiskt och digitalt.

Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast vårdkontakt om patienten begär det eller för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Listade över 75 år samt patienter med kronisk

sjukdom eller kontinuerligt vårdbehov ska ha namngiven fast läkarkontakt. Andel listade med fast läkarkontakt ska uppgå till minst 75 %. På sikt ska alla skåningar ha fast läkarkontakt. Registrering ska göras i av Uppdragsgivaren anvisat system (LISSY). Leverantören ansvarar för att informera patienten om aktuell fast läkarkontakt. Listning till annan legitimerad vårdgivarkategori ska göras vid behov.

Leverantören är samordnare av patienternas vårdbehov. Leverantören ska medverka till en väl sammanhållen vårdkedja när patienten har behov av annan kompetens än den som Leverantören kan erbjuda. För en del patienter kan en eller flera delar av det medicinska behandlingsansvaret finnas hos specialistvården.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till:

- personer bosatta eller folkbokförda i Sverige
- personer från andra länder enligt regler och anvisningar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.3 Uppdragets utförande

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från en personcentrerad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen, senast 1 mars följande år, upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå. I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet” (HSL).

I Patientdatalagen och HSLF-FS2016:40 anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivares ledningssystem.

5.4 Uppdragets omfattning

Leverantörens uppdrag ska präglas av ett hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt med fokus på en personcentrerad vård med sammanhållna vårdprocesser. Det innebär krav på ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan verksamheter med olika organisatorisk tillhörighet. Tidig upptäckt och förebyggande av sjukdom, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering kräver att Leverantören arbetar långsiktigt och systematiskt. Leverantören ska rapportera till relevanta nationella kvalitetsregister och delta i nationellt överenskomna kvalitetsmätningar.

5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande

Leverantörens vård ska bidra till bättre hälsa, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet. Ett hälsofrämjande förhållningssätt innebär att informera, stödja och motivera personer att ta eget ansvar för sin hälsa och förbättra den. Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser innebär identifiering av riskfaktorer, ohälsosamma levnadsvanor och levnadsförhållanden som kan påverka hälsan. Leverantören ansvarar för att personal har kunskap om, har rutiner för, att identifiera, bedöma, initiera samt utföra och följa upp åtgärder avseende levnadsvanor. Arbetet ska integreras i de insatser som Leverantören ger för att förebygga och behandla sjukdom. Särskilt prioriterade grupper är personer med kronisk sjukdom, psykisk ohälsa, långvarig sjukskrivning, unga vuxna, gravida och personer som ska genomgå elektiv operation. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Som ett led i arbetet med sjukdomsförebyggande insatser ska leverantören kostnadsfritt erbjuda riktade hälsosamtal till utvalda åldersgrupper enligt den modell som beslutats, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.2 Psykisk ohälsa och beroende

Leverantören ska ha personal med kompetens att bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer med psykisk ohälsa, psykisk funktionsnedsättning, psykisk sjukdom eller beroende som inte kräver specialistsjukvård (åldersspannet kan komma att förändras år 2024). Leverantören ska erbjuda stöd till patienten för att denne ska kunna bevara den egna förmågan att förbättra sin livssituation och uppnå förbättrad hälsa. Leverantören ska erbjuda hög tillgänglighet, både fysisk och digital, till en första bedömning samt stöd och behandling vid psykisk ohälsa.

iKBT (internetbaserad kognitiv beteendeterapi) ska ingå i behandlingsutbudet. Behandlingen ska erbjudas via den nationella tjänsten, Stöd och behandling, 1177 Vårdguiden. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Intern samverkan avseende medicinska kompetens och psykosocialt stöd och behandling ska finnas. Har patienten behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från kommunen ska en SIP upprättas enligt HSL. Om patienten efter bedömning och behandling på vårdcentralen anses ha behov av behandling inom vårdval psykoterapi kan remiss utfärdas enligt aktuella riktlinjer. Remitterande vårdcentral ska informera patienten om möjligheten att välja bland samtliga leverantörer inom vårdval psykoterapi som finns i förteckning på 1177.se. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantörens ansvar för riskbruk, skadligt bruk och beroende omfattar; tidig upptäckt, rådgivning, motiverande samtal samt behandling av beroende som inte kräver specialistvård. När Leverantören bedömer att patienten har missbruks- och beroendeproblematik ska, med patientens samtycke, kontakt tas med kommunens missbruksvård.

Riktade hälsoundersökningar

Leverantören ska genomföra hälsoundersökningar av:

- personer med psykossjukdom (ICD-10: F20-F29)
- personer med bipolär sjukdom (ICD-10: F31)
- personer med psykisk utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder (ICD-10: F70-F89).

Leverantören ska kalla ovanstående grupper till årlig kontroll avseende somatisk hälsa samt ge råd om levnadsvanor. Initiativ till hälsoundersökning kan även tas av den kommunala hälso- och sjukvården, patient och vid behov närstående eller av psykiatrisk mottagning. Ersättning utgår för genomförd hälsoundersökning enligt avsnitt 8.2.6.

5.4.3 Samverkan

Leverantören ska vara samordnare av listade patienters samlade vårdbehov och de vårdinsatser som patienten behöver på olika vårdnivåer och av olika huvudmän. Leverantören ansvarar för att aktivt medverka i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan specialistvård, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Detta ansvar benämns koordineringsansvar och innebär koordination av resurser och arbetsinsatser i syfte att erhålla högre kvalitet för patienten. Under 2023 kommer beslut att fattas i syfte att

stärka en sammanhållen mobil vård som svarar mot identifierade behov där primärvården är bas för de med störst vårdbehov. Genomförda utredningar och revisionsrapporter visar på brister i samverkan gällande sammanhållen mobil vård utförd på såväl kommunal nivå som regional nivå, inkluderat både primärvård och specialistvård. Under 2023 ska därför beslut fattas i syfte att stärka den sammanhållna mobila vården för individer med störst vårdbehov. Leverantören ska samverka i enlighet med beslutade riktlinjer.

Vid behov ska Leverantören samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter som Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, arbetsgivare, kommunala verksamheter och övriga i patientens vård engagerade personer.

Leverantören ska vara delaktig i planering och utveckling av hälso- och sjukvården i samverkan med annan verksamhet finansierad av Region Skåne, kommuner/stadsdelar och andra aktörer till exempel FINSAM.

Leverantören ska samverka med STRAMA, se avsnitt 9, Referenser, för länk och Region Skånes läkemedelsorganisation. Leverantören ska följa överenskomna samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin.

Kommunsamverkan

För listade patienter med hälso- och sjukvårdsinsatser i kommunal hälso- och sjukvård ska Leverantören vara den primära kontaktnivån. Det kommunala medicinska ansvaret sträcker sig upp till och med sjuksköterskenivå. Leverantörens läkare ska kontinuerligt medverka i den behandling som utförs i den kommunala hälso- och sjukvården samt utföra hembesök vid varaktiga eller temporära behov.

När en enskild individ, oavsett målgrupp eller ålder, har behov av samordningsinsatser från både hälso- och sjukvården och från socialtjänsten (till exempel kommun eller skola) ska berörda parter tillsammans med den enskilde upprätta en samordnad individuell plan (SIP). Arbetet med SIP ska påbörjas utan dröjsmål, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Kommunal sjuksköterska ska under enhetens öppettider vid behov få kontakt med Leverantörens behandlande läkare inom en timme. Vid akut försämring av patientens tillstånd, och efter genomförd ViSam-bedömning, ska kommunal sjuksköterska få kontakt med behandlande läkare omgående för beslut om fortsatt vård. Kommunal hälso- och sjukvård ska ha tillgång

till direktnummer ("VIP-nummer") till Leverantören, aktuellt nummer ska finnas i Skånekatalogen och skrivas in som kontaktuppgift i Mina Planer.

Uppdragsgivarens ansvar för Läkarmedverkan för råd, stöd och utbildning till personal i den kommunala hälso- och sjukvården, regleras i ett regionövergripande avtal mellan Uppdragsgivaren och kommunerna i Skåne. Om kommunen väljer att teckna lokalt avtal med Leverantören avseende Läkarmedverkan för råd, stöd och utbildning till personal i kommunal hälso- och sjukvård ska avtalet reglera på vilket sätt detta ska ske samt hur stor procentuell andel av ersättningen per kommun som ska utgå till Leverantören. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Leverantören ska vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård överta det medicinska ansvaret för patientens vårdinsatser på primärvårdsnivå samt koordinering av fortsatta insatser från den specialiserade vården. Det kommunala betalningsansvaret regleras utifrån att såväl den öppna som den slutna hälso- och sjukvården har fullgjort sina åtaganden inom angivna tidsramar.

Leverantören ska följa "Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård" inklusive eventuella tillägg i samband med större helger, som gäller för målgruppen och de system som anges där. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.5 Mobilt vårdteam

Leverantören ska, inom egen verksamhet eller i samverkan med andra enheter, erbjuda inskrivning i Mobilt vårdteam i enlighet med det hälso- och sjukvårdsavtal som finns mellan Region Skåne och Skånes samtliga kommuner. Basen i mobilt vårdteam utgörs av Leverantörens läkare och kommunens sjuksköterska. Mobilt vårdteam kan även göra punktinsatser till tidvis sviktande personer. Personer inskrivna i Mobilt vårdteam, omfattas inte av aktuellt avtal gällande hembesök av läkare, under helgfria vardagar kl. 08-18, se avsnitt 5.6.2, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.6 Rehabilitering

Leverantören ska genomföra rehabiliteringsinsatser. Patienterna ska få bedömning, utredning samt vid behov behandling och rehabilitering utifrån gällande vårdprogram, prioriteringsarbete, riktlinjer eller motsvarande inom

ramen för primärvårdsnivån. Patienter med förhållandevis stora och komplexa rehabiliteringsbehov och betydande konsekvenser av smärta kan remitteras till multimodal smärtrehabilitering (MMS) på primärvårdsnivå. Leverantören ska vid medicinskt behov kunna erbjuda tillgång till rehabilitering i varmvattenbassäng.

Försäkringsmedicin

Försäkringsmedicinska aspekter ska samordnas och integreras i vården. Samverkan med andra vårdgivare och organisationer ska bedrivas så att patient och närstående upplever vården och rehabiliteringen som en helhet. Leverantören ska ha utsedd försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare och rehabiliteringskoordinator. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator bör utföras av hälso- och sjukvårdspersonal. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid i relation till antalet listade personer. Verksamhetschefen ansvarar för att löpande följa att sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess fortskrider för listade personer. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Har patienten risk för sjukskrivning eller bedöms sjukskrivning vara en del av behandlingen ska patienten erbjudas namngiven kontaktperson. Det ska finnas en tydlig plan för att behålla eller återfå arbetsförmågan och nästa steg ska vara känt för patienten (Lag om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter 2019:1297). Har patienten behov av arbetslivsinriktad rehabilitering ska Försäkringskassan meddelas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.7 Hjälpmedel

Leverantören ansvarar för att vid behov förskriva hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel till personer med hjälpmedelsbehov för att tillgodose en funktionsnedsättning orsakad av såväl psykiska som somatiska besvär/sjukdom/skada som Leverantören har behandlingsansvar för.

Leverantören ska följa Hjälpmedelsguiden Skåne och Region Skånes Hjälpmedelsanvisningar som reglerar förskrivning till patient. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande förskrivning, beställning och kostnadsansvar. Förskrivning ska, när produktområdet är tillgängligt, ske i Sesam, Sesam LMN eller webSesam, som är Hjälpmedels samlade beställnings- och förskrivningssystem. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivnarutbildning som nås via Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Beställarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

I det fall Uppdragsgivaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.

De artiklar som Leverantören nyttjar vid utförandet av Uppdraget ska minst uppfylla samma eller högre kvalitets- och miljökrav som Region Skånes upphandlade sortiment. Leverantör kan köpa förrådsvaror, för de delar av verksamheten som avser Uppdraget, genom Region Skånes upphandlade sortiment. Möjligheten för Leverantören till inköp via upphandlat sortiment kan under avtalstiden bli föremål för förändringar.

Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att förskriva och prova ut ortoser för övre extremiteten. Om prefabricerade handortoser inte tillgodoser patientens behov ska leverantören ha kompetens att tillverka individanpassade handortoser. Om leverantören bedömer att patienten har behov av specialistkompetens för utprovning eller anpassning av ortopedtekniska hjälpmedel ska beställning göras till upphandlad leverantör.

I enlighet med ”Nivåstrukturering mellan dietister inom primärvård och specialistvård” inom Region Skåne ska leverantören bidra till en god och säker nutritionsvård. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.8 Intyg

Leverantören ska vid behov utfärda inom uppdraget de intyg som är lagstadgade. Leverantören kan erbjuda intyg, utlåtanden och åtgärder utan

samband med sjukdom eller skada. PMO kan användas för dessa intyg men får inte användas för andra ändamål, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Dödsbevis och dödsorsaksintyg

Leverantören ska utfärda dödsbevis och dödsorsaksintyg för avlidna som är förtecknade vid Enheten oavsett var i Skåne de befinner sig. Leverantören kan anlita hembesök av läkare, se avsnitt 5.6.2 eller samverka med andra leverantörer.

