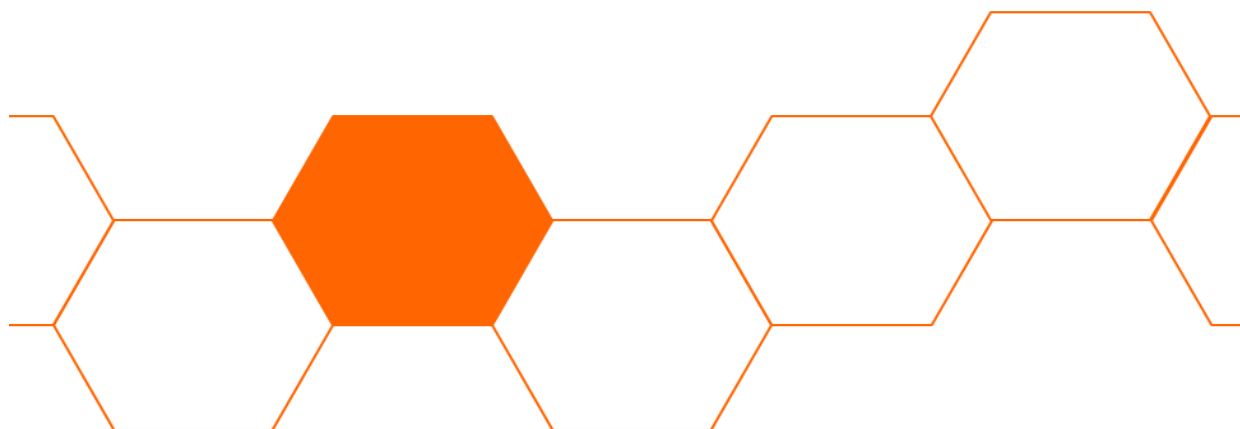


Förfrågningsunderlag och Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne

Gällande år 2019

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2018-12-14



Innehållsförteckning

1	ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE	7
2	ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE	8
2.1	Ansökan	8
2.1.1	Underlag för ansökan	8
2.1.2	Öppen ansökningstid	8
2.1.3	Språk	8
2.1.4	Offentlighet.....	8
2.1.5	Rättelse och komplettering av ansökan.....	8
2.1.6	Beräknad driftstart.....	8
2.1.7	Försäkran	8
2.2	Sökanden	9
2.2.1	Sökande som är juridisk person.....	9
2.2.2	Sökande som inte är juridisk person.....	10
2.2.3	Sökande som är utländsk juridisk person	10
2.2.4	Underleverantörer	10
2.3	Skäl att avslå ansökan	10
2.3.1	Skäl hänförliga till ansökan	10
2.3.2	Skäl hänförliga till sökanden	10
2.4	Prövning av ansökan och beslut om godkännande	11
2.4.1	Beslutsfattande organ.....	11
2.4.2	Beslut	11
2.4.3	Kontraktstecknande.....	11
3	KONTRAKTSMALL	13
4	DEFINITIONER.....	19
5	UPPDRAGET.....	21
5.1	Allmänt om Uppdraget	21
5.2	Målgrupper	21
5.3	Uppdragets utförande	21
5.4	Uppdragets omfattning	22
5.4.1	Levnadsvanor och hälsofrämjande.....	22
5.4.2	Psykisk ohälsa och missbruk	22
5.4.3	Samverkan	23
5.4.4	Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.....	24
5.4.5	Mobilt vårdteam	24
5.4.6	Rehabilitering.....	25
5.4.7	Hjälpmiddel inklusive förbrukningsartiklar och speciallivsmedel.....	25
5.4.8	Intyg	26
5.4.9	Vardag, kris och höjd beredskap.....	26
5.4.10	Smittskydd och vårdhygien	26

5.4.11	Uppdragets avgränsning.....	26
5.5	Läkemedel.....	27
5.6	Tillgänglighet och öppettider.....	27
5.6.1	Tillgänglighet kväll och helg.....	28
5.6.2	Falcks hembesöksverksamhet.....	28
5.6.3	E-hälsa och digitala vårdtjänster.....	28
5.7	Bemanning och kompetens.....	29
5.7.1	Verksamhetschef och medicinsk rådgivare.....	29
5.7.2	Kompetens och legitimation.....	29
5.7.3	Kompetens vid kväll- och helgmottagning.....	29
5.7.4	Fort- och vidareutbildning.....	29
5.8	Verksamhetsförlagd utbildning.....	29
5.8.1	Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer.....	30
5.9	Forskning och utveckling.....	30
5.10	Kvalitetsindikatorer.....	31
5.11	Tilläggsuppdrag.....	31
5.11.1	Äldremottagning.....	32
5.11.2	Mottagning för unga vuxna.....	32
5.11.3	Gynekologisk mottagning.....	32
5.11.4	Öron-Näsa-Hals mottagning.....	33
5.11.5	Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning.....	33
5.12	Certifieringar.....	33
5.12.1	Diabetesmottagning.....	34
5.12.2	Astma-/KOL mottagning.....	34
5.12.3	Hjärtsviktsmottagning.....	34
5.13	Underleverantörer.....	34
5.13.1	Samarbetsavtal.....	34
5.13.2	Interna relationer inom en Leverantör.....	34
5.13.3	Interna och externa relationer inom och mellan flera Leverantörer.....	34
5.14	Filial.....	34
6	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE.....	36
6.1	Val och byte av vårdcentral.....	36
6.2	Leverantörens ansvar för registrering.....	36
6.2.1	Skyddade personuppgifter.....	36
6.2.2	Bevarande.....	36
6.3	Enhetens upphörande.....	36
6.4	Nyinflyttade och nyfödda.....	36
6.5	Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten.....	37

7	ALLMÄNNA VILLKOR	38
7.1	Lagar, förordningar	38
7.1.1	Tystnadsplikt	38
7.1.2	Lex Maria	38
7.1.3	Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen	38
7.1.4	Barn som anhöriga	38
7.1.5	Meddelarfrihet	38
7.2	Regelverk	38
7.3	Försäkringar	39
7.4	Patienträttigheter	39
7.4.1	Tolk	39
7.4.2	Sjukresor	39
7.5	Klagomålshantering	39
7.6	Lokaler	39
7.7	Miljö	40
7.8	Information och marknadsföring	40
7.8.1	Information i väntrum	40
7.8.2	Marknadsföring	40
7.8.3	Information på 1177.se	40
7.9	Underleverantörer	41
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör	41
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande	41
7.10	IT-tjänster	41
7.10.1	Generellt krav	42
7.10.2	Utbildning	42
7.10.3	IT-stöd	42
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd	44
7.10.5	Priser för IT-stöd	45
7.11	Informationssäkerhet	45
7.11.1	Övergripande informationssäkerhetskrav	45
7.11.2	Redovisning av regelefterlevnad	46
7.11.3	Identiteter och åtkomst	46
7.11.4	Sammanhållen journalföring	46
7.11.5	Personuppgiftsbiträdesavtal	46
7.11.6	eID-kort och SITHS certifikat	47
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering	47
7.12.1	Hantering av vårddokumentation	47
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp	48
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ	48
7.14	Kvalitet och granskning	48
7.14.1	Automatiserat utlämnande	49

7.15	Utvecklingsarbete	49
7.16	Läkemedel.....	49
7.17	Medicinsk service	50
7.17.1	Laboratoriemedicin	50
7.17.2	Bild- och funktionsmedicin	50
7.17.3	Medicinsk service och specialiserad vård.....	50
7.18	Utrustning	50
8	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR.....	52
8.1	Vårdersättning	52
8.1.1	Vårdtyngd	52
8.1.2	Risk för ohälsa.....	52
8.1.3	Täckningsgrad	52
8.1.4	Läkemedelsersättning.....	53
8.1.5	Besöksersättning för tolkbesök	53
8.1.6	Besöksersättning för olistade individer	54
8.2	Separata ersättningar.....	54
8.2.1	Ersättning för hembesök.....	54
8.2.2	Ersättning för samordnad individuell plan.....	54
8.2.3	Ersättning för Mobilt vårdteam	54
8.2.4	Ersättning för tvärprofessionell läkemedelsgenomgång	55
8.2.5	Ersättning för läkarmedverkan för råd och stöd.....	55
8.2.6	Ersättning för osteoporosbehandling	55
8.2.7	Ersättning för hälsoundersökning avseende individer med psykisk sjukdom, utvecklingsstörning eller flerfunktionshinder	55
8.2.8	Ersättning för certifierad diabetesmottagning	55
8.2.9	Ersättning för certifierad astma/KOL mottagning	55
8.2.10	Ersättning för certifierad hjärtsviktsmottagning	55
8.3	Ersättning för tillgänglighet kväll och helg.....	55
8.4	Ersättning för tilläggsuppdrag	55
8.4.1	Ersättning för äldremottagning	55
8.4.2	Ersättning för mottagning för unga vuxna.....	55
8.4.3	Ersättning för gynekologisk mottagning.....	56
8.4.4	Ersättning för öron-näsa-hals mottagning.....	56
8.4.5	Ersättning för mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning	56
8.5	Ersättning för utbildningsinsatser.....	56
8.6	Undantag från Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet.....	56
8.7	Patientavgifter	57
8.8	Kostnadsansvar för uppdraget	57
8.8.1	Kostnadsansvar för besök vid annan enhet på primärvårdsnivå.....	57
8.8.2	Kostnadsansvar för listade individers vård utanför länet	57
8.8.3	Kostnadsansvar för olistade individer.....	57
8.8.4	Kostnadsansvar för läkemedel.....	57
8.8.5	Kostnadsansvar för medicinsk service	58

8.8.6	Kostnadsansvar för hjälpmedel, förbruknings- och sjukvårdsartiklar	58
8.8.7	Kostnadsansvar för Falcks hembesöksverksamhet.....	58
8.9	Verksamhet utanför Uppdraget.....	58
8.10	Faktureringsrutiner	58
8.11	Ekonomisk reglering vid stängning av enhet.....	59
9	REFERENSER.....	60

1 ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE

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

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

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

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

2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

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

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan

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

För att ansökan ska godkännas 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 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning.

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/förtecknade Medborgare i enlighet med bestämmelserna i avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren, kan ansöka om att få överta upphörande Enhets listade/förtecknade Medborgare. Ansökan ska då istället göras i särskild ordning. Sådant ansökan förutsätter att minst hälften av all personal inom varje yrkeskategori vid upphörande Enhet erhåller anställning vid den enhet som Sökandens ansökan avser, med undantag för yrkeskategorier med färre än två anställda.

2.1.2 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 dock 2.4.1 nedan angående när ansökan senast måste vara inkommen för att kunna tas upp till prövning vid ett visst datum.

2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.4 Offentlighet

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

2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

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

2.1.6 Beräknad driftstart

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

2.1.7 Försäkran

I ansökan ska sökanden skriftligen redogöra för hur sökanden avser utföra Uppdraget, samt med vilka kompetenser, för att uppfylla kraven i det kontrakt som tecknas mellan Uppdragsgivaren och sökanden om

sökanden godkänns. Kontraktsmallen återfinns i avsnitt 3 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bl.a. de särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget som gäller för det sökta vårdvalet.

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

2.2 Sökanden

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av vårduppdrag. Uppdragsgivaren tecknar dock endast kontrakt med juridiska personer och enskilda näringsidkare. Detta innebär, om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget, att det är en förutsättning för kontraktstecknande att den juridiska person som ansökan avser måste vara registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister senast vid kontraktstecknandet. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt.

För att en sökande ska godkännas för sökt vårduppdrag krävs, förutom en korrekt och komplett ansökan i enlighet med ovan, att sökanden uppfyller nedanstående krav avseende juridisk och ekonomisk ställning. Vilka krav som ska vara uppfyllda vid tidpunkten för ansökan beror på om sökanden är en fysisk eller juridisk person.

2.2.1 Sökande som är juridisk person

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

Juridisk ställning

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

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

Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och sökandens beskrivning i ansökan av hur sökanden avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Om sökanden utifrån bl.a. ratingvärde bedöms att inte 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/eller bank kontaktas.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtare 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.

