



Förfrågningsunderlag för

Ackreditering och Avtal för

Multimodal smärtbehandling i Hälsoval

Skåne

gällande år 2017

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-11-23.

1	ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE.....	7
2	ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE.....	7
2.1	Ansökan	7
2.1.1	Underlag för ansökan	7
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.....	12
2.4.3	Kontraktstecknande	12
3	KONTRAKTSMALL.....	13
§ 1	Parter.....	13
§ 1.1	Kontaktpersoner	13
§ 2	Bakgrund och syfte.....	13
§ 3	Avtalskonstruktion	13
§ 4	Definitioner.....	13
§ 5	Ändringar i Avtalet.....	13
§ 5.1	Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet.....	14
§ 5.2	Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet	14
§ 6	Uppdraget.....	14
§ 6.1	Tilläggsuppdrag.....	14
§ 7	Avtalstid.....	14
§ 8	Driftstart	14

§ 8.1	Verifikation inför Driftstart.....	14
§ 8.2	Uppskjuten Driftstart	14
§ 9	Förtida upphörande.....	15
§ 9.1	Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet	15
§ 9.1.1	Upprepade uppskjutningar av Driftstart	15
§ 9.1.2	Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval	15
§ 9.1.3	Brister i Uppdragets utförande etc.	15
§ 9.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet.....	16
§ 10	Underleverantörer.....	17
§ 11	Påföljder vid avtalsbrott.....	17
§ 11.1	Rätt att innehålla Ersättningen	17
§ 11.2	Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad.....	17
§ 11.3	Rätt till skadestånd	17
§ 12	Leverantörens ansvar för krav från tredje man.....	17
§ 13	Force majeure	17
§ 14	Meddelanden.....	18
§ 15	Överlåtelse	18
§ 16	Åtgärder vid höjd beredskap och krig.....	18
§ 17	Tillämplig lag och tvister	18
4	DEFINITIONER	20
5	UPPDRAGET	22
5.1	Allmänt om Uppdraget	22
5.2	Målgrupper	23
5.2.1	Målgrupper för multimodal smärtbehandling	23
5.3	Uppdragets utförande	23
5.3.1	Vårdcentralens uppdrag.....	23
5.3.1.1	Remissförfarande	24
5.3.1.2	Ansvar för registrering.....	24
5.3.2	Vårdinnehåll.....	25
5.4	Bemanning och kompetens.....	26
5.4.1	Verksamhetschef	26
5.4.2	Kompetens och legitimation.....	26
5.4.3	Utbildning och konsultstöd.....	27
5.5	Underleverantörer.....	27
5.6	Uppdragets omfattning.....	27

5.6.1	Hälsoinriktat arbetsätt	27
5.6.1.1	Prioriterade grupper.....	28
5.6.2	Öppettider/Mottagningstider.....	28
5.6.3	e-Hälsa.....	28
5.6.4	Samverkan	28
5.6.5	Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd	28
5.6.6	Forskning och utveckling (FoU).....	28
5.6.7	Verksamhetsförlagd utbildning.....	29
5.6.7.1	Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP)	29
5.7	Läkemedel - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	29
5.8	Uppföljning år 2017	29
VI.	Jämlik hälso- och sjukvård	30
6	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE -- <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	31
6.1	Val och byte av vårdcentral - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	31
6.2	Leverantörens ansvar för registrering - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	31
6.3	Skyddade personuppgifter - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	31
6.4	Bevarande - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	31
6.5	Enhetens upphörande - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	31
6.6	Nyinflyttade och nyfödda - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i>	32
6.7	Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten - <i>Inte tillämpligt i vårdval MMS</i> 32	
7	ALLMÄNNA VILLKOR.....	33
7.1	Lagar, förordningar	33
7.1.1	Tystnadsplikt.....	33
7.1.2	Lex Maria	33
7.1.3	Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen	33
7.1.4	Meddelarfrihet.....	33
7.2	Regelverk.....	33
7.3	Försäkringar.....	34
7.4	Patienträttigheter	34
7.4.1	Tolk.....	34
7.4.2	Sjukresor.....	34
7.5	Patientnämnd.....	34
7.6	Lokaler	34
7.7	Miljö.....	35

7.8	Information och marknadsföring.....	35
7.8.1	Basinformation	35
7.8.2	Marknadsföring.....	35
7.8.3	Information på 1177.se	35
7.8.3.1	1177 Vårdguidens e-tjänster.....	36
7.9	Underleverantörer.....	36
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör.....	36
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande.....	36
7.10	IT-tjänster.....	37
7.10.1	Generellt krav	38
7.10.2	Utbildning.....	38
7.10.3	IT-stöd	38
7.10.3.1	Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov	38
7.10.3.1.1	LISSY – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	38
7.10.3.1.2	Melior – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	38
7.10.3.1.3	Mina Planer SVPL/SIP – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	38
7.10.3.1.4	1177 Vårdguidens e-tjänster.....	39
7.10.3.1.5	NPÖ - <i>Detta gäller de Enheter som har PMO</i>	39
7.10.3.1.6	Obstetrix – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	39
7.10.3.1.7	PACS IDS7 - <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	39
7.10.3.1.8	Pascal – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	39
7.10.3.1.9	PASIS.....	39
7.10.3.1.10	PMO.....	39
7.10.3.1.11	QlikView.....	39
7.10.3.1.12	SOM - Order Management – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	39
7.10.3.1.13	VåPS - <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	39
7.10.3.2	Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål	39
7.10.3.2.1	Paraplyportalen- <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	39
7.10.3.2.2	Skånekatalogen	40
7.10.3.2.3	AQUIRE - <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	40
7.10.3.2.4	RS-EKG - <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	40
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd.....	40
7.10.4.1	Leverantör utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net) ...	40
7.10.4.1.1	Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)	40
7.10.4.1.2	Tjänsten Extern åtkomst (VDI)	40