Vårdintyg enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård

Leverantören ansvarar för läkarbedömning inför ställningstagande till psykiatrisk tvångsvård och för utfärdande av vårdintyg enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård för listade individer vid Enheten. Leverantören kan anlita hembesök av läkare, se avsnitt 5.6.2 eller samverka med andra leverantörer.

Intyg i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter

Leverantören ska utfärda intyg i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter, SOSFS 2005:29.

5.4.9 Vardag, kris och höjd beredskap

Leverantören ska planera för och redovisa hur reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs. Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse kunna hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt efter beslut av Region Skånes regionala medicinska katastrofledning (RMKL). Aktuell larmlista och enkel instruktion ska finnas.

Leverantören ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare.

I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser och höjd beredskap åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.

När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Område för Säkerhet, Beredskap, hållbarhet och Miljö (SBHM).

5.4.10 Smittskydd och vårdhygien

Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskydds- och vårdhygienarbete.

Smittskydd

Behandlande läkare är den läkare som undersöker eller behandlar någon enligt smittskyddslagen. Varje läkare har ansvar för smittskyddet kring sin patient. Det innebär skyldighet att vara uppmärksam på förekomsten av anmälningspliktiga sjukdomar och skyldighet att vidta nödvändiga åtgärder för att hindra smittspridning. Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för listade personer samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis. Vårdcentraler ska bistå med insatser vid enskild smittskyddshändelse, under smittskyddsläkarens ledning.

I samband med smittskyddsutredningar ska Leverantören ansvara för hela utredningen. Ansvar för smittspårning åvilar den Enhet där indexfallet upptäckts men Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vårdhygien

Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienrond minst var 18:e månad. Leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne och i en uppföljande hygiendialog ska verksamhetschef och medicinskt ansvarig delta. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och för att förbättringsarbete kring överenskomna områden genomförs under perioden mellan två hygienronder. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.11 Uppdragets avgränsning

Följande områden på primärvårdsnivå är exkluderade från Uppdraget och Leverantören har inget kostnadsansvar för åtaganden avseende se avsnitt 9, Referenser, för länk.

- medicinsk fotvård
- mödravård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer
- barnhälsovård inklusive barnpsykologverksamhet
- logopedi
- specialiserad palliativ verksamhet
- ungdomsmottagning
- hälsoundersökningar och hälsokontroll utöver de beslutade riktade hälsosamtalen enligt avsnitt 5.4.1 och 5.4.2
- intyg utan samband med sjukdom eller skada
- behandling utan samband sjukdom eller skada.

5.5 Läkemedel

För att säkerställa god läkemedelsbehandling ansvarar Leverantören för att ta fram rutiner för hur aktuella läkemedelslistor upprättas samt för hur utskrivningsinformation tas emot. Efterlevnad till dessa rutiner ska följas upp i den årliga kontrollen av läkemedelshanteringen. Metodstöd för läkemedelsavstämning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska arbeta för att det genomförs fler läkemedelsgenomgångar. Läkemedelsgenomgångar kan genomföras på två olika nivåer – basal respektive tvärprofessionell. Basala läkemedelsgenomgångar genomförs av patientansvarig läkare. Tvärprofessionell läkemedelsgenomgång ska genomföras enligt ”Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska erbjuda vaccinationer enligt aktuella rekommendationer från Folkhälsomyndigheten samt regionala riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska erbjuda kompletterande vaccination mot hepatit B till alla barn som omfattas av elevhälsan och som kommer från medel- och högendemiska länder i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska erbjuda personer som är 65 år och äldre eller som tillhör av Folkhälsomyndigheten definierad riskgrupp årlig vaccination mot säsongsinfluensa samt pneumokockvaccination enligt regionala riktlinjer. Beställning av vacciner ska göras via distributören eller partihandel för att få Region Skånes nettopriser för upphandlade vacciner redan vid inköpet. Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för de vid Enheten förtecknade Patienternas konsumtion av basläkemedel och läkemedelsnära produkter. För definition av basläkemedel och de läkemedelsnära produkter som avses se förteckning på, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.6 Tillgänglighet och öppettider

Leverantören ska tillgodose patienternas behov på primärvårdsnivå med öppettid varje vardag, sammanlagt minst 30 timmar per vecka, förlagd vardagar mellan kl. 8.00 – 17.00. Enheten ska under öppettiden vara tillgänglig för fysiska och digitala besök samt direkt patientkontakt via telefon. Leverantören ska erbjuda medicinsk bedömning genom fysiska besök när behov föreligger inom 24 timmar enligt Rådgivningsstöd (RGS) webb med koppling till 1177, se avsnitt 9 Referenser, för länk. Patient kan hänvisas till Enhet där Patienten är listad inom ramen för omhändertagandet inom 24 timmar. Leverantören ska samverka med akutmottagningarna, 1177 Vårdguiden, samt övriga enheter i syfte att optimera omhändertagandet på rätt vårdnivå.

Aktuella öppettider, kontaktuppgifter samt mottagningsadress, inklusive kväll och helg, ska finnas redovisade på 1177, enhetens hemsida och vid enhetens entré. Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster.

För personer som inte är folkbokförda i Skåne, gäller att geografiskt närmst belägna Enheten har närområdesansvar för vård och att vid behov genomföra läkarundersökning för eventuellt vårdintyg, konstatera dödsfall och utfärda dödsbevis.

Efter godkännande av Uppdragsgivaren har Leverantören möjlighet att flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti. Ansökan ska

inkomma till Uppdragsgivaren senast 30 april, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.6.1 Tillgänglighet kväll och helg

Leverantören ska tillgodose tillgängligheten på kvällar och helger. Detta kan ske i samverkan med flera Enheter i en kvälls- och helgmottagning eller inom egen enhet. Ingår Enheten inte i samverkan ska enheten ha öppet minst 2 timmar per vardagkväll efter kl. 17 och minst 4 timmar per dag under lördag, söndag och helgdag.

Om Uppdraget genomförs i samverkan med flera ingående enheter är det en Resursenhet, se avsnitt 7.11.

Uppdraget för samverkan i kväll- och helgmottagning finns i tre nivåer enligt beskrivning nedan:

Nivå 1

- Ingående enheter ska tillsammans ha minst 60 000 listade individer
- Öppet för fysiska besök och telefonrådgivning vardagar, minst kl. 18 – 21 samt helger och helgdagar minst kl. 10 – 21
- Sträva efter att erbjuda tillgänglighet till digital kontakt under öppettiderna
- Lokaliseras i nära anslutning till sjukhusets akutmottagning

Nivå 2

- Ingående enheter tillsammans ha minst 40 000 listade individer
- Öppet för fysiska besök och telefonrådgivning vardagar (efter kl. 17) minst 2 timmar/dag samt helger och helgdagar minst 6 timmar per dag
- Sträva efter att erbjuda tillgänglighet till digital kontakt under öppettiderna

Nivå 3

- Ingående enheter ska tillsammans ha minst 20 000 listade individer
- Öppet för fysiska besök och telefonrådgivning vardagar (efter kl. 17) minst 2 timmar per dag samt minst 4 timmar per dag under helger och helgdagar
- Sträva efter att erbjuda tillgänglighet till digital kontakt under öppettiderna

Samtliga krav inom respektive uppdrag ska uppfyllas för godkännande av uppdraget.

Ansökan avseende avtal för kväll- och helgmottagning ska vara Uppdragsgivaren tillhanda 60 dagar före beräknad start, räknat från första dagen i kommande kalendermånad. Avtalet börjar alltid gälla första vardagen i en kalendermånad efter komplett och av Uppdragsgivaren godkänd ansökan, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.6.2 Hembesök av läkare

Region Skåne har avtal avseende tjänsten Hembesök av läkare som ett komplement till Hälsoval Skåne och hälso- och sjukvårdsavtalet med kommunerna. Hembesöksverksamheten erbjuder medicinsk bedömning av läkare, telefonkonsultation av läkare samt i förekommande fall inleda behandling i den enskilde patientens hem. Därutöver kan hembesöksverksamheten bistå med vårdintyg enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård och dödsbevis och dödsorsaksintyg i enlighet med vad som nämns i 5.4.8.

I hembesöksverksamheten uppdrag ingår inte att:

- skriva in personer i Mobilt Vårdteam eller genomföra en SIP inför denna inskrivning
- genomföra hembesök till inskrivna i Mobilt Vårdteam helgfria vardagar 08.00-18.00.

För ytterligare regler och rutiner, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.6.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster

Leverantören ska erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation, och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning. De av Uppdragsgivaren tillhandahållna digitala vårdtjänster ska användas.

Distanskontakt i realtid via ljud, bild eller chatt som ersätter ett besök ska uppfylla krav enligt:

- ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd
- ska ske i dialog mellan patient och behandlare

- ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök
- kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande)
- ska journalföras
- den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service.

Om Leverantören utför en del av uppdraget genom distanskontakter enligt ovan via en digital enhet annan än huvudenheten ska ansökan om digital enhet inkomma till Uppdragsgivaren för godkännande, se avsnitt 7.11.

5.7 Bemanning och kompetens

5.7.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef och namngiven medicinsk rådgivare för Enheten. Dessa ska vara väl förtrogna med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören informera Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Den medicinska rådgivaren ska vara specialist i allmänmedicin samt ha god kunskap om lokala förhållanden, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, avseende medicinska policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet.

5.7.2 Kompetens och legitimation

Under Enhetens öppethållande ska det finnas personal med kompetens att bedöma och prioritera patienternas individuella behov för att tillgodose patientsäkerhet, vårdkvalitet och aktuell lagstiftning. Leverantören svarar för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård. Leverantörens anställda ska arbeta personcentrerat samt tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att ha tillräckligt antal anställda specialister i allmänmedicin och övrig personal.

Enheten ska bemannas med legitimerad sjuksköterska under enhetens öppettider. Sjuksköterskan ska finnas på plats i lokalerna under hela enhetens öppethållande.

Gällande läkarkompetens ska Enheten varje enskild vecka under dagtid vardagar (kl. 8-17) omfattande minst 80 % av öppettiden, bemannas med specialist i allmänmedicin. Under denna tid ska specialisten i allmänmedicin vara på plats i Enhetens lokaler.

Under högst 20 % av öppettiden dagtid vardagar (kl. 8-17) varje enskild vecka, kan Enheten bemannas med erfaren ST- läkare i allmänmedicin eller annan specialistkompetent läkare. Specialist i allmänmedicin ska under denna tid finnas tillgänglig via telefon med tillgång till journal samt kunna inställa sig på plats inom en timme. Denna avvikande bemanning ska kontinuerligt dokumenteras och vara möjlig att följa upp.

Gällande verksamhet under vardag (måndag – fredag) kväll (efter kl. 17) ska Enheten under öppettid bemannas med specialist i allmänmedicin eller erfaren ST-läkare i allmänmedicin eller annan specialistkompetent läkare. Specialist i allmänmedicin ska under denna tid finnas tillgänglig via telefon med tillgång till journal samt kunna inställa sig på plats inom en timme. Legitimerad sjuksköterska ska under öppettiden finnas på plats i Enhetens lokaler. Verksamhet med tillgänglighet under kväll och helg uppdrag nivå 1 enligt avsnitt 5.6.1, ska bemannas med specialist i allmänmedicin och legitimerad sjuksköterska på plats i Enhetens lokaler under hela öppettiden.

Gällande verksamhet under helg (lördag, söndag och helgdag) ska Enheten bemannas med specialist i allmänmedicin och legitimerad sjuksköterska på plats i Enhetens lokaler under hela öppettiden.

Leverantören ska ha tillgång till dietistkompetens inom Uppdraget för så väl nutritionsbehandling som preventiva åtgärder.

5.7.3 Fort- och vidareutbildning

Leverantören ansvarar för att samtliga yrkeskategorier kontinuerligt får fort- och vidareutbildning. Leverantören ansvarar för att samtliga yrkeskategorier har kännedom om gällande lagstiftning, vårdprogram och riktlinjer som är tillämpliga inom respektives kompetensområde. Leverantörens anställda ska ha individuella aktuella fortbildningsplaner. Leverantörens anställda ska delta i utbildning som uppmanas av Uppdragsgivaren. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren uppmanar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.

5.8 Verksamhetsförlagd utbildning

Leverantören ska, enligt gällande ramavtal Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) och ALF-avtal erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar som eftergymnasiala utbildningar. Leverantören ska bereda plats för det antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser samt ersättning per student, se avsnitt 8.5. Samtliga utbildningsplatser ska uppfylla de kvalitetskrav som de olika avtalen föreskriver och med den pedagogiska inriktning som utbildningsprogrammen fastställer.

Verksamhetschefen ansvarar för att gällande målbeskrivningar, som tillhandahålls av kursledningen, uppfylls. Om studenten inte uppnår ställda mål p.g.a. utebliven handledning eller bristande utrymme för praktik, är det Leverantörens ansvar att bereda plats för kompletterande praktik för vilken ingen ytterligare ersättning utgår. Handledarnas kompetens ska motsvara lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska Leverantören prioritera deltagande i aktuell utbildning. Handledarutbildning ges av respektive lärosäte som även ansvarar för praktikplatsplacering.

5.8.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera utbildningsläkare och psykolog enligt nedan.