2.2.2 Sökande som inte är juridisk person

Sökande som är fysisk person eller en grupp av fysiska personer ska i ansökan ange i vilken juridisk form Uppdraget avses utföras samt, om sökanden avser utföra Uppdraget som juridisk person, förutsättningar och tidplan för när den juridiska personen ska vara etablerad. Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysiska sökandes ekonomiska ställning som för sökande som är juridiska personer, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Sökanden ska också till sin ansökan foga en ekonomisk plan för den juridiska personen som ansökan avser ska utföra Uppdraget och uppfylla kraven i detta förfrågningsunderlag.

2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i 2.2.1 genom att 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.

2.2.4 Underleverantörer

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

2.3 Skäl att avslå ansökan

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

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

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

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

Sökanden *kommer* att uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

Sökanden *kan* vidare komma att uteslutas från godkännande om:

- a) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- b) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- c) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- d) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- e) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- f) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annat landsting 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.
- g) Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag.
- h) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- i) sökanden har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).
- j) Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren.

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning av ansökan och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för det vårdval som ansökan avser. Information om vilket politiskt organ som beslutar inom varje respektive vårdval framgår av ansökningsblanketten för det vårdval som ansökan avser. Vid dess sammanträden prövar de politiskt beslutande organen ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar före datum för sammanträdet. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning vid det sammanträde hos aktuellt politiskt beslutande organ som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran.

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav kommer att godkännas om inte skäl att avslå ansökan enligt 2.3 ovan föreligger. Så snart beslut fattats skickar Uppdragsgivaren en kopia av beslutet till sökanden. Om ansökan avslås ska grunden för avslaget anges och upplysningar om hur sökanden kan begära överprövning av beslutet lämnas i beslutet. Om sökanden godkänns bifogas till beslutet ett kontrakt för undertecknande. Om sökanden ansökt om att utföra Uppdraget vid flera olika Enheter, såsom de definieras för varje respektive vårdval, bifogas ett kontrakt för varje Enhet.

2.4.3 Kontraktstecknande

I enlighet med 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 ovan. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget, dvs. såväl kontraktet som de för vårdvalet särskilda kontraktsvillkoren i förfrågningsunderlaget, avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättningar och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

3 KONTRAKTSMALL

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

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

1. **Region Skåne**, [behörig enhet], organisationsnummer: 232100-0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren")

och

2. [Leverantörens namn], organisationsnummer: [55XXXX-XXXX], adress [Leverantörens adress], ("Leverantören"), var för sig även benämnda "Part" och gemensamt "Parterna".

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

§ 1.1 Kontaktpersoner

Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktperson för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktperson underrätta den andra Parten om bytet, samt anmäla ny kontaktperson i enlighet med vad som i § 14 föreskrivs om hur meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas.

§ 2 Bakgrund och syfte

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

§ 3 Avtalskonstruktion

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

- a) detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
- b) vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor, avsnitten 4 (Definitioner), 5 (Uppdraget), 6 (Listning/Förteckning av Medborgare), 7 (Allmänna villkor), 8 (Ersättningar och kostnadsansvar) och 9 (Referenser) i förfrågningsunderlaget för vårdvalet ("Särskilda Kontraktsvillkor").
- c) Leverantörens av Uppdragsgivaren godkända ansökan, inklusive bilagor, ev. rättelser, kompletteringar etc., bilaga 1, ("Ansökan").

§ 4 Definitioner

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

§ 5 Ändringar i Avtalet

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

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

Om Leverantören inte accepterar Uppdragsgivarens ändringar ska Leverantören, inom trettio (30) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 30-dagarsfristen mottar

Leverantörens meddelande om att avtalsändringarna inte accepteras är att Avtalet upphör att gälla i förtid i enlighet med § 9 nedan.

§ 5.2 Om Leverantören accepterar 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 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").

§ 6.1 Tilläggsuppdrag

Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("Tilläggsuppdrag") med det innehåll som följer av avsnitt 5.9 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

§ 6.2 Certifiering

Leverantören kan ansöka om certifiering för viss del av Uppdraget ("Certifiering") enligt avsnitt 5.12 mot ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*. Villkor för certifiering regleras enligt separat anvisning.

§ 7 Avtalstid

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

§ 8 Driftstart

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

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

Leverantören ska senast tre (3) månader före Driftstart ha inkommit till Uppdragsgivaren med sådant underlag till styrkande av att Leverantören kan uppfylla kraven för Uppdraget från Driftstart som finns listat i bilagan till ansökningsblanketten för aktuellt vårdval. Till ytterligare verifikation av kravuppfyllelse förbehåller sig Uppdragsgivaren rätten att begära in ytterligare information från Leverantören och att efter överenskommelse med Leverantören företa ett verifikationsbesök vid Enheten. Leverantören ska före driftstart tillse att denne samt Enheten är registrerad i Inspektionen för Vård och Omsorg's (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 Leverantören ange nytt datum för Driftstart, grunden för beslutet samt vad som krävs för att Driftstarten inte ska skjutas upp ytterligare.

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

§ 9 Förtida upphörande

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

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

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

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

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

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

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

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

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.

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

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

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

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförsäkra sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
- ix. I händelse av att Avtalet sägs upp med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

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

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

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

§ 10 Underleverantörer

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

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen

Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen.

§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

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

§ 11.3 Rätt till skadestånd

Utan begränsning av ovanstående ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Leverantören bryter mot förpliktelse i Avtalet. I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i § 9.1 nämnda grunder sägs upp, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

§ 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

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

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

§ 13 Force majeure

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

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

§ 14 Meddelanden

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

§ 15 Överlåtelse

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

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

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

§ 17 Tillämplig lag och tvister

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

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

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

Ort och datum:

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Ort och datum

[Leverantörens namn], Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[Behörig avtalstecknare]

4 DEFINITIONER

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

ACG	Adjusted Clinical Groups Modell för att definiera vårdtyngd
AKC	Allmän medicinska kunskapscentrum
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	Medborgare i åldern 0-18
CNI	Care Need Index Socioekonomisk
CPF	Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning
Digital vårdtjänst	Digital vårdtjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i real tid) och asynkront (med fördröjning).
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet	Vårdcentral
Enheten	Den vårdcentral med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Ersättningen	Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, <i>Ersättning</i> , ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
FINSAM	Samordningsförbund, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommun och landsting/region
Fysiskt besök	Personligt fysiskt möte i samma lokal mellan vårdgivare och patient
Förfrågningsunderlaget	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
IVO	Inspektionen för vård och omsorg är en statlig myndighet som sorterar under Socialdepartementet
KBT	Kognitiv Beteendeterapi
Kontraktet	Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> .
Leverantör	Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling
LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Medborgare	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
NDR	Nationellt Diabetes Register
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient	Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
PDT	Psykodynamiskterapi
Primärvård	Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
POSOM	Psykiskt och Socialt Omhändertagande. En kommunal samordningsgrupp som tar beslut om mobilisering vid inträffad olycka.
RiksSvikt	Nationellt kvalitetsregister för hjärtsvikt
RMKL	Regional medicinsk katastrofledning
SOL	Socialtjänstlag (2001:453)

STRAMA	Samverkan mot antibiotikaresistens
SVEDEM	Svenska Demensregistret
SVU	Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4-9 i Avtalet
Telefonkontakt	Vårdkontakt via telefon mellan patient och vårdgivare
Tilläggsuppdrag	Uppdrag som ej ingår i grunduppdraget
Tröskelpatient	Enligt Tröskelprincipen i hälso- och sjukvårdsavtalet mellan Region Skåne och Skånes kommuner avser detta: Patient som själv eller med hjälp av assistans/ledsagare ej kan ta sig till av Region Skåne finansierad öppenvård.
Unga Vuxna	Patienter i ålderskategorin 16-29 år
Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet
Uppdragsgivaren	Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255
Vårdgaranti	Vårdgarantin anger hur länge du som längst ska behöva vänta på att komma i kontakt med vården och få vård som du behöver

5 UPPDRAGET

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

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

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

Uppdragsgivaren arbetar aktivt med att de internationella och nationella funktionshinderspolitiska målen ska beaktas och uppnås i verksamheterna och i samhället. Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till programmets målsättningar och intentioner. Arbetet bedrivs i enlighet med Region Skånes funktionshinderspolitiska program "Allas delaktighet i samhället", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Uppdraget består av planerad och oplanerad vård i form av rådgivning, utredning, diagnostik, behandling, rehabilitering och uppföljning. Uppdraget ska bedrivas i enlighet med evidens och beprövad erfarenhet. Leverantören ska följa regionala och nationella vårdprogram, riktlinjer och styrdokument, se avsnitt 9, *Referenser* för länk. Leverantören ska organisera sin verksamhet så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, personer med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt tillgodoses.

Verksamhetschefen ska enligt lag utse fast vårdkontakt. Leverantören ska lista till fast vårdkontakt, i första hand läkare, med prioritering av äldre (>75 år), multisjuka eller andra med kontinuerligt vårdbehov. Registrering ska göras i av Uppdragsgivaren anvisade system (LISSY) och vara genomfört till 2019-12-31.

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

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till

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

5.3 Uppdragets utförande

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

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

5.4 Uppdragets omfattning

Leverantörens uppdrag ska präglas av ett hälsofrämjande och förebyggande arbetssätt med fokus på en personcentrerad vård med sammanhållna vårdprocesser. Detta 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.

Leverantörens läkare ska göra hembesök när tillståndet kräver det. Leverantören har ansvar för att tillgodose läkarstöd till kommunal hemsjukvård. 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.

5.4.1 Levnadsvanor och hälsofrämjande

Leverantörens vård ska bidra till bättre hälsa, förbättrad funktionsförmåga, större välbefinnande och högre hälsorelaterad livskvalitet. Ett hälsofrämjande förhållningssätt innebär att informera, stödja och motivera personer att ta eget ansvar för sin hälsa och förbättra den. Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser innebär identifiering av riskfaktorer såsom biologiska riskmarkörer, ohälsosamma levnadsvanor och levnads-förhållanden som kan påverka hälsan. 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 och personer som ska genomgå elektiv operation. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Riktat hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete ska prioriteras och är en förutsättning för att minska sjukligheten i befolkningen och behovet av vårdinsatser i ett längre perspektiv. Ett systematiskt och strukturerat sätt att uppmärksamma levnadsvanor är att bjuda in utvalda åldersgrupper till ett så kallat riktat hälsosamtal med fokus på levnadsvanor, i syfte att förebygga hjärt-kärlsjukdom och diabetes. Arbetssätt och metod för riktade hälsosamtal för specificerade åldersgrupper, kommer att utvecklas under 2019 och krav på genomförande kommer eventuellt att införas 2020.

5.4.2 Psykisk ohälsa och missbruk

Leverantören ska ha personal med kompetens att bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till personer med psykisk ohälsa, psykisk funktionsnedsättning, psykisk sjukdom eller missbruk som inte kräver specialistsjukvård. Leverantören ska arbeta för hög tillgänglighet till en första bedömning vid psykisk ohälsa.

Psyko-terapeutiska behandlingar av korttidskaraktär ska erbjudas i enlighet med nationella riktlinjer. Stöd och behandling på nätet, så kallad internet KBT, kan ingå i behandlingsutbudet liksom behandling i grupp. Basal funktionsbedömning ska kunna utföras. Vidare ska Leverantören erbjuda stöd till patienten för att denne ska kunna bevara den egna förmågan att förbättra sin livssituation och uppnå förbättrad hälsa.

Patientens läkare eller vårdkontakt ska i första hand samverka med vårdcentralens kompetens för psykosocialt stöd och behandling. Har patienten behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten ska en SIP upprättas enligt HSL. Om patienten efter bedömning och behandling på vårdcentralen anses ha behov av behandlingar inom vårdval psyko-terapi kan remiss utfärdas för personer 16 år och äldre. Remitterande vårdcentral ska informera patienten om möjligheten att välja bland samtliga leverantörer inom vårdval psyko-terapi som finns i förteckning på 1177.se. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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 och/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, patienten

själv/anhörig eller av psykiatrisk mottagning. Ersättning utgår för genomförd hälsoundersökning enligt kapitel 8. På webbplatsen Vårdgivare Skåne finns mer information, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Missbruk

Leverantörens ansvar för riskbruk, missbruk, skadligt bruk och beroende omfattar; tidig upptäckt, rådgivning, motiverande samtal, behandling av missbruk som inte kräver specialistvård.