7.10.4.2	Leverantör med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)	40
7.10.5	Priser för IT-stöd. <i>Samtliga angivna IT-priser avser 2016 års priser exklusive moms. Kommer att revideras till 2017 års priser</i>	41
7.11	Informationssäkerhet	41
7.11.1	Informationssäkerhetskrav.....	41
7.11.2	Sammanhållen journalföring	41
7.11.3	Personuppgiftsbiträdesavtal.....	41
7.11.4	eID-kort och SITHS certifikat	43
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	43
7.12.1	Hantering av vårddokumentation.....	43
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	43
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ – <i>Detta gäller de enheter som har PMO</i>	44
7.14	Kvalitet och granskning.....	44
7.14.1	Automatiserat utlämnande	45
7.15	Utvecklingsarbete.....	45
7.16	Läkemedel – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	45
7.17	Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	45
7.17.1	Laboratoriemedicin – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	45
7.17.2	Bild- och funktionsmedicin - <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	45
7.17.3	Medicinsk service och specialiserad vård - <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	45
7.18	Utrustning – <i>inte tillämpligt inom vårdval MMS</i>	45
8	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR	46
8.1	Ersättning för Uppdraget	46
8.1.1	Vårdersättning	46
8.1.2	Besöksersättning för besök med tolk	46
8.1.3	Patientavgifter	46
8.2	Kostnadsansvar för Uppdraget - <i>Inte tillämpligt för vårdval MMS</i>	47
8.3	Separat ersättning - <i>Inte tillämpligt för vårdval MMS</i>	47
8.4	Verksamhet utanför Uppdraget - <i>Inte tillämpligt för vårdval MMS</i>	47
8.5	Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet.....	47
8.6	Faktureringsrutiner	47
9	REFERENSER.....	48

1 ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE

Region Skåne har beslutat att införa valfrietssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrietssystem (LOV). LOV ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrietssystem. Med valfrietssystem 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. Lagen bygger på att det inte finns någon priskonkurrens mellan vårdleverantörerna och den enskilde medborgaren ges i stället möjlighet att välja den leverantör som han eller hon uppfattar tillhandahåller bäst kvalitet. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan. Region Skånes valfrietssystem innebär att vårdleverantörerna får ersättning för prestationer i form av resultat i måluppfyllelse och kvalitet såväl som för prestationer i form av antal besök.

LOV erbjuder vårdleverantörerna inom valfrietssystemet stor frihet att utforma vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren, dvs. Region Skåne, formulerar och utifrån medborgarnas behov. Friheten och den mångfald friheten bidrar till tjänar såväl till att skapa ett bättre anpassat vårdutbud utifrån ett patientperspektiv som till att skapa attraktivare arbetsplatser och bidra till att säkra framtida rekryteringsbehov av kompetent vårdpersonal.

Den som vill ansöka om att leverera vård inom Region Skånes valfrietssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande som beskrivs under avsnitt 2, Administrativa Föreskrifter/ Ansökningsförfarande, i förfrågningsunderlagen/ ackrediteringsvillkoren. 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. Kontraktsmallen återfinns under avsnitt 3 i förfrågningsunderlagen/ ackrediteringsvillkoren och hänvisar uttryckligen till vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor för aktuellt vårdval, dvs. de villkor som uppställs i avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättningar och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

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/ackrediteringsvillkoren för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

Intresserade leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för ett uppdrag att leverera och bedriva vård inom Region Skånes valfrietssystem. 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/ackrediteringsvillkoren för det sökta vårdvalet. Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/> och på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrietssystem, www.valfrietssystemet.se.

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 fogas dels sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning, samt dels sådant underlag som i ansökningsblanketten efterfrågas vid ansökningstillfället för respektive vårdval.

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/ackrediteringsvillkoren 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/ackrediteringsvillkoren 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 kreditupplysningsföretaget Creditsafe eller likvärdigt kreditupplysningsinstitut, 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. Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att sökanden bör ha en rating som antingen lägst motsvarar kreditvärdig eller låg risk enligt något kreditupplysningsinstitut. Uppdragsgivaren använder för närvarande kreditupplysningsföretaget Creditsafe men en bedömning hos ett likvärdigt kreditupplysningsföretag kan också vara gällande. Om sökanden 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. Uppdragsgivaren kontrollerar också sökandens eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtande från revisor. Om sökandens ekonomiska ställning på sådant sätt garanteras av annan ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för garanten och i intyget ska vidare anges att garanten svarar "såsom för egen skuld" för uppfyllandet av samtliga de åtaganden som följer av Uppdraget. Kraven på ekonomisk ställning ska då på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten.

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/dessa ackrediteringsvillkor.

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 motsvarande, 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 språket.

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/ackrediteringsvillkoren 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/ackrediteringsvillkoren, dvs. såväl kontraktet som de för vårdvalet särskilda kontraktsvillkoren i förfrågningsunderlaget/ ackrediteringsvillkoren, 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 [Vårdva],

§ 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":

1. detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
2. 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/ackrediteringsvillkoren för vårdvalet ("**Särskilda Kontraktsvillkor**").
3. 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.

§ 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 ersättningsskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9 Förtida upphörande

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

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

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

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

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

Om Driftstarten 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 i sin ansökan eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren);
- 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 uppräknig av vad som enligt § 9.1.3 a) ovan utgör brister i Uppdragets utförande:

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande 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 ansvar 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 omständlighet 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 5.6.8 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]

Ort och datum

Region Skåne

4 DEFINITIONER

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

Avtalet		Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i <i>Kontraktet</i>
Avtalstiden		Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 3 i Kontraktet
Barn		Medborgare i åldern 0-18
Driftstart		Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i <i>Kontraktet</i>
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
EQ-5D – EuroQol 5 dimensions		Det är ett standardiserat instrument som ger möjlighet att jämföra resultatet mellan olika interventioner och grupper oavsett sjukdomstillstånd
Förfrågningsunderlaget/ Ackrediteringsvillkoren		Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL		Hälsa- och sjukvårdslagen (1982:763)
IVO		Inspektionen för vård och omsorg är en statlig myndighet som sorterar under Socialdepartementet
Kontraktet		Ifyllt, färdigställt 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 (2007:1091) om offentlig upphandling
LOV		Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Medborgare		Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
OSL		Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
NRS Primärvård		Nationellt Register över Smärtrehabilitering Primärvård
Patient		Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
Primärvård		Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
RMKL		Regional medicinsk katastrofledning
SOL		Socialtjänstlag (2001:453)
STRAMA		Strategigrupp för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens

Särskilda Kontraktsvillkor		Avsnitt 4-9 i Avtalet
Unga Vuxna		Patienter i ålderskategorin 16-29 år
Uppdraget		Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i <i>Kontraktet</i>
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
Vårdåtagande		Är rådande från att remiss inkommit till och med uppföljning av patientens behandling

5 UPPDRAGET

Leverantören har ansökt och godkänts för att leverera vård inom Region Skånes vårdval Vårdcentral. Uppdragets innehåll och omfattning anges i detta avsnitt 5, Uppdraget. Genom undertecknande av Kontraktet har Leverantören åtagit sig att från Driftstart utföra Uppdraget vid Enheten i enlighet med villkoren i Avtalet och erhållit rätten att marknadsföra sig för Uppdraget för Medborgarna i Skåne i enlighet med villkoren i 7.8 i de *Allmänna villkoren*.

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbetssättet 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

Vårdcentralerna utgör den s.k. primärvården, som i sin tur utgör basen i den skånska hälso- och sjukvården. Begreppet primärvård definieras i 5 § Hälso- och sjukvårdslagen (HSL) som "den del av den öppna vården som, utan avgränsning avseende sjukdom, ålder eller patientgrupp, ska svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering, som inte kräver sjukhusens tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens". I Skåne väljer alla Medborgare en vårdcentral.

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 § 2 HSL.

Nollvision ska gälla avseende vårdskador. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande genom att förhindra vårdskador. Patienter ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Leverantören ska ge vård utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar eller patientgrupper, genus, ålder eller etnicitet efter professionell bedömning.

Leverantören ska samverka med andra Leverantören och myndigheter samt delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner.

Samverkan med andra Leverantörer och huvudmän ska ses som en naturlig del i uppdraget och bedrivs på ett sådant sätt att Patienten och närstående upplever vården som en helhet.

Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Leverantören beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Leverantören ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Leverantören underlätta för den enskilde att ha med Leverantören att göra.

Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skåne.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda Uppdraget till folkbokförda Medborgare i Skåne samt övriga icke folkbokförda Medborgare i och utanför Skåne; folkbokförda Medborgare i andra landsting, i andra länder samt till Medborgare med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande regler och krav på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

5.2.1 Målgrupper för multimodal smärtbehandling

Målgruppen för vårdval Multimodal smärtbehandling är patienter som är i yrkesför ålder (16-70 år), har haft långvarig smärta i minst tre månader från nacke, skuldror och/eller ländrygg samt generaliserad smärta (till exempel fibromyalgi). Dessa patienter ska ha uttalade konsekvenser av smärtan som påverkar livsföring. Patienter med mycket uttalade konsekvenser i form av påtagliga psykologiska/sociala konsekvenser, medicinska komplikationer eller och komplext smärttillstånd ska remitteras till specialistvård

5.3 Uppdragets utförande

Primärvårdens arbetssätt präglas av sammanhållna vårdprocesser vilket innebär krav på ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan Leverantörer med olika organisatorisk tillhörighet för att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån ska kunna ske i ett sammanhang.

Den vård många Medborgare behöver ofta, ibland även under längre perioder, ska finnas nära Medborgarna och erbjudas utifrån Medborgarnas medicinska behov. För Patienterna/Medborgarna ska Leverantören skapa trygghet och upplevas som det naturliga förstahandsvalet vid kontakt med sjukvården. Leverantören ska ge råd och stöd till Patienter och Medborgare i hur de kan bibehålla eller förbättra hälsan. Kontakten med Leverantören ska gå lätt och snabbt. Medborgare och Patienter ska bli tagna på allvar, få ett gott bemötande, bli respekterade och ha möjlighet att påverka vården. Mötet ska vara anpassat efter den enskilda Medborgarens behov.

För att skapa trygghet krävs att Medborgare och Patienter känner tillit till att bedömning, behandling och råd är säkra och av bästa kvalitet, att Leverantören upprätthåller en hög kontinuitet samt tar ansvar för Patienternas väg i vården.

5.3.1 Vårdcentralens uppdrag

Vårdcentralen ska ansvara för tidiga och allsidiga rehabiliteringsinsatser. Rehabiliteringen ska vara en naturlig del i de vårdprocesser som finns inom Leverantörens verksamhet och bidra till att Medborgare med sjukdom eller skada uppnår och behåller bästa möjliga funktion och förmåga samt ges förutsättningar för delaktighet i samhällslivet. Rehabilitering kan ges av enskild profession eller av flera professioner i samverkan.

Vårdcentralens uppdrag gällande rehabiliteringsåtagande ska vara genomfört innan bedömning för remiss till Multimodal smärtbehandling (MMS) hanteras.

Vårdcentralen kan besluta om behandling inom MMS och remiss ska utfärdas av läkare. Endast två behandlingsomgångar gällande samma diagnos kan erhållas inom Vårdval Multimodal smärtbehandling under en 24 månaders period.

Vid remittering ska Vårdcentralen upplysa Patienten om alla leverantörer som har avtal med Uppdragsgivaren för MMS för att underlätta för Patienten att göra sitt val.

Ansvar för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder ligger kvar på den vårdcentral där Patienten är förtecknad. Detta innebär att återkommande avstämningar ska ske under behandlingstiden. Leverantören för Multimodal smärtbehandling ska efter bedömningsamtalen och efter avslutad behandling återkoppla till inremitterande vårdcentral enligt gällande remissrutiner.