Allmäntjänstgöring för läkare

Vid Allmäntjänstgöring (AT) är läkarna anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen inom allmänmedicin på vårdcentral ska AT-läkaren ha en av studierektorn godkänd handledare eller en handledare som är specialist i allmänmedicin. Utbildningen organiseras av primärvårdens studierektorsorganisation som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektorer. Den skriftliga AT-anvisningen inom Region Skåne ska följas. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

Bastjänstgöring för läkare

Läkares grundutbildning (GU) är förlängd till 6 år vilket innebär och resulterar i att studenten direkt kan ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Kravet på allmäntjänstgöring (AT) för att erhålla legitimation tas bort. Många blivande läkare utbildas i andra länder med legitimering efter genomförd utbildning vilket medför att Region Skåne måste erbjuda bastjänstgöring för läkare (BT) från den 1 juli 2021.

Specialisttjänstgöring för läkare

Specialisttjänstgöring för läkare (ST) i allmänmedicin följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd hos Leverantören som även har kostnadsansvar under sidotjänstgöring (s.k. randutbildning). Leverantören kan ansöka om utbildningsbidrag för ST-läkare från Uppdragsgivaren. I ansökan om utbildningsbidrag ska Leverantören bifoga ett särskilt självskattningsformulär, undertecknat av verksamhetschef och studierektor, namngiven utbildad handledare och resultat av senast utförda kvalitetsinspektion (SPUR) se avsnitt 9, Referenser, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för att det finns utbildad handledare som är specialistkompetent i allmänmedicin.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att utan extra ersättning fullgöra sidotjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare inom såväl allmänmedicin som andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.

Primärvårdens studierektorsorganisation samordnar utbildningsplanerna, ger stöd till handledare och verksamhetschef samt kvalitetssäkrar hela utbildningstjänstgöringen. Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Se även under avsnitt ovan, Bastjänstgöring för läkare.

Region Skåne genomför årligen en undersökning avseende läkarbemannning och ST. Undersökningen syftar till att ge underlag för att säkra läkarförsörjningen. Leverantören ska besvara denna undersökning, oavsett om Leverantören har uppdrag för ST-läkare eller ej.

Praktisk Tjänstgöring för Psykologer

Efter avlagd psykologexamen krävs ett års praktisk tjänstgöring under handledning för att erhålla legitimation som psykolog. Vid Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP) arbetar psykologen med eget yrkesansvar.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för PTP-psykologer. PTP-psykologen deltar då i Region Skånes PTP-program och en regional studierektor erbjuder stöd till PTP-psykologen, handledaren och Leverantören. PTP-tjänstgöringen regleras av Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:34, den nationella PTP-handboken samt övriga anvisningar från Uppdragsgivaren.

5.9 Forskning och utveckling

Leverantören ska underlätta för att forskning och kliniska prövningar ska kunna genomföras. Detta innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med regelverk och förordningar för forskning och kliniska prövningar. Leverantören ska upplåta sin verksamhet för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen. Nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska samverka med Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning (CPF).

5.10 Kvalitetsindikatorer

Förutom de sex kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård, har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde ”Hälsoinriktad hälso- och sjukvård” som gäller vid uppföljningen i Hälsoval Skåne. För beskrivning av aktuella kvalitetsindikatorer hänvisas till ”Definitioner och beskrivningar av 2023 års kvalitetsindikatorer” se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.11 Tilläggsuppdrag

Leverantören kan ansöka om ett eller flera tilläggsuppdrag inom;

- äldreomtagning
- mottagning för unga vuxna
- gynekologisk mottagning
- öron-näsa-halsmottagning
- mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning

Villkoren för Tilläggsuppdraget anges i separat upprättad och undertecknad överenskommelse enligt avsnitt 3 Kontraktsmall, § 6.1. Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett. Kompletta ansökan ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan önskat startdatum. Uppdraget börjar gälla, efter Uppdragsgivaren godkännande, första vardagen i en kalendermånad. Uppsägning av tilläggsuppdrag ska på särskild blankett meddelas Uppdragsgivaren 60 dagar innan förändringen. Avslut av uppdrag sker den sista i en kalendermånad.

Leverantören ska årligen inkomma med verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast den 1 mars påföljande år. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

Ersättningar för tilläggsuppdragen redovisas i avsnitt 8.4.

5.11.1 Äldremottagning

Syftet med verksamheten är att skapa trygghet för äldre och närstående samt att säkerställa en sammanhållen vård. Leverantören ska delta i det regionala utvecklingsarbetet kring äldre i samverkan med kommun och sjukhus.

Patientens och närståendes perspektiv ska aktivt efterfrågas i all planering av vården. Leverantören ska särskilt beakta områden såsom läkemedelsgenomgångar, äldres psykiska ohälsa samt risk- och beroende. Hälsoinriktade åtgärder och förebyggande insatser gällande fallrisk, munhälsa, tryckskada och undernäring ska erbjudas.

Leverantören ska:

- informera om äldreomtagningen och tillgängligheten på Enhetens hemsida och 1177 Vårdguidens e-tjänster
- ha tillgänglighet till telefon utan knappval minst 10 timmar per vecka
- ha tillgång till specialistutbildad sjuksköterska motsvarande specialistutbildning 75 högskolepoäng till distriktssköterska eller 60 högskolepoäng för äldre
- ha specialist i allmänmedicin eller geriatrik

- ha möjlighet till hembesök
- ha minst 250 listade personer 75 år och äldre

5.11.2 Mottagning för unga vuxna

Mottagning för unga vuxna (16-29år) ska syfta till att minska psykiska ohälsa, sjukskrivningarna samt bidra till att sysselsättningsgraden ökar.

Leverantören ska:

- ha fördjupad samverkan med kommunal verksamhet beskrivet i lokalt avtal
- överenskommelsen kan innehålla andra deltagande parter utöver kommunala verksamhet så som idéburen sektor och offentligt finansierad verksamhet (till exempel Röda Korset, Arbetsförmedling och Försäkringskassa)
- genom screeninginstrument AUDIT och DUDIT eller motsvarande kartlägga beroende och riskbruk
- ge rådgivning, behandling och färdighetsträning enligt vedertagen metodik såsom Kognitiv beteendeterapi (KBT) eller Acceptance and Commitment Therapy (ACT)
- samarbete med utförare av friskvård för unga vuxna som har behov av ökad fysisk aktivitet
- ha legitimerad psykoterapeut/legitimerad psykolog och/eller legitimerad läkare med specialistkompetens i psykiatri. Dessa ska finnas i mottagning i den omfattning som krävs för att tillgodose det erforderliga konsultativa och kompetenshöjande behovet
- genomföra minst 100 vårdkontakter, fysiskt eller på distans genom distanskontakt som ersätter besök, per år och per ingående Leverantör.

Tilläggsuppdraget Mottagning för unga vuxna kan komma att förändras år 2024.

5.11.3 Gynekologisk mottagning

Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag gynekologisk mottagning med läkare med specialistkompetens inom gynekologi. Förändring avseende specialistkompetent läkare ska meddelas Uppdragsgivaren.

Leverantören ska genomföra minst 100 fysiska vårdkontakter per år registrerade på till Uppdragsgivaren meddelad läkare med

specialistkompetens inom gynekologi. Kravet gäller samtliga Leverantörer även om flera Leverantörer samverkar inom uppdraget.

Leverantören erhåller dessutom ersättning för nedan angivna åtgärder:

- diatermiloop-/laserkonisering med PCB
- endometriebiopsi med PCB
- endometriebiopsi utan PCB
- kolposkopi med provexcision
- medicinsk abort
- hydrosonografi av uterus.

5.11.4 Öron-, näsa- och halsmottagning

Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag öron-, näsa- och halsmottagning med läkare specialistkompetens inom öron, näsa och hals. Förändring avseende specialistkompetent läkare ska meddelas Uppdragsgivaren.

Leverantören ska genomföra minst 100 fysiska vårdkontakter per år registrerade på till Uppdragsgivaren meddelad läkare med specialistkompetens inom öron, näsa och hals. Kravet gäller samtliga Leverantörer även om flera Leverantörer samverkar inom uppdraget.

Leverantören erhåller dessutom ersättning för nedan angivna åtgärder:

- punktion och spolning av bihåla
- anläggande av mellanöredränage
- exstirpation av mjukdelstumör i ansikte, munhåla och/eller svalg
- yrselutredning.

5.11.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning

Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag avseende mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning. Målgruppen för uppdraget är personer med varaktig funktionsnedsättning beroende på sjukdom eller skador inom nerv-, muskel- och/eller skelettsystem. Syftet är att öka tillgängligheten till basal primärvårdsnivå med målsättningen att bättre tillgodose och stärka vården för vuxna personer med varaktig funktionsnedsättning samt möjliggöra att primärvårdens samordningsuppdrag tillgodoses för målgruppen och närstående.

Arbetet kring målgruppen för tilläggsuppdraget ska ske teambaserat för att uppnå ett gott omhändertagande. Leverantören ska särskilt tillgodose målgruppens behov av fast vårdkontakt, i första hand läkare, hälsoundersökningar, läkemedelsgenomgångar samt behov SIP och mobilt vårdteam. Leverantören bör utveckla kontaktvägar till logoped. Leverantören ska verka för samverkan med Kunskapscentrum flerfunktionshinder, Habiliteringen och kommun. Leverantören ska vara rådgivande stöd till andra vårdcentralers personal.

Teamet ska bestå av läkare, specialist i allmänmedicin, sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut, dietist, psykolog och kurator.

Leverantören ansvarar för att personal som ingår i teamet fortbildas. För att tillgodose målgruppens behov av vård på primärvårdsnivå ska teamets medarbetare, innan godkännande av uppdraget, genomgå grundutbildning om 1 dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen.

5.12 Certifieringar

Leverantören kan ansöka om certifiering inom ett eller flera områden:

- diabetes
- astma/KOL
- hjärtsvikt

Syftet med certifieringen är att stödja Leverantören till att upprätthålla en strukturerad arbetsform och säkerställa kvaliteten av vården för specificerade patientgrupper.

Villkoren för Certifiering anges i separat upprättad och undertecknad överenskommelse enligt avsnitt 3 Kontraktsmall, § 6.2, vilken uppdateras årligen. Ansökan om certifiering görs på särskild blankett enligt anvisning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.12.1 Diabetesmottagning

Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av diabetessamordnarna.

5.12.2 Astma-, allergi-, och KOL-mottagning

Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av Primärvårdens utbildningsenhet.

5.12.3 Hjärtsviktsmottagning

Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av Uppdragsgivaren.

6 Listning av medborgare

Alla folkbokförda Medborgare i Skåne ska vara listade vid en vårdcentral i Skåne. Medborgaren ska även beredas möjlighet att lista sig hos namngiven läkare. Medborgare som är folkbokförda i andra regioner har också rätt att lista sig vid en vårdcentral i Skåne. För Medborgare som inte är folkbokförda i Skåne utgår ingen vårdersättning utan sådana besök vid Enheten ersätts enligt avsnitt 8.2.3. Medborgarens rätt att välja vårdcentral ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se avsnitt 5.1.

6.1 Val och byte av vårdcentral

Leverantören äger inte rätt att neka någon Medborgare att välja Enheten som sin vårdcentral. För listning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Medborgaren har rätt att byta vårdcentral. Val och byte av vårdcentral är begränsad till två gånger under en period om ett år. Om det finns särskilda skäl får Uppdragsgivaren medge fler än två omval. Byte av vårdcentral sker endast genom att Medborgaren lämnar in en underskriven valblankett, till vald vårdcentral, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Uppdragsgivarens valblankett ska användas, se avsnitt 9 Referenser för länk. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag det nya valet registrerats i det elektroniska listningssystemet LISSY, se avsnitt 6.2 nedan, eller när valet gjorts i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Leverantör kan inhämta information om förändringar ur LISSY, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Om listad Medborgare flyttar utanför Skåne finns möjlighet att kvarstå som listad vid Enheten. I dessa fall utgår ingen vårdersättning, utan Leverantören ersätts per besök.

6.2 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att Medborgare som valt Enheten som sin vårdcentral skyndsamt listas vid Enheten genom registrering i LISSY. Efter att registrering skett skickar Uppdragsgivaren en automatisk, skriftlig

bekräftelse på vald vårdcentral till Medborgaren via LISSY. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

6.2.1 Skyddade personuppgifter

Medborgare med skyddade personuppgifter registreras inte i LISSY utan deras val av vårdcentral hanteras manuellt på Enheten i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser för länk.

6.2.2 Bevarande

Leverantören är skyldig att bevara valblanketter i original i tio (10) år. Uppdragsgivaren har rätt att på begäran få del av samtliga Leverantörens valblanketter.

6.3 Partiellt listningstak under en begränsad period

Leverantör har enligt lag inte rätt att neka invånare deras begäran om att få lista sig till Enheten. Dock kan Leverantören skriftligt ansöka hos Uppdragsgivaren om ett tidsbegränsat partiellt listningstak om det uppkommer en situation som utgör allvarliga arbetsmiljöproblem eller en risk för patientsäkerheten. Enheten ansvarar för att vidta åtgärder för att motverka denna utveckling.

Leverantören kan inkomma till Uppdragsgivaren med ansökan om att få begränsa de antalet individer som får vara listade hos Leverantören under en särskild tidsperiod, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Komplet ansökan ska inkomma senast 90 dagar innan listningstaket önskas införas. Beslut om partiellt listningstak fattas av Hälso- och sjukvårdsnämnden och kan omfatta högst sex (6) månader. Begäran får avslås helt eller delvis om det finns särskilda skäl. Godkänt partiellt listningstak gäller från och med första vardagen i en kalendermånad.

