

Förfrågningsunderlag och Avtal beslutade i Primärvårdsnämnden för Vårdcentral i Hälsoval Skåne

Gällande från och med 2024-09-04

Beslutade 2024-09-04

Innehållsförteckning

1 Del A – Allmänna avsnitt.....	8
2 Definitioner	8
3 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne	9
4 Ansökningsförfarande	10
4.1 Ansökan	10
4.1.1 Underlag för ansökan	10
4.1.2 Öppen ansökningstid.....	10
4.1.3 Språk	10
4.1.4 Offentlighetsprincipen och sekretessbedömning	10
4.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan.....	11
4.1.6 Beräknad Driftstart.....	11
4.1.7 Sökandes försäkran gällande kontraktsmallar.....	11
4.2 Sökanden.....	11
4.2.1 Sökande som är juridisk person	12
4.2.2 Sökande som är utländsk juridisk person.....	13
4.2.3 Sökande som inte är juridisk person	13
4.3 Skäl att avslå ansökan	14
4.3.1 Skäl hänförliga till ansökan.....	14
4.3.2 Skäl hänförliga till sökanden.....	14
4.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande	16
4.4.1 Beslutsfattande organ.....	16
4.4.2 Beslut	16
4.4.3 Kontraktstecknande.....	16
5 Kontrakt för [vårdval]	17
6 Uppdraget.....	27
6.1 Målgrupper.....	28
6.2 Hälsoinriktat arbetssätt.....	29
6.3 Omställning Nära vård – Framtidens hälsosystem.....	29
6.4 Bemanning, kompetens och legitimation.....	30
6.4.1 Verksamhetschef.....	30
6.4.2 Medicinsk rådgivare.....	30
6.4.3 Fort- och vidareutbildning.....	31
6.5 Läkemedel.....	31
6.6 Vardag, kris och höjd beredskap.....	32

7 Uppsägning av avtal.....	33
7.1 Enhetens upphörande	34
8 Allmänna villkor	34
8.1 Delregionala villkor	35
8.2 Lagar och förordningar	35
8.2.1 Tystnadsplikt.....	35
8.2.2 Vårdskador	35
8.2.3 Personer i utsatta livssituationer.....	35
8.2.4 Meddelarfrihet.....	37
8.3 Patientsäkerhet	37
8.4 Försäkringar	37
8.5 Tolk	38
8.6 Sjukresor	38
8.7 Ickevalsalternativ	38
8.8 Klagomålshantering	39
8.9 Lokaler	39
8.10 Vårdhygien.....	40
8.11 Smittskydd	40
8.12 Miljö.....	41
8.13 Information och marknadsföring.....	41
8.13.1 Information i väntrum	42
8.13.2 Marknadsföring.....	42
8.13.3 Information på 1177.se.....	43
8.13.4 e-Hälsa och digitala vårdtjänster	44
8.14 Filial	45
8.15 Underleverantörer	45
8.15.1 Lokalisering.....	45
8.15.2 Leverantörens ansvar för underleverantör	46
8.15.3 Ansökan om underleverantör	46
8.15.4 Avslut av underleverantörsavtal.....	46
8.15.5 LOF eller LOL	46
8.16 IT-tjänster.....	46
8.16.1 Generellt krav och kontaktvägar	47
8.16.2 Utbildning	48
8.16.3 SDV.....	48
8.16.4 IT-stöd.....	50
8.16.5 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål.....	54
8.16.6 Åtkomst till IT-stöd.....	55
8.16.7 Priser för IT-stöd	56

8.17 Informations säkerhet.....	57
8.17.1 Redovisning av regelefterlevnad.....	57
8.17.2 Identiteter och åtkomst.....	57
8.17.3 eID-kort och SITHS certifikat.....	58
8.17.4 Sammanhållen journalföring.....	58
8.17.5 Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	58
8.17.6 Personuppgiftsbiträdesavtal	59
8.18 Anslutning till nationell patientöversikt.....	61
8.19 Uppföljning av kvalitet och ersättning.....	62
8.19.1 Uppföljning, tillgång till material	62
8.19.2 Kvalitetsledning	63
8.19.3 Automatiserat utlämnande	63
8.20 Utvecklingsarbete.....	64
8.21 Medicinsk service.....	64
8.21.1 Laboratoriemedicin	65
8.21.2 Bild- och funktionsmedicin.....	65
8.22 Utrustning.....	65
9 Ersättningar	66
9.1 Leverantörens ansvar för registrering	66
9.1.1 Ersättning för annan leverantörs räkning	66
9.1.2 Undantag i ersättningsskyldighet.....	67
9.1.3 Provtagning för annan leverantörs räkning	67
9.1.4 Särskild momskompensation	68
9.1.5 Reducerad ersättning.....	68
9.2 Patientavgifter	68
9.3 Ersättning för utbildningsinsatser	68
9.4 Verksamhet utanför Uppdraget.....	69
9.5 Ersättning för deltagande i utvecklingsarbete	69
10 Kostnadsansvar	69
10.1 Utomlänspatienter med flera.....	69
10.2 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet	70
10.3 Faktureringsrutiner.....	70
11 Del B – Uppdragsspecifika avsnitt.....	70
12 Allmänt om Uppdraget.....	71
12.1 Bemanning, kompetens och legitimation.....	71
12.1.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare.....	72
12.1.2 Kompetens och legitimation	72

12.2 Verksamhetsförlagd utbildning.....	73
12.2.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer.....	73
12.3 Forskning och utveckling.....	75
12.4 Uppdragets omfattning.....	75
12.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande.....	76
12.4.2 Psykisk ohälsa och beroende.....	77
12.4.3 Samverkan.....	78
12.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	80
12.4.5 Mobilt vårdteam.....	80
12.4.6 Rehabilitering.....	80
12.4.7 Hjälpmedel	81
12.4.8 Intyg	82
12.4.9 Uppdragets avgränsning.....	83
12.5 Uppdragets läkemedel.....	83
12.5.1 Vaccinationer	84
12.6 Tillgänglighet och öppettider	85
12.6.1 Tillgänglighet kväll och helg	86
12.6.2 Hembesök av läkare	87
12.7 Kvalitetsindikatorer.....	88
12.8 Tilläggsuppdrag.....	88
12.8.1 Äldremottagning	88
12.8.2 Mottagning för unga vuxna.....	89
12.8.3 Gynekologisk mottagning	90
12.8.4 Öron-, näsa- och halsmottagning	90
12.8.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning	91
12.9 Certifieringar.....	91
12.9.1 Diabetesmottagning.....	92
12.9.2 Astma-, allergi- och KOL-mottagning.....	92
12.9.3 Hjärtviktsmottagning	92
12.10 Samarbetsavtal	92
12.11 Resursenhet	93
12.11.1 Resursenhet för fysiska vårdtjänster	93
12.11.2 Resursenhet för digitala vårdtjänster.....	94
12.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören....	94
12.13 Medicinsk service och specialiserad vård.....	94
13 Listning av medborgare	95
13.1 Underlag för ansökan – listade medborgare.....	95

13.2 Val och byte av vårdcentral.....	96
13.3 Leverantörens ansvar för registrering	96
13.3.1 Skyddade personuppgifter.....	96
13.3.2 Bevarande.....	96
13.4 Partiellt listningstak under en begränsad period	97
13.5 Ansvar för listade vid Enhetens upphörande	98
13.6 Nyinflyttade och nyfödda.....	98
14 Ersättningar för Uppdraget.....	98
14.1 Vårdersättning efter antal listade individer	99
14.1.1 Vårdersättning fördelad efter Adjusted Clinical Groups (ACG)	99
14.1.2 Vårdersättning fördelad efter Care Need Index (CNI).....	100
14.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön.....	100
14.1.4 Vårdersättning fördelad efter aktiva listade individer.....	101
14.1.5 Läkemedelsersättning.....	101
14.2 Separata ersättningar	102
14.2.1 Geografisk ersättning	102
14.2.2 Besöksersättning för besök med tolk	102
14.2.3 Ersättning för icke listade individers vårdkontakter	102
14.2.4 Ersättning för hembesök	103
14.2.5 Ersättning för samordnad individuell plan.....	103
14.2.6 Ersättning för Mobilt vårdteam.....	103
14.2.7 Ersättning för tvärprofessionell läkemedelsgenomgång	104
14.2.8 Ersättning för läkarmedverkan för råd och stöd.....	104
14.2.9 Ersättning för hälsoundersökning avseende individer med psykisk sjukdom, utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder	104
14.2.10 Ersättning för Riktade hälsosamtal	104
14.2.11 Hälsoundersökningar till personer från andra länder	104
14.3 Ersättning för utbildningsinsatser	105
14.3.1 Utåtriktad verksamhet	105
14.4 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg.....	105
14.5 Ersättning för tilläggsuppdrag.....	105
14.5.1 Ersättning för äldremottagning	105
14.5.2 Ersättning för mottagning för unga vuxna	106
14.5.3 Ersättning för gynekologisk mottagning.....	106
14.5.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning.....	106
14.5.5 Ersättning för mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning	107
15 Kostnadsansvar för Uppdraget.....	107

15.1 Kostnadsansvar för läkemedel	107
15.1.1 Basläkemedel och läkemedelsnära förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen	108
15.1.2 Läkemedel för administration på Enheten	108
15.1.3 Vaccin för administration på enheten	108
15.1.4 Läkemedel utanför förmånen	108
15.2 Kostnadsansvar för medicinsk service	108
15.3 Kostnadsansvar för hjälpmedel	109
15.4 Kostnadsansvar för speciallivsmedel	109
15.5 Kostnadsansvar för hembesök av läkare genom upphandlad part	110
15.6 Kostnadsansvar för listade individers vårdkontakter vid annan enhet	110
15.7 Kostnadsansvar för listade vid stängning av enhet	110
16 Referenser	111

1 Del A – Allmänna avsnitt

Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt.

Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B).

De gemensamma delarna innehåller allmänna kapitel som gäller för samtliga hälso- och vårdvalen oavsett område och vårdnivå, om inte annat anges.

2 Definitioner

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

Begrepp	Förklaring
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	Personer som ännu inte fyllt 18 år
Digital vårdtjänst	Digital vårdtjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både i realtid (synkront) och med fördröjning (asynkront)
Distanskontakt	Distanskontakt är en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda.
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Driftstopp	Träder i kraft tre (3) månader innan avtalets slutdatum
Enheten	Den enhet som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Fysiskt besök	Besök med sjukvårdspersonal som sker i samma lokal som patient.
Kontraktet	Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med

	Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i Kontraktet
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
Patient	Invånare som söker, erhåller eller har sökt vård vid enheten.
Särskilda Kontraktsvillkor	Alla avsnitt förutom 2–4.
Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet
Uppdragsgivaren	Region Skåne, organisationsnummer 232100–0255

3 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 invånare 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 invånarna 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 formulerar och dels utifrån invånarnas 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 4. Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 4 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.

4 Ansökningsförfarande

Intresserade leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för ett uppdrag att bedriva vård inom Region Skånes valfrihetssystem.

4.1 Ansökan

Ansökan sker genom att ansökningsblankett avseende det sökta vårdvalet tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Uppdragsgivaren som prövar ansökan.

4.1.1 Underlag för ansökan

En (1) ansökan ska lämnas per sökt vårdval och per Enhet.

Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida samt på den nationella webbplatsen, se avsnitt Referenser, för länk.

För att ansökan ska godkännas måste den vara korrekt och komplett ifylld och undertecknad i enlighet med de anvisningar som anges i ansökningsblanketten. Vidare måste till ansökan bifogas sådant underlag som krävs enligt avsnitt 4.2 till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning.

4.1.2 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad, utan ansökan kan lämnas så länge beslutet om vårdval kvarstår inom vårdområdet. Se avsnitt 4.4.1 angående när ansökan senast måste vara inkommen för att kunna tas upp till prövning vid ett visst datum.