5.3.1.1 Remissförfarande

Vårdcentralen där Patienten är förtecknad, ska upplysa Patienten om alla enheter som har Avtal, för Multimodal smärtbehandling och underlätta för Patienten att göra sitt val. Patienten äger rätt att välja bland enheter med Avtal för Multimodal smärtbehandling. Beslut om lämplig behandling enligt detta Avtal fattas av den vårdcentral där Patienten är förtecknad och remiss ska utfärdas av läkare. Utgångspunkten för valet av behandling är en medicinsk och psykologisk bedömning och utredning av Patientens behov, situation och tillstånd. Patienten remitteras till vald enhet för Multimodal smärtbehandling på remissblankett. Remissen ska innehålla preliminär diagnos och bedömning av svårighetsgrad utifrån Lintons skattningsskala, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Remissen utfärdas av Läkare. Remissblanketten ska i original arkiveras hos Leverantören med Avtal för Multimodal smärtbehandling. Patienten bekräftar sitt val med underskrift på särskild blankett vid första besöket hos Leverantören. Blanketten ska arkiveras hos Leverantören. I remissvar ska DFA kedjan (diagnos, funktionsnedsättning, aktivitetsbegränsning) ingå. Detta innebär att svaret från behandlare till remitteranden, alltid ska innehålla diagnosens betydelse kopplat till funktions och aktivitetspåverkan för Patienten.

Leverantören för Multimodal smärtbehandling ska efter bedömningsamtalen och efter avslutad behandling återkoppla till inremitterande vårdcentral enligt gällande remissrutiner. Rekommenderas Patienten till annan vårdnivå ska det tydligt framgå i remissvaret. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

5.3.1.2 Ansvar för registrering

Medarbetare som arbetar hos Leverantör med Avtal för Multimodal smärtbehandling ska registrera i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören ansvarar för att uppgifter förs in i Uppdragsgivarens anvisade system. Uppdragsgivarens anvisade system är ett stöd- och uppföljningssystem som ska underlätta för Leverantören att följa upp resultatet av sina behandlings- och rehabiliteringsåtgärder. Löpande besöksregistrering ska föras i Uppdragsgivarens anvisade system per patient och behandlingstillfälle. Data matas in av Leverantören och bildar underlag för fakturering genom månatligt rapportuttag.

Utvärdering av arbetsförmåga görs vid första patient besöket och vid avslut av behandlingen. Denna utvärdering görs enligt av Socialstyrelsen rekommenderad klassifikation, "Klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa" (ICF) och EuroQol 5-Dimension (EQ-5D).

Vid uppföljningen tre månader efter avslutad behandling utvärderas Patienten med EQ-5D. Uppföljningen kan vara ett fysiskt besök eller en kvalificerad kontakt. En form kan vara kvalificerad kontakt genom telefon med eller utan bildöverföring.

Under 2017 kommer om möjligt registrering i Nationellt Register över Smärtrehabilitering Primärvård (NRS Primärvård) att ersätta EQ-5D vid uppföljningen.

En övergång till NRS Primärvård innebär att uppföljningen flyttas från tre (3) månader till tolv (12) månader efter avslutad behandling.

Uppdragsgivaren ser gärna att Leverantören påbörjar registrering i NRS Primärvård oavsett ersättning eller ej.

5.3.2 Vårdinnehåll

Den breda behandlingen inom Multimodal rehabilitering syftar till att förstå smärtans hela komplexitet och dess negativa konsekvenser. Det är viktigt att teamet har ett biopsykosocialt synsätt och arbetar med tillräcklig intensitet, 1-3 dagar i veckan under minst 5 veckor. Behandlingen ska omfatta minst 45 behandlingstimmar.

Vården ska individanpassas och ske utifrån Patientens förutsättningar. En rehabiliteringsplan ska dokumenteras som syftar till ökad hälsa och arbetsåtergång. Rehabiliteringsplanen ska inkludera kontakt med arbetsgivare, Försäkringskassa och Kommunal hälso- och sjukvård.

Den Multimodala behandlingen ska inkludera hemuppgifter för Patienten, samt synkroniserade åtgärder i form av till exempel psykoterapi, fysisk träning och/eller gradvis ökad fysisk aktivitet, undervisning och andra strategier som leder till att öka förutsättningar för att stärka Patientens egen handlingskraft.

I den multimodala rehabiliteringen ska utifrån Patientens behov av psykologisk behandling ingå minst fem (5) behandlingsbesök.

Behandling ska inledas inom en (1) månad från det att remissen inkommit hos Leverantör.

Tre (3)-månaders uppföljning kan ske genom ett fysiskt besök eller en kvalificerad kontakt. Kvalificerad kontakt kan ske via telefon med eller utan bildöverföring. Tre (3) månaders uppföljning sker för att förbättra återfallsprevention och minska antalet upprepade behandlingar. Detta ska registreras i patientadministration (PASIS) enligt gällande regler för registrering.

Under 2017 kommer om möjligt registrering i Nationellt Register över Smärtrehabilitering Primärvård (NRS Primärvård) att ersätta EQ-5D vid uppföljningen.

En övergång till NRS Primärvård innebär att uppföljningen flyttas från tre (3) månader till tolv (12) månader efter avslutad behandling.

Patienter som fått en behandling inom ramen för detta avtal kan få en ny behandlingsomgång tidigast tolv (12) månader efter uppföljningsbesöket eller femton (15) månader efter avslutad behandling. Vid ny behandling krävs ny remiss efter medicinsk och psykologisk bedömning samt utredning på vårdcentral vid vilken patienten är förtecknad.

All behandling ska noga beskrivas utifrån diagnos/problematik, struktur och innehåll. Efter uppföljningen ska journalkopia efter patientens medgivande skickas till den vårdcentral där patienten är förtecknad.

I ackrediteringsansökan ska Leverantören beskriva hur man avser att planera och genomföra behandling och rehabilitering utifrån ovan ställda krav samt olika diagnoser och metoder. Verksamhetsbeskrivningen utgör ett viktigt underlag vid uppföljning av verksamheten.

Ändras verksamhetsbeskrivningen ska detta meddelas Uppdragsgivaren för godkännande/avslag, via Diariet.

(*) Ett behandlingstillfälle = alla besök under en dag.