Av ansökan ska följande framgå:

- en beskrivning av situationen och skälen för ansökan om partiellt listningstak,
- hur situationen påverkar patientsäkerheten eller arbetsmiljön,
- hur länge det partiella listningstaket behöver pågå,

- en handlingsplan för hur situationen ska lösas på kort och på lång sikt,
- om det finns andra vårdcentraler i närområdet som kan omhänderta invånarnas önskemål om listning under det partiella listningstaket.

Partiellt listningstak omfattar inte:

- till Region Skåne nyinflyttade personer som inte gjort ett aktivt val och som tillhör Enhetens geografiska område (initial listning),
- nyfödda där vårdnadshavaren inte gjort ett aktivt val och som tillhör Enhetens geografiska område (initial listning),
- personer boende på kommunalt särskilt boende, korttidsboende, LSS-boende och i ordinärt boende som har kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser.

Under den tid då Enheten har beviljats ett tillfälligt partiellt listningstak är Enheten skyldig att meddela invånare som vill lista sig vid Enheten om det partiella listningstaket samt när det upphör. Enheten ska informera om det partiella listningstaket på 1177, på Enhetens hemsida, i Enhetens lokaler samt till samtliga aktörer som Enheten samverkar och samarbetar med som kan komma att påverkas av det partiella listningstaket.

Uppdragsgivaren inväntar föreskrifter för listningstjänst samt nationell listningstjänst innan kösystem för invånaren införs till de Enheter som har listningsbegränsning.

6.4 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar dessa att göra ett nytt val. Detta förutsatt att inte Sökande, som avser att ansöka om att bedriva vård i omedelbar geografisk närhet och med Driftstart i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom ett vårdval med listade, har ansökt och beviljats få överta upphörande Enhets listade Medborgare, i enlighet med bestämmelserna i avsnitt 2.1.1. Om sådant val inte görs, eller övertag inte sker vid datum för Enhetens upphörande listar Uppdragsgivaren Medborgare till närmast belägna Enhet i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress.

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.2 i, i Kontraktet ansvarar Leverantören för att brevlades informera Medborgare som skickat in en valblankett till Enheten, samt att informera remittenter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.

6.5 Nyinflyttade och nyfödda

Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade och nyfödda erhåller information om rätten att välja vårdcentral och att lista om sig. Görs inget aktivt val listas nyinflyttade och nyfödda på närmast belägna vårdcentral i förhållande till folkbokföringsadressen.

6.6 Rätt att säga upp avtalet

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid enligt vad som följer av § 9.2 i Kontraktet. Uppsägningstiden varierar beroende på hur många som är listade vid Enheten det datum då uppsägningen inkommer till Uppdragsgivaren enligt följande:

- i. Fem (5) månader om antalet listade vid Enheten understiger 5 000
- ii. Åtta (8) månader om antalet listade vid Enheten är lika med eller överstiger 5 000 men understiger 10 000
- iii. Tolv (12) månader om antalet listade vid Enheten är lika med eller överstiger 10 000

Vid uppsägning enligt ovan debiteras Leverantören 10 kr per listad på Enheten vid det datum uppsägningen diarieförs hos Uppdragsgivaren.

Efter Avtalets upphörande kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av utfärdade remisser samt Medborgarens tillgång till sin journal enligt patientdatalagen (2008:355).

7 Allmänna villkor

7.1 Lagar, förordningar

Leverantören ansvarar för att Enheten följer tillämpliga lagar, förordningar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under Avtalstiden är eller blir tillämpliga på Leverantörens utförande av Uppdraget. Uppdragsgivaren vill särskilt peka på följande:

7.1.1 Tystnadsplikt

Leverantören ansvarar för att all personal vid Enheten omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som vårdpersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

7.1.2 Vårdskador

Leverantören ska särskilt beakta sin skyldighet att utreda händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Utredningen ska dokumenteras. Vidare ska Leverantören anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO och samtidigt med anmälan ge in den utredning av händelsen som föreskrivs i 3 kap. patientsäkerhetslagen 2010:659, PSL. Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.

7.1.3 Personer i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med patienter i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhöriga, barn som far illa och patienter som upplever våld i nära relationer. Patienten och anhöriga ska vid behov lotsas till adekvat insats, se aktuellt vårdprogram eller aktuell riktlinje.

Barnskyddsteam kan kontaktas för konsultation och vägledning i dessa frågor både när det gäller barn och vuxna. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor samt vårdprogram, handlingsprogram och riktlinje, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.3.1 Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt när patienter med minderåriga barn är utsatta för, eller själv utövar, våld i nära relationer.

7.1.3.2 Barn som far illa samt oro för väntat barn

Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen. Oro för barnet ska alltid anmälas till Socialtjänsten. Vid oro för ofött barn ska möjligheten att informera socialtjänsten undersökas i varje enskilt fall. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och oro för väntat barn, se Handlingsprogram för barn som far illa eller riskerar att fara illa och Regional riktlinje Oro för väntat barn se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i lokala riktlinjer.

7.1.3.3 Barn som anhörig

I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL samt 6 kap 5 § i PSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med:

- har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
- har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada
- är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar
- utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp.

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider Lag (2021:648). Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som arbetet med barn som anhörig se Handlingsprogram för Barn som anhöriga, se avsnitt 9 Referenser, för länk.

7.1.3.4 Våld i nära relationer

Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer.

7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (2018:558) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i OSL.

7.2 Regelverk

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden. Region Skåne ställer villkor enligt kollektivavtal när detta är motiverat.

Leverantören ansvarar för att personalen har kunskap om tillgänglighetsarbetet i Region Skåne och har goda kunskaper om Vårdgarantin och övriga patienträttigheter samt ansvarar för att patienterna får information om sina rättigheter, exempelvis i samband med remittering.

Leverantören ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Fritt vårdsökande innebär att Medborgare kan söka vård var de vill och Leverantören ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård. Se specifika villkor för vårdval psykoterapi avsnitt 5.4.2.

7.3 Försäkringar

Leverantören ska teckna och under Avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Leverantören enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga Uppdraget. Leverantören ska, om så begärs, före Driftstart eller sådan senare dag som Uppdragsgivaren anger, tillhandahålla Uppdragsgivaren bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts. Leverantören ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla, om så begärs, bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

För det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med LÖF regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF). Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan Leverantör, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning som krävs för en säker och god vård. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice.

Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.4.2 Sjukresor

Leverantören ansvarar för att Enheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Enheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av sjukresa, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.5 Klagomålshantering

Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. I samband med att nationella e-tjänsten Synpunkter och klagomål införs i Region Skåne under 2023 ska samtliga VUE som syns med kontaktkort på 1177.se erbjuda denna e-tjänst, därigenom kan invånaren enkelt söka upp och hitta relevant verksamhet att lämna synpunkter till. Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden som berör Leverantör kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare och att få dem besvarade så snart som möjligt. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.6 Lokaler

Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet" och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrigt vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Region Skånes riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner kan vara en vägledning för lokalanpassning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser för länk.

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.

För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaföreskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

Om Leverantören köper varor produkter och tjänster utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre miljökrav, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden. Samverkar enheten med andra leverantörer kring gemensam kväll- och helgmottagning ska hänvisning även finnas väl synligt i anslutning till Enhetens entré. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations – och marknadsföringsinsatser.

7.8.1 Information i väntrum

Leverantören ansvarar för att bereda plats för det baspaket av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. I baspaketet ingår också webbaserat material som Enheten vid förfrågan ska tillhandahålla utskrift av. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information med Patienterna. Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att patienten är informerad och har förstått reglerna om vårdgaranti och valfrihet som gäller i Region Skåne. Leverantören ansvarar för att ha rutiner för information till patienter om vård och besöksgarantier, samt informera samverkanspartner och andra intressenter om sin verksamhet.

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilda medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets ”Vägledning om marknadsföring ritad till barn och unga” gällande marknadsföring riktad till barn och unga, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off ”... på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

7.8.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet på 1177.se, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat vårdgivare publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrerar uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig Skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.8.3.1 E-tjänst 1177.se

1177 Vårdguidens e-tjänster är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag.

Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid
2. Av-/omboka tid
3. Tidbok online
4. Förnya recept.
5. Förnya hjälpmedel
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
8. Beställ svar på provtagning/röntgen
9. Beställ journalkopia
10. Stöd och behandling
11. Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023)

7.9 Underleverantör

Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av uppdraget.

Leverantören ska inkomma med komplett ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för skriftligt godkännande senast två (2) kalendermånader innan avtalet planeras träda i kraft. Start av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren. Ansökan ska innehålla fysisk mottagningsadress för underleverantören. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av underleverantörsavtal ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

7.9.1 Lokalisering

Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk patientmottagning.

7.9.2 Annan verksamhet

Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF.

7.9.3 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörs utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bland annat att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska inkomma med redovisning av respektive underleverantörer enligt Uppdragsgivarens anmodan.

7.10 Samarbetsavtal

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt LOF. Samarbetsavtal innebär att Leverantören får avdrag för den förtecknade patientens besök enligt 8.8.1, kostnadsansvar för besök på annan enhet på primärvårdsnivå.

Leverantören ska inkomma med komplett ansökan om samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för skriftligt godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start av samarbetsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska inkomma med ansökan för avslut av samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av samarbetsavtal ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

7.11 Resursenhet

Del av uppdraget kan förläggas till en gemensam verksamhet med flera ingående enheter som samverkar runt ett särskilt uppdrag och utgör då en Resursenhet. Resursenhet kan till exempel användas för sådan del av Uppdraget som avser kvälls- och helgmottagning, läkarstöd till kommunal hemsjukvård eller digitala vårdtjänster. En resursenhet är alltid kopplad till en huvudenhet. Verksamhetschef på huvudenheten är ansvarig för Resursenheten på samma sätt som för huvudenhetens verksamhet.

Uppdragsgivaren ska skriftligen informeras om och godkänna resursenhetens namn, adress ansvarig huvudenhet samt verksamhetschef senast två (2) kalendermånader innan uppdraget ska träda i kraft. Start och ikraftträdande av Resursenhet sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten. Om en vårdcentral har en filial på annan ort kan Leverantören delta i ytterligare en gemensam kvälls- och helgmottagning

efter Uppdragsgivarens godkännande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av avtal avseende Resursenhet till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av avtal kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

7.11.1 Resursenhet för fysiska vårdtjänster

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utföra en del av uppdragets fysiska vårdtjänster vid till exempel en kvälls- och helgmottagning, läkarstöd till kommunal hemsjukvård eller annan godkänd samverkan. Resursenheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Besök av de samverkande vårdcentralernas listade individer hanteras i enlighet med de samverkande vårdcentralernas överenskommelse. I övrigt gäller regler som anges i avsnitt 8 Ersättningar och kostnadsansvar.

7.11.2 Resursenhet för digitala vårdtjänster

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utföra en del av uppdragets digitala vårdtjänster via en digital enhet. Det är inte tvingande, såsom för Leverantören, för digital enhet att använda av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem. I de fall digital enhet avser att använda annat journalsystem än för Leverantören anvisat ska detta uppges i ansökan med överföring till Nationell Patient Översikt (NPÖ).

Då Leverantören erbjuder digitala vårdtjänster genom en Resursenhet, ska sådana kontakter registreras inom Region Skånes vårdvalssystem och i enlighet med i var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt 9, Referens, för länk.

Digitala vårdtjänster för de samverkande vårdcentralernas listade individer hanteras i enlighet med de samverkande vårdcentralernas överenskommelse. I övrigt gäller regler som anges i avsnitt 8 Ersättningar och kostnadsansvar.

7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören

Om Leverantören avser att tillhandahålla digitala vårdtjänster genom en underleverantör tillämpas bestämmelserna i avsnitt 7.9, Underleverantörer.

Dock krävs inte att underleverantör som endast tillhandahåller digitala vårdtjänster ska vara verksam inom eller i direkt anslutning till Leverantörens lokaler (jfr 7.9.2) eller att underleverantören använder av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem.

Leverantören åtar sig att tillse att digitala vårdtjänster som tillhandahålls av bolag inom samma koncern som Leverantören eller underleverantörer till Leverantören till personer folkbokförda i Skåne faktureras via Leverantören och registreras i Region Skånes vårdvalssystem i enlighet med vid var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt 9, Referens, för länk

7.13 Filial

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. Filialen ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Filialen bemannas med leverantörens personal.

Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig komplett ansökan, med beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start av filial sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren.

Avslut av filial kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

7.14 IT-tjänster

En viktig utgångspunkt för Uppdragsgivaren är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och är i första hand ett verktyg i arbetet med att tillgodose Patientens behov och säkerhet.

Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.

Leverantören ansvarar för att dess anställda och underleverantörer hanterar regiongemensamma IT- tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete.

Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Uppdragsgivaren avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndgrundande eller ersättningsberättigande för enskild Leverantör.