Om Leverantören misstänker att en patient med psykiatrisk och/eller somatisk ohälsa har missbruks- och beroendeproblem ska, med patientens samtycke, kontakt tas med kommunens missbruksvård.

5.4.3 Samverkan

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. 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. Vid behov ska Leverantören samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter som försäkringskassa och arbetsförmedling, 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 Region Skåne, kommuner/stadsdelar och andra aktörer t.ex. FINSAM.

Leverantören ska samverka med STRAMA, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk och Region Skånes läkemedelsorganisation. Leverantören ska följa samverkansreglerna mellan sjukvården, Läkemedelsindustriföreningen och den medicinska industrin.

Kommunsamverkan

För listade patienter med kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser ska Leverantören vara den primära kontaktnivån. Det kommunala medicinska ansvaret sträcker sig upp till och med sjuksköterskenivå. Läkare på vårdcentralen ska kontinuerligt medverka i den behandling som utförs i den kommunala hälso- och sjukvården samt utföra hembesök vid varaktiga eller temporära behov. Leverantören ska vid behov upprätta en Samordnad individuell plan (SIP). SIP ska genomföras tillsammans med patient, kommun, ev. anhöriga och andra samverkande aktörer. Patienter som identifierats med behov av samordningsinsatser ska erbjudas en SIP inom 5 arbetsdagar. SIP ska registreras först efter att denna är inlagd i Mina Planer och godkänd av samtliga parter. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Kommunal sjuksköterska ska vid behov få kontakt med Leverantörens behandlande läkare (eller ersättare för denne) inom en timme under enhetens ordinarie öppettider. Kontaktpunkt för hemsjukvård inom Hälsovalet ska vara känd för sjuksköterska i kommunen –*En väg in*-. Kommunal sjuksköterska ska ha tillgång till direktnummer ("VIP-nummer") till respektive Enhet. Uppdragsgivaren kommer kontinuerligt att följa upp det succesiva anpassningen till hälso- och sjukvårdsavtalet som finns mellan Region Skåne och alla Skånes kommuner. Leverantören ska återrapportera de uppgifter som uppdragsgivaren efterfrågar inom utvecklingen av hälso- och sjukvårdsavtalet.

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. Leverantör som ska bedriva Läkarmedverkan för råd, stöd och utbildning till personal i den kommunala hälso- och sjukvården, ska i lokalt avtal med kommunen reglera på vilket sätt detta ska ske samt hur stor procentuell andel av ersättningen per kommun som ska utgå till Leverantören. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Undersökningar Hälsoundersökning på begäran av socialtjänst avseende barn 0-20 år, tidigare Barns behov i centrum (BBIC) genomförs av barnklinik from 2019-01-01, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska uppmärksamma tecken på våld i nära relationer och har skyldighet att anmäla misstanke om barn som far illa i enlighet med § 14:1 i Socialtjänstlagen.

5.4.4 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (SVU) har som syfte att främja vård och socialtjänst av god kvalitet efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Lagen avser personer i behov av nya eller utökade insatser från socialtjänst, kommunal hälso- och sjukvård eller öppen hälso- och sjukvård finansierad av Region Skåne. Lagen ska främja att patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården utan dröjsmål när patienten är utskrivningsklar. Leverantören ska i samband med detta överta det medicinska ansvaret för patientens vårdinsatser inom primärvårdsnivå samt koordination av fortsatta insatser från den specialiserade vården. Det kommunala betalningsansvaret regleras utifrån att såväl den öppna som slutna hälso- och sjukvården fullgjort sina åtaganden inom angivna tidsramar.

Vårdcentralen där patienten är listad ska:

- ta emot inskrivningsmeddelande i Mina Planer från den slutna hälso- och sjukvården
- omedelbart påbörja sin planering och kontinuerligt dokumentera i Mina Planer, för att kunna ta emot patienten efter utskrivning
- verksamhetschefen ska utse en fast vårdkontakt för patienten
- den fasta vårdkontakten ska kalla till SIP inom 3 kalenderdagar efter att patienten anmälts som utskrivningsklar, uppdaterade rutiner för patienter som följer röd planeringsprocess, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.
- delta i upprättandet av SIP i samverkan med patient, kommun och vid behov specialistvård samt utföra och följa upp de i SIP överenskomna delarna.
- lägga in SIP i Mina Planer, som ska godkännas av samtliga parter innan registrering sker i PMO.

Leverantören ska följa "Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård", som gäller för målgruppen och de system som anges där. Mina Planer ska fortsatt användas men SVPL upphör. Rutinbeskrivningen innehåller mer detaljerad information och riktlinjer kring processen. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.4.5 Mobilt vårdteam

Målet med mobilt vårdteam är att patienten så långt det är möjligt ska vara kvar i sin hemmiljö och få vård och hjälp där för att minska undvikbar sjukhusvård. Leverantörens läkare ska, tillsammans med kommunens sjuksköterska, utgöra Mobilt vårdteam som ger inskrivna personer ett utökat omhändertagande. Mobilt vårdteam kan även göra punktinsatser till tidvis sviktande personer. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Primära målgrupperna för Mobilt vårdteam är

- de mest sjuka med behov av kommunal hemsjukvård som har ett omfattande, kontinuerligt och långvarigt vårdbehov
- de som under längre perioder klarar sig med en välordnad omsorg, men som har tillfälligt behov av en högre omhändertagandenivå för att minska undvikbar sjukhusvård.

Patient och/eller ombud ska samtycka till inskrivning i Mobilt vårdteam. Inskrivningen ska vara ett gemensamt beslut och genomföras tillsammans mellan kommun och vårdgivare inom Hälsoval Skåne. Inskrivning och planering dokumenteras genom en SIP. Inskrivning förutsätter att personen uppfyller fyra av de sex fastställda inskrivningskriterier enligt

- tre eller fler kroniska diagnoser
- inlagd på sjukhus tre gånger eller mer de senaste tolv månaderna
- sex stående mediciner eller fler (exkl. ögondroppar, salvor etc.)
- klarar inte den personliga omvårdnaden
- 75 år eller äldre

- erhåller hemsjukvård

Mobilt vårdteam ska erbjuda

- fast läkarkontakt som arbetar i team med sjuksköterska från kommunen
- SIP som tas fram i samverkan med patient, kommun, ev. anhöriga och andra samverkande aktörer
- hembesök vid behov. Vid fullt utbyggd modell (år 2020) inom 2 timmar.
- direktinläggning på sjukhus vid behov

Personer inskrivna i Mobilt vårdteam, omfattas inte av avtalet mellan Falcks hembesöksbilar och Region Skåne, under helgfria vardagar kl 08-18. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

När patienter skrivs ut från det Mobila vårdteamet ska detta vara ett gemensamt beslut mellan vårdgivare, kommun, patient och eventuella anhöriga i den mån det är lämpligt.

Leverantörens insatser avseende Mobilt vårdteam kommer att följas upp. Avvikelse som uppdragsgivaren inte bedömer motiverade kommer innebära att ersättning inte betalas ut eller återkrävs.

5.4.6 Rehabilitering

Leverantören ska genomföra rehabiliteringsinsatser. Personerna ska få bedömning, utredning samt vid behov behandling och rehabilitering utifrån gällande vårdprogram, prioriteringsarbete, riktlinjer eller motsvarande inom ramen för primärvårdsnivån. Leverantören ska vid medicinskt behov kunna erbjuda tillgång till rehabilitering i varmvattenbassäng.

Sjukskrivning och försäkringsmedicin

Leverantören ska ha utsedd försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare och rehabiliteringskoordinator. Uppdraget som rehabiliteringskoordinator ska omfatta relevant tid för Uppdraget i relation till antalet listade personer. Uppdragsgivaren rekommenderar att Uppdraget som rehabiliteringskoordinator genomförs av hälso- och sjukvårdspersonal. Sjukskrivningssituationen ska fortlöpande följas upp och kompletterande rehabilitering ska vid behov genomföras, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för att löpande följa att rehabiliteringsprocessen fortskrider för Leverantörens förtecknade personer. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Multimodal smärtbehandling

Vårdvalet inom multimodal smärtbehandling (MMS) har ersatts med upphandlade avtal (LOU). MMS-verksamheternas uppdrag är att på primärvårdsnivå bedriva multimodal smärtrehabilitering i öppenvård för personer över 18 år med smärta mer än 3 månader. Dessa patienter ska ha förhållandevis stora och komplexa rehabiliteringsbehov och betydande konsekvenser av smärtan som påverkar livsföringen. Remiss utfärdas enligt aktuella riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. I de fall patienten själv kontaktat MMS-verksamhet med egen vårdbegäran ska vårdcentralen vara behjälplig med ovanstående.

5.4.7 Hjälpmedel inklusive förbrukningsartiklar och speciallivsmedel

Leverantören ansvarar för att vid behov förskriva hjälpmedel till personer med funktionsnedsättning. Leverantören ska följa "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar" som beskriver regelverket för hjälpmedel och förbrukningsartiklar. Förskrivning och uppföljning ska ske enligt riktlinjer i "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar". Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande beställning och kostnadsansvar. Förskrivare som förskriver hjälpmedel ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivareutbildning. Förskrivning av hjälpmedel ska ske i Sesam, som är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem. Undantag är för närvarande förskrivning av hjälpmedel vid rörelsenedsättning, kommunikation och kognition som tillsvidare förskrivs genom pappersblankett. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Barn under 16 år med specificerade sjukdomar har rätt till reducerad kostnad för speciallivsmedel. Speciallivsmedel kan, om det finns medicinska skäl, även förskrivas med subvention till patienter från 16 års ålder. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel om Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med "Hjälpmedelsanvisningar för speciallivsmedel", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för att kompetens finns tillgänglig för att tillverka individuellt anpassade handortoser. Leverantören ska kunna erbjuda utlåning av TENS-apparat under begränsad tid.

5.4.8 Intyg

Leverantören ska vid behov utfärda de intyg som är lagstadgade. Leverantören kan erbjuda intyg, utlåanden och åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. PMO kan användas för tjänster beskrivna i nämnda lista samt resevaccination men får inte användas för andra ändamål.

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 Falcks hembesöksverksamhet eller samverka med andra leverantörer.

Vårdintyg enligt lag (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård

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

Intyg i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter

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

5.4.9 Vardag, kris och höjd beredskap

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

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

Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap.

5.4.10 Smittskydd och vårdhygien

Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskydds- och vårdhygienarbete. För smittskydd ska det finnas utsedd läkare och sjuksköterska som är kontaktpersoner, vilket ska vara anmält till länets smittskydds-enhet. Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för listade personer samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis. I samband med smittskyddsutredningar ska Leverantören ansvara för hela utredningen. Ansvar för smittspårning åvilar den Enhet där indexfallet upptäckts men Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Vårdhygien

Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Region Skåne rekommenderar att Vårdhygiens checklista går igenom, för att förstå innebörden av vilka vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienronder minst var 18:e månad och i en uppföljande hygiendialog förväntas verksamhetsansvarig och medicinskt ansvarig delta. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och för att förbättringsarbete kring överenskomna områden genomförs under perioden mellan två hygienronder. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

5.4.11 Uppdragets avgränsning

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

- medicinsk fotvård
- mödravård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer
- barnhälsovård inklusive barnpsykologverksamhet
- logopedi
- specialiserad palliativ verksamhet
- ungdomsmottagning.

5.5 Läkemedel

För att säkerställa god läkemedelsbehandling ansvarar Leverantören för att ta fram rutiner för hur aktuella läkemedelslistor upprättas samt för hur utskrivningsinformation tas emot.

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

Leverantören ska erbjuda kompletterande vaccination mot hepatit B till alla barn som omfattas av elevhälsan i enlighet med smittskyddslagen.