Leverantören måste behandla minst tjugo (20) patienter under en löpande tolv (12)-månaders period. Om antalet patienter är mindre än tjugo (20) kommer avtalet att sägas upp enligt § 9.1.3 i kontraktsmallen.

Utöver samverkan med andra leverantörer krävs planering och synkronisering med arbetsgivare, Försäkringskassan, Arbetsförmedling och socialtjänst. Arbetsgivaren är viktig då fokus, förutom ökad hälsa, om relevant för individen är återgång i arbete efter sjukskrivning eller att Patienten delvis kan vara kvar i arbete trots nedsatt arbetsförmåga

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef för Enheten, som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne under fliken "*Blanketter för vårdgivare*", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.4.2 Kompetens och legitimation

Leverantören ska för att uppfylla ställda krav inneha kompetens från var och en av nedan beskrivna yrkeskompetenser, i grupperna 1,2 och 3. Dessa yrkeskompetenser ska alla medverka i behandlingen av Patienten.

1. Godkända läkarspecialiteter:

- Allmänmedicin
- Rehabiliteringsmedicin
- Anestesiologi
- Smärtlindring
- Ortopedi
- Neurologi
- Reumatologi
- Psykiatri

2. Godkänd psykologisk kompetens

- Leg psykolog eller leg psykoterapeut med KBT steg 2
- Leg psykolog/leg psykoterapeut med annan motsvarande inriktning men som använder KBT metoder
- Leg Sjuksköterska, Leg fysioterapeut/sjukgymnast, Leg arbetsterapeut, Leg läkare eller socionom med påbyggnadsutbildning i KBT som motsvarar steg 1-utbildning, 45 högskolepoäng.

3. Kompletterande kompetenser

- Leg Sjuksköterska
- Leg Fysioterapeut/Sjukgymnast
- Leg Arbetsterapeut
- Socionom
- Naprapat (svensk legitimation)
- Kiropraktor (svensk legitimation)

Leverantören ska svara 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 enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med medborgare, patienter och närstående till dessa, ska tala och förstå svenska.

Leverantören ska, i samband med ansökan om ackreditering, bifoga kompetensbevis för berörd personal som styrker att krav angivna i detta avsnitt uppfylls. I den mån ny personal anställs av Leverantören gäller detsamma. Behandlare ska godkännas av Uppdragsgivaren innan behandlingar kan starta.

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav ska skickas till Uppdragsgivaren i samband med ansökan eller ändringsanmälan. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

När personal slutar ska Leverantören skriftligt informera Uppdragsgivaren. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Om Leverantören på grund av tillfällig kompetensbrist inte uppfyller Avtalet ska detta anmälas till uppdragsgivaren och tidsfrist för återställande ska ske inom en (1) månad.

I båda dessa fall ansvarar Leverantören för att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtagande. Teamet ska under första verksamhetsåret genomgå teamutbildning som arrangeras av Kompetenscentrum för smärta på uppdrag av Uppdragsgivaren.

5.4.3 Utbildning och konsultstöd

Leverantören ska tillse att samtliga vid Enheten engagerade personalkategorier fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning. Leverantören ansvarar även för att Enheten deltar i sådan utbildning som anmodas av Uppdragsgivaren. Uppdragsgivaren tillhandahåller, av Uppdragsgivaren prioriterad, fortbildning och utveckling, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantörens personal kan också ta del av Uppdragsgivarens möjlighet till utbildning i syfte att kunna erbjuda ett respektfullt bemötande av Medborgare, Patienter och närstående till dessa utifrån ett HBTQ-perspektiv, i enlighet med vad som anges på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

5.5 Underleverantörer

En mindre del av Uppdraget kan bedrivas genom underleverantörer till Leverantören, såsom t.ex. specialister i öppenvård, fysioterapeuter/sjukgymnaster och psykologer, i enlighet med förutsättningarna i 7.9, Underleverantörer, i de *Allmänna villkoren*. I den mån underleverantör utför Uppdraget på annan adress än Enhetens adress ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet. Leverantören kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av Leverantörens verksamhet på annan adress (filial).

5.6 Uppdragets omfattning

Uppdraget omfattar, och Leverantören åtar sig att utföra, följande åtaganden, med det innehåll som anges i respektive avsnitt för varje åtagande, 5.6.1–5.6.7 nedan.

- Hälsoinriktat arbetssätt
- Öppettider/Mottagningstider
- e-Hälsa
- Samverkan
- Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd
- Verksamhetsförlagd utbildning
- Forskning och utveckling

5.6.1 Hälsoinriktat arbetssätt

Leverantören ansvarar för att dess anlitate personal har kunskap om, och att det finns rutiner för, att identifiera, bedöma, initiera och utföra samt följa upp korrekt åtgärd avseende levnadsvanor, när så är relevant ur Patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet.

Utförda åtgärder ska dokumenteras i enlighet med den dokumentationsstruktur som finns i journalsystemet PMO om Leverantören har detta journalsystem.

Alla Leverantörer ska säkerställa att det finns förutsättningar att verka för ett gott arbete avseende levnadsvanor i enlighet med Uppdragsgivarens vårdprogram för levnadsvanor, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Alla Leverantörer ska ha kunskap om och rutiner för att: Identifiera ohälsosamma levnadsvanor och erbjuda stöd om Patienten önskar. Föreslagna åtgärder ska medfölja remissvar.

5.6.1.1 Prioriterade grupper

Leverantören ska särskilt uppmärksamma tecken på våld i nära relationer samt skyldigheten att anmäla misstanke om barn som far illa i enlighet med § 14:1 i Socialtjänstlagen

5.6.2 Öppettider/Mottagningstider

Leverantören har skyldighet att informera Patienter om öppettider på 1177.se. Se även 7.8.

5.6.3 e-Hälsa

Leverantören ska erbjuda patienterna e-Hälsa genom bland annat mobila lösningar. Dessa kan avse både akuta och planerade kontakter. En form kan vara kvalificerad kontakt genom telefon med eller utan bildöverföring. Inom vårdval MMS kan uppföljningsbesök hanteras som kvalificerad kontakt.