Uppdragsgivaren reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Uppdragsgivaren erhåller skadestånd från leverantör av tjänsten kommer detta att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörd kund vid årets slut. För förtydligande av SLA-nivåer (med SLA-nivå (SLA=Service Level Agreement) avses tillgänglighetsnivåer), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott. Mer information om Uppdragsgivarens IT-tjänster finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.14.1 Generellt krav

Leverantören ska utse IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1–2 personer per Enhet.

Leverantören ingår som en viktig del i patientprocessen och ska därför alltid abonnera på tjänsten Fast extern vidarekoppling så att Region Skånes telefonister kan hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer.

Fast extern vidarekoppling innebär att ett (1) telefonnummer per Leverantör är kopplat till tjänsten.

7.14.2 Utbildning

För att kunna använda de av Uppdragsgivaren tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Leverantörens personal alt. stödfunktion för IT ska delta vid utbildning i Uppdragsgivarens IT-stöd. Denna utbildning ges till en av Leverantören utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd. Leverantören står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal. Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

7.14.3 SDV

Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Införandet av SDV påbörjas troligen år 2025 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppgivaren fastställt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner utifrån roll eller roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1–4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag.

Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Enhet med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.

Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etcetera som kan anslutas.

Medicinteknisk utrustning som certifierats av Region Skåne kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning kommer upprättas succesivt. Migrering (överföring eller onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten.

Information som migreras:

- Information om personal såsom RSID, namn, enhet och befattning för den personal som använder systemet.
- Namn och kontaktuppgifter till egen personal som administrerar systemet.
- Patientdata (sammanhållen journal med diagnos, provsvar och uppgifter om hälsa etcetera)
- Loggningsinformation.

I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager. Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealthIntentplattformen. I de fall där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring.

Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet.

Vårdgivaren är den juridiska person eller fysiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn ska vara det i bolagsregistret registrerade.

7.14.4 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.16.6 Priser för IT-stöd.

7.14.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.14.4.1.1 Comprima

Verktöget Comprima är en scanning plattform som används för bredvid scanning av restjournaler samt pappersjournaler. Även scanning av personalakter samt diaries. Inskannade remisser, patientfoton, brev och vissa journaldelar t ex tempkurva och anestesijournal. Gäller för användare av journalsystem Melior. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.2 Intygsmodulen

Den regionala Intygsmodulen är en webbapplikation för skapande av intyg. Lösningen innehåller idag stöd för att skriva Dödsbevis eller Dödsorsaksintyg samt att skriva Läkarintyg och skicka elektroniskt till Försäkringskassan. SLA nivå Bronze.

7.14.4.1.3 LISSY

System för att hantera Medborgarnas val av Enhet att vara förtecknad vid. Systemet används också för att beräkna vårdersättning. SLA nivå Silver.

7.14.4.1.4 Melior – gäller inte Hälsoval Vårdcentral

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.5 Mina Planer SVU/SIP

IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå Silver.

7.14.4.1.6 E-tjänster 1177.se

Genom att logga in på 1177 Vårdguiden har medborgare och Patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben i syfte att öka tillgängligheten till vården och medborgarnas möjlighet till självservice och delaktighet. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

7.14.4.1.7 NPÖ

Tjänsten Nationell patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå, vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med Patientens samtycke ta del av patientinformation som registrerats hos andra vårdleverantörer som är anslutna till NPÖ. Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

7.14.4.1.8 Obstetrix – gäller inte Hälsoval Vårdcentral

Obstetrix är ett komplett processtödjande journalsystem som följer graviditetsprocessen från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar, förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.9 PACS IDS7

PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder som medicinska digitala bilder. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.10 Pascal

Pascal är en nationell webbapplikation som ska användas av sjukvårdspersonal inom regioner, kommuner och privata vårdgivare för förskrivning och beställning av läkemedel till dospatienter.

Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

7.14.4.1.11 PASiS

PASiS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.12 PMO

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl vårdgivare i egen regi som privata vårdgivare inom öppenvård. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.13 QlikView

Analys- och statistikverktyg som här främst är avsett för att hämta underlag för fakturering samt fakturaspecifikation gällande IT-tjänster. SLA nivå Bronze.

7.14.4.1.14 SOM - Order Management

SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå Gold.

7.14.4.1.15 VåPS – gäller inte Hälsoval Vårdcentral

VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå Gold.

7.14.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.14.4.2.1 AQURE

AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling utom regionens nätverk utvecklas. SLA nivå Gold.

7.14.4.2.2 Paraplyportalen

Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten. SLA nivå Bronze.

7.14.4.2.3 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern Leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter, inklusive individuellt anpassad behörighet, registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.

Extern Leverantör kommer succesivt utbildas och få tillgång till ett eget konto och därmed ansvaret att genomföra uppdateringar av personella förändringar i katalogen samt kontrollen (revision) som ska genomföras minst var tredje månad i enlighet med HSA-policyn se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Skånekatalogen är en informationskälla till 1177 Vårdguiden och styr behörighet till och i vissa system. SLA nivå Gold.

7.14.4.2.4 MUSE

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå Gold.

7.14.5 Åtkomst till IT-stöd

7.14.5.1 Leverantör utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)

Anslutning till Uppdragsgivarens interna nätverk och åtkomst till IT-stöd sker, beroende på vilka IT-stöd som ska användas, genom RSVPN (Extern åtkomst) eller VDI (Virtuell Desktop Infrastruktur). Vilken av tjänsterna som ska användas beror på vilka IT-stöd Leverantören behöver tillgång till.

Leverantör som ansluter via tjänsten RSVPN eller VDI ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9 Referenser, för länk. Leverantören är införstådd med och godkänner att prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.14.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) - Gäller inte Hälsoval Vårdcentral

SLA nivå 1A.

7.14.5.1.2 Tjänsten Extern åtkomst (VDI)

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå 1A på infrastrukturen.

7.14.5.2 Leverantör som sedan tidigare ansluter direkt till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)

Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar PC utrustning, MS Office, infrastruktur, drift samt support och servicedesk.

Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter. Tjänsten inkluderar skrivarutrustning, infrastruktur, förbrukningsmateriel, drift samt support och servicedesk. Se vidare information i avsnitt 9, Referenser, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.14.6 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	159 SEK
Tjänst	Pris per månad/ användare
Extern åtkomst RSVPN	218 SEK
Extern åtkomst VDI	247 SEK
Tjänst	Pris per styck
Comprima scanning, styckkostnad per inskannad sida	6 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	Pris per månad
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	662 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	776 SEK
Vårdgivare med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk* (Användare som abonnerar på tjänsten PC-arbetsplats har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT- stöd från hemmet eller annan plats via Internet). *Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats	40 SEK
Utskrift som tjänst	Pris per månad
Lokal svartvit skrivare	369 SEK
Lokal färgskrivare	412 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, scanning samt fax)	661 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, scanning samt fax)	2 217 SEK
Tjänst	Pris (engångs)
Nybeställning PC-arbetsplats	2 199 SEK

Samtliga angivna priser avser 2023 års priser exklusive moms.

7.15 Informationssäkerhet

7.15.1 Övergripande informationssäkerhetskrav

Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under ”Instruktioner” i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.15.2 Redovisning av regelefterlevnad

Leverantören ska vid anmodan årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40), se avsnitt 9, Referenser, för länk. Redovisning sker genom att tillhandahålla Patientsäkerhetsberättelsen.

7.15.3 Identiteter och åtkomst

Leverantören ska i det fall identiteter behöver registreras i HSA-katalogen (Skånekatalogen) utse en kontaktperson som Region Skåne kan kontakta vid frågor angående identiteter och behörigheter. Kontaktpersonen ska ha en sådan ställning i Leverantörens organisation så att svar kan lämnas på frågor om identiteter och behörigheter. Rutiner för tilldelning och kontroll av behörigheter ska finnas. Kontaktpersonen ska vara nåbar vardagar mellan klockan 09:00 och klockan 15:00, svensk tid. Region Skåne ska tillhandahållas aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress.

Leverantören ska på eget initiativ eller vid begäran från Region Skåne revidera de identiteter som finns registrerade i HSA-katalogen (Skånekatalogen) inkluderande de behörigheter som tilldelats.

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se avsnitt 7.13.3.2.3 Skånekatalogen.

Om leverantören inte själv kan utföra ändring i Skånekatalogen ska Vårdgivarservice kontaktas, se avsnitt 9, Referenser för länk. Bristande regelefterlevnad eller ohörsamhet kan leda till att identitet spärras eller tas bort av Region Skåne vilket innebär att åtkomsten för berörd person upphör.

7.15.4 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se avsnitt 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal.

7.15.5 Personuppgiftsbiträdesavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28. Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

Personuppgiftsbiträdet befullmäktigas genom detta Avtal att för Personuppgiftsansvarigs räkning träffa Personuppgiftsbiträdesavtal med annan fysisk eller juridisk person, så kallade underbiträden, om så krävs för uppfyllandet av föreliggande avtal. Vid upprättande av avtal med stöd av denna fullmakt åtar sig Personuppgiftsbiträdet att tillse att samma skyldigheter som ankommer på Personuppgiftsbiträdet genom föreliggande Avtal vad avser informationssäkerhet också ankommer på underbiträde.

Ansvar

Personuppgiftsansvarig har ansvar för att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska medverka till

de rimliga åtgärder den personuppgiftsansvarige behöver vidta för att säkerställa att behandlingen av personuppgifterna följer gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska följa de instruktioner som finns beskrivet i ”Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts i avsnitt 7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav.

Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB

Kundavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för Leverantörernas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt leverantörerna. När Leverantör ansluts indirekt till dessa system via annan, direktansluten, leverantör, kan också direktansluten Leverantör bli personuppgiftsbiträde i förhållande till den indirekt anslutna Leverantören.

Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten leverantör (privat leverantör) och å andra sidan direktansluten leverantör (Region Skåne), innefattar;

- fullmakt för direktansluten leverantör att företräda indirekt ansluten leverantör vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna Personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktansluten leverantör också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten leverantörs räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling.

Kundavtal 2 gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.15.6 eID-kort och SITHS certifikat

För uppfyllande av patientdatalagens krav på stark autentisering ska Leverantören ansvara för att all dennes hälso- och sjukvårdspersonal innehar ett personligt eID-kort med e-legitimation. Kopplat till den personliga e-legitimationen kommer Region Skåne att ge ut SITHS-certifikat som lagras på personalens eID-kort.

7.16 Hantering av vårddokumentation och arkivering

Leverantören ansvarar för att hantera vårdinformation i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Uppdragsgivarens föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.16.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal enligt LOV, LOU, LOL och LOF har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av

patientjournal till Medborgaren eller annan, ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar återlämning av data kan Uppdragsgivaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.

7.16.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring) med Leverantören utan några driftskostnader eller kostnader i övrigt. Särskilt avtal avseende fortsatt sammanhållen journalföring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.17 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring.

Att vara producent till NPÖ innebär att Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter från de IT-stöd som Uppdragsgivaren tillhandahåller genom detta Avtal. Tekniskt hanteras detta av Uppdragsgivaren. Patientuppgifter i IT-stöden tillgängliggörs i NPÖ i den omfattning som personuppgiftsbiträdet, dvs. Uppdragsgivaren, vid var tid har möjlighet till. Uppdragsgivaren ska kontinuerligt hålla Leverantören informerad om förändringar avseende vilka patientuppgifter som tillgängliggörs i NPÖ. Det är Leverantörens ansvar att informera sina Patienter i vilka system för sammanhållen journalföring som Patientens uppgifter tillgängliggörs och

vilken typ av patientuppgifter det gäller, om Patientens rätt att spärra sina uppgifter, samtycke etcetera

Som konsument i NPÖ erhåller Leverantören möjlighet till åtkomst av Patientens uppgifter hos andra leverantörer. Det är Leverantörens ansvar att ge egen personal behörighet som konsument i NPÖ och följa upp deras åtkomst till patientuppgifter genom NPÖ.

7.18 Uppföljning och kvalitet och ersättning

Leverantören ansvarar för all sin registrering och rapportering till Uppdragsgivaren. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa att registrering och rapportering är korrekt. Om Leverantören är osäker på Uppdragsgivarens registrerings- och rapporteringsinstruktioner är det leverantörens ansvar att införskaffa tillräcklig information för att registrering och rapportering ska vara korrekt.

7.18.1 Uppföljning, tillgång till material med mera

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bl.a. att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning.

Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten.

Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material enligt ovan äger Uppdragsgivaren rätt att från varje månads utbetalning till Leverantören göra avdrag på ett belopp motsvarande 10 procent av föregående månads nettoutbetalning.

Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad

granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade granskningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 i till viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.

7.18.2 Kvalitetsledning med mera

Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.

Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran. Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.

I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter ske enligt definierade kvalitetsområden inom God Vård. God Vård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården, se avsnitt 9, Referenser, för Länk.

Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga Enhetens resultat samt kräva att Leverantören offentliggör Enhetens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar.

7.18.3 Automatiserat utlämnande

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare.

Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

Behandlingen och framställningen av underlaget för utlämnande ska uppfylla Patientdatalagens, Datainspektionens och Region Skånes krav på behandling av patientuppgifter varvid särskilt ska beaktas följande:

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till Leverantörens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring
- vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.
- På uppdrag av Leverantören rapporterar Uppdragsgivaren även om vaccinationer mot sjukdomen covid-19 till det nationella vaccinationsregistret. Rapporteringen avser de uppgifter som varje vårdgivare ska rapportera till det nationella vaccinationsregistret enligt lag (2012:453) om register över nationella vaccinationsprogram med mera.