4.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

4.1.4 Offentlighetsprincipen och sekretessbedömning

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

4.1.5 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 eller komplettering, annars kan ansökan avslås. Sökanden har dock rätt att särskilt begära att ansökan tas upp till prövning enligt avsnitt 4.4.1, även om sökanden har förelagts av Uppdragsgivaren att komplettera ansökan.

4.1.6 Beräknad Driftstart

I ansökan ska anges från vilket datum sökanden avser bedriva den vård som ansökan avser, vilket måste vara tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter att det politiskt beslutande organet för vårdvalet tar upp ansökan till prövning, se avsnitt 4.4.1. Driftstart infaller första vardagen efter månadsskifte. Annat datum för Beräknad Driftstart i ansökan kan ensidigt godkännas av Uppdragsgivaren.

4.1.7 Sökandes försäkran gällande kontraktsmallar

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 5 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bland annat de särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget som gäller för det sökta vårdvalet.

Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkrar sökanden att sökanden uppfyller kraven för godkännande, att uppdraget kommer att utföras i enlighet med vad som angetts i ansökan och att sökanden från beräknad driftstart kan uppfylla samtliga kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet. Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkrar sökanden också att sökanden kommer att uppfylla förutsättningarna för kontraktstecknande enligt avsnitt 4.2.

4.2 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 kraven avseende juridisk och ekonomisk ställning.

4.2.1 Sökande som är juridisk person

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

4.2.1.1 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 eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

4.2.1.2 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 inte bedöms vara kreditvärdig eller ha för hög risk kommer Uppdragsgivaren att göra en mer omfattande genomgång av sökandens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot uppdragets omfattning.

Uppdragsgivaren förbehåller sig därmed 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 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 vidare anges att garanten svarar ”såsom för egen skuld” för uppfyllandet av samtliga de åtaganden som följer av uppdraget. Kraven på ekonomisk ställning ska då på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten. Kontrollen kan innebära att garantens revisor och bank kontaktas.

4.2.2 Sökande som är utländsk juridisk person

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i avsnitt 4.2.1 genom att bifoga motsvarande intyg från behöriga myndigheter i det land där sökanden är etablerad, till sin ansökan. 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.

4.2.3 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, det vill säga 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 eller FA-skatt vid kontraktstecknande.

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

4.3 Skäl att avslå ansökan

En ansökan kan avslås på grund av skäl som är hänförliga antingen till ansökan eller till sökanden enligt avsnitt 4.3.1 – 4.3.2.

4.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om:

- a) den inte är komplett ifylld eller är felaktigt eller otydligt ifylld; eller om
- b) den inte är undertecknad av behörig företrädare för sökanden; eller om
- 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; eller om
- e) Uppdragsgivaren utifrån ansökan bedömer att uppdraget inte kommer att kunna bedrivas i sin helhet enligt villkoren i förfrågningsunderlaget från beräknad driftstart.

4.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

Även om det inte finns skäl att avslå ansökan i enlighet med avsnitt 4.3.1 kan ansökan komma att avslås av skäl som är hänförliga till sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra uppdraget; eller om
- 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; eller om
- 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; eller om
 - d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger; eller om
 - e) 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; eller om
 - f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden; eller om
 - g) har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter eller socialförsäkringsavgifter; eller om
 - h) tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan; eller om
 - i) företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen; eller om
 - j) företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta; eller om
 - k) 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; eller om
 - l) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården; eller om
 - m) 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 förfrågningsunderlaget.

4.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

Prövning och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för vårdvalet som ansökan avser, se avsnitt Referenser, för länk.

4.4.1 Beslutsfattande organ

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 eventuella 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.

4.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller kraven kommer att godkännas om inte skäl att avslå ansökan enligt avsnitt 4.3 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.

4.4.3 Kontraktstecknande

I enlighet med avsnitt 4.2 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 eller FA-skatt och kan uppvisa F- eller FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart

mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer enligt avsnitt 4.2.1 eller 4.2.3. 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.

5 Kontrakt för [vårdval]

Inom hakparentes ersätts med individualiserad information före undertecknande.

§ 1 Parter

1. Region Skåne, organisationsnummer: 232100–0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren")
och
2. [Leverantörens namn], organisationsnummer: [XXXXXX-XXXX], adress [Leverantörens adress], ansökans diarienummer [ÅÅÅÅ-VVXXXXXX], ("Leverantören").

§ 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:

- 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, eventuella rättelser, kompletteringar etcetera, ("Ansökan").

Handlingarna kompletterar varandra, och benämns gemensamt "Avtalet".

§ 4 Definitioner

Begrepp som definieras i detta Kontrakt har samma innebörd i övriga delar av Avtalet, om inte annat uttryckligen följer av avsnitt 2, 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, det vill säga 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 ändringar 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 § 10.

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring 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 6 och 12 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 särskilt beakta vid var tid gällande lagstiftning på området

omfattande, men inte uteslutande till, personlig integritet, patientsäkerhet och sekretess.

Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning enligt avsnitt Ersättningar och Ersättningar för Uppdraget, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningar").

§ 7 Avtalstid

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande ojämma 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. 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 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 § 10.1.1

också rätt, utan att ersättningsskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9 Driftstopp

Leverantören ska upphöra att utföra uppdraget från det datum som av Uppdragsgivaren godkänts för driftstopp.

§ 10 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, det vill säga utan föregående uppsägning, i månadsskiftet nio (9) 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 Leverantören, 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 §§ 10.1 – 10.2. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 15.

§ 10.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

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

§ 10.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

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

§ 10.1.2 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.

§ 10.1.3 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;
- 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;
- g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- h) IVO 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 uppräkningslista av vad som enligt Avtalet 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 (PDL) 2008:355 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) eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen;
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförsäkna 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 men Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas;
- ix. Leverantören har ålagts erlägga vite för minst sex (6) månader.

I händelse av att Avtalet på grund av brister i Uppdragets utförande, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada.

§ 10.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Om inte annat följer av avsnitt 7 i de Särskilda Kontraktsvillkoren äger Leverantören rätt att säga upp Avtalet. Leverantören har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig. 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 erlägga 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 § 10.2 ii om Uppdragsgivaren tillgodogör del av ersättningen med stöd av § 12.1.

Efter Avtalets upphörande kvarstår Leverantörens ansvar för utlämnande av vårdokumentation, loggutdrag, invånarens tillgång till sin journal, på begäran från patient utföra sättande eller borttagande av spärr av

journaluppgift samt journalförstöring enligt PDL. I ansvaret ingår även registerutdrag enligt artikel 15 General Data Protection Regulation (GDPR).

§ 11 Underleverantör

I avsnitt 8.15, i de Särskilda Kontraktsvillkoren, anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantör för utförande av del av Uppdraget.

§ 12 Påföljder vid avtalsbrott

Utöver vad som i § 10 sägs om Parternas rätt att säga upp Avtalet i förtid kan följande påföljder göras gällande vid brott mot Avtalet.

§ 12.1 Rätt till vite

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören inte utför eller utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet, eller fått Ersättning med för högt belopp, utgår vite om fem (5) procent av ersättningen per månad och avvikelse. Vitet löper månatligen. Uppdragsgivaren äger rätt att ta ut vite för samtliga månader under vilken avvikelsen eller avvikelserna pågått. Vite kan 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. Därutöver har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om vite, detta belopp får avräknas eller utkrävas.

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 femtio (50) procent av tidigare utkrävt vite per månad. Vid upprepade utökningar av vitet sker utökningen utifrån det senaste vitets totalbelopp (inklusive tidigare ökningar).

§ 12.2 Rätt att avräkna eller återkräva ersättning

Utöver rätten till vite enligt § 12.1 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 fem (5) 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. Därutöver har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om sanktioner enligt denna bestämmelse. Detta belopp får avräknas eller utkrävas som beskrivet.

§ 12.3 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 betalningsunderlåtelser 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.

§ 12.4 Rätt till fördjupad granskningskostnad

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför eller har 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. Därutöver har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om fördjupad granskning. Detta belopp får avräknas eller utkrävas som beskrivet.

§ 12.5 Rätt till skadestånd

Utöver de i §§ 12.1 – 12.4 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 § 10.1 nämnda grunder sägs upp, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada.

§ 12.6 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 eller medicinska riktlinjer;
- Leverantören registrerar eller 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 eller kompetens;
- Leverantören följer inte intentionerna vad gäller information eller 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.

§ 13 Leverantörens ansvar för krav på 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 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 detta medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

§ 14 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 dessa omständigheter ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 15. Vid konflikt mellan denna § 14 och avsnitt 11, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 14 äga företräde.

§ 15 Meddelanden

Meddelande med 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 § 10 och § 14 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 till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 16 Överlåtelse

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

§ 17 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.

§ 18 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:

Region Skåne,
Uppdragsgivaren

Ort och datum:

[Leverantörens namn],
Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[Behörig avtalstecknare]

6 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 enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL 2017:30).

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från en personcentrerad hälso- och sjukvård. I HSL ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras; ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras”, ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet”.

I Patientdatalagen och gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa med mera (HSLF-FS) 2016:40 anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivares ledningssystem, se avsnitt Referenser, för länk.

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbetsättet 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 att de mänskliga rättigheterna ska beaktas och uppnås 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 leva upp till de mål och intentioner som framgår i Region Skånes ”Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning”, se avsnitt Referenser, för länk.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bland annat att främja en hälsosam och god social utveckling. Uppdragsgivarens policy om barnets rättigheter ska genomsyra verksamheten, se avsnitt Referenser, för länk.

6.1 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till:

- personer bosatta eller folkbokförda i Sverige

- personer från andra länder

i enlighet med Uppdragsgivarens regler och anvisningar, se avsnitt Referenser, för länkar.

6.2 Hälsoinriktat arbetssätt

Enheten ska bedriva en hälsoinriktad hälso- och sjukvård som bidrar till bättre hälsa när det gäller minskad dödlighet och sjuklighet, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet.

6.3 Omställning Nära vård – Framtidens hälsosystem

För att åstadkomma nya resultat, effekter och nyttor för invånarna i form av bättre befolkningshälsa, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet, effektiva processer och bättre upplevelse för patienter och medarbetare, pågår ett aktivt omställningsarbete till framtidens hälsosystem och nära vård i Region Skåne. Det kräver en tydlig strategisk riktning som i Region Skåne utgörs av färdplan för framtidens hälsosystem med målbild ”Bättre hälsa för fler” samt fem fokusförflyttningar till stöd för att kunna leda, planera och agera i komplexitet utifrån färdplanen. Hälso- och sjukvårdsnämnden har fastställt en regional förändrings- och genomförandeplan för framtidens hälsosystem.

Förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem innehåller ömsesidigt beroende milstolpar och omfattar ett antal gemensamma utvecklingsområden, se avsnitt Referenser, för länk.

Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande och långsiktiga strategi för omställningen till Nära vård som pågår på såväl nationell, som regional och lokal nivå. Arbete med framtidens hälsosystem inkluderar både Region Skånes egna och det Skånegemensamma omställningsarbetet till en God och Nära Vård som sker tillsammans med de skånska kommunerna inom ramen för Vårdsamverkan Skåne.

Region Skånes fem fokusförflyttningar för det regionala omställningsarbetet till Framtidens hälsosystem och Nära vård:

- Från patient eller mottagare till aktiv medskapare
- Från fokus på sjukdom till fokus på hälsa

- Från fokus på sjukvårdens organisation till fokus på individens behov på vägen genom hälsosystemet
- Från fokus på platser eller lokaler till fokus på att möta invånaren på flera olika sätt efter behov
- Från fokus på kortsiktiga organisatoriska eller ekonomiska resultat till en helhetssyn där kvalitet, långsiktighet och hälsoeffekter för invånaren premieras.