5.6.4 Samverkan

Leverantören ska i behandlingen samverka med berörda vårdaktörer och myndigheter så som Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, organisationer, arbetsgivare, kommunala verksamheter och övriga i Patientens behandling engagerade personer när Patientens behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören.

Leverantören ska skapa en god tillgänglighet över telefon eller via funktionsbrevlåda för relevanta samverkansparter.

Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

5.6.5 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd

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

Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses.

Leverantören kan via remissvar till remitterande läkare överlåta ansvaret för smittspårning.

5.6.6 Forskning och utveckling (FoU)

Leverantören ska medverka i de forsknings- och utvecklingsåtgärder som uppdragsgivaren anger, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

De Leverantörer som bedriver av Uppdragsgivaren finansierad hälso- och sjukvård ska bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill 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. Vidare ska nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen.

5.6.7 Verksamhetsförlagd utbildning

5.6.7.1 Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP)

Efter avlagd psykologexamen krävs ett års praktisk tjänstgöring under handledning för att erhålla legitimation som psykolog. PTP-psykologen arbetar under detta utbildningsår 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.

5.7 Läkemedel - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

5.8 Uppföljning år 2017

Uppföljningen baserar sig på de krav som ställs i uppdraget och sker i olika former och på olika nivåer. Detta avsnitt utgör en del av Uppdragsgivarens uppföljning och beskriver de strategiska nyckeltal som Uppdragsgivaren kommer att följa.

Planerade revisionsbesök kommer att genomföras.

Ett nyckeltal innebär att ett värde sätts i relation till ett annat för att göra enheterna jämförbara.

Nyckeltal redovisas där så är möjligt uppdelat på kön, ålder och geografi.

Uppgifter till uppföljningen hämtas av Uppdragsgivaren från befintliga register som Leverantören ska rapportera till.

Kvantitativ data erhålls från inrapporterad data till patientadministrativa system:

- Behandlingsresultat enligt EQ-5D
- Förändring i sjukskrivningstalen
- Antalet patienter, tjugo (20) under löpande tolv (12) månader
- Andelen patienter med fem (5) eller flera besök hos psykologisk kompetens.
- Genomsnittligt antal besökstillfällen per patient

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sju kvalitetsområdena som är relevanta inom vårdval MMS.

Dessa anger Socialstyrelsen i God Vård enligt nedan. Angivna datum för registrering av efterfrågade uppgifter är definitiva. Se *Referenser* för länk.

I. Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Patienter med ohälsosamma levnadsvanor och som önskar stöd att förändra dessa ska erbjudas stöd enligt åtgärderna i Region Skånes vårdprogram Levnadsvanor.

Alla Leverantörer ska ha kunskap om och rutiner för att Identifiera ohälsosamma levnadsvanor samt hänvisa patienten till vårdcentralen för råd och stöd i att förbättra sina levnadsvanor.

II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

Vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den enskilde Medborgarens behov på bästa möjliga sätt.

III. Säker hälso- och sjukvård

Innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete. Leverantören ska till Uppdragsgivaren kunna redovisa:

1) att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för verksamhetsåret 2016, senast 15 mars 2017.

IV. Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Vården ska ges med respekt och lyhördhet för Patientens specifika behov, förväntningar och värderingar

V. Effektiv hälso- och sjukvård

Tillgängliga resurser ska nyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål. Detta innebär att vården utformas och ges i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på tillståndets svårighetsgrad och kostnadseffektiviteten för åtgärderna.

VI. Jämlik hälso- och sjukvård

Jämlik hälso- och sjukvård och tandvård innebär att bemötande, vård och behandling ska erbjudas på lika villkor till alla. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård och tandvård ska ges företräde till vården.

Lika villkor är inte samma sak som lika vård. Insatserna måste anpassas så att de motsvarar olika människors olika behov och förutsättningar.

VII. Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Tillgängligheten ska vara hög inom såväl den akuta som den planerade vården. Ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon har behov av. Inom den planerade vården sker uppföljningen av tillgängligheten.

Alla Patienter ska få vård i rimlig tid och Enheten ska minst leva upp till vårdgarantin.

6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE - *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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 8.1.12, *Rörliga ersättningar*. Medborgarens rätt att välja vårdcentral ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se kapitel 5.6.7.

6.1 Val och byte av vårdcentral - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

Leverantören äger inte rätt att neka någon Medborgare rätten att välja Enheten som sin vårdcentral. Undantag medges endast i enlighet med vad som anges i den s.k. Husläkarpropositionen, prop. 1992/93:160, sid. 121-122.

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 ny valblankett och ger in den, underskriven, till vald vårdcentral. Medborgaren kan även registrera sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster/Mina Vårdkontakter. 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/Mina Vårdkontakter. Leverantör kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY.

Om Medborgare som är listad/förtecknad vid Enheten flyttar utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, 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 - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

Leverantören ansvarar för att samtliga 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.

6.3 Skyddade personuppgifter - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

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.

6.4 Bevarande - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

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

6.5 Enhetens upphörande - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

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

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.4 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.

6.6 Nyinflyttade och nyfödda - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

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 samtidigt på närmast belägna vårdcentral i förhållande till folkbokföringsadressen.

6.7 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten - *Inte tillämpligt i vårdval MMS*

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 1. . 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 men understiger 12 000;

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 SOL, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.

7.1.4 Meddelarfrihet

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

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 som Allmänläkarkonsult(AKO)-organisationen ingått. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden.

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.

Fritt vårdsökande innebär att Medborgare kan söka vård var de vill och Leverantören ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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 vårdepidod 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 procent kan nås. 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 Patientnämnd

Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet m.m. handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden såsom generella frågor om hälso- och sjukvård och patientsynpunkter. Leverantören ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämndens kansli ska Leverantören tillhandahålla 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. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. 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.

. För större Leverantörer, med årlig omsättning >15 miljoner kr ska Leverantören, senast 15 månader efter tecknat avtal, vara certifierad enligt miljöledningssystemet ISO 14001, EMAS eller motsvarande system. Denna dokumentation ska vara granskad och godkänd av oberoende part eller revisor och finnas tillgänglig hos Leverantören.

Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav än de Region Skåne ställer på sin upphandlade varuleverantör. 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 genom att en självskattning sker via anvisat webbformulär.

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 på webb eller telefon. Leverantören ska även informera Medborgarna då Enheten ändrar öppettider tillfälligt.

7.8.1 Basinformation

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

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskildes 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.

Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes "Riktlinjer för information i väntrum", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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. Denna information hämtas från Skånekatalogen. Leverantören ansvarar för att information om Enheten uppdateras kontinuerligt. Leverantören ska skicka ändringar för granskning av innehållet i förhållande till Uppdraget till hsa.1177@skane.se. De leverantörer som har tillgång till Skånekatalogen och kan använda verktyget Kontaktkortsadmin ska, efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.

Leverantören ansvarar för att Enheten använder hälso- och sjukvårdsinformation från 1177.se. Uppdragsgivaren ansvarar för att alla Enheter visas på 1177.se. Leverantören ansvarar för att inrapportera korrekta och uppdaterade uppgifter om namn på mottagning, adress (-er), telefonnummer, öppettider, inkluderande eventuella filialer, underleverantörer och samarbetspartners till Uppdragsgivaren. Denna information kompletteras på 1177.se med befintlig data/resultat från relevanta källor som t.ex. Nationella patientenkäten och kvalitetsregister. Leverantörens hemsida länkas härifrån.

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 vårdområde som omfattas av skyldigheten är skyldig att iaktta kraven i denna punkt 7.8.3.

Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Patienter som valt att kontakta Enheten via e-tjänsterna ska i normalfallet få svar samma väg. Det är alltid Leverantören som ringer upp Patienten om ärendet kräver fortsatt kommunikation via telefon. Patienten ska få svar på ett ärende inom två (2) arbetsdagar och 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 2017 och kommer att ersätta övriga tidbokstjänster*). Detta gäller de Enheter som har PMO.
4. Förnya recept. *Inte tillämpligt inom vårdval MMS*.
5. Förnya hjälpmedel. *Inte tillämpligt inom vårdval MMS*.
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
8. Beställ svar på provtagning/röntgen. *Inte tillämpligt inom vårdval MMS*.
9. Journalen. *Detta gäller de Enheter som har PMO*.

Berörd personal 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/ackrediteringsvillkoren* – 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

Anlitande 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 trettio (30) 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 uppbär 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 8.1.12, *Rörliga ersättningar*. 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 i första hand är 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 gällande rätt 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 för enskild slutkund. 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 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

Resurser hos Leverantören bör ha grundläggande IT-kunskaper för att kunna hantera Uppdragsgivarens IT-stöd.

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. Med SLA-nivå (SLA=Service Level Agreement) avses (tillgänglighetsnivåer).

7.10.3.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

7.10.3.1.1 LISSY – inte tillämpligt inom vårdval MMS

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

7.10.3.1.2 Melior – inte tillämpligt inom vårdval MMS

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård, såväl sluten- som specialiserad öppenvård. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.3 Mina Planer SVPL/SIP – inte tillämpligt inom vårdval MMS

IT-stöd för Samordnad Vårdplanering mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå 3.

7.10.3.1.4 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.

7.10.3.1.5 NPÖ - *Detta gäller de Enheter som har PMO.*

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.

7.10.3.1.6 Obstetrix – *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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

7.10.3.1.7 PACS IDS7 - *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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

7.10.3.1.8 Pascal – *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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.

7.10.3.1.9 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 huvudmänna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.

7.10.3.1.10 PMO

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

7.10.3.1.11 QlikView

Analys- och statistikverktyg som används för att analysera och visualisera information från olika datakällor. SLA nivå saknas.

7.10.3.1.12 SOM - Order Management – *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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

7.10.3.1.13 VåPS - *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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

7.10.3.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.10.3.2.1 Paraplyportalen- *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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.

7.10.3.2.2 Skånekatalogen

Skånekatalogen är Uppdragsgivarens interna verksamhetskatalog, dvs. kontaktkatalog. Den innehåller information om Enheter och personer i Region Skåne och andra organisationer som via avtal, uppdrag eller motsvarande är knutna till Region Skåne. SLA nivå 1B.

7.10.3.2.3 AQUIRE - *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

AQUIRE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQUIRE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling inom/utom regionens nätverk utvecklas. För aktuell kostnad se avsnitt 9, *Referenser*.

7.10.3.2.4 RS-EKG - *inte tillämpligt inom vårdval MMS*

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

7.10.4 Åtkomst till IT-stöd

För aktuell kostnad för åtkomst till IT-stöd se kapitel 7.10.5.

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 prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9 *Referenser*.

Prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.10.4.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

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 saknas.

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

För aktuell kostnad se kapitel 7.10.5.

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. Samtliga angivna IT-priser avser 2016 års priser exklusive moms. Kommer att revideras till 2017 års priser.

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	298 SEK
Extern åtkomst RSVPN	327 SEK
Extern åtkomst VDI	634 SEK
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,50 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	768 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	889 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	65 SEK
Utskrift som tjänst	
Lokal svartvit skrivare	234 SEK
Lokal färgskrivare	263 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	356 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	1333 SEK

Samtliga angivna priser avser 2016 års priser exklusive moms.

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 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 "Anvisningar, Instruktioner/Rutiner" i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.11.2 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 7.11.3.

7.11.3 Personuppgiftsbiträdesavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet.

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom biträde behandlar även de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Personuppgiftslagen (SFS 1998:2004) 30 § andra stycket (Personuppgiftsbiträdesavtal). 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. Inera AB, org. nr 556559-4230, är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga landsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning. Uppdraget innebär bland annat att system innehållande sammanhållen journalföring skapas. Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB huvudsakligen, på uppdrag av vårdleverantörerna, uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter för leverantörernas 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.