7.19 Utvecklingsarbete

Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.

7.20 Läkemedel

Leverantören ansvarar för att läkemedelsbehandling sker på ett medicinskt ändamålsenligt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där Patientens och samhällets bästa beaktas. Leverantören ska arbeta för att förskrivningen av olämpliga läkemedel för äldre minskar. Leverantören

ansvarar för att följa den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, vid förskrivning av läkemedel samt övriga rekommendationer, riktlinjer och uppsatta kvalitetsmål från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, vilket gäller för såväl bas- som klinikläkemedel. Omfattningen av klinikläkemedelsförskrivning följas av Uppdragsgivaren.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård, eller hos underleverantör, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska förskrivning ske i PASCAL. Både förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid förskrivning. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för recepthantering inklusive reservrutiner för till exempel receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter, samt ev. programvara för elektroniska recept.

Leverantören ska göra de tekniska och administrativa anpassningar som krävs för att framtida nationella e-tjänster ska kunna införas.

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster. Leverantören ska minst två gånger per år avsätta tid för producentobunden läkemedelsinformation från informationsapotekare och/eller läkare från Läkemedelsrådet.

Leverantören ska samverka med Strama (samverkan mot antibiotiska resistens) och minst en gång årligen bjuda in representant från STRAMA. Verksamhetschefen ska minst en gång per år förse samtliga förskrivare på Enheten med uppgifter om deras individuella förskrivning av antibiotika, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Kliniska Studier Sverige-Forum söder innan den startar. Region Skånes regelverk för deltagande i icke-interventionsstudier ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.21 Medicinsk service

7.21.1 Laboratoriemedicin

Leverantören ska anlita laboratoriemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren driver eller annan leverantör med laboratoriemedicinsk verksamhet vilken är upphandlad av Uppdragsgivaren.

Vid sådan remittering ska Leverantören använda en för ändamålet avsedd Kund-kod. Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboratoriemedicin. Leverantören ska utse Laborariekontaktperson för verksamheten.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även avsnitt 7.13.3.2 IT-system och 7.21 Utrustning), ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt för kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboratoriemedicin. Leverantören ansvarar för Enhetens kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.21.2 Bild- och funktionsmedicin

Leverantören ansvarar även för att Enheten på medicinsk indikation anlitar bilddiagnostik (Bild och funktionsmedicin). Vid remittering till bilddiagnostik som drivs av Uppdragsgivaren eller vårdleverantör som Uppdragsgivaren har avtal med, ansvarar Leverantören för att Enheten använder en för ändamålet särskilt avsedd Kund-kod. Om Enheten använder bilddiagnostik hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

7.21.3 Medicinsk service och specialiserad vård

Leverantören kan beställa medicinsk service som bedöms tillhöra specialiserad vård. Huvudsakligt skäl för denna möjlighet är att underlätta för Enheten att ta över det samordnande ansvaret från den specialiserade vården för Patienter med komplext sammansatt sjukdom och därigenom stödja en sammanhållen vård och omsorg. Ansvarsfördelningen regleras vid utskrivning från sjukhus genom en Samordnad individuell plan (SIP). Annat skäl är att korta ledtiderna för patient genom relevant medicinsk service utifrån vårdprogram och riktlinjer, eller särskild överenskommelse mellan Allmänläkarkonsult (AKO) och specialistklinik, inför besök i öppen specialiserad vård. Det kan omfatta besök hos en organspecialist anställd på, eller underleverantör till, egna Enheten och besök för öppen

specialiserad vård på sjukhus eller på annan specialistenhet.

Kostnadskrävande undersökningar kan efterdebiteras Uppdragsgivaren i enlighet med avsnitt 8.8.5 Kostnadsansvar för medicinsk service, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Leverantörens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik på Enheten.

7.22 Utrustning

All utrustning ska kontrolleras enligt lagar och förordningar, krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra säker, ändamålsenlig funktion.

Leverantören ska se till att det finns rutiner för en säker användning och hantering av medicintekniska produkter (MTP), och att ansvarsfördelningen för olika uppgifter gällande dessa är klarlagd. Alla som ska använda en viss produkt måste känna till produktens funktion, riskerna vid användningen och vilka åtgärder som ska vidtas vid en eventuell olycka. Utbildning och information om medicintekniska produkter ska uppdateras och repeteras regelbundet. Information från tillverkare och myndigheter om de medicintekniska produkterna (MTP) ska finnas tillgänglig för berörd personal.

MTP ska finnas registrerad i ett inventoriesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av erforderlig fortlöpande service och förebyggande underhåll ska ske. Leverantören ska så långt möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner i Leverantören i egen regis ledningssystem. I de fall centrala system för lagring av undersökningsresultat används i Region Skåne är det ett krav att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri. Avvikelser med MTP ska dokumenteras och rapporteras enligt gällande regelverk. Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov. Leverantörer med avtal för vårdcentral i Hälsoval Skåne ska följa Riktlinje avseende medicinskteknisk och medicinsk utrustning för Vårdcentraler inom Hälsoval Skåne, se avsnitt 9, Referenser för länk.

8 Ersättningar och kostnadsansvar

Förutsättningar som framgår i avsnitt 8 gäller för innevarande år och kan genom politiskt beslut komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Leverantören erhåller ersättning månadsvis i efterskott som utbetalas från Uppdragsgivaren senast den siste innevarande månad. Ersättningen utbetalas endast till Enheten som är ansvarig (huvudenhet), inte till eventuell underleverantör eller resursenhet.

Ersättningen inkluderar patientavgifter och avses täcka samtliga kostnader för behandlingen d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.

8.1 Vårdersättning efter antal listade individer

Leverantören erhåller vårdersättning för varje i Skåne folkbokförd individ, listad i LISSY, den första dagen varje månad. Vårdersättningen fördelas enligt tabell nedan:

Vårdersättning efter antal listade individer	Fördelning av vårdersättning %	Ersättning i snitt per listad per månad egen regi vårdgivare kronor	Ersättning i snitt per listad per månad privata vårdgivare kronor
Ersättning listade viktat med ACG	50	161	168
Ersättning för listades CNI poäng	15	48	50
Ersättning listade viktat efter ålder och kön	30	97	101
Ersättning för aktiva listade	5	16	17
Summa	100	322	336

Den högre ersättningen till privata Leverantörer är en kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms. Privata vårdgivare erhåller momskompensation med cirka 4,5 procent. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

8.1.1 Vårdersättning fördelad efter ACG

ACG syftar till att dimensionera vårdersättningen med utgångspunkt från listade individers vårdbehov och vårdtyngd genom medicinska diagnoser samt ålder och kön. Enheten ansvarar för korrekt diagnosregistrering, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 161 kr per listad och för privata vårdleverantörer 168 kr per listad efter ACG. Enhetens viktade ACG-ersättning är en relativ vikt kring ett medelvärde för Skåne vilket alltid är 1,0.

8.1.2 Vårdersättning fördelad efter CNI

CNI syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade individer och dimensionera vårdersättningen utifrån behov av förebyggande insatser. CNI kompensation för hur socioekonomiska faktorer påverkar arbetsbelastning och arbetsinsats för att uppnå likvärdigt utfall. Beräkning av CNI ersättning för Enhetens listade, görs en gång per månad. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 48 kr per listad och för privata vårdleverantörer 50 kr per listad efter CNI. Enhetens CNI ersättning baseras på antal listade individer per faktor.

CNI har 7 variabler med olika ersättning och vikt per faktor enligt tabell:

Variabler enligt SCB	Vikt enligt SCB	Ersättning per månad i kronor för vårdcentral i egen regi	Ersättning per månad i kronor vårdcentral i privat regi
Ålder över 65 år och ensamboende	6,15	114	120
Utlandsfödd (Syd- och Östeuropa men ej EU, Asien, Afrika och Sydamerika)	5,72	106	111
Arbetslös eller i åtgärd 16–64 år	5,13	95	100
Ensamstående förälder med barn 17 år eller yngre	4,19	78	81
Person 1 år eller äldre som flyttat in i området	4,19	78	81
Lågutbildad 25–64 år	3,97	74	77
Ålder yngre än 5 år	3,23	60	63

8.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön

Del av vårdersättning baseras på ersättning efter ålder och kön enligt viktlista baserad på ett årsintervall, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 97 kr per listad och för privata vårdleverantörer 101 kr per listad efter ålder och kön.

8.1.4 Vårdersättning fördelad efter aktiva listade individer

Del av vårdersättningen baseras på andelen aktiva listade individer med vårdkonsumtion på listad Enhet, inklusive underleverantörer och resursenheter, de senaste 18 månaderna, oavsett typ av vårdkontakt, fysiskt eller distanskontakt via bild, ljud, chatt i kombination alternativt telefon som ersätter besök och vårdgivarkategori. Det fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 21 kr och för privata vårdleverantörer 22 kr per aktiv listad patient.

8.1.5 Läkemedelsersättning

Leverantören erhåller läkemedelsersättning för varje person som är listad i LISSY och folkbokförd i Skåne den första varje månad. Ersättningen avser förmånskostnaden för basläkemedel, hjälpmedel, vissa förbrukningsartiklar och icke avdragsgill moms för hjälpmedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Läkemedelsersättningen baseras på en månadsersättning enligt kön och ålder enligt tabell nedan.

Månadsersättning i kronor		
Ålder	Kvinnor	Män
0–4	20	23
5–9	20	23
10–14	22	23
15–19	36	22
20–24	18	11
25–29	18	13
30–34	23	17
35–39	28	21
40–44	37	28
45–49	53	40
50–54	70	60
55–59	96	94
60–64	121	135
65–69	147	184
70–74	189	237

75–79	235	286
80–84	288	335
85–89	338	365
90–94	362	375
95–99	370	377
>100	327	272

8.2 Separata ersättningar

8.2.1 Geografisk ersättning

Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva vårdcentraler utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 75 000 kr per månad till Enheter som uppfyller följande kriterier:

- Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare
- Fler än 1 500 listade individer.

8.2.2 Besöksersättning för tolkbesök

För besök med tolk erhåller Leverantören en ersättning om 300 kr. För att ersättning ska utgå ska enheten anlita tolk upphandlad av Uppdragsgivaren. Registrering av tolk ska ske i PASiS enligt gällande anvisningar. Tolkkostnaden ersätts av hälso- och sjukvårdsnämnden.

8.2.3 Ersättning för icke listade individers vårdkontakter

Om Leverantören genomför en vårdkontakt, fysiskt eller distanskontakt i realtid via bild, ljud, chatt i kombination som ersätter ett besök, med en individ som inte är listad hos Leverantören, eller är folkbokförd utanför Skåne, erhålls en ersättning från Uppdragsgivaren, läkare 500 kr och övriga vårdgivarkategorier 350 kr. Ersättning förutsätter korrekt registrering enligt gällande anvisningar, inklusive vårdgivarkategori.

Om Leverantör med uppdrag för samverkan i kväll och helgmottagning enligt avsnitt 5.6.1. genomför ett fysiskt läkarbesök, med en individ som inte är listad hos Leverantören, eller inte är folkbokförd i Skåne, erhålls en ersättning från Uppdragsgivaren, 2 000 kr. Ersättning förutsätter korrekt registrering enligt gällande anvisningar, inklusive vårdgivarkategori.

Hälsoundersökningar och hälsosamtal för asylsökande ersätts av Uppdragsgivaren med en schablonersättning enligt Förordning om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande (1996:1357), under förutsättning att besöken finns registrerade enligt gällande anvisningar.

Samma ersättning gäller för hälsoundersökning och hälsosamtal för nyanlända och papperslösa. Ersättningen är 2 600 kr. Endast en hälsoundersökning per Patient och år ersätts. Ovanstående grupper ersätts inte för hembesök.

8.2.4 Provtagning för annan leverantörs räkning

Provtagning för annan vårdleverantörs räkning får remittenten faktureras 150 kr.

8.2.5 Ersättning för hembesök

Ersättning för hembesök genomfört till målgrupp enligt avsnitt 5.4.3 erhålls enligt:

- Hembesök på särskilt boende (SÄBO) av läkare eller arbetsterapeut: 1100 kr
- Hembesök i ordinärt boende (OBO) av läkare eller arbetsterapeut: 2200 kr.

8.2.6 Ersättning för samordnad individuell plan

Genomförd samordnad individuell plan (SIP) ersätts med 1 500 kronor. Ersättning förutsätter registrering enligt gällande anvisningar.

8.2.7 Ersättning för Mobilt vårdteam

För inskrivna individer i Mobilt vårdteam enligt avsnitt 5.4.5 Mobilt Vårdteam ersätts:

- Ersättning för inskrivning: 1 500 kronor
- Ersättning för SIP i samband med inskrivning: 1 500 kr
- Hembesök på särskilt boende (SÄBO) av läkare eller arbetsterapeut: 1100 kr
- Hembesök i ordinärt boende (OBO) av läkare eller arbetsterapeut: 2200 kr
- Månadersersättning så länge individen är inskriven: 125 kr.