Leverantören ska erbjuda personer som är 65 år och äldre eller som tillhör av Socialstyrelsen definierad riskgrupp årlig vaccination mot säsongsinfluensa samt pneumokockvaccination enligt regionala riktlinjer. Beställning av vacciner ska göras via distributören/partihandel för att få upphandlingsrabatten avdragen vid inköpet. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Region Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6 Tillgänglighet och öppettider

Leverantören ska tillse att patienternas behov av öppenvård på primärvårdsnivå blir tillgodosett. Leverantören ska erbjuda medicinsk bedömning genom fysiska besök när behov föreligger inom 24 timmar enligt Triagehandboken. Gällande version av Triagehandboken finns tillgänglig på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9 *Referenser*, för länk. Leverantören ska samverka med akutmottagningarna, 1177 Vårdguiden, samt övriga enheter i syfte att optimera omhändertagandet på rätt vårdnivå.

Under enhetens öppettider ska patienter kunna kontakta enheten via telefon. 1177 Vårdguidens e-tjänster är en tjänst där patienter har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se kapitel 7.10.3.1.6

Aktuella öppettider ska finnas redovisade på 1177s hemsida, eventuella förändringar meddelas till hsa.1177@skane.se. Efter godkännande av uppdragsgivaren har Leverantören möjlighet att reducera eller flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti.

Leverantören ska följa rutiner för hänvisning av ”ÖV-akutpatienter” som på jourtid ringer 1177 Vårdguiden, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Patient kan hänvisas till Enhet där Patienten är förtecknad inom ramen för omhändertagandet inom 24 timmar enligt Triagehandbokens definition för patienter på vårdnivån ÖV-akut.

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. Leverantören kan anlita Falcks hembesöksverksamhet som Uppdragsgivaren har avtal med.

5.6.1 Tillgänglighet kväll och helg

Leverantören kan tillgodose tillgängligheten på kvällar och helger i samverkan med flera Enheter i en kvälls- och helg mottagning. Uppdraget för kvälls- och helgmottagning finns i två nivåer.

Större akutuppdrag innebär att

- ingående Enheter tillsammans har mer än 80 000 listade individer
- mottagningen minst har öppet vardagar 18.00-22.00, samt helger/helgdagar 10.00-22.00
- mottagningen ska vara lokaliserad i omedelbar anslutning till sjukhusets akutmottagning
- sjukhusets akutmottagnings primärtriage ska bemannas med sjuksköterska under öppettiderna

Mindre akutuppdrag innebär att

- ingående Enheter tillsammans har mer än 50 000 listade individer
- mottagningen minst har öppet vardagar 18.00-21.00, samt helger/helgdagar 10.00-21.00.
- primärtriage ska bemannas med sjuksköterska under öppettiderna

Leverantören ska på 1177.se ha information om Enhetens öppettider och hänvisning till aktuell kvälls- och helgöppen mottagning. Avtal avseende större eller mindre akutuppdrag ska vara uppdragsgivaren till handa 60 dagar före beräknad start. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.2 Falcks hembesöksverksamhet

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

I Falcks 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.

Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk för ytterligare regler och rutiner kring Falcks hembesöksverksamhet.

5.6.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster

Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Exempel på områden och typ av digitala vårdtjänster är sådana som motiverar patient och närståendes ansvar för egenvård och vård på distans. Leverantören ska utveckla sin verksamhet för digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning.

2019 ersätts synkrona och asynkrona digitala vårdtjänster om specificerade krav uppfylls. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation – både synkront (i realtid) och asynkront (med fördröjning). Exempel kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster.

Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård enligt nedan

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

5.7 Bemanning och kompetens

5.7.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef och namngiven medicinsk rådgivare för enheten. Dessa ska vara väl förtroagna med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef och/eller medicinsk rådgivare ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren fortlöpande så att aktuell information alltid finns tillgänglig. Blanketter för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Vårdcentralens verksamhetschef är medicinskt ansvarig och får fatta beslut om diagnostik, vård eller behandling av patienter om denne har både kompetens och erfarenhet för detta. Den medicinska rådgivaren skall ha god kunskap om lokala förhållanden, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, till exempel avseende medicinska policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet.

5.7.2 Kompetens och legitimation

Leverantören ansvarar för att ha tillräckligt antal fast anställda specialister i allmänmedicin och övrig personal. Gällande läkarkompetens ska Vårdcentralen i huvudsak bemannas med specialister i allmänmedicin. Vårdcentralen ska endast i undantagsfall bemannas med enbart legitimerad läkare och/eller andra specialistkompetenta läkare. Leverantören ska tillse att legitimerad läkare finns på plats i lokalerna under vårdcentralens öppethållande. Specialist i allmänmedicin med god kännedom om lokala förhållanden ska finnas tillgänglig och kunna inställa sig på plats, under hela öppethållandet så att den medicinska säkerheten på vårdcentralen alltid upprätthålls.

Under vårdcentralens öppethållande ska det finnas personal med kompetens att bedöma och prioritera patienternas individuella behov. Leverantören svarar för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård. Leverantörens anställda ska arbeta personcentrerat samt tala och förstå svenska.

Leverantören ska kunna erbjuda dietistkompetens inom Uppdraget för så väl nutritionsbehandling som preventiva åtgärder. I enlighet med "Nivåstrukturering mellan dietister inom primärvård och specialistvård" inom Region Skåne ska leverantören bidra till en god och säker nutritionsvård. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

5.7.3 Kompetens vid kväll- och helgmottagning

De utökade akutuppdragen ska i huvudsak bemannas med specialist i allmänmedicin. Bemanning kan även ske med legitimerad läkare som andra specialistkompetenta läkare. Primärtriage ska bemannas med sjuksköterska. Leverantören ansvarar för att kompetensen är tillräcklig för att tillgodose patientsäkerhet, vårdkvalitet och aktuell lagstiftning.

5.7.4 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 9, *Referenser*, för länk. Uppdragsgivaren uppmanar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.8 Verksamhetsförlagd utbildning

Leverantören ska, enligt gällande ramavtal Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) och ALF-avtal¹, erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar som eftergymnasiala utbildningar. Leverantören ska bereda plats för det antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

¹ ALF står för avtal mellan staten och vissa landsting om utbildning av läkare, klinisk forskning och utveckling av hälso- och sjukvården

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

5.8.1 Utbildningstjänstgöring för läkare och psykologer

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

Allmäntjänstgöring för läkare

Vid Allmäntjänstgöring (AT) är läkarna anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen inom allmänmedicin på vårdcentral ska AT-läkaren ha en av studierektorn godkänd handledare eller en handledare som är specialist i allmänmedicin. Utbildningen organiseras av primärvårdens studierektorsorganisation som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektorer. Leverantören debiteras 15 000 kr per AT-läkare och period på sex månader från primärvårdens studierektorsorganisation, men inga lönekostnader för AT-läkaren. Den skriftliga AT-anvisningen inom Region Skåne ska följas. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

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 kompletterande tjänstgöringarna (den s.k. randutbildningen). Leverantören kan ansöka om utbildningsbidrag för ST-läkare från Uppdragsgivaren. I ansökan om utbildningsbidrag ska Leverantören bifoga ett särskilt självskattningsformulär, undertecknat av verksamhetschef och studierektor, namngiven utbildad handledare och resultat av senast utförda kvalitetsinspektion (SPUR) se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för att det finns utbildad handledare som är specialistkompetent i allmänmedicin. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra kortare utbildningstjänstgöringsuppdrag även för ST läkare i andra specialiteter inom ramen för deras kompletterande tjänstgöring (randutbildning).

Primärvårdens studierektorsorganisation samordnar utbildningsplanerna, ger stöd till handledare och verksamhetschef samt kvalitetssäkrar hela utbildningstjänstgöringen. Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska årligen besvara enkät avseende ST- och läkarbemanningsplan.

Praktisk Tjänstgöring för Psykologer

Efter avlagd psykologexamen krävs ett års praktisk tjänstgöring under handledning för att erhålla legitimation som psykolog. Vid Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP) arbetar psykologen med eget yrkesansvar. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för PTP-psykologer. PTP-psykologen deltar då i Region Skånes PTP-program och en regional studierektor erbjuder stöd till PTP-psykologen, handledaren och Leverantören. PTP-tjänstgöringen regleras av Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:34, den nationella PTP-handboken samt övriga anvisningar från Uppdragsgivaren.

5.9 Forskning och utveckling

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

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

5.10 Kvalitetsindikatorer

Förutom de sex kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård, har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde "Hälsoinriktad hälso- och sjukvård" som gäller vid uppföljningen i Hälsoval Skåne. För närmare beskrivning av varje indikator med bakgrund, evidens, referenser mm hänvisas till "Definitioner och beskrivningar av 2019 års kvalitetsindikatorer" se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Inom *Hälsoinriktad hälso- och sjukvård* följs Leverantörens arbete avseende

- hälsoundersökningar till personer med psykossjukdom, bipolär sjukdom, svårare funktionsnedsättning
- vaccination mot säsongsinfluensa

För området *Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård* följs Leverantörens arbete inom

- diabetesvård

Inom området *Säker hälso- och sjukvård* följs Leverantörens patientsäkerhetsarbete i form av

- kontinuitet läkarbesök
- läkemedelsgenomgångar
- olämpliga läkemedel till äldre
- förskrivning av antibiotika

Inom området *Patientfokuserad hälso- och sjukvård* följs leverantörens resultat

- i Nationella patientenkäten

Inom området *Effektiv hälso- och sjukvård* följs Leverantören upp genom

- antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP)

Inom området *Jämlig hälso- och sjukvård* följs Leverantören upp genom att

- Jämlig hälso- sjukvård följs under 2019 på en övergripande nivå. Målet är att från 2020 följa upp jämlig hälso- och sjukvård på verksamhetsnivå.

Inom området *Hälso- och sjukvård i rimlig tid* följs Leverantören upp genom

- telefontillgänglighet - via nationella väntetidsmätningen

5.11 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 2 Kontraktsmall, § 6.1. Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett, som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan planerad start. Tilläggsuppdraget har alltid startdatum 1:a dagen i månaden.

Uppsägning/Ändring av Tilläggsuppdraget och ny specialistkompetent personal för respektive uppdrag ska på särskild blankett meddelas Uppdragsgivaren 60 dagar före förändringen. Ersättningar för de olika tilläggsuppdragen redovisas i kapitel 8. Leverantören ska årligen inkomma med verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast den 31 mars påföljande år. För blankett se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

5.11.1 Äldremottagning

Syftet med verksamheten är att skapa trygghet för äldre och närstående samt att säkerställa en sammanhållen vård och omsorg för mest sjuka äldre. Leverantören ska delta i det regionala utvecklingsarbetet kring äldre och i samverkan med kommun och sjukhus formulera mål samt mäta de egna resultaten.

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 missbruk. 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 under minst 10 timmar/vecka
- ha tillgång till specialistutbildad sjuksköterska motsvarande specialistutbildning 75 högskolepoäng till distriktssköterska eller 60 högskolepoäng för äldre
- ha specialist i allmänmedicin eller geriatrik knuten till mottagningen
- ha möjlighet till hembesök.
- ha minst 250 listade personer 75 år och äldre

5.11.2 Mottagning för unga vuxna

Mottagning för unga vuxna (16-29år) ska syfta till att minska den psykiska ohälsan samt att sjukskrivningarna ska minska och sysselsättningsgraden ska öka.

Leverantören ska

- ha fördjupad samverkan med kommunala verksamheter beskrivet i lokalt avtal
- överenskommelsen kan innehålla andra deltagande parter utöver kommunala verksamheter. Region Skåne uppmanar särskilt till att samarbete utvecklas med parter som Regionen redan har ett samarbete med. Detta gäller både idéburen sektor och offentligt finansierad verksamhet (t.ex. arbetsförmedling och Försäkringskassa)
- genom screeninginstrument AUDIT och DUDIT eller motsvarande kartlägga missbruk och riskbruk
- ge rådgivning, behandling och färdighetsträning enligt vedertagen metodik såsom exempelvis Kognitiv beteendeterapi (KBT) eller Acceptance and Commitment Therapy (ACT)
- strukturerat samarbete med utförare av friskvård för unga vuxna som har behov av ökad fysisk aktivitet
- ha legitimerad psykoterapeut/legitimerad psykolog och/eller legitimerad läkare med specialistkompetens i psykiatri. Dessa ska finnas i mottagning i den omfattning som krävs för att tillgodose det erforderliga konsultativa och kompetenshöjande behovet.
- genomföra minst 100 besök/år/ingående leverantör.