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

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.2 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 26 § Personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentlig drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal eller med Avtal för vårdcentral i Hälsoval Skåne har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till Medborgaren eller annan ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se länk i avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.12.2 al om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.2) 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 länk i avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.13 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ – Detta gäller de enheter som har PMO

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 7.11.2 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.

Uppdragsgivaren kontrollerar minst en gång under avtalsperioden, enligt fastlagd kontrollplan, att Leverantören:

- är godkänd för F-skatt
- är registrerad i arbetsgivarregistret när så är nödvändigt
- har fullgjort sina skyldigheter och åtaganden avseende betalning av skatter och sociala avgifter.

Kontrollen görs genom att Uppdragsgivaren skickar en förfrågan till Skatteverket. 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. Graden av måluppfyllelse kopplas för vissa indikatorer till ett system med bonus och vite för goda respektive sämre resultat.

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.

Leverantören ska årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2008:14.

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 – inte tillämpligt inom vårdval MMS

7.17 Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin – inte tillämpligt inom vårdval MMS

7.17.1 Laboratoriemedicin – inte tillämpligt inom vårdval MMS

7.17.2 Bild- och funktionsmedicin - inte tillämpligt inom vårdval MMS

7.17.3 Medicinsk service och specialiserad vård - inte tillämpligt inom vårdval MMS

7.18 Utrustning – inte tillämpligt inom vårdval MMS

8 ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2017 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

8.1 Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, inte till eventuella underleverantörer. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Leverantören erhåller denna ersättning senast den sista innevarande månad.

8.1.1 Vårdersättning

Ersättning till Leverantör för Multimodal smärtbehandling är 27 750 kronor per patient för fullföljd behandling.

En första delbetalning på 12 000 kronor sker efter tolv (12) behandlingstillfällen per enskild patient. Efter att Patienten är slutbehandlad sker en andra delbetalning på 13 000 kronor och sista utbetalningen på 2 750 kronor sker efter uppföljningen tre (3) månader efter slutbehandlad patient.

Under 2017 kommer om möjligt registrering i Nationellt Register över Smärtrehabilitering Primärvård (NRS Primärvård) att ersätta EQ-5D vid uppföljningen.

En övergång till NRS Primärvård innebär att uppföljningen flyttas från tre (3) månader till tolv (12) månader efter avslutad behandling.

Ersättning för uppföljningsbesök kommer då att erhållas efter registrering i NRS Primärvård.

Uppdragsgivaren ser gärna att Leverantören påbörjar registrering i NRS Primärvård oavsett ersättning eller ej.

Avslutas vårdåtagandet före behandlingstillfälle tolv (12) ersätts Leverantören med 2 000 kronor. Uppföljningen och avslutad behandling ska registreras i av Uppdragsgivaren anvisade system senast en (1) månad efter utförande datum. Ersättningen utbetalas endast till Leverantör med Avtal, inte till eventuella underleverantörer.

Uppdragsgivaren betalar ersättning senast den sista dagen i månaden för vård som registrerats föregående månad. När en enhet inom Hälsoval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.

8.1.2 Besöksersättning för besök med tolk

För alla besök som kräver tolk erhåller Leverantören en besöksersättning om 300 kr från Uppdragsgivaren. För att ersättning ska utgå krävs att av Uppdragsgivaren upphandlad tolk anlitas och att registrering av tolk har använts sker i PASIS.

8.1.3 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att tillse att enheten tar ut och administrerar de av Region Skåne fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats vid Enheten, 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.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Leverantören förbinder sig att anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar (f.n. 50 kr). Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. För patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada hänvisas till länk ovan. Vid upprättande av SIP ska patienten inte betala någon patientavgift

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget - Inte tillämpligt för vårdval MMS

8.3 Separat ersättning - Inte tillämpligt för vårdval MMS

8.4 Verksamhet utanför Uppdraget - Inte tillämpligt för vårdval MMS.

8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När en Enhet inom Vårdval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.

8.6 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för utbetalningen lämnas till Leverantören.

Leverantören kan via applikationen QlikView hämta underlag för utbetalningen, se separat dokument angående detaljerad hantering.

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.

9 REFERENSER

2.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval
2.1.1	www.valfrihetswebben.se	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
5	http://vardgivare.skane.se/globalassets/styrandedokument/funktionshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf?highlight=allas+delaktighet	Region Skånes funktionshinderspolitiska program
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.3.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/multimodal-smartbehandling2/	Lintons skattningsskala
5.3.1.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/	Remisshantering
5.4.1 5.4.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov	Blankett ändringsanmälan, t.ex. verksamhetschef
5.4.3	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningskalender/	Utbildningskalendern
5.4.3	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-kompetens/	Grundläggande utbildning i normkritik och hbtq-personers livsvillkor
5.6.1	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Hälsoinriktat arbetssätt
5.6.5	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/katastrofmedicin	Riktlinjer katastrofmedicin
5.6.6	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.6.6	www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/	Biobank
5.8	http://www.socialstyrelsen.se/indikatorer/godvardverkygforuppfoljningochutvardering	Kvalitetsindikatorer
6.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/	Skyddade personuppgifter

7.2	http://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientlag-2014821_sfs-2014-821	Patientlagen
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
7.6	www.mfd.se	Myndighet för delaktighet
7.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljöenheten
7.7	http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Uppförande kod för leverantörer
7.8.1 7.8.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Basinformation, väntrumsmaterial
7.8.2	http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide	Varumärkesguide
7.8.3.	www.1177.se/vardguiden	Vårdguiden
7.9.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Underleverantör - Avtalsmall
7.10	http://vardgivare.skane.se/it2/	IT
7.10 7.10.4.1 7.10.4.2	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	IT stöd och tjänster
7.11.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Informationssäkerhet
7.11.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.11.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/ Välj flik Behandling enligt personuppgiftslagen	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav
7.11.3	http://www.inera.se/KONTAKT_KUNDSERVICE/Avtal/	Modellavtal Inera
7.12 7.12.1 7.12.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande, Regionarkivet
8.1.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter	Förteckning av patientavgifter