8.2.8 Ersättning för tvärprofessionell läkemedelsgenomgång

Tvärprofessionell läkemedelsgenomgång i enlighet med Skånemodellen ersätts med 1 500 kr. Ersättningen kräver medverkan av apotekare, klinisk

farmakolog, geriatriker eller certifierad läkare. Ersättning förutsätter registrering enligt anvisningar.

8.2.9 Ersättning för läkarmedverkan för råd och stöd

För Läkarmedverkan råd, stöd och utbildning till personal i den kommunala hälso- och sjukvården ersätts Leverantören med månadsersättning enligt särskilt avtal mellan Leverantör och kommun, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Ersättningen räknas årligen utifrån antalet listade personer över 74 år och deras ACG-viktning. Lokalt avtal med kommunen reglerar hur stor andel av ersättning som ska utgå till vilken Leverantör.

8.2.10 Ersättning för hälsoundersökning avseende individer med psykisk sjukdom, utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder

Leverantören erhåller ersättning för utförda hälsoundersökningar av individer med psykosjukdom, bipolär sjukdom samt utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder enligt avsnitt 5.4.2. Ersättningen om 3 000 kr per undersökning erhålls under förutsättning att besöket är registrerat som läkarbesök, med diagnos och enligt anvisningar. Leverantören ersätts oavsett om individen är listad hos Leverantören eller inte.

8.2.11 Ersättning för Riktade hälsosamtal

Riktade hälsosamtal enligt avsnitt 5.4.1 ersätts med 1 000 kr per genomfört riktat hälsosamtal. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 5.4.1 följas. Ersättning förutsätter korrekt registrering enligt anvisningar.

8.3 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg

Leverantören ersätts enligt nedan:

- Nivå 1 enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 750 000 kr/månad till huvudenheten
- Nivå 2 enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 250 000 kr/månad till huvudenheten
- Nivå 3 enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 150 000 kr/månad till huvudenheten.

8.4 Ersättning för tilläggsuppdrag

8.4.1 Ersättning för äldremottagning

Tilläggsuppdrag äldremottagning enligt avsnitt 5.11.1 ersätts nivåbaserat efter antal listade 75 år och äldre i december månad föregående år:

- 500 eller fler listade 75 år och äldre, ersätts med 20 000 kr per månad
- 250 - 500 listade 75 år och äldre, ersätts med 15 000 kr per månad.

8.4.2 Ersättning för mottagning för unga vuxna

Tilläggsuppdrag mottagning för unga vuxna ersätts med 20 000 kr per månad. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 5.11.2 följas.

8.4.3 Ersättning för gynekologisk mottagning

Tilläggsuppdrag gynekologisk mottagning enligt avsnitt 5.11.3 ersätts med 20 000 kr per månad. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 5.11.3 följas med registrering i PASiS med vårdgivarkategori, av Uppdragsgivarens godkänt gynekolog och dennes vårdgivarsignatur.

Särskilda åtgärder enligt nedan ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder, vårdgivarkategori, gynekolog och vårdgivarsignatur:

- diatermiloop-/laserkonisering med PCB, KVÅ-kod LDC03, ersätts med 4 500 kr
- endometriebiopsi med PCB, KVÅ-kod LCA06+SK529, ersätts med 4 000 kr
- endometriebiopsi utan PCB, KVÅ-kod LCA06, ersätts med 2 000 kr
- kolposkopi med provexcision, KVÅ-kod XLE00, ersätts med 2 000 kr
- medicinsk abort enligt Socialstyrelsens riktlinjer, KVÅ-kod DL005, ersätts med 4 000 kr
- hydrosonografi av uterus, KVÅ-kod AL005, ersätts med 2 000 kr.

8.4.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning

Tilläggsuppdrag öron-näsa-hals mottagning enligt avsnitt 5.11.4 ersätts med 20 000 kr per månad. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 5.11.4 följas med registrering i PASiS med vårdgivarkategori, av

Uppdragsgivarens godkänt öron- näs- och halsspecialist och dennes vårdgivarsignatur.

Särskilda åtgärder enligt nedan ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder, vårdgivarkategori, öron- näs- och halsspecialist och vårdgivarsignatur:

- punktion och spolning av bihåla, KVÅ-kod TDM10, ersätts med 1 500 kr
- anläggande av mellanöredränage, KVÅ-kod DCA20, ersätts med 2 500 kr
- exstirpation av mjukdelstumör ansikte, munhåla, svalg, KVÅ-kod QAE10, ersätts med 3 000 kr
- yrselutredning, KVÅ-kod AV114, ersätts med 2 000 kr.

8.4.5 Ersättning för mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning

Uppdragsgivaren ersätter Leverantören efter godkänd ansökan och genomförd utbildning Leverantören med ett startbidrag på 100 000 kronor. Ekonomisk redovisning av startbidrag ska göras till Uppdragsgivaren senast 1 år efter start av uppdraget. Avslutas tilläggsuppdraget inom 5 år från utbetalt startbidrag, återkrävs detta reducerat med en femtedel per år som uppdraget utförts.

Tilläggsuppdrag mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning enligt avsnitt 5.11.5 ersätts efter registrering i PASiS:

- Alla besök ska registreras med Frikod ”funktion” oavsett vårdgivarkategori
- Besök till läkare ersätts med 1000 kr per besök efter registrering Frikod ”funktion”
- Grundutbildning 1 dag ersätts med 2 000 kronor/anställd personal som ingår i teamet.

8.5 Ersättning för utbildningsinsatser och utvecklingsinsatser

8.5.1 Ersättning för utbildningsinsatser

Leverantören kan, efter beslut av Uppdragsgivaren, erhålla ett utbildningsbidrag för ST-läkare inom allmänmedicin. Utbildningsbidraget

för ST-läkare erhålls med ett schablonbelopp månadsvis i efterskott, efter redovisad tjänstgöringsgrad enligt Uppdragsgivarens separata anvisning. Redovisningen ska göras i ett av Uppdragsgivaren anvisat webbformulär och möjligheten att registrera förfaller efter två månader, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantörer ersätts per student och vecka i enlighet med vid var tid gällande avtal med utbildningsväsendet för verksamhetsförlagd utbildning till sjuksköterska, specialistsköterska, barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut, audionom och socionom samt psykolog, se avsnitt 9, Referenser, för länk. För verksamhetsförlagd utbildning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår ingen ersättning.

8.5.2 Ersättning för deltagande i regionövergripande grupper av strategisk karaktär

Ersättning för deltagande i regionövergripande grupper av strategisk karaktär och avser utvecklingsarbete kring bland annat Nära vård och Framtidens hälsosystem. Ersättningen finns i två nivåer:

- Enkelt uppdrag kräver tidsåtgång motsvarande minst en heldag per månad under minst 6 månader, ersätts med 3 000 kronor per månad.
- Dubbelt uppdrag kräver tidsåtgång motsvarande minst två heldagar per månad under minst 6 månader, ersätts med 6 000 kronor per månad.
- För specialistläkare gäller dubbla ersättningsnivåer.

Ersättningen förutsätter att ansvarig för respektive uppdragsgrupp kvartalsvis rapporterar Leverantörens deltagande till Uppdragsgivaren. Vilka uppdrag som ersätts fastställs av Uppdragsgivaren.

8.6 Undantag från Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte för vård av:

- Patient som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller patient som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller patient som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet

- Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etcetera har betalningsansvar
- Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller Regionavtal för Södra Sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av Patientens hemortslandsting.

8.7 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten. Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlägga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta. När patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

8.8 Kostnadsansvar för uppdraget

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser på primärvårdsnivå för enhetens listade individer, förutom de verksamheter som redovisas enligt avsnitt 5.4.11.

8.8.1 Kostnadsansvar för listade individers vårdkontakter vid annan enhet

Leverantören har kostnadsansvar för listade individers vårdkonsumtion på primärvårdsnivå på andra Enheter. Kostnadsansvaret begränsas till vårdkontakt, fysiskt eller distanskontakt i realtid via bild, ljud, chatt i kombination som ersätter ett besök. Kostnadsansvaret innebär avdrag, för läkare 500 kr och för övriga vårdgivarkategorier 350 kr. Kostnadsansvaret avser vårdkontakter:

- Enheter inom Skåne
- Enheter utanför Skåne
- Hembesök av läkare genomförda av extern upphandlad part
- Fysiskt besök hos allmänläkare enligt Förordning om läkarvårdsersättning, SFS nr 1993:1651
- Fysiskt besök hos fysioterapeut ersatta enligt Förordning om ersättning för Fysioterapi SFS nr 1993:1652.

Leverantören har kostnadsansvar för listade individers vårdkonsumtion på primärvårdsnivå på andra Enheter med Uppdrag för samverkan i kväll och helgmottagning enligt avsnitt 5.6.1. Kostnadsansvaret begränsas till fysiska läkarbesök och innebär avdrag 2 000 kr per besök.

8.8.2 Kostnadsansvar för läkemedel

Basläkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen

Enheten har kostnadsansvar för förmånskostnaden avseende basläkemedel, hjälpmedel och vissa förbruknings-artiklar som listade individer konsumerar, oavsett förskrivare. Enheten har kostnadsansvar för 80 procent av dessa kostnader. Definition av basläkemedel och vissa förbrukningsartiklar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Läkemedel för administration på Enheten

Leverantören har kostnadsansvar för läkemedel som administreras till patienter i Enhetens verksamhet inklusive kostnader för vaccination enligt avsnitt 5.5.

8.8.3 Kostnadsansvar för medicinsk service

Leverantören har kostnadsansvar för medicinsk service ordinerat vid Enheterna och som ingår i Uppdraget för primärvård. För laborierdiagnostik ersätts Leverantören i efterhand med 80 procent av kostnader överstigande 600 kr per analys. Underlag för ersättning hämtas med automatik från laborier i egen regi i Skåne samt för motsvarande enheter som Region Skåne har vårdavtal med.

Leverantören har kostnadsansvar med enhetligt pris, 500 kr per undersökning, för medicinsk service som avser bild- och funktionsmedicinska undersökningar utförda av Leverantörer med avtal med Region Skåne. För kostnader från bild- och funktionsmedicinska undersökningar utan avtal med Region Skåne utförda i andra Regioner, kan

Uppdragsgivaren efterdebiteras. Leverantören betalar fakturan och erhåller därefter ersättning.

Funktionsmedicinska undersökningar som utförs av privata Leverantörer i Skåne och som följer Region Skånes interna prislista som enheter inom egen regi använder, kan efterdebiteras.

Leverantören betalar fakturan och erhåller därefter ersättning. Efterdebiteringen ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två månader efter att kostnaden har uppstått. För att fakturan ska godkännas ska en särskild bilaga bifogas. Se avsnitt 9, Referenser för länk.

8.8.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel

Leverantören har kostnadsansvar för inkontinensartiklar samt förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med Hjälpmedelsanvisningarna, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Kostnadsansvar fördelas enligt överenskommelse mellan Skånes kommuner och Region Skåne, för förtydligande ”Kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar” samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har kostnadsansvar för förskrivning av ortopedtekniska hjälpmedel och medicinska behandlingshjälpmedel utifrån förskrivningsrätt och ansvar enligt Hjälpmedelsanvisningar. Leverantören kan efterdebitera Uppdragsgivaren med 80 procent av kostnader överstigande 1 800 kr per hjälpmedel (inklusive anpassnings- och utprovningkostnader). Leverantören betalar fakturan och erhåller därefter ersättning. Efterdebiteringen ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två månader efter att kostnaden har uppstått. För att fakturan ska godkännas ska en särskild bilaga bifogas. Se avsnitt 9, Referenser för länk. Enheten har inget kostnadsansvar för transport och obduktion av avlidna.

8.8.5 Kostnadsansvar för hembesök av läkare genom upphandlad part

Leverantören har kostnadsansvar för de hembesök som utförs av läkare genom upphandlad part enligt avsnitt 8.8.1. Leverantören har inget kostnadsansvar för dödsbevis och dödsorsaksintyg för avlidna eller läkarbedömning inför ställningstagande till psykiatrisk tvångsvård och för

utfärdande av vårdintyg enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård utförda av upphandlad part.

8.9 Verksamhet utanför Uppdraget

Undersökningar, åtgärder intyg eller utlåtande utan samband med sjukdom eller skada faller utanför Uppdraget. Leverantören kan tillhandahålla tjänster enligt ovan eller hänvisa till annan Leverantör. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För Leverantörer i egen regi fastställs priset i Regionfullmäktige.

8.10 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för utbetalningen. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren. Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören. För det fall för högt belopp av misstag har utbetalats till Leverantören ska Uppdragsgivaren ha rätt att avräkna felaktigt utbetalt belopp från framtida utbetalningar av ersättning till Leverantören istället för att kräva återbetalning av beloppet. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura. För ytterligare information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

8.11 Ekonomisk reglering vid stängning av enhet

När en Enhet inom Vårdval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum. Leverantören erhåller de fasta ersättningarna, inklusive läkemedelsersättning och läkemedelskostnader samt eventuell separat ersättning, månaden efter avslutsdatum. Den rörliga ersättningen utbetalas två månader efter avslutsdatum.

I samband med slutreglering debiteras Leverantören 10 kr per listad individ enlighet med avsnitt 3, Kontraktsmall § 9.2.