5.11.3 Gynekologisk mottagning

Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag gynekologisk mottagning med specialistkompetent läkare. Leverantören erhåller ersättning för nedan angivna åtgärder genomförda av specialist i gynekologi och obstetrik

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

5.11.4 Öron-Näsa-Hals mottagning

Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag öron- näsa- halsmottagning med specialistkompetent läkare.

Leverantören erhåller ersättning för nedan angivna åtgärder genomförda av specialist inom öron, näsa och hals.

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

5.11.5 Mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning

Leverantören kan bedriva tilläggsuppdrag avseende mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning.

Målgruppen för uppdraget är personer med funktionsnedsättning vilken är medfödd eller ska ha uppkommit före 17 års ålder och bero på sjukdom eller skador inom nerv, muskel och skelettsystem.

Syftet är att öka tillgängligheten till basal primärvårdsnivå där målsättningen är en ökad trygghet för målgruppen och närstående. Leverantören ska särskilt tillgodose målgruppen med hälsoundersökningar och läkemedelsgenomgångar samt vid behov genomföra SIP. Leverantören ska också beakta målgruppens eventuella behov av mobilt vårdteam.

Arbetet kring målgruppen för tilläggsuppdraget ska ske teambaserat för att uppnå ett gott omhändertagande. Vid behov ska också samverkan ske med kommun och habilitering kring patienten. Målgruppen ska ha namngiven fast vårdkontakt som också är en av personerna i teamet för tilläggsuppdraget.

Mottagningen ska ha tillgång till följande kompetenser:

- Läkare, specialist i allmänmedicin
- Sjuksköterska
- Arbetsterapeut och/eller fysioterapeut
- Dietist
- Psykolog och/eller kurator

Leverantören ska utarbeta kontaktvägar till logoped. Leverantören ska verka för samverkan med kunskapscentrum för funktionshindrade. Leverantören ska vara konsultativt stöd till andra vårdcentraler.

Leverantören ansvarar för att personal som ingår i teamet fortbildas. För att tillgodose målgruppens behov av vård på basal primärvårdsnivå ska teamets medarbetare genomgå grundutbildning om 1 dag som genomförs av Vuxenhabiliteringen. Utbildningen kan ske när ansökan är godkänd. Efter genomförd och redovisad utbildning utbetalas ett startbidrag som ett engångsbelopp. Startbidraget ska användas till kognitiva och individanpassade lösningar för målgruppen som kan underlätta vid besök och/eller behandling. Ekonomisk redovisning av startbidrag ska göras till uppdragsgivaren. Innan start av tilläggsuppdrag ska uppdragsgivaren godkänna leverantörens lokaler.

För läkarbesök till målgruppen i tilläggsuppdraget erhålls styckeersättning som kompensation för utökad besökstid.

Avslutas tilläggsuppdraget inom 5 år från utbetalt startbidrag, återkrävs detta reducerat med en femtedel per år som uppdraget utförts.

5.12 Certifieringar

Leverantören kan ansöka om certifiering inom ett eller flera områden

- Diabetes
- Astma/KOL
- Hjärtsvikt

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

Villkoren för Certifiering anges i separat upprättad och undertecknad överenskommelse enligt avsnitt 2 Kontraktsmall, § 6.1. Ansökan om certifiering görs på särskild blankett enligt anvisning, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Ersättning för certifiering redovisas i kapitel 8.

5.12.1 Diabetesmottagning

Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av diabetessamordnarna. Certifieringskraven uppdateras årligen via expertgruppen för diabetes.

5.12.2 Astma-/KOL mottagning

Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av Kunskapscentrum för Astma, Allergi och KOL (KAAK).

5.12.3 Hjärtviktsmottagning

Uppdraget att certifiera och följa upp att certifieringskraven uppfylls sker årligen av utsedd funktion för certifiering.

5.13 Underleverantörer

Mindre del av Uppdraget kan bedrivas genom underleverantörer. Underleverantör får inte anlitas om Leverantören samtidigt är underleverantör till annan enhet inom Hälsovalet för berörd verksamhet/vårdgivarkategori. I den mån underleverantör utför Uppdraget på annan adress än Enhetens adress ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet. Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF eller enligt vårdavtal med Uppdragsgivaren som underleverantör.

5.13.1 Samarbetsavtal

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt LOF. Samarbetsavtalet har för Leverantören inte samma status som ett underleverantörsavtal.

5.13.2 Interna relationer inom en Leverantör

Leverantör med avtal för flera Enheter har möjlighet att organisatoriskt förlägga en mindre del av Uppdraget vid en Enhet på en resursperson, ett resursteam eller inom en resursenhet. Uppdragsgivaren ska skriftligen informeras om och godkänna resurspersonens, resursteamets eller resursenhetens namn, adress och ansvarig verksamhetschef samt vilka Enheter den interna relationen omfattar.

5.13.3 Interna och externa relationer inom och mellan flera Leverantörer

En mindre del av uppdraget kan förläggas till en gemensam resursenhet t.ex. kvälls- och helgöppen mottagning, mottagning för Unga Vuxna eller en gemensam organisation för läkarstöd till kommunal hemsjukvård. Uppdragsgivaren ska skriftligen informeras om och godkänna resursenhetens namn, adress och ansvarig verksamhetschef senast 60 dagar innan uppdraget ska träda i kraft. Om en vårdcentral har en filial på annan ort kan Leverantören delta i ytterligare en gemensam kvälls- och helgöppen mottagning efter Uppdragsgivarens godkännande.

Besök av de samverkande vårdcentralernas listade individer hanteras i enlighet med regelverket för besök inom vald Enhet. I övrigt gäller regler som anges i 8.1.7 Besöksersättning för olistade individer och 7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör.

Den Leverantör vars utsedda verksamhetschef är ansvarig för den gemensamma resursenheten ansvarar också för resursenheten på samma sätt som för sin egen verksamhet.

5.14 Filial

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress, i så kallad filial. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Ansökan om filial ska vara

skriftlig och innehålla beskrivning av vårdinnehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet och vara uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan planerat startdatum. Verksamheten får starta när uppdragsgivaren verifierat och godkänt filialen. Eventuell avveckling av filialmottagning ska meddelas och godkännas av uppdragsgivaren skriftligt senast 60 dagar innan genomförandet.

6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE

Alla folkbokförda Medborgare i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en vårdcentral i Skåne. Medborgaren ska även beredas möjlighet att lista/förteckna sig hos namngiven läkare. Medborgare som är folkbokförda i andra landsting har också rätt att lista/förteckna sig vid en vårdcentral i Skåne. För Medborgare som inte är folkbokförda i Skåne utgår ingen vårdersättning utan sådana besök vid Enheten ersätts istället enligt 8.1.6. Medborgarens rätt att välja vårdcentral ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se kapitel 5.1.

6.1 Val och byte av vårdcentral

Leverantören äger inte rätt att neka någon Medborgare rätten att välja Enheten som sin vårdcentral.

Medborgaren anger sitt val i en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald vårdcentral. För listning/förteckning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Medborgaren har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan vårdcentral. Byte sker genom att Medborgaren lämnar in en underskriven valblankett till vald vårdcentral. Medborgaren kan även registrera sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag Medborgaren registrerats i det elektroniska listningssystemet LISSY (se 6.2 nedan) eller när Medborgaren gjort sitt val i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Leverantör kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY.

Om Medborgare som är listad/förtecknad vid Enheten flyttar utanför Skåne, men det finns möjlighet att kvarstå som listad/förtecknad vid Enheten. I detta fall utgår inte längre vårdersättning, utan istället ersätts Leverantören per besök.

6.2 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att Medborgare som valt Enheten som sin vårdcentral listas/förtecknas vid Enheten inom en månad från mottagande av undertecknad valblankett. Listning/förteckning görs genom registrering i LISSY. Medborgaren är formellt ansluten till Enheten från den dag Medborgaren registrerats i LISSY. Sedan registrering skett skickar Uppdragsgivaren en automatisk, skriftlig bekräftelse på vald vårdcentral till Medborgaren via LISSY. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

6.2.1 Skyddade personuppgifter

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

6.2.2 Bevarande

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

6.3 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar Medborgarna att göra ett nytt val. Om sådant val inte görs innan datum för Enhetens upphörande listar/förtecknar Uppdragsgivaren Medborgare till närmast belägna vårdcentral i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress.

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

6.4 Nyinflyttade och nyfödda

Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade och nyfödda Medborgare erhåller information om möjligheten att välja vårdcentral och rätten att göra omval när de vill. Nyinflyttade och nyfödda listas/förtecknas på närmast belägna vårdcentral i förhållande till folkbokföringsadressen.

6.5 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten

Utöver vad som följer av § 9.2 i Kontraktet äger Leverantören även rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid om antalet Medborgare som är listade/förtecknade vid Enheten understiger 12 000. Uppsägningstiden varierar beroende på hur många Medborgare som är listade/förtecknade vid Enheten det datum då uppsägningen inkommer till Uppdragsgivaren enligt följande:

- i. Fem (5) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten understiger 4 000
- ii. Åtta (8) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten är lika med eller överstiger 4 000 men understiger 7 000
- iii. Tolv (12) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten är lika med eller överstiger 7 000

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

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

7 ALLMÄNNA VILLKOR

7.1 Lagar, förordningar

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

7.1.1 Tystnadsplikt

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

7.1.2 Lex Maria

Leverantören bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Händelseanalys ska genomföras, motiveras och dokumenteras.

7.1.3 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsskyldighet enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.

7.1.4 Barn som anhöriga

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

- har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
- har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada
- är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar.

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Svensk författningssamling (SFS 2009:979).

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som närstående. Mer information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.1.5 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (1990:409) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i OSL.

7.2 Regelverk

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

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

Leverantören 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.

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

7.3 Försäkringar

Leverantören ska teckna och under Avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Leverantören enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga Uppdraget.

Leverantören ska, om så begärs, före Driftstart eller sådan senare dag som Uppdragsgivaren anger, tillhandahålla Uppdragsgivaren bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts.

Leverantören ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla, om så begärs, bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

För det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat på annan Enhet, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Leverantörens kompetens, ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk, för beställning av tolkservice, samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 %. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

7.4.2 Sjukresor

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

7.5 Klagomålshantering

Vid klagomål ska i första hand inte patient/närstående vända sig till Inspektionen för vård och omsorg utan direkt till den vårdgivare som har/hade ansvar för den vård och behandling som ärendet avser. Vid behov av stöd kan patient/närstående få detta av Patientnämnden som enligt lag har i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter att föra fram klagomål till vårdgivare och få klagomål besvarade av vårdgivaren, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.

7.6 Lokaler

Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet

ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt Checklista för lokaler från Myndigheten för Delaktighet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten. För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaföreskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om Enhetens öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden.

7.8.1 Information i väntrum

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

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off "...på uppdrag av Region Skåne" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

7.8.3 Information på 1177.se

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

7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster

1177 Vårdguidens e-tjänster nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Leverantör verksam inom detta avtal omfattas av skyldighet och krav enligt punkt 7.8.3.

Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden.

Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (*Införandet fortsätter under 2019 och kommer att vara ett komplement till övriga tidbokstjänster*).
4. Förnya recept.
5. Förnya hjälpmedel.
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
8. Beställ svar på provtagning/röntgen.
9. Journalen

Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, om inte annat följer av 5.5 i avsnitt 5, *Uppdraget*, enligt följande förutsättningar rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.

7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitan av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. 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.

7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande

Anlitan av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande och att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Det åligger Leverantören att inkomma med underleverantörsavtalet till Uppdragsgivaren för godkännande senast sextio (60) dagar innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Om inte annat följer av avsnitt 5, *Uppdraget*, är följande inte godkända som underleverantörer:

- a) underleverantör som levererar vårdtjänster inom samma vårdområde som leverantören,
- b) underleverantörer som bedriver vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem eller annat valfrihetssystem
- c) den som är verksam enligt ersättningslagarna LOL och LOF.