För att uppnå önskade effekter och nyttor på kort och lång sikt i linje med de övergripande målen för framtidens hälsosystem, ska Leverantören delta aktivt i det gemensamma omställningsarbetet genom aktiviteter och samverkan för att uppnå milstolpar i riktning mot Framtidens hälsosystem som de beskrivs i mål och strategi.

6.4 Bemanning, kompetens och legitimation

Leverantören ska svara för att all personal på Enheten har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda ska arbeta personcentrerat samt tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt Referenser, för länk.

6.4.1 Verksamhetschef

Leverantören ska senast vid tecknande av kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef. Denna ska vara väl förtrogen 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 Referenser, för länk.

6.4.2 Medicinsk rådgivare

Om verksamhetschefen inte är specialistläkare inom det aktuella vårdområdet ska det på enheten finnas en medicinsk rådgivare.

Den medicinska rådgivaren ska vara specialistläkare inom det aktuella vårdområdet, se respektive vårdval, 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.

Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

6.4.3 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 delta i utbildning som uppmanas av Uppdragsgivaren, se avsnitt Referenser, för länk. Uppdragsgivaren uppmanar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.

6.5 Läkemedel

Leverantören ansvarar för att verksamhetens läkemedelsbehandling sker på ett medicinskt ändamålsenligt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas.

Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, se avsnitt Referenser, för länk.

Leverantören ska följa gällande lagstiftning gällande läkemedel och läkemedelshantering.

Leverantören har under avtalstiden rätt att rekvirera läkemedel och vacciner som behövs för att utföra uppdraget, till nettopriser för avtalade läkemedel och vacciner. Leverantören ska vid nyttjande av nettopriser på avtalade läkemedel kontakta den aktör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Region Skåne, se avsnitt Referenser, för länk.

Leverantören har kostnadsansvar för läkemedel enligt vad som framgår i Del B.

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden läkemedelsinformation och analys av förskrivningsmönster.

Leverantören ska samverka med Samverkan mot antibiotiskaresistens (STRAMA) och Region Skånes läkemedelsorganisation.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns

tillgänglig i PASCAL ska förskrivningen ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod som arbetsplatskod ska anges vid förskrivning. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Leverantören ska använda korrekta arbetsplatskoder och beställa de specificerade läkemedlen på korrekt sätt, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder samt framställning av förtryckta klisteretiketter.

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

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 Referenser, för länk.

Leverantören ska följa överenskomna samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laborietekniska industrin.

Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

6.6 Vardag, kris och höjd beredskap

Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne, se avsnitt 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. Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till försörjningsberedskap (läkemedel, material, personal) kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap.

Leverantören ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Det är verksamhetschefens ansvar att samverkan sker.

I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 14 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende

avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 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).

7 Uppsägning av avtal

Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 5 § 10.2 i gällande kontrakt. Uppsägningsblanketten ska skickas till Uppdragsgivaren, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ska ange beräknat slutdatum för avtalet, vilket tidigast är sista dagen i månaden, tolv (12) månader efter diarieförd uppsägning (vilket inkluderar uppsägningstid 9 månader och driftstopp 3 månader). Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.

Under uppsägningstiden kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling inklusive uppföljning för pågående vårdåtaganden. Nya remisser som inkommer under uppsägningstiden och där behandling inte kan slutföras innan driftstopp inträder, ska skickas åter till remittenten. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enlighet med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ansvarar också för att brevlades informera dels Patienter som behandlas vid Enheten, dels remitterande enheter, vårdgrannar och allmänheten.

Under driftstoppet kvarstår Leverantörens ansvar för uppföljning av remisser, provsvar, recept etcetera samt att invånaren har tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355).

Leverantören ska tillse att en god patientsäkerhet upprätthålls under hela avtalstiden.

Driftstopp av verksamheten infaller den sista dagen i månaden när det återstår tre (3) månader av avtalstiden. Det innebär att Enhetens verksamhet ska vara stängd för patientbesök och omhändertagande enligt uppdraget så som det beskrivs i detta avtal.

7.1 Enhetens upphörande

Vid Enhetens upphörande ska Leverantören informera invånarna om möjligheten att välja ny vårdgivare.

Ej tillämpbar inom Psykoterapi för patienter i pågående behandling (vilka ska avslutas hos Leverantören).

8 Allmänna villkor

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 har skyldighet att medverka i de nationella mätningarna för Vårdgarantin och tillgänglighet som Region Skåne beslutar om.

Leverantören ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering och väntande Patienter, se avsnitt Referenser, för länk.

Leverantören ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande, se avsnitt Referenser, för länk. Fritt vårdsökande innebär att invånare kan söka vård var de vill och Leverantören ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård.

Leverantören ska följa nationella och regionala regelverk för omhändertagande av asylsökande, flyktingar och andra migranter, se avsnitt Referenser, för länk.

8.1 Delregionala villkor

Uppdragsgivaren kommer under 2024 utreda möjlighet och förutsättningar för införande av delregionala villkor inom valfrihetssystem.

8.2 Lagar och 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.

8.2.1 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.

8.2.2 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 kapitlet PSL. Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.

8.2.3 Personer i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med personer i utsatta livssituationer, det vill säga barn som anhörig, barn som far illa, barn som bevittnar våld och personer 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 riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk.

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med personer i utsatta livssituationer.

8.2.3.1 Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen 2001:453 (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt när barn bevittnar våld i nära relation. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.

För att stärka barnrättsperspektivet bör hälso- och sjukvårdspersonal alltid göra en polisanmälan vid misstanke om att ett barn utsatts för eller riskerar att utsättas för brottslighet.

8.2.3.2 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.

8.2.3.3 Barn som anhöriga

I enlighet med 5 kapitel § 7 i HSL och 6 kapitlet § 5 i PSL ska leverantören 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.

8.2.3.4 Våld i nära relationer

Leverantören ska ha rutiner för att identifiera patienter utsatta för våld i nära relationer samt ge dem ett professionellt medicinskt och psykosocialt omhändertagande, se avsnitt Referenser, för länk.

8.2.3.5 Hedersrelaterat våld och förtryck

Leverantören ska ha rutiner för att förebygga samt identifiera och agera när hedersrelaterat våld och förtryck upptäcks, se avsnitt Referenser för länk.

8.2.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att 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 heller 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.

8.3 Patientsäkerhet

I Patientsäkerhetslagen (PSL) (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen, senast första (1) mars kommande år, upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå. I patientsäkerhetsberättelsen ska Leverantören inkludera en redogörelse för de aktiviteter som verksamheten har genomfört i enlighet med Uppdragsgivarens mål och strategi samt den regionala förändrings- och genomförandeplanen för Framtidens hälsosystem, se avsnitt Referenser, för länk.

Nollvision ska gälla för vårdskador. I PSL samt i SOSFS 2011:9 tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

8.4 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, 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 Regionernas Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, med mera som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan vårdgivare, men patienten har en vårdepisod vid Enheten.

8.5 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.

Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk, för beställning av tolkservice.

Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt Referenser, för länk.

8.6 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 Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren svarar för kostnaderna för sjukresor om entreprenör som Region Skåne har avtal med anlitas.

8.7 Ickevalsalternativ

Ickevalsalternativ är när invånaren inte aktivt väljer vårdgivare.

Vid tillfälle av att invånaren inte väljer vårdgivare i enlighet med vårdvalssystemet ansvarar Uppdragsgivaren för att invånare erhåller information om rätten att välja vårdgivare, hur val och omval går till samt i förekommande fall, hur listning och omlistning kan ske. Om invånaren inte gör ett aktivt val tilldelas invånaren en vårdgivare enligt närhetsprincipen, vilket är den vårdgivare som är närmast belägen invånarens folkbokföringsadress. Beskrivning hur Uppdragsgivaren beräknar ickevalsalternativ enligt närhetsprincipen, se avsnitt Referenser, för länk.

I väntan på en teknisk lösning för ickevalsalternativ ska remittenten skicka remissen till den enhet närmast patientens folkbokföringsadress.

8.8 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 ska samtliga vårdutförande enheter (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 Leverantören 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 IVO är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara, se avsnitt Referenser, för länk.

8.9 Lokaler

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

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 Referenser, för länk.

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

Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

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

Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrigt vara anpassade för uppdraget, se avsnitt Referenser, för länk.

8.10 Vårdhygien

Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygien Skånes grundläggande vårdhygieniska rutiner för att uppnå de krav som Leverantör har att svara upp till. Leverantören ska genomföra hygienrond var 18:e månad eller enligt angiven frekvens från Vårdhygien Skåne. Leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne i god tid innan hygienrond planeras. Hygienrondens utformning och tillvägagångssätt beslutas av Vårdhygien Skåne i samråd med Leverantören. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och att Vårdhygien Skånes rekommenderade åtgärder och förbättringsarbeten utförs under perioden mellan två hygienronder. Leverantören ansvarar för att kunna uppvisa protokoll från genomförda hygienronder när dessa efterfrågas, se avsnitt Referenser, för länk.

8.11 Smittskydd

Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt Referenser, för länk.

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 patienter vid Enheten samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis.

Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas.

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 Referenser, för länk.

8.12 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 Referenser, för länk.

Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 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 så kallade läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt. Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

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

8.13 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring. 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 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 e-tjänster 1177.se.

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.

8.13.1 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 invånarna. Leverantören ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att invånaren 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.

8.13.2 Marknadsföring

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

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt Referenser, för länk.

Leverantörer har rätt att i sin profilering använda så kallad 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 offentligt finansierade privata Leverantörer

är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

Enhetens namn ska följa Region Skånes namnstandard och namnet ska tydligt ange vilken vårdnivå som enheten tillhör, se avsnitt Referenser, för länk. Vid byte av mottagningsnamn eller mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring, se avsnitt Referenser, för länk.

Efter avtalstecknandet har Leverantören rätt att marknadsföra verksamheten.

8.13.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till invånarna på 1177.se. Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt. Leverantören gör detta genom att fylla i särskild blankett, se avsnitt Referenser, för länk. Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för offentligt finansierad privat leverantör publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrera uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig Skånekatalogsadministratör, se avsnitt Referenser, för länk.

8.13.3.1 e-tjänst 1177.se

Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ska minst erbjuda:

Tjänst	Typ av tjänst	BMM	BVC	Grå starr	Hud	LARO	Psykoterapi	Vårdcentral	Ögon
Visa bokade tider på 1177.se	Samtliga invånares tider i verksamhet en ska visas ut på 1177.se	X	X	X	X	X		X	X
1177 tidbokning	1177 tidbokning	X	X	X	X			X	X
Beställ tid	Ärendehanteringstjänst	X	X	X	X	X	X	X	X

Av- eller omboka tid	Ärendehant eringstjänst	X	X	X	X	X	X	X	X
Förnya recept	Ärendehant eringstjänst	X		X	X	X		X	X
Förnya hjälpmedel	Ärendehant eringstjänst							X	X
Kontakta oss	Ärendehant eringstjänst	X	X	X	X	X	X	X	X
Beställ utskrift från din journal	Ärendehant eringstjänst	X	X	X	X	X	X	X	X
Stöd och behandlings plattformen (SOB)	Webbaserad e stöd- och behandlings program	X	X					X	
Synpunkter och klagomål (när tjänsten finns tillgänglig)	Nationell ärendehante ringstjänst								

8.13.4 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 e-tjänst 1177.se. 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 eller åtgärd;
- ska ske i dialog mellan patient och behandlare;
- ska innehållsmässigt och tidsmässigt motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök;
- kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, e-legitimation eller liknande);
- ska journalföras;
- den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service.

8.14 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 60 dagar före beräknat startdatum. Start av filial sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren.

Avslut av filial kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar före beräknat avslutdatum som alltid är den sista i kalendermånaden, se avsnitt Referenser, för länk.

8.15 Underleverantörer

Leverantören har 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.

