Förutsättningar för

Ackreditering och Avtal för
Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne

omfattande:

- Mödrahälsovård
- Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa
- Gynekologisk cellprovtagning enligt den
  organiserade screeningen för livmoderhalscancer

gällande from 2016-01-01

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2015-12-02
Innehåll

1. ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE ............................................. 6
2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE ................................ 7
   2.1 Ansökan .................................................................................................................. 7
      2.1.1 Underlag för ansökan ......................................................................................... 7
      2.1.2 Öppen ansökningstid ......................................................................................... 7
      2.1.3 Språk .................................................................................................................. 7
      2.1.4 Offentlighet ....................................................................................................... 7
      2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan ........................................................... 7
      2.1.6 Beräknad driftstart ......................................................................................... 8
      2.1.7 Försäkran ......................................................................................................... 8
   2.2 Sökanden ................................................................................................................ 8
      2.2.1 Sökande som är juridisk person ................................................................. 8
      2.2.2 Sökande som inte är juridisk person .............................................................. 9
      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 .................................................................................................. 12
   § 1 Parter ..................................................................................................................... 12
      § 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 ...................................... 13
      § 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet ............................................. 14
| § 6   | Uppdraget                                                                 | 14 |
| § 6.1 | Tilläggsupdrag                                                           | 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 |
| § 9.2 | Leverantörens rätt att säga upp Avtalet                                 | 17 |
| § 10  | Underleverantörer                                                       | 17 |
| § 11  | Påföljder vid avtalsbrott                                               | 17 |
| § 11.1| Rätt att innehålla Ersättningen                                        | 17 |
| § 11.2| Rätt till avhjälpende på Leverantörens bekostnad                        | 17 |
| § 11.3| Rätt till skadestånd                                                    | 18 |
| § 12  | Leverantörens ansvar för krav från tredje man                           | 18 |
| § 13  | Force majeure                                                           | 18 |
| § 14  | Meddelanden                                                            | 18 |
| § 15  | Överlåtelse                                                             | 18 |
| § 16  | Åtgärder vid höjd beredskap och krig                                   | 19 |
| § 17  | Tillämplig lag och twister                                              | 19 |
| 4     | DEFINITIONER                                                            | 20 |
| 5     | UPPDRAGET                                                               | 21 |
|       | Värdegrund                                                              | 21 |
| 5.1   | Allmänt om Uppdraget                                                    | 21 |
| 5.2   | Målgrupper                                                              | 21 |
| 5.3   | Uppdragets utförande                                                   | 22 |
| 5.4   | Bemanning och kompetens                                                 | 22 |
| 5.5   | Underleverantörer                                                       | 24 |
| 5.6   | Uppdragets omfattning                                                   | 25 |
| 5.6.1 | Upplysning och rådgivning kring preventivmedel och sexuell hälsa       | 26 |
| 5.6.2 | Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för   | 27 |
|       | livmoderhalscancer                                                      | 27 |
| 5.6.4 | Vaccination med humant papillomvirus (HPV) mot livmoderhalscancer       | 27 |
| 5.6.5 | Uppdrag för klimakterierådgivning                                      | 28 |
5.6.6 Uppdrag för sexologisk mottagning ................................................................. 28
5.6.7 Mottagningstider ............................................................................................... 28
5.6.8 Samverkan ......................................................................................................... 28
5.6.9 Verksamhetsförlagd utbildning ......................................................................... 28
5.6.10 Forskning och utveckling ................................................................................ 30
5.7 Läkemedel ............................................................................................................. 31
5.8 Uppföljning år 2016 .............................................................................................. 31
5.8.1 Måarelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål ....................... 32
5.9 Tilläggsuppdag ....................................................................................................... 32
6. LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBOR GARE .................................................... 34
6.1 Val och byte av barnmorskemottagning .............................................................. 34
6.2 Leverantörens ansvar för registrering .................................................................. 34
6.2.1 Skyddade personuppgifter .............................................................................. 35
6.2.2 Bevarande ......................................................................................................... 35
6.3 Enhetens upphörande .......................................................................................... 35
6.4 Nyinlyttade och nyfödda – Gäller ej Hälsoval BMM ........................................ 35
6.4.1 Relationer till Barnhälsovården ..................................................................... 36
6.5 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten ...................... 36
7. ALLMÄNNA VILLKOR .............................................................................................. 37
7.1 Lagar, förordningar ............................................................................................... 37
7.1.1 Tystnadsplikt .................................................................................................... 37
7.1.2 Lex Maria ........................................................................................................... 37
7.1.3 Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen ....................................................... 37
7.1.4 Meddelarfrihet .................................................................................................. 37
7.2 Regelverk .............................................................................................................. 37
7.3 Försäkringar .......................................................................................................... 38
7.4 Patienträttigheter .................................................................................................. 38
7.5 Patientnämnd ........................................................................................................ 39
7.6 Lokaler ................................................................................................................ 39
7.7 Miljö ...................................................................................................................... 39
7.8 Information och marknadsföring ......................................................................... 39
7.8.1 Basinformation ................................................................................................... 40
7.8.2 Marknadsföring .................................................................................................. 40
7.8.3 Information på 1177 Vårdguidens e-tjänster ................................................... 40
7.9 Underleverantörer ........................................................................................................... 41
  7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör ................................................................. 41
  7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande ............................................................................. 41
7.10 IT-tjänster ....................................................................................................................... 42
  7.10.1 Generellt krav .......................................................................................................... 43
  7.10.2 Utbildning ............................................................................................................... 43
  7.10.3 IT-stöd ...................................................................................................................... 43
  7.10.4 Åtkomst till IT-stöd .................................................................................................. 45
  7.10.5 Priser för IT-stöd ..................................................................................................... 47
7.11 Informationssäkerhet .................................................................................................... 47
  7.11.1 Informationssäkerhetskrav .................................................................................... 47
  7.11.2 Sammanhållen journalföring ................................................................................ 47
  7.11.3 Personuppgiftsbiträdesavtal .................................................................................. 48
  7.11.4 eID-kort och SITHS certifikat ................................................................................ 49
7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering ..................................................... 49
  7.12.1 Hantering av vårddokumentation ........................................................................ 49
  7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp .......... 50
7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ .......................................................... 50
7.14 Kvalitet och granskning ............................................................................................... 50
  7.14.1 Automatiserat utlämnande ..................................................................................... 51
7.15 Utvecklingsarbete ......................................................................................................... 52
7.16 Läkemedel ..................................................................................................................... 52
7.17 Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin ................................................ 53
  7.17.1 Laboratoriemedicin ............................................................................................... 53
  7.17.2 Bild- och funktionsmedicin ................................................................................... 53
7.18 Utrustning ...................................................................................................................... 54
8. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR .................................................................... 55
  8.1 Ersättning för Uppdraget ............................................................................................ 55
    8.1.1 Mödrabehov, graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård ......................... 55
    8.1.2 Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för
        livmoderhalscancer .................................................................................................. 57
    8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa ......................................................................... 57
    8.1.4 Vaccination med humant papillomvirus ................................................................ 57
    8.1.5 Ersättning inom området levnadsvanor ............................................................... 57
8.1.6 Ersättning för klimakterierådgivning .......................................................... 57
8.1.7 Ersättning för sexologisk mottagning ......................................................... 58
8.1.8 Målrelaterad ersättning ............................................................................. 58
8.1.9 Utåtriktad verksamhet .............................................................................. 58
8.2 KOSTNADSANSVAR ..................................................................................... 59
  8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm ............................................................ 59
  8.2.2 Kopparspiral .......................................................................................... 59
  8.2.3 Läkemedel .............................................................................................. 59
  8.2.4 Utomlänspatienter m fl .......................................................................... 59
8.3 VERksamHET UTANFÖR Uppdraget .......................................................... 59
8.4 EKONOMISK REGLERING VID AVTALETS UPPhÖRANDE ............................ 60
8.5 FAKTURERINGSRUTINER .......................................................................... 60
9 Referenser ....................................................................................................... 61
1. **ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE**