Det står Leverantören fritt att i övrigt samverka med annan offentligt finansierad leverantör av vårdtjänster så länge samverkansparten inte uppstår någon ersättning från Leverantören. Om flera Leverantörer anlitar samma underleverantör för utförande av vårduppdrag inom Region Skånes valfrihetssystem, ska Leverantören kunna uppvisa ett underleverantörsavtal som inkluderar samtliga Leverantörer som anlitar underleverantören, med angivande av vilken Leverantör som är huvudleverantör. Samtliga Leverantörer ansvarar för att besök av respektive Leverantörs förtecknade Medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantören tillgodoräknas Huvudleverantören, som erhåller ersättning i enlighet med de regler som anges i 8.1.6, Besöksersättning för olistade individer. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudleverantören.

7.10 IT-tjänster

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

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

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

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

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

Nya regiongemensamma IT-stöd kommer successivt att införas och nuvarande IT-stöd kommer att uppdateras. Av säkerhetsskäl, och för att kunna följa med i den tekniska utvecklingen, krävs att Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad för att klara detta. Ett grundläggande krav är att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av leverantören supporterad version.

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

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

Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.

Mer information om Uppdragsgivarens IT-tjänster finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.10.1 Generellt krav

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

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

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

7.10.2 Utbildning

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

7.10.3 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.10.5.

7.10.3.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.10.3.1.1 Comprima

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

7.10.3.1.2 Intygsmodulen

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

7.10.3.1.3 LISSY

System för att hantera Medborgarnas val av Enhet att vara förtecknad vid. Systemet används också för att beräkna vårdersättning. SLA nivå 2B.

7.10.3.1.4 Melior – gäller inte Hälsoval Vårdcentral

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.5 Mina Planer SVU/SIP

IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå 2B

7.10.3.1.6 1177 Vårdguidens e-tjänster

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

7.10.3.1.7 NPÖ

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

7.10.3.1.8 Obstetrix – gäller inte Hälsoval Vårdcentral

Obstetrix är ett komplett processtödjande journalsystem som följer graviditetsprocessen från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar, förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.9 PACS IDS7

PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder som medicinska digitala bilder. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.10 Pascal

Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinera dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.

7.10.3.1.11 PASiS

PASIS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.

7.10.3.1.12 PMO

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata vårdgivare inom öppenvård. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.13 QlikView

Analys- och statistikverktyg som här främst är avsett för att hämta underlag för fakturering samt

fakturaspecifikation gällande IT-tjänster. SLA nivå 4.

7.10.3.1.14 SOM - Order Management

SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.15 VåPS – gäller inte Hälsoval Vårdcentral

VåPS (PASIS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som slutenvård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanntjänst- och patientdebitering. SLA nivå 2A.

7.10.3.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.10.3.2.1 AQUIRE

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

7.10.3.2.2 Paraplyportalen

Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten. SLA nivå 4.

7.10.3.2.3 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Västsveriges 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 registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.

7.10.3.2.4 RS-EKG

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå 2A.

7.10.4 Åtkomst till IT-stöd

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

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

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

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

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

SLA nivå 1A

7.10.4.1.2 Tjänsten Extern åtkomst (VDI)

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

7.10.4.2 Leverantör med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)

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

Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter. Tjänsten inkluderar skrivarutrustning, infrastruktur, förbrukningsmateriel, drift samt support och servicedesk.

Se vidare information i länk avsnitt 9, *Referenser*, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.10.5 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	316 SEK
Tjänst	Pris per månad/användare
Extern åtkomst RSVPN	303 SEK
Extern åtkomst VDI	395 SEK
Tjänst	Pris per styck
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,25 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	Pris per månad
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	723 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	856 SEK
Leverantör med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk* (Användare som abonnerar på tjänsten PC-arbetsplats har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT-stöd från hemmet eller annan plats via Internet) * Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats	56 SEK
Utskrift som tjänst	Pris per månad
Lokal svartvit skrivare	246 SEK
Lokal färgskrivare	275 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, scanning samt fax)	441 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, scanning samt fax)	1 507 SEK
Tjänst	Pris (engångs)
Nybeställning PC-arbetsplats	2 199 SEK

Samtliga angivna priser avser 2019 års priser exklusive moms.

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 Övergripande informationssäkerhetskrav

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

7.11.2 Redovisning av regelefterlevnad

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

7.11.3 Identiteter och åtkomst

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

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

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se vidare 7.10.3.2.3 (Skånekatalogen).

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

7.11.4 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.11.5.

7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal

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

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

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

Ansvar

Personuppgiftsansvarig har ansvar för att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska medverka till de rimliga åtgärder den personuppgiftsansvarige behöver vidta för att säkerställa att behandlingen av personuppgifterna följer gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska följa de

instruktioner som finns beskrivet i "Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.11.1.

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

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

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

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

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

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

7.11.6 eID-kort och SITHS certifikat

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

7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering

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

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.4 och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

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

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

kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till Medborgaren eller annan, ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

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

7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.4) med Leverantören utan några driftskostnader eller kostnader i övrigt. Särskilt avtal avseende fortsatt sammanhållen journalföring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt 7.11.4 Sammanhållen journalföring.

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

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

7.14 Kvalitet och granskning

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.

Uppdragsgivaren har rätt att granska den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Leverantören ska tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt.

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.

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

7.14.1 Automatiserat utlämnande

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

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

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till Leverantörens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring
- vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.

7.15 Utvecklingsarbete

Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne. Uppdragsgivaren vill se en ökad innovation inom områden som prevention och tillgänglighet via e-tjänster.

7.16 Läkemedel

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

Leverantören ansvarar för att läkemedelsbehandling sker på ett medicinskt ändamålsenligt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där Patientens och samhällets bästa beaktas. Leverantören ska arbeta för att förskrivningen av olämpliga läkemedel för äldre ska minska. Vid förskrivning av läkemedel ansvarar Leverantören för att följa den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, uppsatta kvalitetsmål samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren. Detta gäller för såväl bas- som kliniskläkemedel. Omfattningen av kliniskläkemedelsförskrivning kommer att följas av Uppdragsgivaren.

Leverantören förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel och hjälpmedel på Enheten, eller hos underleverantör, ange förskrivarkod och arbetsplatskod på receptet respektive hjälpmedelskortet, både i klartext och i streckodsformat, som är läsbart av apoteken.

Leverantören ska så långt det är möjligt använda elektronisk recepthantering. Leverantören ansvarar för att Enheten, eller underleverantör, på motsvarande sätt anger förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning.

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

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

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

7.17 Medicinsk service

7.17.1 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 Kund-kod.

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

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även 7.10.3.2 IT-system och 7.18 Utrustning), ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt för kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboratoriemedicin. Leverantören ansvarar för Enhetens kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.17.2 Bild- och funktionsmedicin

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

7.17.3 Medicinsk service och specialiserad vård

Leverantören kan beställa medicinsk service som bedöms tillhöra specialiserad vård. Huvudsakligt skäl för denna möjlighet är att underlätta för Enheten att ta över det samordnande ansvaret från den specialiserade vården för Patienter med komplext sammansatt sjukdom och därigenom stödja en sammanhållen vård och omsorg. Ansvarsfördelningen regleras vid utskrivning från sjukhus genom en Samordnad individuell plan (SIP). Annat skäl är att korta ledtiderna för patient genom relevant medicinsk service utifrån vårdprogram och riktlinjer, eller särskild överenskommelse mellan Allmänläkarkonsult (AKO) och specialistklinik, inför besök i öppen specialiserad vård. Det kan omfatta besök hos en organspecialist anställd på, eller underleverantör till, egna Enheten och besök för öppen specialiserad vård på sjukhus eller på annan specialistenhet. Kostnadskrävande undersökningar kan efterdebiteras Uppdragsgivaren i enlighet med 8.8.5.

Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Leverantörens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik på Enheten.

7.18 Utrustning

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

Leverantören ska se till att det finns rutiner för en säker användning och hantering av medicintekniska produkter (MTP), och att ansvarsfördelningen för olika uppgifter gällande dessa är klarlagd. Alla som ska använda en viss produkt måste känna till produktens funktion, riskerna vid användningen och vilka åtgärder som ska vidtas vid en

eventuell olycka. Utbildning och information om medicintekniska produkter ska uppdateras och repeteras regelbundet. Information från tillverkare och myndigheter om de medicintekniska produkterna (MTP) ska finnas tillgänglig för hälso- och sjukvårdspersonalen samt annan berörd personal. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

MTP skall finnas registrerad i ett inventoriesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av service ska ske. Leverantören ska så långt möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner i den offentliga Leverantörens ledningssystem. I de fall centrala system för lagring av undersökningsresultat används i Region Skåne är det ett krav att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri. Avvikelser med MTP ska dokumenteras och rapporteras enligt gällande regelverk.

Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov, t ex. lift, sittvåg och bredare behandlingsbrets. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

8 ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

Region Skåne har en målsättning om att utveckla ersättningsystemet inom hälsovalet för vårdcentralerna inom de närmsta åren. Nedanstående förutsättningar gäller för år 2019 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 den sista innevarande månad från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, inte till eventuella underleverantörer. Ersättning för läkemedel och rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott och Leverantören erhåller denna ersättning senast den sista i nästkommande månad.

Rörliga besöksersättningar för gemensamt kväll- och helgmottagning utbetalas till den Enhet som är ansvarig (huvudenhet).

8.1 Vårdersättning

Leverantören erhåller vårdersättning för varje person som är listad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) och i Skåne folkbokförd den första varje månad. Vårdersättningen är viktad till 80 procent efter ACG och 20 procent efter CNI. Vårdcentralernas viktade ersättning är en relativ vikt kring ett medelvärde, vilket alltid kommer att vara 1,0 per variabel.

Vårdersättningen justeras fr.o.m. 2019-01-01 till 284kr/månad för offentliga vårdleverantörer och 293 kr/månad för privata vårdleverantörer. Den högre ersättningen till privata Leverantörer är en kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms. Från 2019-07-01 ökas ersättning för momskompensation till privata vårdgivare från 3,0 till 4,5 procent. 2019-07-01 ökas vårdersättningen till privata vårdleverantörer till 297 kr/månad. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

8.1.1 Vårdtyngd

Adjusted Clinical Groups (ACG) syftar till att dimensionera vårdersättningen med utgångspunkt från de listades vårdbehov genom medicinska diagnoser, ålder och kön. Enheten ansvarar för att korrekt diagnosregistrering sker. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

8.1.2 Risk för ohälsa

Care Need Index, (CNI) syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade personer och dimensionera vårdersättningen utifrån deras behov av förebyggande insatser. Beräkning av CNI, för Enhetens listade görs en gång per månad. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

8.1.3 Täckningsgrad

Leverantörens täckningsgrad utgår från listade personer och beräknas genom antal besök samt kvalificerade telefonkontakter och kvalificerade digitala vårdtjänster gjorda på primärvårdsnivå inom Skåne, oavsett på vilken vårdenhet besöket sker. Dessa besök ställs i relation till samtliga öppenvårdsbesök samt kvalificerade telefonkontakter och kvalificerade digitala vårdtjänster inom både primärvård och specialistvård i Skåne.

Täckningsgraden beräknas på fysiska besök, hembesök, kvalificerade telefonkontakter och kvalificerade digitala vårdtjänster. Följande vikter används

- 1,0 för fysiska besök alla vårdgivarkategorier
- 1,0 för hembesök i SÄBO eller OBO, alla vårdgivarkategorier utom läkare och arbetsterapeut.
- 0,5 för kvalificerade digitala vårdtjänster och kvalificerade telefonkontakter för vårdgivarkategorier, läkare, psykolog, dietist och kurator.

Beräkning av täckningsgrad görs varje månad, med en månads eftersläpning, och uppnått värde redovisas på fakturaunderlaget. Detta innebär att på fakturaunderlaget avseende januari kommer inget värde för täckningsgrad att redovisas. På fakturaunderlaget avseende februari redovisas värdet för täckningsgrad avseende besök för januari. På fakturaunderlaget för mars redovisas täckningsgraden för januari till februari. Täckningsgraden beräknas ackumulerat från januari till december och redovisas på fakturaunderlaget för december.