Underleverantör är annan juridisk eller fysisk person som anlitas av Leverantören för att:

- utföra en mindre del av vårduppdraget;
- utföra olika vårdtjänster för Leverantören;
- medverka till att fullgöra Leverantörens ingångna avtal med Uppdragsgivaren.

8.15.1 Lokalisering

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

8.15.2 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlåtande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörens 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. Leverantören ska inkomma med redovisning av respektive underleverantörer på Uppdragsgivarens anmodan.

8.15.3 Ansökan om underleverantör

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknat startdatum, se avsnitt Referenser, för länk. Startdatum är alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren.

8.15.4 Avslut av underleverantörsavtal

Det åligger Leverantören att inkomma med uppsägning av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren. Avslut av underleverantör ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar före beräknat avslut vilket alltid är sista dagen i månaden, se avsnitt Referenser, för länk.

8.15.5 LOF eller LOL

Leverantören ansvarar för att inte anlita fysioterapeut, sjukgymnast eller läkare som samtidigt är verksam enligt Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF).

8.16 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.

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, se avsnitt 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 med respektive IT-leverantör. 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 Leverantören vid årets slut.

Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott, se avsnitt Referenser, för länk.

8.16.1 Generellt krav och kontaktvägar

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

IT-kontaktperson administrerar enhetens beställningar via de supportvägar och ärendehanteringssystem som Uppdragsgivaren erbjuder.

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.

Leverantören ansvarar för att ta del av Region Skånes driftinformation, samt relevant information såsom stödmaterial och instruktioner gällande IT-stöd, se avsnitt Referenser, för länk.

Supportvägar beskrivs på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. Tekniska problem och felanmälan avseende driftsstörning sker till Region Skånes servicedesk, telefon 077-6730000. Avseende installation och felsökning på Leverantörens egen utrustning, så hanteras det av Leverantören.

8.16.2 Utbildning

För att kunna använda de av Uppdragsgivaren tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Leverantörens personal alternativt 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. Stödmaterial och instruktioner för IT-stöd se avsnitt Referenser, för länk. 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.

8.16.3 SDV

Skånes digitala vårdinformationssystem (SDV) är ett heltäckande system 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.

Införandet av SDV påbörjas 2025.

Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information Uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen Uppdragsgivaren fastställt.

Uppdragsgivaren tillhandahåller utbildning, som i stora delar bygger på digitala självstudier, och stöd enligt beslutad utbildningsstrategi. Varje medarbetare kommer att tilldelas en utbildningsplan för SDV.

Leverantören ansvarar för att samtliga medarbetare genomgått utbildning enligt tilldelad utbildningsplan. Medarbetaren får tillstånd att använda och arbeta i systemet först efter genomförd utbildning.

Utbildningsplan kommer att tilldelas medarbetaren baserat på roll och position.

Leverantören äger ansvar för att medarbetarens information om roll och position är korrekt, uppdaterad och finns tillgänglig. Utbildningsmaterialet kommer att publiceras via den digitala plattformen som uppdragsgivaren tillhandahåller.

Inom enheter med fler än 20 medarbetare har leverantören ansvar för att tillsätta SDV-Coacher (superanvändare) inför drift-start av SDV.

Syfte är att säkerställa ett verksamhetsnära stöd av medarbetare med god kännedom om systemet.

Roll och position kommer tilldelas automatiskt baserat på uppgifterna i Skånekatalogen, (se avsnitt 8.16.4.1.16 Skånekatalogen). Tilldelade uppgifter kommer finnas i Behörighetsportalen för kontroll och där kommer Leverantören kunna registrera Medarbetaruppdrag för sin personal.

Behörighetsportalen kommer införas under 2024.

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

Medicinteknisk utrustning som certifierats av Region Skåne kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium).

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.

Migrering kommer ske först efter Regionstyrelsen och eller Regionfullmäktige beslutat att målmiljöerna och hanteringen av data är att anses säker och motsvarar de kravlagstiftningen ställer.

Information som migreras:

- Information om personal
- Information om patient
- Loggningsinformation.

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.

Information om SDV och införandet finns samlat på Vårdgivare Skåne, för länk se avsnitt Referenser, för länk.

8.16.4 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 8.16.7 Priser för IT-stöd.

8.16.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Obligatoriska ITstöd beroende på vårdvalsbehov	BVC	BMM	Grå starr	Hud	LARO	Psykoterapi	Vårdcentral	Ögon	Audionom	Tandvård
Comprima				X	X		X	X		
Intygsmodulen	X	X		X	X		X	X		
LISSY	X	X					X			
Melior				X	X			X		
Mina Planer SVU eller SIP				X	X		X	X		
e-tjänster 1177.se	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
Nationell patientöversikt (NPÖ)	X	X	X	X	X		X	X		
Obstetrix		X								
PACS IDS7				X			X	X		
Pascal			X	X	X		X	X		
PASIS	X	X	X	X	X*	X	X	X		
PMO	X			**		**	X	**		
QlikView	X	X	X	X	X	X	X	X		
Skånekatalogen	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
SOM – Order Management	X	X		X			X	X		
VåPS					X					
Paraplyportalen	X	X	X	X	X		X	X		
Dermicus							X			
Sesam	X	X	X	X	X		X	X	X	
Auditbase									X	
Tandvårdsfönster										
MUSE***					X		X			
WebPriva***									X	

*se VåPS

**Gäller när VC använder PMO och därtill även har avtal inom Hud,

Psykoterapi, Ögon

***IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

8.16.4.1.1 Comprima Skanning

Tjänsten Comprima skanning används för att lagra digitaliserad analog information som skapas i vården. Den pappersbaserade informationen skickas till en av de skanningcentraler som finns i Skåne, där handlingen skannas och indexeras innan den importerar till Comprima. Därefter kan vården nå informationen via en funktion för externa program i Melior. Det importerar och skannas även annan typ av information som personalakter, patientfoton, filmer med mera. Gäller för användare av journalsystem Melior.

8.16.4.1.2 Intygsmodulen

Intygsmodulen är en webbapplikation som används i öppen- och slutenvården. Applikationen innehåller stöd för skapande av interna intyg och utskrivningsinformation, samt integration till Webcert.

8.16.4.1.3 LISSY

System för att hantera Medborgarnas val av Enhet. Systemet används också för att beräkna vårdersättning.

8.16.4.1.4 Melior

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård. Melior ska användas för att skicka elektronisk remiss till bild- och funktionsmedicin.

8.16.4.1.5 Mina Planer SVU eller SIP

IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan Slutenvård, primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård och Samordnad Individuell Plan mellan Slutenvård, primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård.

8.16.4.1.6 1177 e-tjänster

Genom att logga in på 1177 finns möjlighet att dygnet runt komma i kontakt med vården via internet (genom e-tjänster) i syfte att öka tillgängligheten till vården och invånarnas möjlighet till självservice och delaktighet. I 1177 e-tjänster kan man bland annat skicka och ta emot meddelanden, läsa sin journal, förnya recept och boka tid.

8.16.4.1.7 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.

8.16.4.1.8 Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ.Obstetrix

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

8.16.4.1.9 PACS IDS7

PACS IDS7, system för att visa och lagra medicinska bilder, huvudsakligen radiologiska, klinisk fysiologiska- och nuklearmedicinska undersökningar.

8.16.4.1.10 Pascal

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

8.16.4.1.11 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.

8.16.4.1.12 PMO

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata leverantörer inom öppenvård.

8.16.4.1.13 QlikView

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

8.16.4.1.14 SOM – Order Management

SOM tillhandahåller funktionalitet för elektronisk remiss- och svarshantering mellan remitterter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SOM ska användas för att skicka och ta emot remisser.

8.16.4.1.15 VåPS

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 huvudman- och patientdebitering.

8.16.4.1.16 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 ”Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering”.

Extern leverantör får 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 Referenser, för länk.

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

Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter.

Strukturen ska innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet.

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

8.16.4.1.17 Dermicus

Dermicus används av vårdcentraler för att skicka remiss och foto för bedömning av misstänkt malignt melanom till hudläkare.

8.16.4.1.18 Paraplyportalen

Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system, främst labbsystem. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten.

8.16.4.1.19 Sesam

Beställningssystemet Sesam är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem för förskrivning av hjälpmedel och vissa läkemedelsnära produkter för användning i hemmet.

Sesam LMN

Sesam LMN används för att förskriva Läkemedelsnära produkter, exempelvis speciallivsmedel, pump för enteral nutrition, hjälpmedel vid inkontinens och diabetes (insulin- och patchpump, CGM, FGM).

WebSesam

WebSesam används för att förskriva hjälpmedel inom syn, hörsel eller döv.

VismaWebSesam

Visma WebSesam används för att förskriva hjälpmedel inom områdena rörelsenedsättning, kommunikation, kognition, ortopedtekniska hjälpmedel, tens och andningshjälpmedel såsom inhalator eller nebulisator med mera.

8.16.4.1.20 Auditbase

Applikation som används för hörselmätning och lagring av audiometriska mätdata samt hörapparatsens inställning eller programmering.

8.16.4.1.21 Tandvårdsfönster

Tandvårdsfönster är ett system för Folk tandvården och privata tandläkarmottagningar där man via webben registrerar behandlade patienter. Inloggning sker med hjälp av e-legitimation (SITHS eller Mobilt BankID).

8.16.5 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

MUSE

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater.

WebPriva

Webbapplikation för administration för ersättning till privata vårdgivare enligt avtal.

8.16.6 Åtkomst till IT-stöd

Anslutning till Uppdragsgivarens interna nätverk och åtkomst till IT-stöd sker beroende på vilka IT- stöd som ska användas.

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

Anslutning till Uppdragsgivarens interna nätverk och åtkomst till IT-stöd sker via RS-Citrix. Leverantör som ansluter via tjänsten ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

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

8.16.6.1.1 Tjänsten Extern åtkomst (RS-Citrix)

RS-Citrix 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 RS-Citrix.

8.16.6.1.2 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

RSVPN är en tjänst för säker extern åtkomst till Region Skånes nät, se avsnitt Referenser, för länk.

8.16.6.2 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 avsnitt Referenser, för länk, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

8.16.7 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	63 SEK
Tjänst	Pris per månad per användare
Extern åtkomst RSVPN	272 SEK
Extern åtkomst via RS-Citrix	362 SEK
Tjänst	Pris per styck
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6.10 SEK
PC Arbetsplats som tjänst*	Pris per månad
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	894 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	989 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 eller IT- stöd från hemmet eller annan plats via Internet).	50 SEK
Utskrift som tjänst*	Pris per månad
Lokal svartvit skrivare	507 SEK
Lokal färgskrivare	507 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inklusive funktion för kopiering, scanning samt fax)	729 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inklusive funktion för kopiering, scanning samt fax)	2447 SEK
Tjänst*	Pris (engångs)
Nybeställning IT-arbetsplats	2 199 SEK

*(gäller endast för Leverantörer med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk, RS-Net)

***Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats

Samtliga angivna priser tabellen avser 2024 års priser exklusive moms.

8.17 Informationssäkerhet

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 och anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under Instruktioner i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt Referenser, för länk.

8.17.1 Redovisning av regelefterlevnad

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

8.17.2 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 – 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 Skånekatalogen inkluderande de behörigheter som tilldelats. Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i Skånekatalogen eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se avsnitt 8.16.4.1.16.

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

8.17.3 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.

Leverantören ska ha egna rutiner och resurser för att tillse att personliga eID-kort inte missbrukas samt följa de styrande dokument som Region Skåne har om hanteringen av eID-kort.

Bristande regelefterlevnad kan leda till att Region Skåne spärrar eID-kort så att åtkomst till system upphör samt upphöra med att utfärda nya eID-kort till Leverantören.

8.17.4 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 Referenser, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se avsnitt 8.17.6.

8.17.5 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. Föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ansvarar för att alltid ha information och kännedom om relevanta förändringar i gällande föreskrifter, se avsnitt Referenser, för länk.