Region Skåne har beslutat att införa valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje medborgare har rätt att välja den leverantör som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. 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 valfrihetssystem 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 valfrihetssystemet stor frihet att utföra vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren, dvs. Region Skåne, formulerar och utifrån medborgarnas behov. Friheten och den mångfalden friheten bidrar till att skapa ett bättre anpassat vårdutbud utifrån ett patientperspektiv som till att skapa attraktivare arbetsplatser och bidra till att särskilda rekryteringsbehov av kompetent vårdpersonal.


Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 2 är uppfyllda vid ansökningsstifallet 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 Uppdragsgivarens valfrihetssystem. Ansökan sker genom att ansökningsblankett avseende det sökta vårdvalet tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Uppdragsgivaren ("Uppdragsgivaren"), som prövar ansökan enligt nedan.

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan


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 ansökningsstillfället för respektive vårdval.

2.1.2 Öppen ansöknings tid

Ansökningsstiden 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


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 handläggningsstiden 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 kontraktvillkor i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren som gäller för det sökta vårdvalet.

Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkrar sökanden att sökanden uppfyller kraven för godkännande, att Uppdraget kommer att utföras i enlighet med vad som angetts i ansökan och att sökanden från Beräknad Driftstart kan uppfylla samtliga kontraktvillkor i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren för vårdvalet. Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkrar 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. År 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 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

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.
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 sagt 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) sökanden 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 Prövnning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövnning av ansökan och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiska beslutsfattande 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 sammanträde prövar de politiskt beslutsande organen ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren inom sextio (60) dagar före datum för sammanträdet. Om sökanden begär prövnning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövnning vid
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 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 [vårdval]**

**§ 1** **Parter**

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

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

§ 1.1 Kontaktpersoner
Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktpersona för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktpersona underrätta den andra Parten om byte, samt anmäla ny kontaktpersona i enlighet med vad som i § 12 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 (”Kontrakt”).
2. vid var tid gällande särskilda kontraktssillkor, 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 Kontraktssillkor”).
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 når som helst, ensidigt, kan besluta om ändringar i Avtalet, dvs. såväl i Kontraktet som i de Särskilda Kontraktssillkoren. 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 sextio (60) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 60-dagsfristen 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 60-dagsfristen mottagit meddelande från Leverantören om att avtalsändringarna inte accepteras blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

§ 6 Uppdraget
Leverantören ska utföra det vårduppsdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktssvillkoren 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 Kontraktssvillkoren ("Ersättningen").