Uppnår enheten en högre täckningsgrad än 63,0 procent erhålls ett tillägg på den viktade vårdersättningen för uppdraget. Tillägget är 1,4 procent för varje procentenhet som täckningsgraden överstiger 63,0 procent. I det fall enheten inte uppnår en täckningsgrad på 63,0 procent, görs ett avdrag på 1,4 procent från den viktade vårdersättningen för varje procentenhet som täckningsgraden avviker neråt från 63,0 procent. Täckningsgraden beräknas med en decimal.

Tillägg och avdrag för täckningsgraden regleras ekonomiskt varje tertiäl. Den första ekonomiska reglering avseende täckningsgraden sker i samband med fakturaunderlag för maj avseende besök för perioden januari till april. Den andra ekonomiska regleringen sker på fakturaunderlaget för september och hänsyn tas då till ekonomisk reglering avseende täckningsgrad som gjordes i maj. Den sista ekonomiska regleringen sker på fakturaunderlaget avseende december och hänsyn tas till ekonomisk reglering som gjordes i maj och september. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

8.1.4 Läkemedelsersättning

Leverantören erhåller läkemedelsersättning för varje person som är listad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) och Skåne folkbokförd den första varje månad. Ersättningen avser förmånskostnaden för basläkemedel, hjälpmedel, vissa förbrukningsartiklar och icke avdragsgill moms för hjälpmedel, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Läkemedelsersättningen bygger på en månadsersättning enligt kön och ålder (90 %) enligt tabell nedan. Därutöver ersätts också 6 kr (10 %) per listad och månad viktat efter CNI. Uppdragsgivaren har som målsättning att successivt minska krontalet som viktas efter CNI i läkemedelsersättningen.

Månadsersättning i kr		
Ålder	Kvinnor	Män
0-4	13	15
5-9	16	20
10-14	21	23
15-19	33	22
20-24	14	9
25-29	14	11
30-34	19	12
35-39	24	16
40-44	32	22
45-49	39	30
50-54	56	46
55-59	71	66
60-64	89	93
65-69	112	124
70-74	145	163
75-79	180	202
80-84	207	221
85-89	224	245
90-94	258	263
95-99	258	277
>100	244	361

8.1.5 Besöksersättning för tolkbesök

För besök med tolk erhåller Leverantören ersättning om 300 kr. För att ersättning ska utgå ska enheten anlita tolk upphandlad av Uppdragsgivaren. Registrering av tolk ska ske i PASIS.

Tolkkostnaden vid hälsoundersökningar och hälsosamtal av asylsökande enligt 8.1.6 ersätts av HSN.

8.1.6 Besöksersättning för olistade individer

Om en leverantör tar emot en patient som inte är listad hos leverantören, men folkbokförd i Skåne, erhålls en besöksersättning från Uppdragsgivaren. Ersättning förutsätter korrekt registrering i PASIS, inklusive vårdgivarkategori

- fysiska besök dagtid oavsett vårdgivarkategori som besökts, ersätts med 350 kr
- vardagar från kl. 18:00, eller lördag, söndag eller helgdag, läkare och sjuksköterskor, ersätts med 1 200 kr (endast 1 besök per patient och dag)
- kvalificerade digitala vårdtjänster för vårdgivarekategorier läkare, psykolog, dietist och kurator, ersätts med 200 kr
- besök hos specialist i gynekologi eller Öron-, Näs- och Hals-specialist, ersätts med 750 kr

Vid provtagning för annan vårdleverantörs räkning får remittenten faktureras 115 kr under 2019.

För folkbokförda i andra landsting samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning under förutsättning att besöken finns registrerade i PASIS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

- Fysiska läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service): 1 641 kr
- Sjukvårdande behandling (inkl. ersättning för medicinsk service): 669 kr
- Provtagning utan samband med annan öppen eller sluten vård: 372 kr
- Digitala vårdtjänster genomförda hos vårdgivare i Region Skåne: ingen ersättning utgår

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 i PASIS. Ersättningen är 2 600 kr. Endast en hälsoundersökning per Patient och år ersätts. Hembesöksersättning utgår inte för ovanstående grupper.

8.2 Separata ersättningar

8.2.1 Ersättning för hembesök

Ersättning för hembesök erhålls för personer för vilka vårdersättning betalas ut, se 8.1

- hembesök på särskilt boende (SÄBO) av läkare och/eller arbetsterapeut: 1100 kr
- hembesök i ordinärt boende (OBO) av läkare och/eller arbetsterapeut: 2200 kr
- hembesök i SÄBO eller OBO, alla vårdgivarkategorier utom läkare och arbetsterapeut räknas i täckningsgraden med 1,0

8.2.2 Ersättning för samordnad individuell plan

Genomförd samordnad individuell plan(SIP) ersätts med 3 000 kronor.

8.2.3 Ersättning för Mobilt vårdteam

För inskrivna individer i Mobilt vårdteam enligt 5.4.5 ersätts

- ersättning för inskrivning: 1 500 kronor
- ersättning för SIP i samband med inskrivning: 3 000 kr
- hembesök på särskilt boende (SÄBO) av läkare och/eller arbetsterapeut: 1100 kr
- hembesök i ordinärt boende (OBO) av läkare och/eller arbetsterapeut: 2200 kr
- månadsersättning så länge individen är inskriven: 125 kr.
- hembesök i SÄBO eller OBO, alla vårdgivarkategorier utom läkare och arbetsterapeut räknas i täckningsgraden med 1,0.

8.2.4 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 med KVÅ-kod XV016.

8.2.5 Ersättning för läkarmedverkan för råd och stöd

För Läkarmedverkan för råd, stöd och utbildning till personal i den kommunala hälso- och sjukvården ersätts Leverantören med månadsersättning enligt särskild överenskommelse, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Ersättningen räknas årligen utifrån antalet listade personer över 74 år och deras ACG-viktning. Lokalt avtal med kommunen reglerar på vilket sätt procentuell fördelning av ersättning som ska utgå till Vårdgivaren.

8.2.6 Ersättning för osteoporosbehandling

I syfte att öka behandling av osteoporos där kontraindikation till orala bisfosfonater finns, ges ersättning med 1500kr per behandling, för intravenös infusion DT016 med tillägg av ATC-kod M05BA08. Då kostnad för rekvisition av aktuellt läkemedel minskar i början av 2019, gäller denna ersättning till och med 2019-06-30.

8.2.7 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 och/eller flerfunktionshinder enligt punkt 5.4.2. Ersättningen om 3 000 kr per undersökning erhålls under förutsättning att besöket är registrerat som läkarbesök i PASIS, med diagnos och KVÅ-kod UP001. Leverantören ersätts oavsett om individen är listad hos Leverantören eller inte.

8.2.8 Ersättning för certifierad diabetesmottagning

Enheter certifierad som Diabetesmottagning av Uppdragsgivarens samordnande diabetessjuksköterskor ersätts årligen med 20 000 kr. Utbetalning sker kvartalsvis.

8.2.9 Ersättning för certifierad astma/KOL mottagning

Enheter certifierade som Astma/KOL mottagning av Kunskapscentrum för Astma, Allergi och KOL (KAAK) ersätts årligen med 20 000 kr. Utbetalning sker kvartalsvis.

8.2.10 Ersättning för certifierad hjärtsviktsmottagning

Enheter certifierad som hjärtsviktsmottagning av Uppdragsgivaren ersätts årligen med 20 000 kr. Utbetalning sker kvartalsvis.

8.3 Ersättning för tillgänglighet kväll och helg

Leverantören ersätts enligt nedan

- större akutuppdrag enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 370 000 kr/månad till huvudenheten.
- mindre akutuppdrag enligt avsnitt 5.6.1 ersätts med 200 000 kr/månad till huvudenheten

8.4 Ersättning för tilläggsuppdrag

8.4.1 Ersättning för äldremottagning

Tilläggsuppdrag äldremottagning enligt avsnitt 5.11.1 ersätts efter antal listade 75 år och äldre.

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

8.4.2 Ersättning för mottagning för unga vuxna

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

8.4.3 Ersättning för gynekologisk mottagning

Tilläggsuppdrag gynekologisk mottagning enligt avsnitt 5.11.3 ersätts efter registrering i PASiS med följande KVÅ-koder

- diatermiloop-/laserkonisering med PCB, KVÅ-kod LDC03, ersätts med 3 500 kr
- endometriebiopsi med PCB, KVÅ-kod LCA06+SK529, ersätts med 3 000 kr
- endometriebiopsi utan PCB, KVÅ-kod LCA06, ersätts med 1 500 kr
- kolposkopi med provexcision, KVÅ-kod XLE00, ersätts med 1 200 kr
- medicinsk abort enligt Socialstyrelsens riktlinjer, KVÅ-kod DL005, ersätts med 2 600 kr
- hydrosonografi av uterus, KVÅ-kod AL005, ersätts med 900 kr.

8.4.4 Ersättning för öron-näsa-hals mottagning

Tilläggsuppdrag öron-näsa-hals mottagning enligt avsnitt 5.11.4 ersätts efter registrering i PASiS med KVÅ-koder

- punktion och spolning av bihåla, KVÅ-kod TDM10, ersätts med 1 000 kr
- anläggande av mellanöredränage, KVÅ-kod DCA20, ersätts med 1 600 kr
- exstirpation av mjukdelstumör ansikte, munhåla, svalg, KVÅ-kod QAE10, ersätts med 1 700 kr
- yrselutredning, KVÅ-kod AV114, ersätts med 1 800 kr.

8.4.5 Ersättning för mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning

Uppdragsgivaren ersätter efter godkänd ansökan och genomförd utbildning leverantören med ett startbidrag på 100 000 kronor.

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

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

8.5 Ersättning för utbildningsinsatser

Leverantören kan, efter beslut av Uppdragsgivaren, erhålla ett utbildningsbidrag för ST-läkare inom allmänmedicin. Utbildningsbidraget för ST-läkare erhålls med ett schablonbelopp månadsvis i efterskott, efter redovisad tjänstgöringsgrad enligt Uppdragsgivarens separata anvisning. Redovisningen ska göras i ett av Uppdragsgivaren anvisat webbformulär och möjligheten att registrera förfaller efter två månader, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantörer ersätts per student och vecka med

- 900 kr vid utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom
- 400 kr vid utbildning till kurator
- 700 kr vid utbildning till psykolog
- ingen ersättning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare.

8.6 Undantag från Uppdragsgivarens ersättningskyldighet

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte för vård av

- patient som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller patient som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller patient som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar
- utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller Regionavtal för Södra Sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av Patientens hemortslandsting.

8.7 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Leverantören förbinder sig att anteckna i högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen.

8.8 Kostnadsansvar för uppdraget

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

8.8.1 Kostnadsansvar för besök vid annan enhet på primärvårdsnivå

Leverantören har kostnadsansvar för listade individers vårdkonsumtion på andra Enheter inom primärvårdsnivån i Skåne.

- fysiska besök dagtid oavsett yrkeskategori som besökts, avdrag 350 kr
- vardagar från kl. 18:00, eller lördag, söndag eller helgdag, läkare och sjuksköterskor, avdrag 1 200 kr för endast ett besök per patient och dag
- kvalificerade digitala vårdtjänster för vårdgivarkategorier läkare, psykolog, dietist och kurator, avdrag 200 kr
- besök hos specialist i gynekologi eller Öron-, Näs- och Hals-specialist, avdrag 750 kr
- leverantören betalar Uppdragsgivaren för rörlig bruttoersättning samt schablonersättning, avdrag 210 kr, för medicinsk service och vårdkontakt hos allmänläkare enligt Förordning om läkarvårdsersättning, SFS nr 1993:1651, eller annat vårdavtal, avdrag enligt separat prislista
- leverantören betalar Uppdragsgivaren för rörlig bruttoersättning för besök hos fysioterapeuter/sjukgymnaster ersatta enligt Förordning om ersättning för Fysioterapi SFS nr 1993:1652 och för besök hos andra vårdgivare än läkare verksamma enligt andra vårdavtal inom primärvårdsnivån. Leverantörens kostnadsansvar är maximalt 600 kr per besök.