8.17.5.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt avsnitt 8.17.4 och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler. Det gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentation 2013.

Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner 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 har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till invånaren eller annan, ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

8.17.5.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

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 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.

8.17.6 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, se Referenser, för länk till Bilaga [1] till avtal enligt lag (2008:862) om valfrihetssystem –
Personuppgiftsbiträdesavtal avseende privata vårdgivare.

8.17.6.1 Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal så kallade 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.

8.17.6.2 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 Referenser, för länk.

8.17.6.3 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 för i avsnitt 8.17.

8.17.6.4 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 Dataskyddsförordningen (GDPR) – riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata leverantörer) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten leverantör eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftsleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar och teckna avtal direkt med Leverantör 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 Referenser, för länk.

8.18 Anslutning till nationell patientöversikt

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till Nationell Patientöversikt (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 8.17.4.

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, det vill säga 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.

Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

8.19 Uppföljning av kvalitet och ersättning

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

8.19.1 Uppföljning, tillgång till material

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 bland annat 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 granskning) för de kostnader som avser den tredje parten.

Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material, äger Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande tio (10) procent av Leverantörens kommande ersättning. För vårdval psykoterapi har Uppdragsgivaren rätt att göra avdrag på ett belopp motsvarande fem (5) procent av Leverantörens kommande ersättning. Avdraget kommer att göras fram till dess att Leverantören uppfyller Uppdragsgivarens krav.

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 § 10.1.3 i till viii. i avsnitt 5.

8.19.2 Kvalitetsledning

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 samt informera patienten, se avsnitt Referenser, för länk.

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 Referenser, för länk.

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

8.19.3 Automatiserat utlämnande

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. 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. Automatiserat utlämnande ska endast ske för ändamålen medicinsk, ekonomisk och verksamhetsuppföljning 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 medicinsk, ekonomisk och verksamhetsuppföljning 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.

8.20 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.

8.21 Medicinsk service

Medicinsk service är till exempel röntgen- och ultraljudsundersökningar, endoskopiska undersökningar och kliniskt fysiologiska undersökningar som utförs av annan än patientens behandlande läkare, samt laboratorieanalyser.

Hela avsnitt 8.21 är ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

8.21.1 Laboratoriemedicin

Leverantören ska anlita laboratoriemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren driver eller annan leverantör med laboratoriemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren har avtal med. Vid sådan remittering ska Leverantören använda en för ändamålet avsedd kundkod.

Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboratoriemedicin. Leverantören ska utse Laboratoriekontaktperson för verksamheten.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alternativt vill införa analys på patientnära instrument, ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt följa kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboratoriemedicin. Leverantören ansvarar för Enhetens kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, se avsnitt Referenser, för länk.

8.21.2 Bild- och funktionsmedicin

Leverantören ansvarar även för att Enheten på medicinsk indikation anlitar bilddiagnostik. 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 kundkod.

Om Enheten använder bilddiagnostik hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande, se avsnitt Referenser, för länk.

8.22 Utrustning

Leverantören ansvarar för att 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. Leverantörens personal 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 MTP ska uppdateras och repeteras regelbundet. Information från tillverkare och myndigheter om MTP ska finnas tillgänglig för berörd personal.

MTP ska finnas registrerad i ett inventariesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av erforderlig fortlöpande service och förebyggande underhåll ska ske. Leverantören ska så långt som möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner för 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. Avvikelse med MTP ska dokumenteras och rapporteras enligt gällande regelverk. Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta MTP utifrån patienternas behov, se avsnitt Referenser, för länk. Gällande Hälsoval Vårdcentral ska Leverantören följa Riktlinje avseende medicinskt teknisk och medicinsk utrustning för Vårdcentraler inom Hälsoval Skåne, se avsnitt Referenser, för länk. Gällande övriga Hälsoval och Vårdval kommer arbete med framtagande av riktlinjer ske under 2024.

Hela avsnitt 8.22 är ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

9 Ersättningar

Förutsättningar som framgår i avsnitt Ersättningar och Ersättningar för Uppdraget 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 sista vardagen i innevarande månad. Ersättningen utbetalas endast till Enheten.

9.1 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att registrering av verksamhetsdata sker i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande registreringsanvisningar och riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk.

9.1.1 Ersättning för annan leverantörs räkning

För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen, se avsnitt Referenser,

för länk, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

Ej aktuellt för Barnmorskemottagning och Vårdcentral. För Barnmorskemottagning se avsnitt 14.1.14 och Vårdcentral se avsnitt 14.2.3 och 15.6.

9.1.2 Undantag i ersättningskyldighet

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte vård av:

- Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller person 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 hemortsregion.

Observera att Uppdragsgivarens ersättningskyldighet för viss vård inte är detsamma som Uppdragsgivarens krav på Leverantören att erbjuda vård. Uppdragsgivarens ersättningskyldighet omfattar vård av asylsökande och papperslösa. Närmare beskrivning av regelverk och riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länk.

Studier eller kliniska prövningar som innefattar läkarbesök, särskilda åtgärder, medicinsk service eller läkemedel som finansieras av annan part får inte samtidigt faktureras Uppdragsgivaren eller belasta läkemedelsförmånen. Leverantören ska i förväg informera Uppdragsgivaren vid medverkan i studier eller kliniska prövningar.

9.1.3 Provtagning för annan leverantörs räkning

Provtagning för annan vårdleverantörs räkning får remittenten faktureras 150 kr.

Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

9.1.4 Särskild momscompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt avsnitt Ersättningar för Uppdraget till privat verksamma Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

För Barnmorskemottagning, Barnavårdscentral och Vårdcentral lämnas momscompensation enligt avsnitt 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnmorskemottagning, 14.1.1 och 14.1.1.1 för Barnavårdscentral samt 14.1 för Vårdcentral.

9.1.5 Reducerad ersättning

Leverantören ansvarar för all sin rapportering till Uppdragsgivaren. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa att rapporteringen är korrekt. Om Leverantören är osäker på Uppdragsgivarens rapporteringsinstruktioner är det Leverantörens ansvar att införskaffa tillräcklig information för att rapporteringen ska vara korrekt.

Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för hög utbetalning skett äger Uppdragsgivaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalt belopp eller att reducera ersättningen på kommande utbetalningar till Leverantören med det belopp som felaktigt betalats ut. Uppdragsgivaren ska skriftligen underrätta Leverantören om felet. Leverantören ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Om Leverantören upprepar felet har Uppdragsgivaren rätt att ta ut ett vite på upp till det dubbla felaktiga beloppet.

9.2 Patientavgifter

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

9.3 Ersättning för utbildningsinsatser

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantören ersätts per student och vecka i enlighet med vid var tid gällande avtal med utbildningsväsendet för verksamhetsförlagd utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, barnmorska, arbetsterapeut,

fysioterapeut, audionom och socionom samt psykolog, se avsnitt Referenser, för länk. För verksamhetsförlagd utbildning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår ingen ersättning.

Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

9.4 Verksamhet utanför Uppdraget

Undersökningar och åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, samt intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom eller skada faller utanför uppdraget. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För leverantörer i egen regi fastställs priset i Regionfullmäktige.

9.5 Ersättning för deltagande i utvecklingsarbete

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

För medverkan i Region Skånes utvecklingsarbetet utgår ersättning med 15 000 kr per helår förutsatt medverkan vid majoriteten av mötestillfällena. Rätt till ersättning prövas av Uppdragsgivaren efter inkommen ansökan. Ersättning utbetalas i slutet av året efter inkommen redovisning enligt anvisning, se avsnitt Referens, för länk.

10 Kostnadsansvar

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom ramen för Uppdraget. Undantag för kostnadsansvar framgår av Del B.

Ej aktuellt för verksamheter inom vårdval Psykoterapi.

10.1 Utomlänspatienter med flera

Leverantören har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, asylsökande, sekretesskyddade invånare, papperslösa med flera som för folkbokförda i Skåne.

10.2 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När en Enhet inom Hälso- och Vårdval Skåne stängs görs den sista ekonomiska regleringen tre (3) månader efter driftstopp i samband med avslutsdatum.

10.3 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. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Fakturering ska ske via e-faktura, för ytterligare information se avsnitt Referenser, för länk.

11 Del B – Uppdragsspecifika avsnitt

Förfrågningsunderlag för hälso- och vårdval i Region Skåne innehåller både gemensamma och specifika avsnitt.

Det gemensamma delarna benämns allmänna avsnitt (Del A) och de specifika avsnitten benämns uppdragsspecifika avsnitt (Del B).

De uppdragsspecifika avsnitten gäller för respektive hälso- eller vårdval.

12 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.

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.

Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast läkarkontakt och fast vårdkontakt om patienten begär det eller för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Listade individer över 75 år samt patienter med kronisk sjukdom eller kontinuerligt vårdbehov ska ha namngiven fast läkarkontakt. Fast läkarkontakt ska vara specialist i allmänmedicin eller ST-läkare i allmänmedicin. Specialist i geriatrik eller barn- och ungdomsmedicin kan vara fast läkarkontakt för sin målgrupp. Eftersom en fast läkarkontakt ska bidra till god kontinuitet för de listade behöver det finnas en realistisk planering för att läkaren ska arbeta på enheten och ta ansvar för sina angivna listade personer över tid, minst ett år. Andel listade med fast läkarkontakt ska uppgå till minst 85%. 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 fast vårdkontakt 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.

12.1 Bemanning, kompetens och legitimation

Leverantören ansvarar 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.

12.1.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare

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.

12.1.2 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. Leverantörens anställda ska arbeta personcentrerat samt tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 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 under såväl vardagar (dag och kväll) som under helg (lördag, söndag och helgdag). 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.

Verksamhet under vardagskväll efter kl. 17 samt under helg (lördag, söndag och helgdag) ska under öppettid bemannas med specialist i allmänmedicin eller erfaren ST-läkare i allmänmedicin eller annan specialistkompetent läkare. Verksamhetschef avgör i samråd med handledare och aktuell ST-läkare alternativt annan specialistkompetent läkare, om vederbörande har kompetens för självständig tjänstgöring under vardagskväll och helg (lördag, söndag och helgdag).

Inför 2025 utreds krav på kompetens inom psykisk hälsa vilket kan innebära krav på specifika kompetenser.

Leverantören ska ha tillgång till dietistkompetens inom Uppdraget för så väl nutritionsbehandling som preventiva åtgärder. I enlighet med ”Nivåstrukturerings mellan dietister inom primärvård och specialistvård” inom Region Skåne ska leverantören bidra till en god och säker nutritionsvård, se avsnitt Referenser, för länk.

12.2 Verksamhetsförlagd utbildning

Leverantören ska, enligt gällande ramavtal Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) och Avtal mellan staten och vissa landsting om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvård (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 Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser samt ersättning per student, se avsnitt 9.3 och 14.3. 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 på grund av 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.

12.2.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer

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

12.2.1.1 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 Referenser, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

12.2.1.2 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.

12.2.1.3 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 (så kallad 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 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 Referenser, för länk, se även avsnitt 12.2.1.2.

Region Skåne genomför årligen en undersökning avseende läkarbemanning 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.

12.2.1.4 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.

12.3 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 Referenser, för länk.

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

12.4 Uppdragets omfattning

För att möta dagens och morgondagens samhällsutmaningar och samtidigt uppnå bättre befolkningshälsa, bättre upplevelse för patienter och medarbetare, ökad tillgänglighet, bättre kvalitet och effektiva processer, pågår ett aktivt och långsiktigt omställningsarbete.

Framtidens hälsosystem utgör Region Skånes övergripande och långsiktiga strategi för omställningen till Nära vård som pågår på såväl nationell, som regional och lokal nivå. Detta arbete inkluderar både Region Skånes egna och det Skånegemensamma omställningsarbetet tillsammans med de skånska kommunerna som sker inom ramen för Vårdsamverkan Skåne, se avsnitt Referenser, för länk.