9 Referenser

Avsnitt	Länk	Beskrivning
2.1.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/	Uppdrag, avtal och områden, LOV-Hälso- och vårdval
2.1.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
2.1.1	https://www.upphandlingsmyndigheten.se/hitta-lov-uppdrag?query=&fetch=10	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
2.4.1	https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-A-till-O/halso--och-sjukvardsnamndens-beredningsutskott/	Beslutande politiskt organ
5	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/	Styrande dokument – Se under respektive flik
5.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer	Allmänt om uppdraget
5.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/skanekatalogen/manualer-och-regelverk2/	Namnstandard – Se under Registrera vårdmottagningar
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/vard-andra-regioner	Målgrupper – Vård i och från andra regioner – utomlänsvård
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper – Vård av personer från andra länder
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/	Målgrupper – Migration och asyl
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/asylsokande-papperslosa/	Målgrupper – Asylsökande och papperslösas rätt till hälso- och sjukvård
5.4.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Levnadsvanor
5.4.1	https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/nationella-	Levnadsvanor

	riktlinjer/information-till-patienter/om-publicerade-riktlinjer/levnadsvanor/	
5.4.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/riktade-halsosamtal-i-skane/	Riktade hälsosamtal
5.4.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/psykoterapi2	Psykoterapi
5.4.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/e-tjanster-pa-1177.se/stod-och-behandling-sob/?highlight=ikbt	iKBT
5.4.2	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/strategisk-plan-for-psykisk-halsa/-personer-med-psykisk-ohalsa-ska-ha-lika-lang-medellivslangd-som-befolkningen/	Riktade hälsoundersökningar
5.4.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/strama/	Strama Skåne
5.4.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/lakarmedverkan-rad-och-stod-till-den-kommunala-halso-och-sjukvarden/?highlight=l%u00e4karmedverkan	Kommunsamverkan – Läkarmedverkan, råd och stöd till den kommunala hälso- och sjukvården
5.4.3	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/	Samverkan – Mina Planer
5.4.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/samverkan-sip-utskrivning-slutenvard/	Samverkan vid SIP eller utskrivning från slutenvård
5.4.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/akuta-hembesok-av-lakare/	Akuta hembesök av läkare
5.4.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/forsakringsmedicin	Rehabilitering – Försäkringsmedicin
5.4.6	https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/oppna-data/forsakringsmedicinskt-beslutsstod/	Rehabilitering – Försäkringsmedicinskt beslutsstöd
5.4.6	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-	Rehabilitering – Socialförsäkringsbalk –

	forfattningssamling/socialforsakringsbalk-2010110_sfs-2010-110	Se 30:e kapitlet Rehabilitering Innehåll
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/	Hjälpmedel – anvisningar och sortiment
5.4.7	https://hjalpmedelsguiden.skane.se/	Hjälpmedel – Hjälpmedelsguiden
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/	Hjälpmedel – Beställa förbrukningsmaterial
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/bestallnings-systemet-sesam/	Hjälpmedel – Beställningssystemet Sesam
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/forskrivarutbildning/	Hjälpmedel – Förskrivartutbildning
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings--och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf	Hjälpmedel - Kostnadsansvar förbruknings- och sjukvårdsartiklar
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/nutrition/	Kompetens och legitimation – Nutrition – Se Ansvarsfördelning
5.4.8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Patientavgifter - Intyg – Se intyg samt åtgärder utan samband med sjukdom/skada
5.4.9	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/	Styrande dokument – Krisberedskap och säkerhet Se Krisberedskap och säkerhet – Krisberedskaps- och kriskommunikationsplan för Region Skåne 2019– 2022
5.4.10	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/	Smittskydd
5.4.10	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/	Vårdhygien

5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/	Läkemedel – Se Läkemedelsriktlinjer
5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/	Läkemedel – Skånelistan
5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Läkemedel – Läkemedelssäkerhet
5.5	https://www.tlv.se/	Läkemedel – Tandvårds- och läkemedelförmånsverket
5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/	Läkemedel – Särskild läkemedelssubvention
5.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/	Läkemedel – Beställ läkemedel. Privata vårdgivare, se Praktisk hantering – för externa
5.5	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror	Läkemedel – Läkemedelsuppföljning
5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/vaccinationer/	Läkemedel – vaccinationer
5.5	https://www.folkhalsomyndigheten.se/publikationer-och-material/publikationsarkiv/r/rekommendationer-om-vaccination-mot-hepatit-b-/	Läkemedel – Vaccinationer
5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/vaccinationer/vaccination-for-nyanlanda/	Läkemedel – Vaccination - Mässling
5.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/	Läkemedel – Vaccin Beställningar
5.5	https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/lakemedelshantering/	Läkemedel – Regional rutin för läkemedelshantering
5.5	https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/	Läkemedel – Smittskydd och beredskap Vaccinationer
5.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177	Tillgänglighet och öppettider – 1177 Vårdguiden
5.6	https://www.rgswebb.sjunet.org/	Tillgänglighet och öppettider – Rådgivningsstöd webb 1177

5.6 5.6.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hanvisning-1177	Tillgänglighet och öppettider – Hänvisning 1177 Vårdguiden på telefon
5.6.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Tillgänglighet och öppettider – Ansökan tillfällig flytt av verksamhet Vårdcentral, Tillgänglighet kväll och helg
5.6.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/akuta-hembesok-av-lakare/	Akuta hembesök av läkare
5.7.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Bemanning och kompetens – Verksamhetschef och medicinsk rådgivare, se Vårdcentral – Blanketter
5.7.2	https://legitimation.socialstyrelsen.se/	Kompetens och legitimation – Legitimation och intyg
5.7.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/	Kompetens och utveckling
5.8	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument	Verksamhetsförlagd utbildning – ALF-avtalet, se Samverkansavtal, övriga
5.8	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik	Verksamhetsförlagd utbildning – Praktik i Region Skåne
5.8.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/at/	Verksamhetsförlagd utbildning – Allmäntjänstgöring (AT)
5.8.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/	Verksamhetsförlagd utbildning – Specialiseringstjänstgöring (ST)
5.8.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/	Verksamhetsförlagd utbildning – Extern kvalitetsgranskning (SPUR), se Utvärdering av utbildningen
5.9	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling – Forskning
5.9	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-	Forskning och utveckling – Samtycke till Biobank

	rattigheter/samtycke-till-biobank/	
5.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Kvalitetsindikatorer – Se Vårdcentral – Riktlinjer och rutiner
5.11	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Tilläggsuppdrag – Se Vårdcentral – Tilläggsuppdrag
5.12	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Certifieringar – Se Vårdcentral – Certifiering
6.1 6.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-olissy/	Val och byte av vårdcentral – Lissy
6.1	https://www.1177.se/globalassets/1177/regional/skane/media/dokument/valblanketter-halso--och-sjukvard/valblankett_vardcentral.pdf	Val och byte av vårdcentral – Valblankett
6.2.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/	Skyddade personuppgifter – Informationssäkerhet. Se Hantering av patientavgifter – Patientsäkerhet och sekretess
6.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ansökan om partiellt listningstak
7.1.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa	Barn i utsatta livssituationer – Barn som far illa
7.1.3.2	https://www.skane.se/namndshandlingar/2064482/	Policy för barns rättigheter
7.1.3.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa	Barn som anhöriga
7.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Patientadministration
7.4.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/	Tolk – samlings sida för alla typer av tolkar
7.4.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk – Boka språktolk

7.4.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckensprakstolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/	Tolk – Boka teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och TSS-tolk
7.4.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/	Sjukresor – Beställ sjukresor
7.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Klagomålshantering – Patientnämnden Skåne
7.5	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372	Klagomålshantering – Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården
7.6	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning	Lokaler – Akustikkkrav i vårdlokaler
7.6	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning	Lokaler – Fysisk tillgänglighet
7.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/oppen-och-sluten-varld/	Lokaler – Vårdhygien
7.6	https://vardgivare.skane.se/it/fastighet-och-service/systematiskt-brandskyddsarbete	Lokaler – Brandskydd
7.7	https://www.skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Miljö – Hållbar upphandling
7.7	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljö
7.7	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/	Miljö – Hållbara val – gör skillnad varje dag
7.8.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Information i väntrum – Se respektive Vårdval flik Riktlinjer och rutiner – patientinformation i väntrum

7.8.2	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide	Marknadsföring – Varumärkesguide
7.8.2	https://skr.se/download/18.1f016b2a17b163461ca35c02/1628757793730/Marknadsforing-av-halsosjukvard-Digitala-vardtjanster.pdf	Marknadsföring riktlinje
7.8.2	https://www.konsumentverket.se/for-foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/	Marknadsföring till barn
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177	Information på 1177.se – 1177-Vårdguiden
7.9	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Underleverantörer – Se respektive Vårdval sedan filen Blanketter
7.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Samarbetsavtal – Se respektive Vårdval sedan filen Blanketter
7.11	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Resursenhet – Se respektive Vårdval sedan filen Blanketter
7.11.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Resursenhet för digitala vårdtjänster – Se respektive Vårdval sedan filen Blanketter
7.12	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören – Se respektive Vårdval sedan filen Blanketter
7.13	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Filial – Se respektive Vårdval sedan filen Blanketter
7.14	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	IT-tjänster Informationssäkerhet
7.14	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.14	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
7.14.2	https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/201640-om-	Informationssäkerhet

	<u>journalforing-och-behandling-av-personuppgifter-i-halso--och-sjukvarden/</u>	
7.14.3	<u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/</u>	SDV
7.14.3	<u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/</u>	Utrullning
7.14.3	<u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/#184986</u>	Information
7.14.3	<u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/</u>	Träning
7.14.4	<u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering</u>	Sammanhållen journalföring
7.14.4.1	<u>https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</u>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.14.4.2	<u>https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</u>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.14.4.2.3	<u>file:///rsfs083/Hem6\$149926/Downloads/hsa-policy%20(2).pdf</u>	Skånekatalogen – HAS-policy
7.14.5	<u>https://www.inera.se/</u>	Personuppgiftsbiträdesavtal Kundavtal Inera
7.14.5	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet</u>	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav. Flik Behandling av personuppgifter.
7.14.5.1 7.14.5.2	<u>https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</u>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.15.1	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</u>	Arkiv- och informationshantering
7.15.2 7.15.3	<u>https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/</u>	Patientsäkerhetsberättelse
7.15.4	<u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering</u>	Sammanhållen journalföring – Journalhantering

	<u>g-och-registrering/journalhantering</u>	
7.15.5	<u>https://www.inera.se/</u>	Personuppgiftsbiträdesavtal Kundavtal Inera
7.15.5	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet</u>	Personuppgiftsbiträdesavtal – Ansvar. Se Behandling av personuppgifter
7.16	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</u>	Hantering av vårdokumentation och arkivering
7.16.2	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</u>	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att avtalet sagt upp
7.18.2	<u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/</u>	Patientinformation kvalitetsregister
7.20	<u>https://www.ehalsomyndigheten.se/yrkesverksam/vard/min-forskrivning/</u>	Läkemedel – Min förskrivning
7.20	<u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/</u>	Forskning och utveckling. Icke-interventionstudier. Klinisk prövning. Se icke-intentionsstudier
7.21.1	<u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/</u>	Laboratoriemedicin
7.21.3	<u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/</u>	Medicinsk service och specialiserad vård – Avgifter och prislistor
7.22	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u>	Riktlinje medicinteknisk och medicinsk utrustning
8.1.1	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik</u>	Hälsoval Statistik – Vårdtyngd
8.1.2	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik</u>	Hälsoval Statistik – Risk för ohälsa
8.1.3	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u>	Se Vårdcentral sedan filen Förfrågningsunderlag – Ålder och kön
8.1.5	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/</u>	Läkemedelsersättning – Läkemedelsuppföljning. Se Prognos för kostnadsutveckling
8.2.5	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/lakarmedverkan-</u>	Ersättning för läkarmedverkan för råd

	<u>rad-och-stod-till-den-kommunala-halso-och-sjukvarden/</u>	och stöd – Läkarmedverkan, råd och stöd till den kommunala hälso- och sjukvården
8.5.1	<u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/praktikplatsen/</u>	Ersättning för utbildningsinsatser
8.5.2	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u>	Ersättning för deltagande i regionövergripande grupper av strategisk karaktär. Se Vårdcentral sedan fliken Riktlinjer och rutiner.
8.7	<u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/?highlight=patientavgift</u>	Patientavgifter
8.8	<u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg</u>	Kostnadsansvar för hjälpmedel, förbrukningsartiklar, Kommunportalen (KVG). Se Regler och riktlinjer
8.8.5	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u>	Kostnadsansvar för medicinsk service och hjälpmedel. Under Vårdcentral, flik Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service
8.8.6	<u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u>	Kostnadsansvar för medicinsk service och hjälpmedel. Under Vårdcentral, flik Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service
8.8.6	<u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/speciallivsmedel-pump/</u>	Speciallivsmedel och pump för enteral nutrition
8.10	<u>https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/</u>	Faktureringsrutiner – Fakturering och e-handel
8.10	<a 859="" 940="" 949="" 966"="" data-label="Page-Footer" href="https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-
<u>https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-</u></td> <td>Faktureringsrutiner – lag (2018:1277) om elektroniska fakturor till</td> </tr> </table> </div> <div data-bbox=">111 (112)	

	<u>20181277-om-elektroniska-fakturor-till sfs-2018-1277</u>	följd av offentlig upphandling
--	---	--------------------------------