8.8.2 Kostnadsansvar för listade individers vård utanför länet

Leverantören har kostnadsansvar för de besök inom primärvårdsnivå som listade individer konsumerar utanför Skåne enligt följande

- läkarbesök (inkl. ersättning för medicinsk service), avdrag 1 641 kr
- sjukvårdande behandling (inkl. ersättning för medicinsk service), avdrag 669 kr
- provtagning som görs utan samband med annan öppen eller slutet vård, avdrag 372 kr
- digitala vårdtjänster genomförda hos vårdgivare utanför Region Skåne, vårdgivaren har inget kostnadsansvar

8.8.3 Kostnadsansvar för olistade individer

Leverantören har kostnadsansvar för vård av sekretesskyddade invånare, utomlänspatienter, asylsökande, papperslösa m fl. Detta ingår i den rörliga ersättningen för Uppdraget.

Kostnadsansvar för läkemedel

8.8.4 Kostnadsansvar för läkemedel

Basläkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen

Enheten har kostnadsansvar för förmånskostnaden avseende basläkemedel, hjälpmedel och vissa förbrukningsartiklar som listade individer konsumerar, oavsett förskrivare. Under år 2019 har Enheten

kostnadsansvar för 75 procent av dessa kostnader. Definition av basläkemedel och vissa förbrukningsartiklar, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Läkemedel för administration på Enheten

Leverantören har kostnadsansvar för läkemedel som administreras till patienter i Enhetens verksamhet.

Leverantören har under Avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel och vacciner.

Leverantören ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med den Leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen åt Uppdragsgivaren.

För influensa- och pneumokockvaccination gäller kostnadsansvar för Enhetens listade individer.

Information om beställning av läkemedel och vaccin för både offentliga och privata Leverantörer se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

8.8.5 Kostnadsansvar för medicinsk service

Leverantören har kostnadsansvar för medicinsk service ordinerat vid Enheterna och som ingår i Uppdraget för primärvård. Ersättning avseende detta ingår i vårdersättningen för Uppdraget. För medicinsk service som bedöms omfatta specialiserad vård, enligt 7.17, ersätts Leverantören i efterhand med 80 procent av kostnader överstigande

- medicinsk bild- och funktionsdiagnostik, 1 800 kr per undersökning
- laboratoriediagnostik, 600 kr per analys.

Underlag för ersättning hämtas med automatik från laboratorier och enheten för bild- och funktionsdiagnostik i offentlig regi i Skåne samt för motsvarande enheter som Region Skåne har vårdavtal med.

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

8.8.6 Kostnadsansvar för hjälpmedel, förbruknings- och sjukvårdsartiklar

Vid förskrivning av inkontinensartiklar samt förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Enheten kostnadsansvar enligt Region Skånes regler, Förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har kostnadsansvar för förskrivning av ortopedtekniska hjälpmedel och medicinska behandlingshjälpmedel utifrån det ordinationsansvar enligt Hjälpmedelsguiden. 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 skall godkännas ska en särskild bilaga bifogas. Se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Enheten har inget kostnadsansvar för transport och obduktion av avlidna.

8.8.7 Kostnadsansvar för Falcks hembesöksverksamhet

Leverantören har 2019 inget kostnadsansvar för hembesök som utförs av Falcks hembesöksverksamhet.

8.9 Verksamhet utanför Uppdraget

Undersökningar, åtgärder intyg eller utlåtande utan samband med sjukdom eller skada faller utanför Uppdraget.

Leverantören kan tillhandahålla tjänster enligt ovan eller hänvisa till annan Leverantör. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga Leverantörer fastställs priset i Regionfullmäktige.

8.10 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för utbetalningen. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt

godkännande av Uppdragsgivaren. Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.

8.11 Ekonomisk reglering vid stängning av enhet

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

I samband med slutreglering debiteras Leverantören 10 kr/listad individ enlighet med punkt 6.5.

9 REFERENSER

2.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval
2.1.1	www.valfrihetswebben.se	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
3.§10 7.9	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Förslag till avtalsmall/underleverantörer
5	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ <i>Se under Jämställdhet och likabehandling</i>	Region Skånes funktionshinderspolitiska program
5.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/	Allmänt om uppdraget
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-for-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.4.1	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Levnadsvanor och hälsofrämjande
5.4.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/psykoterapi2	Psykoterapi
5.4.2	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/strategisk-plan-kroppslig-halsa/	Riktade hälsoundersökningar
5.4.3. 7.16	www.vardgivare.skane.se/strama	Samverkan med Strama Läkemedel STRAMA
5.4.3	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/lakarmedverkan-rad-och-stod-till-den-kommunala-halso-och-sjukvarden/?highlight=!%u00e4karmedverkan	Kommunsamverkan Läkarmedverkan Råd och Stöd
5.4.3	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/bbic-barns-behov-i-centrum/?highlight=BBic	Kommunsamverkan BBIC
5.4.4	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/	Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
5.4.3 5.4.4	http://vardgivare.skane.se/it2/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/	Samverkan Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
5.4.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/mina-planer-wardplanering/ <i>Se under Styrdokument 2018,</i>	Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
5.4.5 5.6.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/akuta-hembesok-av-lakare/	Falcks hembesöksbilar
5.4.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/sjukskrivning/?highlight=sjukskrivn	Region Skånes riktlinjer/sjukskrivning
5.4.6	https://www.socialstyrelsen.se/riktlinjer/forsakringsmedicinsktbeslutsstod	Sjukskrivning och försäkringsmedicin
5.4.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/	Multimodalsmårtbehandling
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/	Hjälpmedel Hjälpmedelsanvisningar

5.4.7 8.8.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/inkontinens/	Hjälpmedel Inkontinens
5.4.7	http://hjalpmedelsguiden.skane.se/	Hjälpmedel Hjälpmedelsguiden
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/bestallningssystemet-sesam/	Hjälpmedel Sesam
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/nutrition/forskrivning-av-speciallivsmedel/	Hjälpmedel Förskrivning av speciallivsmedel
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/hjalpmedelsanvisningar/speciallivsmedel-och-hjalpmedel-for-enteral-nutrition/	Hjälpmedelsanvisningar på produktnivå samt beställningsrutin
5.4.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/nutrition/	Vårdriktlinjer nutrition
5.4.8	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Intyg
5.4.9	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Krisberedskap/?highlight=krishanteringsplan	Vardag, kris och höjd beredskap
5.4.10 7.6.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/ https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/	Smittskydd Vårdhygien/Grundläggande riktlinjer
5.5	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/ <i>Se flik Läkemedelsriktlinjer</i>	Riktlinjer läkemedel
5.5	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/ <i>Välj Skånelistan</i>	Skånelistan
5.5	http://www.tlv.se/	Tandvårds- och läkemedelförmånsverket
5.5	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/	Landstingssubventionerade läkemedel
5.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/	Beställa läkemedel
5.5	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Läkemedel läkemedelsgenomgång
5.5	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/	Läkemedel Riktlinjer vaccination
5.5 8.8.4	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/	Läkemedel Beställning av vacciner
5.6	www.1177.se/varguiden	Tillgänglighet och öppettider, Vårdguiden
5.6	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/trycksaker/handbocker/triagehandboken/	Tillgänglighet och öppettider, Triagehandboken
5.6	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hanvisning-1177-varguiden-pa-telefon---vardcentral/?highlight=akutpatienter	Tillgänglighet och öppettider
5.6.1 5.7.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under Vårdcentral, fliken Blanketter</i>	Akutuppdrag, Bemanning och kompetens Ändringsanmälan
5.7.4	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/	Utbildning och konsultstöd
5.7.4	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-kompetens/?highlight=hbtq	Utbildning och konsultstöd
5.8	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument <i>fliken Samverkansavtal, övriga</i>	Verksamhetsförlagd utbildning Samverkansavtal

5.8	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Verksamhetsförlagd utbildning
5.8.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/	Verksamhetsförlagd utbild, AT/ST - tjänstgöring
5.8.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/se fliken Utvärdering	Verksamhetsförlagd utbildning, SPUR
5.8.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/se fliken Föreskrifter, riktlinjer och dokument	Verksamhetsförlagd utbildning ST-utbildning
5.9 7.16	http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier	Forskning och utveckling Icke-interventionsstudier Klinisk prövning
5.9	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.9 7.17.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/?highlight=biobank	Forskning och utveckling Biobank
5.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/se under Vårdcentral, fliken Riktlinjer och rutiner	Kvalitetsindikatorer
5.11	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/se under Vårdcentral, fliken Tilläggsuppdrag	Tilläggsuppdrag Mall verksamhetsberättelse
5.11.3	http://www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/sokimetodguidenforsocialtarbete	Tilläggsuppdrag AUDIT
5.12	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/se under Vårdcentral, fliken Certifiering	Certifiering
6.1 6.2	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/lissy/	Leverantörens ansvar för registrering
6.2.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/	Skyddade personuppgifter
7.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Regelverk Riktlinjer fritt vård sökande
7.4.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk
7.4.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor	Sjukresor
7.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Patientnämnden
7.5	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372	Klagomålshantering
7.6	www.mfd.se	Lokaler Myndighet för delaktighet
7.6.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/	Vårdhygien checklista
7.7	http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Miljö Uppförandekod för leverantörer
7.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljö
7.8.1 7.8.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/Under respektive Vårdval flik Riktlinjer och rutiner/patientinformation i väntrum	Basinformation, Marknadsföring väntrumsmaterial
7.8.2	http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide	Marknadsföring Varumärkesguide

7.8.3	www.1177.se/vardguiden	Vårdguiden
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden <i>Se Rapportera förändring till 1177 Vårdguidens sjukvårdsrådgivning</i>	1177 Vårdguiden, Rapportera förändringar
7.9.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Underleverantör Avtalsmall
7.10 7.10.4.1 7.10.4.2	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ <i>Se under Relaterat</i>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.10	http://vardgivare.skane.se/it/	IT
7.11.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Informationssäkerhet
7.11.2	https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/om-patientsakerhet/centrala-lagar-och-foreskrifter/hslf-fs-2016-40	Informationssäkerhet
7.11.3	https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice	Informationssäkerhet Vårdgivarservice
7.11.4	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.11.5	http://www.inera.se	Personuppgiftsbiträdesavtal Modellavtal Inera
7.11.5	https://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Informationss%C3%A4kerhet/Dokument/Personuppgiftsbehandling%20i%20Region%20Sk%C3%A5ne%20-%20Sammanst%C3%A4llning%20av%20regler%20och%20krav.pdf	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav
7.12 7.12.1 7.12.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Hantering av vårdokumentation och arkivering
7.16	https://www.ehalsomyndigheten.se/tjanster/min-forskrivning/	Min förskrivning
7.16 8.2.2	http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/	Läkemedel
7.17.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/	Laboratoriemedicin
7.17.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/prislistor/	Medicinsk service och specialiserad vård.
8.1.1 8.1.2. 8.1.3	https://vardgivare.skane.se/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik/	Vårdtyngd Risk för ohälsa Täckningsgrad
8.1.4	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/ <i>Flik Prognos för kostnadsutveckling</i>	Läkemedelsersättning
8.2.5	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/lakarmedverkan-rad-och-stod-till-den-kommunala-halso-och-sjukvarden/	Ersättning för läkarmedverkan för råd och stöd
8.5	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Ersättning för utbildningsinsatser
8.7	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Patientavgifter
8.8.4	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/	Kostnadsansvar för läkemedel

8.8.4	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/	Läkemedel Beställa läkemedel
8.8.4.	http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/lakemedel-i-siffror/	Kostnadsansvar för läkemedel
8.8.6	www.skane.se/kommunkatalogen/ Flik, <i>Regler och riktlinjer</i>	Kostnadsansvar för hjälpmedel, förbruknings- och sjukvårdsartiklar
8.8.5 8.8.6	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ Under <i>Vårdcentral</i> , flik <i>Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service</i>	Kostnadsansvar för hjälpmedel, förbruknings- och sjukvårdsartiklar