Primärvården är en viktig del i systemet utifrån sin centrala roll i framtidens hälsosystem och omställningsarbetet till Nära vård.

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, se avsnitt Referenser, för länk.

Patientkontrakt är en dokumenterad överenskommelse som vården och patienten utformar tillsammans med syfte att säkerställa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan med utgångspunkt i patientens perspektiv. Det pågår ett regionalt utvecklingsarbete i Region Skåne för att skapa förutsättningar för dokumentation och arbete med patientkontrakt, se avsnitt Referenser, för länk.

12.4.1 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. Kulturupplevelser utgör ett komplement till andra hälsofrämjande och behandlande insatser inom den personcentrerade hälso- och sjukvården. 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 Referenser, för länk.

12.4.1.1 Riktade hälsosamtal

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

12.4.1.2 Hälsoundersökning till personer från andra länder

Leverantören är skyldig att erbjuda hälsoundersökning till personer enligt 5 och 6 §§ lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande med flera samt enligt 6 och 7 §§ lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd. Personer med uppehållstillstånd enligt massflyktsdirektivet ska ha samma tillgång till vård som asylsökande i enlighet med lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård åt asylsökande med flera, se avsnitt Referenser, för länk. Hälsoundersökningar ersätts enligt avsnitt 14.2.9.

12.4.2 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. Det pågår arbete med revidering av Strategi för psykisk hälsa 2024–2030 vilket kan innebära ökade krav på Vårdcentraler 2025 avseende specifika kompetenser.

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.

Internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT) ska ingå i behandlingsutbudet. Behandlingen ska erbjudas via den nationella tjänsten, Stöd och behandling, 1177 Vårdguiden, se avsnitt 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 samordnad individuell plan (SIP) upprättas enligt HSL.

Om patienten efter bedömning och behandling på vårdcentralen anses ha behov av behandling inom vårdval psykoterapi kan remiss utfärdas med

följsamhet till aktuella riktlinjer. Målgruppen för vårdval psykoterapi kan komma att förändras till 2025 utifrån att enbart omfatta medelsvårt psykiskt besvär. Remitterande vårdcentral ska informera patienten om möjligheten att välja bland samtliga leverantörer inom vårdval psykoterapi som finns i förteckning på 1177.se, se avsnitt 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.

12.4.2.1 Riktade hälsoundersökningar

Leverantören ska genomföra hälsoundersökningar av:

- personer med psykosjukdom (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 14.2.9, se Referenser, för länk.

12.4.3 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. För att betona vikten av koordinering kommer Uppdragsgivaren under 2024 att utreda införande av funktionen vårdkoordinator på Vårdcentral.

Region Skåne stärker den sammanhållna mobila vården för individer med störst vårdbehov genom implementering av Mobila team Närsjukvård, se avsnitt Referenser, för länk. Leverantören ska samverka i enlighet med beslutade riktlinjer kring sammanhållna mobil vård som svarar mot

identifierade behov där primärvården är bas för de med störst vårdbehov - på såväl kommunal nivå som regional nivå, inkluderat både primärvård och specialistvård.

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 och andra aktörer till exempel FINSAM.

12.4.3.1 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 SIP. Arbetet med SIP ska påbörjas utan dröjsmål, se avsnitt Referenser, för länk.

Kommunal legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal ska under enhetens öppettider vid behov få kontakt med Leverantörens behandlande läkare inom en timme. Vid akut försämring av patientens tillstånd, och efter genomförd bedömning enligt beslutsstöd inom kommunal vård och omsorg (ViSam), 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 regleras på vilket sätt detta ska ske

samt hur stor procentuell andel av ersättningen per kommun som ska utgå till Leverantören, se avsnitt Referenser, för länk.

12.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård

Leverantören ska vid utskrivning från slutet 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 slutet hälso- och sjukvård” inklusive eventuella tillägg i samband med större helger, som gäller för målgruppen och de system som anges där, se avsnitt Referenser, för länk.

12.4.5 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, se avsnitt Referenser, för länk. Personer inskrivna i Mobilt vårdteam, omfattas inte av aktuellt avtal gällande hembesök av läkare, under helgfria vardagar kl. 08-18, se avsnitt 12.6.2.

12.4.6 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.

12.4.6.1 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 ska från och med 2025 utföras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal eller personal med annan kompetens (alternativ högskoleutbildning) inom rehabilitering. Under 2024 accepteras andra kompetenser.

Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid i relation till antal listade individer. Miniminivå om 20 procent tjänstgöring är ett riktvärde för uppdraget men lokal anpassning krävs utifrån antal listade individer och deras behov. Enhetens rehabiliteringskoordinator ska ha genomgått Region Skånes grundutbildning för rehabiliteringskoordinatorer samt återkommande delta i regionala utbildningsinsatser och nätverksträffar. Verksamhetschefen ansvarar för att löpande följa att sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess fortskrider för listade personer, se avsnitt 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 Referenser, för länk.

12.4.7 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 och 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 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 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 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.

12.4.8 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 Referenser, för länk.

12.4.8.1 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 12.6.2 eller samverka med andra leverantörer.

12.4.8.2 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 12.6.2 eller samverka med andra leverantörer.

12.4.8.3 Intyg i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter

Leverantören ska utfärda intyg i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter, HSLF-FS 2018:54.

12.4.9 Uppdragets avgränsning

Följande områden på primärvårdsnivå är exkluderade från Uppdraget och Leverantören har inget kostnadsansvar för åtaganden avseende:

- 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 12.4.1.1 och hälsoundersökning till personer från andra länder avsnitt 12.4.1.2
- intyg utan samband med sjukdom eller skada
- behandling utan samband med sjukdom eller skada.

12.5 Uppdragets läkemedel

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 Uppdragivaren, vilket gäller för såväl bas- som klinikläkemedel. Omfattningen av klinikläkemedelsförskrivning följs av Uppdragsgivaren.

Leverantören ska utse en läkemedelsansvarig, läkare eller farmaceut, som verkar för en rationell, säker och kostnadseffektiv läkemedelsanvändning, se avsnitt Referenser, för länk.

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 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 Referenser, för länk. Översyn av Skånemodellen för läkemedelsgenomgångar planeras i syfte att främja fler läkemedelsgenomgångar för aktuell målgrupp.

Leverantören ska arbeta för att förskrivningen av olämpliga läkemedel för äldre minskar.

Leverantören ska minst två gånger per år avsätta tid för producentobunden läkemedelsinformation från informationsapotekare eller läkare från Läkemedelsrådet.

Leverantören ska 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 Referenser, för länk.

12.5.1 Vaccinationer

Leverantören ska erbjuda vaccinationer enligt aktuella rekommendationer från Folkhälsomyndigheten samt regionala riktlinjer, se avsnitt Referenser, för länkar.

Leverantören ska erbjuda:

- årlig vaccination mot säsongsinfluensa till personer som är 65 år och äldre eller som tillhör av Folkhälsomyndigheten rekommenderad grupp
- vaccination mot pneumokocker enligt det nationella riskgruppsprogrammet och enligt regionala riktlinjer
- kompletterande vaccination mot hepatit B till alla barn upp till och med 17 års ålder som inte omfattas av barnhälsovården, som kommer från medel- och högendemiska länder i enlighet med Folkhälsomyndighetens rekommendationer
- kompletterande vaccinationer inom det allmänna barnvaccinationsprogrammet enligt Folkhälsomyndighetens vägledning till barn upp till och med 17 års ålder som inte omfattas av elevhälsan
- vaccination mot kikhosta till gravida kvinnor
- rubella (MPR-vaccin) till kvinnor i fertil ålder som befunnits vara icke-immuna vid screening inom mödrahälsovården eller vid hälsoundersökning av nyanlända
- vaccinationer enligt övriga regionala beslut samt rekommendationer från Smittskydd Skåne.

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 och vacciner, se avsnitt Referenser, för länk.

12.6 Tillgänglighet och öppettider

Leverantören ska tillgodose patienternas behov på primärvårdsnivå med öppettid varje vardag, sammanlagt minst 35 timmar per vecka, förlagd vardagar mellan kl. 8.00 – 17.00. Kravet planeras att öka till 40 timmar 2025 och 45 timmar 2026. 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 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 8.13.3.1.

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 maximalt åtta (8) veckor under perioden juni till 31 augusti. Ansökan ska inkomma till Uppdragsgivaren senast 30 april, se avsnitt Referenser, för länk.

12.6.1 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 4 timmar per dag under lördag, söndag och helgdag. Leverantörer ska arbeta för att utveckla information mellan vårdgivare såsom kontaktvägar för bedömning kommande vardag.

Om Uppdraget genomförs i samverkan med flera ingående enheter är det en Resursenhet, se avsnitt 12.11.

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.

Central styrning avseende tillgänglighet kväll och helg kan bli aktuellt 2025.

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 Referenser, för länk.

12.6.2 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 avsnitt 12.4.8.

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 Referenser, för länk.

12.7 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 2024 års kvalitetsindikatorer” se avsnitt Referenser, för länk.

12.8 Tilläggsuppdrag

Leverantören kan ansöka om ett eller flera tilläggsuppdrag inom;

- äldremottagning
- 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 12.8. Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett. Komplet ansökan ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan önskat startdatum. Uppdraget börjar gälla, efter Uppdragsgivarens godkännande, första vardagen i en kalendermånad. Uppsägning av tilläggsuppdrag ska på särskild blankett meddelas Uppdragsgivaren 60 dagar innan förändringen. Avslut av uppdrag sker den siste i en kalendermånad.

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

Ersättningar för tilläggsuppdragen redovisas i avsnitt 14.5.

12.8.1 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 äldremottagningen 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.

12.8.2 Mottagning för unga vuxna

Mottagning för unga vuxna (16–29 år) 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 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 under 2024.

12.8.3 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- eller laserkonisering med PCB
- endometriebiopsi med PCB
- endometriebiopsi utan PCB
- kolposkopi med provexcision
- medicinsk abort
- hydrosonografi av uterus.

Uppdragsgivaren har för avsikt att under 2024 utveckla tilläggsuppdraget inom gynekologi.

12.8.4 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 eller svalg
- yrselutredning.

12.8.5 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- eller skelettsystem samt personer med varaktiga kognitiva eller intellektuella funktionsnedsättningar. 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 ska utveckla kontaktvägar till logoped. Leverantören ska samverka med Habiliteringen, individens boende kommun och andra för individen relevanta parter. 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 en (1) dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen. Leverantören ska årligen genomgå utbildningen. Om utbildningen inte genomgåts kommer verksamhetsberättelsen enligt avsnitt 12.8, inte godkännas och tilläggsuppdraget kommer att avslutas av Uppdragsgivaren. Utbildningen genomföra av Vuxenhabiliteringen och omfattar en (1) dag.

12.9 Certifieringar

Leverantören kan ansöka om certifiering inom ett eller flera områden:

- diabetes
- astma, allergi och 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 12.9, vilken uppdateras årligen. Ansökan om certifiering görs på särskild blankett enligt anvisning, se avsnitt Referenser, för länk.

12.9.1 Diabetesmottagning

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

12.9.2 Astma-, allergi- och KOL-mottagning

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

12.9.3 Hjärtsviktsmottagning

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

12.10 Samarbetsavtal

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut eller sjukgymnast verksamma enligt LOF. Samarbetsavtal innebär att Leverantören får avdrag för den förtecknade patientens besök enligt avsnitt 15.6, 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 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 Referenser, för länk.

12.11 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. 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 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 Referenser, för länk.

12.11.1 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 9,10, 14 och 15.

12.11.2 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 och godkännas av uppdragsgivaren
- ska dokumentation omfatta överföring till Nationell Patient Översikt (NPÖ)
- ska rapportering i Region Skånes vårdvalssystem endast omfatta individer folkbokförda i Skåne och i enlighet med i var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt Referenser, 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 9, 10, 14 och 15.

12.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören

Om Leverantören avser att tillhandahålla digitala vårdtjänster genom en underleverantör tillämpas bestämmelserna i avsnitt 8.15 och 12.11.2. Dock krävs inte att underleverantör som endast tillhandahåller digitala vårdtjänster använder av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem, se avsnitt 12.11.2.

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 Referenser, för länk

12.13 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 15.2, se avsnitt Referenser, för länk. Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor och fakturaunderlag samt granska Leverantörens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik på Enheten.

13 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. Riktvärdet för antal listade medborgare är 1 100 per specialistläkare och 550 per ST-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 14.2.3. Medborgarens rätt att välja vårdcentral ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se avsnitt 12.

13.1 Underlag för ansökan – listade medborgare

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 13 i de Särskilda Kontraktsvillkoren, kan ansöka om att få överta upphörande Enhets listade medborgare, se avsnitt 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.

13.2 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 Referenser, för länk. Bytet träder i kraft från och med den dag det nya valet registrerats i det elektroniska listningssystemet LISSY, se avsnitt 13.3, eller när valet gjorts i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Leverantör kan inhämta information om förändringar ur LISSY, se avsnitt 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.

13.3 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 Referenser, för länk.

13.3.1 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 Referenser, för länk.

13.3.2 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.

13.4 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 Referenser, för länk. Komplet ansökan ska inkomma senast 90 dagar innan listningstaket önskas införas. Beslut om partiellt listningstak fattas av Primärvårdsnämnden 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.

13.5 Ansvar för listade vid 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 till och i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom ett vårdval med listade, har ansökt och beviljats få överta upphörande Enhets listade Medborgare. Om sådant val inte görs, eller övertag har skett innan datum för Enhetens upphörande listar Uppdragsgivaren Medborgare till närmast belägna Enhet i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress (se avsnitt 4.1).

13.6 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.

14 Ersättningar för Uppdraget

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

Leverantören erhåller ersättning månadsvis i efterskott som utbetalas från Uppdragsgivaren senast den sista 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 det vill säga direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.

14.1 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	173	181
Ersättning för listades CNI poäng	15	52	54
Ersättning listade viktat efter ålder och kön	30	104	109
Ersättning för aktiva listade	5	17	18
Summa	100	346	362

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.

14.1.1 Vårdersättning fördelad efter Adjusted Clinical Groups (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 Referenser, för länk. I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 173 kr per listad och för privata vårdleverantörer 181 kr per listad efter ACG. Enhetens viktade ACG-ersättning är en relativ vikt kring ett medelvärde för Skåne vilket alltid är 1,0.

14.1.2 Vårdersättning fördelad efter Care Need Index (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 Referenser, för länk.

I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 52 kr per listad och för privata vårdleverantörer 54 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	127	133
Utlandsfödd (Syd- och Östeuropa men ej EU, Asien, Afrika och Sydamerika)	5,72	118	124
Arbetslös eller i åtgärd 16–64 år	5,13	106	111
Ensamstående förälder med barn 17 år eller yngre	4,19	87	91
Person 1 år eller äldre som flyttat in i området	4,19	87	91
Lågutbildad 25–64 år	3,97	82	86
Ålder yngre än 5 år	3,23	67	70

14.1.3 Vårdersättning fördelad efter ålder och kön

Del av vårdersättning baseras på ersättning efter ålder och kön enligt viktlista baserad på ett årsintervall, se avsnitt Referenser, för länk. I genomsnitt fördelas per månad för vårdleverantörer i egen regi 104 kr per listad och för privata vårdleverantörer 109 kr per listad efter ålder och kön.

14.1.4 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 23 kr och för privata vårdleverantörer 24 kr per aktiv listad individ.

14.1.5 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, vissa läkemedelsnära förbrukningsartiklar och icke avdragsgill moms för dessa, se avsnitt Referenser, för länk. Läkemedelsersättningen baseras på en månadsersättning enligt kön och ålder enligt tabellen.

Månadsersättning i kronor		
Ålder	Kvinnor	Män
0–4	24	26
5–9	25	28
10–14	23	26
15–19	37	24
20–24	19	11
25–29	19	13
30–34	24	17
35–39	28	20
40–44	37	27
45–49	55	43
50–54	73	62
55–59	103	100
60–64	123	142
65–69	157	194
70–74	208	265
75–79	251	317
80–84	281	345
85–89	346	403
90–94	397	436
95–99	427	482
>100	345	352

14.2 Separata ersättningar

Beskrivning av separata ersättningar inom ramen för uppdraget.

14.2.1 Geografisk ersättning

Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva vårdcentraler och filialer utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 150 000 kr per månad till vårdcentraler som uppfyller följande kriterier:

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

Om Enheten tillfälligt flyttar under sommaren, se avsnitt 12.6, utgår ingen geografisk ersättning under denna period.

Till filial på annan ort än huvudenhet utgår geografisk fast ersättning med 75 000 kr per månad om följande kriterier uppfylls:

- mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare
- krav på tillgänglighet med öppettid för patienter under minst 15 timmar per vecka med krav på bemanning med specialist i allmänmedicin och sjuksköterska.

Efter godkännande av Uppdragsgivaren har leverantören möjlighet att stänga filialen tre veckor under perioden 1 juni – 31 augusti. Ansökan ska inkomma till uppdragsgivaren senast 30 april, se avsnitt Referenser, för länk. Om filialen tillfälligt stänger under sommaren utgår ingen geografisk ersättning under denna period.

14.2.2 Besöksersättning för besök med tolk

För besök med tolk erhåller Leverantören en ersättning om 300 kr för den extra tid som hanteringen innebär. För att ersättning ska utgå ska enheten anlita tolk upphandlad av Uppdragsgivaren. Registrering av tolk ska ske i PASiS enligt gällande anvisningar. Tolkleverantören ersätts av hälso- och sjukvårdsnämnden.

14.2.3 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 nivå 1–3 enligt avsnitt 12.6.1. 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.

14.2.4 Ersättning för hembesök

Leverantörens läkare ska kontinuerligt medverka i den behandling som utförs i den kommunala hälso- och sjukvården samt utföra hembesök vid varaktiga eller temporära behov. Leverantörens arbetsterapeut ska utföra hembesök i enlighet med professionens uppdrag. Ersättning för hembesök till målgrupp enligt beskrivning, erhålls enligt:

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

14.2.5 Ersättning för samordnad individuell plan

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

14.2.6 Ersättning för Mobilt vårdteam

För inskrivna individer i Mobilt vårdteam enligt avsnitt 12.4.5 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
- Månadsersättning så länge individen är inskriven: 125 kr.

14.2.7 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.

14.2.8 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 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.

14.2.9 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 12.4.2. 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.

14.2.10 Ersättning för Riktade hälsosamtal

Riktade hälsosamtal enligt avsnitt 12.4.1 ersätts med 1 200 kr per genomfört riktat hälsosamtal. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 12.4.1 följas. Ersättning förutsätter korrekt registrering enligt anvisningar.

14.2.11 Hälsoundersökningar till personer från andra länder

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.

14.3 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 Referenser, för länk.

14.3.1 Utåtriktad verksamhet

Leverantören kan genomföra utbildningsinsatser eller samverkansinsatser till personer i Skåne inom området hälsofrämjande insatser och rehabilitering. Föreläsningstillfälle med minst tio deltagare ersätts med 1 000 kr. Begränsad budgetram finns. Rätt till ersättning prövas av Uppdragsgivaren efter inkommen ansökan enligt anvisning, se avsnitt Referenser, för länk.

14.4 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg

Leverantören ersätts enligt:

- Nivå 1 enligt avsnitt 12.6.1 ersätts med 4 kronor per listad per månad till huvudenheten
- Nivå 2 enligt avsnitt 12.6.1 ersätts med 2 kronor per listad per månad till huvudenheten
- Nivå 3 enligt avsnitt 12.6.1 ersätts med 1 kronor per listad per månad till huvudenheten.

Enheter med tillgänglighet kväll och helg nivå 2 och 3 med lokalisering i nära anslutning till akutmottagning på sjukhus ersätts dessutom med 100 000 kronor per månad.

14.5 Ersättning för tilläggsuppdrag

Av Uppdragsgivaren godkända tilläggsuppdrag ersätts månatligen.

14.5.1 Ersättning för äldremottagning

Tilläggsuppdrag äldremottagning enligt avsnitt 12.8.1 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.

14.5.2 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 12.8.2 följas.

14.5.3 Ersättning för gynekologisk mottagning

Tilläggsuppdrag gynekologisk mottagning enligt avsnitt 12.8.3 ersätts med 20 000 kr per månad. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 12.8.3 följas med registrering i PASiS med vårdgivarkategori, av Uppdragsgivarens godkänt gynekolog och dennes vårdgivar-signatur.

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

- diatermiloop- eller 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.

14.5.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning

Tilläggsuppdrag öron-näsa-hals mottagning enligt avsnitt 12.8.4 ersätts med 20 000 kr per månad. För att ersättning ska kunna erhållas ska kraven i avsnitt 12.8.4 följas med registrering i PASiS med vårdgivarkategori, av Uppdragsgivarens godkänt öron- näs- och halsspecialist och dennes vårdgivar-signatur.

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

- 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.

14.5.5 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 12.8.5 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 per anställd personal som ingår i teamet.

15 Kostnadsansvar för Uppdraget

Vårdenheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom ramen för uppdraget. Undantag för kostnadsansvaret framgår i avsnitt 12.4.9.

15.1 Kostnadsansvar för läkemedel

Beskrivning av Enhetens kostnadsansvar för läkemedel, läkemedelsnära förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen och vaccin.

15.1.1 Basläkemedel och läkemedelsnära förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen

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

15.1.2 Läkemedel för administration på Enheten

Leverantören har kostnadsansvar för läkemedel som rekvireras och administreras till patienter i Enhetens verksamhet, se avsnitt Referenser, för länk.

15.1.3 Vaccin för administration på enheten

Leverantören har kostnadsansvar för vaccin som beställs och administreras till patienter i Enhetens verksamhet, undantaget kikhostevaccin till gravida, se avsnitt Referenser, för länk.

15.1.4 Läkemedel utanför förmånen

Leverantören har kostnadsansvar för läkemedel som förskrivs på recept enligt särskild landstingssubvention: ”Undantagshantering för läkemedel utanför förmånen”, se avsnitt Referenser, för länk.

15.2 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 laboratorier 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 Referenser, för länk.

15.3 Kostnadsansvar för hjälpmedel

Leverantören har kostnadsansvar för inkontinensartiklar samt förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler, se avsnitt 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 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 Referenser, för länk. Enheten har inget kostnadsansvar för transport och obduktion av avlidna.

15.4 Kostnadsansvar för speciallivsmedel

Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med Hjälpmedelsanvisningarna, se avsnitt Referenser, för länk.

15.5 Kostnadsansvar för hembesök av läkare genom upphandlad part

Leverantören har kostnadsansvar för de hembesök som utförs av läkare genom upphandlad part enligt avsnitt 15.6. 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.

15.6 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 12.6.1. Kostnadsansvaret begränsas till fysiska läkarbesök och innebär avdrag 2 000 kr per besök.

15.7 Kostnadsansvar för listade vid stängning av enhet

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

16 Referenser

Avsnitt	Länk	Beskrivning
4.1.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/	Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval. LOV – Hälso- och vårdval – respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
4.1.1	https://www.upphandlingsmyndigheten.se/hitta-lov-uppdrag?query=&fetch=10	Upphandlingsmyndigheten – Nationella webbplatsen
4.4	https://www.skane.se/politik-och-demokrati/politik/politiska-organ/	Beslutande politiska organ – Primärvårdsnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden
6	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/styrande-dokument/	Styrande dokument – Se under respektive flik
6	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/styrande-dokument/	Styrande dokument – Regionövergripande styrdokument
6	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/styrande-dokument/	Policy barnets rättigheter – Se Regionövergripande styrdokument – Policy för barnets rättigheter
6.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utlandet/vard-andra-regioner	Målgrupper – Vård i och från andra regioner – utomlänsvård
6.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/framtidens-halsosystem/	Framtidens hälsosystem
6.4	https://legitimation.socialstyrelsen.se/	Kompetens och legitimation – Legitimation och intyg
6.4.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ändringsanmälan – Under respektive hälso- och vårdval sedan fliken Blanketter
6.4.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/	Kompetens och utveckling
6.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Läkemedelsrådets riktlinjer - se Läkemedelsriktlinjer

6.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/skanelistan-med-bakgrundsmaterial/	Läkemedelsrådets riktlinjer – Skånelistan
6.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/	Beställa läkemedel
6.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/avtal-lakemedel/	Avtalade läkemedel
6.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/?highlight=best%c3%a4lla+vaccin	Beställa vaccin
6.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/avtal-lakemedel/	Avtalade vaccin
6.5	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/strama/	STRAMA
6.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Läkemedelssäkerhet
6.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelshantering/	Regional rutin för läkemedelshantering
6.5	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/?highlight=samverksregler	Samverkansregler
6.5	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/?highlight=l%c3%a4kemedelsr%c3%a5det#27912	Regler icke-interventionsstudier
6.6	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/styrande-dokument/	Krisberedskaps- och Kriskommunikationsplan för Region Skåne 2019–2022. Se Kris och säkerhetsinformation
6.6	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/styrande-dokument/	Vardag, kris och höjd beredskap. Se Kris och säkerhetsinformation
7	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Uppsägning – Under respektive hälso- och

		vårdval sedan fliken Blanketter
7	https://vardgivare.skane.se/uppdra-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Hantering av vårdokumentation och arkivering
8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Patientadministration
8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/	Remisshantering och rutiner för väntande patienter
8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utlandet/vard-andra-regioner/	Fritt vårdsökande
8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyll/	Migration och asyl
8.2.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa/	Personer i utsatta livssituationer - Barn som riskerar att fara illa
8.2.3.4	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer-hedersrelaterat-vald-och-fortryck/	Våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck
8.2.3.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer-hedersrelaterat-vald-och-fortryck/	Våld i Nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, flik Vårdprogram och riktlinjer
8.3	https://kunskapsstyrningvard.se/kunskapsstyrningvard/kunskapsstod/publiceradekunskapsstod/patientsakerhet/patientsakerhetsberattelse.75485.html	Patientsäkerhetsberättelse
8.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/	Tolk – samlingssida för alla typer av tolkar
8.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/spraktolk	Språktolk
8.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckensprakstolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/	Boka teckenspråktolk, dövblindtolk, skrivtolk och TSS-tolk
8.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/	Boka sjukresor

8.8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Patientnämnden Skåne
8.8	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-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 sjukvård
8.9	https://www.skane.se/om-region-skane/bygg--och-fastighetsutveckling/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning/	Riktlinjer fysisk tillgänglighet
8.9	https://www.skane.se/om-region-skane/bygg--och-fastighetsutveckling/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning/	Riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner
8.9	https://vardgivare.skane.se/it/fastighet-och-service/systematiskt-brandskyddsarbete	Systematiskt brandskyddsarbete
8.10	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/	Vårdhygien
8.11	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/	Smittskydd
8.12	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/publikationer/miljoprogram-2030/	Region Skånes Miljöprogram 2030
8.12	https://www.skane.se/om-region-skane/gora-affarer-med-oss/hallbar-upphandling	Hållbar upphandling
8.12	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/	Hållbara val – gör skillnad varje dag
8.13.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Patientinformation i väntrum. Under respektive Vårdval, flik Riktlinjer och rutiner, välj Patientinformation i väntrum
8.13.2	https://skr.se/skr/halsasjukvard/utvecklingavverksamhet/ehalsa/det-hargorskrinomehalsa/digitalavard-tjanster.28304.html	Marknadsföring av hälso- och sjukvård
8.13.2	https://www.konsumentverket.se/for-	Marknadsföring till barn

	foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/	
8.13.2	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/publikationer/region-skanes-varumarkesguide/	Region Skånes varumärkesguide
8.13.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177	Information på 1177.se – e-tjänst 1177
8.13.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/hitta-vard/	Information på 1177.se
8.13.3.1	https://www.1177.se/skane/om-1177/nar-du-loggar-in-pa-1177.se/	e-tjänster 1177
8.14	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ansökan om filial – Under respektive vårdval sedan filen Blanketter
8.15.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Ansökan om underleverantör - Under respektive Vårdval sedan filen Blanketter
8.15.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Avslut av underleverantör - Under respektive Vårdval sedan filen Blanketter
8.16	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
8.16.1	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
8.16.2	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
8.16.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/	Skånes digitala vårdssystem (SDV)
8.16.4.1.16	https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf	Inera – HSA-Policy
8.16.6.1	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
8.16.6.1.2	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
8.16.6.2	https://vardgivare.skane.se/it/	IT och support
8.17	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Informationssäkerhet
8.17.1	https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/	Redovisning av regelefterlevnad – Patientsäkerhetsberättelse
8.17.2	https://vardgivare.skane.se/supporthjalsa/ordsidor/vardgivarservice/?highlight=V%c3%a5rdgivarservice	Vårdgivarservice

8.17.4	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering	Journalhantering
8.17.5	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Arkiv- och informationshantering
8.17.5.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Arkiv- och informationshantering
8.17.6	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral - Förfrågningsunderlag
8.17.6.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Personuppgiftsbiträde savtal (PUB-avtal)
8.17.6.4	https://www.inera.se/	Personuppgiftsbiträde savtal – Kundavtal Inera
8.19.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/	Kvalitetsregister
8.21.1	https://www.equalis.se/sv/	Equalis
8.21.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/bild-och-funktionsmedicin/	Bild- och funktionsmedicin
8.22	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Riktlinje medicinteknisk och medicinsk utrustning
9.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/registreringsanvisningar/	Registreringsanvisningar
9.1.1	https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/avtal-priser/	Regionala priser och ersättningar
9.1.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/asylsokande-papperslosa/	Asylsökande och papperslösa
9.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/praktikplatsen/	Praktikplatsen.se
9.5	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral - Blanketter
10.3	https://www.skane.se/om-region-skane/gora-affarer-med-oss/fakturering-och-e-handel/	Faktureringsrutiner
12.1.2	https://legitimation.socialstyrelsen.se/	Legitimation
12.1.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/nutrition/	Kompetens nutrition

12.2	https://www.skane.se/om-region-skane/detta-gor-region-skane/styrande-dokument/	Verksamhetsförlagd utbildning ALF-avtal
12.2	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik	Praktik i Region Skåne
12.2.1.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/at/	Allmäntjänstgöring (AT)
12.2.1.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/	Specialiseringstjänstgöring (ST)
12.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning
12.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/	Samtycke till biobank
12.4	https://xn--vrdsamverkanskne-dobn.se/	Vårdsamverkan Skåne
12.4	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/patientkontrakt/?highlight=patientkontrakt	Patientkontrakt
12.4.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Levnadsvanor
12.4.1	https://www.socialstyrelsen.se/ku/nskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/nationella-riktlinjer/information-till-patienter/om-publicerade-riktlinjer/levnadsvanor/	Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor – information till patienter
12.4.1.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/riktade-halsosamtal-i-skane/	Riktade hälsosamtal i Skåne
12.4.1.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/halsundersokningar-for-asylsokande-med-flera/?highlight=h%c3%a4lsunders%c3%b6kningar+asyl	Hälsoundersökningar för asylsökande med flera
12.4.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/1177-etjanster/utbud-av-etjanster/stod-och-behandling-sob/	Stöd och behandling (SoB) - utbildningar
12.4.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/psykoterapi-information-for-remittenter-och-behandlare	Psykoterapi – information för remittenter och behandlare

12.4.2.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/strategisk-plan-for-psykisk-halsa/-personer-med-psykisk-ohalsa-ska-ha-likalang-medellivslangd-som-befolkningen/	Riktade hälsoundersökningar
12.4.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/mobila-team-narsjukvard/	Mobila team närsjukvård – utökat pilotprojekt
12.4.3.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/samverkan-sip-utskrivning-slutenvard/	Samverkan vid SIP eller utskrivning från slutenvård
12.4.3.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/lakarmedverkan-rad-och-stod-till-den-kommunala-halso-och-sjukvarden/?highlight=!%25u00e4karmedverkan	Läkarmedverkan, råd och stöd till den kommunala hälso- och sjukvården
12.4.3.1	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/	Mina planer
12.4.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/samverkan-sip-utskrivning-slutenvard/	Samverkan vid SIP eller utskrivning från slutenvård
12.4.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/hembesok-av-lakare	Hembesök av läkare
12.4.6.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/forsakringsmedicin	Försäkringsmedicin
12.4.6.1	https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/oppna-data/forsakringsmedicinskt-beslutsstod/	Försäkringsmedicinskt beslutsstöd
12.4.6.1	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-och-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/socialforsakringsbalk-2010110_sfs-2010-110/	Socialförsäkringsbalk
12.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/	Hjälpmedel
12.4.7	https://hjalpmedelsguiden.skane.se/	Hjälpmedelsguiden
12.4.7	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-	Beställ förbrukningsmaterial

	produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/	
12.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/nutrition/	Nutrition
12.4.8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Patientavgifter – intyg
12.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelshantering/	Regional rutin för läkemedelshantering
12.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Läkemedelssäkerhet
12.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelshantering/	Regional rutin för läkemedelshantering
12.5	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Tvärprofessionella läkemedelsgenomgångar
12.5	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/strama/	STRAMA
12.5.1	https://www.folkhalsomyndigheten.se/	Folkhälsomyndighetens rekommendationer
12.5.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/	Vaccinationer
12.5.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/halsundersokningar-for-asylsokande-med-flera/	Hälsundersökning för asylsökande med flera
12.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177	1177
12.6	https://www.rgswebb.sjunet.org/	Rådgivningsstödet webb
12.6.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
12.6.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/hembesok-av-lakare	Hembesök av läkare
12.7	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Riktlinjer och rutiner
12.8	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Tilläggsuppdrag
12.9	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Certifiering

12.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
12.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
12.11	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
12.11	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
12.12	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
12.13	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/	Avgifter och prislistor
13.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
13.2	https://www.1177.se/Skane/safungerar-varden/att-valja-vardmottagning/valja-wardcentral-i-skane/	Val och byte av vårdcentral – Valblankett
13.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/lissy/	Val och byte av vårdcentral – Lissy
13.3	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/lissy/	Val och byte av vårdcentral – Lissy
13.3.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/	Informationssäkerhet
13.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
14.1.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik	Hälsoval Statistik – Information och statistik
14.1.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik	Hälsoval Statistik – Information och statistik
14.1.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Förfrågningsunderlag
14.1.5	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/	Läkemedelsuppföljning
14.2.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter – Ansökan tillfällig flytt av verksamhet
14.2.8	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/lakarmedverkan-rad-och-stod-till-den-kommunala-halso-och-sjukvarden/	Läkarmedverkan, råd och stöd till den kommunala hälso- och sjukvården
14.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/praktikplatsen/	Ersättning för utbildningsinsatser

14.3.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Blanketter
15.1.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/	Kostnadsansvar läkemedel – bas- och klinikläkemedel
15.1.3	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/vaccination-mot-kikhosta-for-gravida/	Vaccination mot kikhosta för gravida
15.1.4	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/	Särskild landstingssubvention
15.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Efterdebitering medicinsk service och hjälpmedel
15.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Vårdcentral – Efterdebitering medicinsk service och hjälpmedel
15.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg	Kommunalportalen (KVG)
15.3	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/speciallivsmedel-pump/	Speciallivsmedel och pump för enteral nutrition