§ 6.1 Tilläggssuppslag
Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("Tilläggssuppslag") med det innehåll som följer av avsnitt 5.5 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktssvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggssuppslag 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 sagt upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före Avtalstiden 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.

§ 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 senareläggnings 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 inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna.

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 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 § 7.2 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 likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvådare inställt sina betalningar eller annars på goa grunder kan befinna vara på obeständig eller inte fullgör sina skylligheter 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 skäления 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;


I det följande görs en icke uttömmande uppräkning 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 patientvolymer (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.

vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.

viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
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 erlägga ersättningen och inte erlägger ersättningen senast trettio (30) dagar från skriftlig anmaning därom från Leverantören. Leverantören äger dock inte rätt att säga upp Avtalet med stöd av denna § 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. Avtalet upphör att gälla i månadsskiftet nio (9) månader efter diarieförd uppsägning.


§ 10 Underleverantörer
I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, i de särskilda Kontraktsvillkoren anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantörer 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 skärligen motsvarar förrättningen.

§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad
Om Leverantören brister i Uppdrags utförande på så sätt att Leverantörer underläter 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 betalningsunderlätelse kan innebära att patientsäkerheten avväntras 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 avhjälpanekostnaden.
§ 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 omständighet utanför Parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följer 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 meddelta den andra Parten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.6.10 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 åga företrädare.

§ 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 avställt från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

__________________________

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

Ort och datum: Ort och datum
Region Skåne, Uppdragsgivaren [Leverantörens namn] Leverantören

______________________________

[Behörig avtalstecknare] [Behörig avtalstecknare]
Ort och datum Ort och datum
Region Skåne
## 4 DEFINITIONER

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

*Infoga definitioner för respektive vårdval i alfabetisk ordning*

<table>
<thead>
<tr>
<th>Definition</th>
<th>Beskrivning</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Avtalet</strong></td>
<td>Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Avtalstiden</strong></td>
<td>Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 3 i Kontraktet</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Barn</strong></td>
<td>Medborgare i åldern 0-18 år</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>CNI</strong></td>
<td>Care Need Index</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Driftstart</strong></td>
<td>Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Enhet</strong></td>
<td>Barnmorskemottagning</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Enheten</strong></td>
<td>Den barnmorskemottagning med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Ersättningen</strong></td>
<td>Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, Ersättning, ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Förfrågningsunderlaget/ Ackrediteringsvillkoren</strong></td>
<td>Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>HSL</strong></td>
<td>Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>IVO</strong></td>
<td>Inspektionen för Vård och Omsorg</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Kontraktet</strong></td>
<td>Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, Kontraktsmall.</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Leverantör</strong></td>
<td>Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrietssystem</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Leverantören</strong></td>
<td>Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>LOF</strong></td>
<td>Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>LOL</strong></td>
<td>Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>LOU</strong></td>
<td>Lag (2007:1091) om offentlig upphandling</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>LOV</strong></td>
<td>Lag (2008:962) om valfrietssystem</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Medborgare</strong></td>
<td>Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrietssystem</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>OSL</strong></td>
<td>Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Patient</strong></td>
<td>Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrietssystem</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>SOL</strong></td>
<td>Socialtjänstlag ()</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Svevac</strong></td>
<td>Vaccinationsregister</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Särskilda Kontraktsvillkor</strong></td>
<td>Avsnitt 4-9 i Avtalet</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Tilläggsupdrag</strong></td>
<td>Uppdrag som inte ingår i huvudupdraget</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Unga Vuxna</strong></td>
<td>Patienter i ålderskategorin 16-29 år</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Uppdraget</strong></td>
<td>Det vårdupdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i Kontraktet</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Uppdragsgivaren</strong></td>
<td>Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255</td>
</tr>
</tbody>
</table>
UPPDRAGET

Värdegrund
Leverantören har ansökt och godkänts för att leverera vård inom Region Skånes Hälsoval BMM. 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:

Välkommen:
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.

5.1 Allmänt om Uppdraget
Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2). 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 och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbete. Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggning 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 i kontakterna med Enheten. Övergripande mål för Enheten är att erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Leverantörens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra...

5.2 Målgrupper
Leverantören ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Leverantörens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra...
landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa. Regler och krav finns på i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Regler och hantering av asylsökande och papperslösa finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.3 **Uppdragets utförande**

Genom främjande och förebyggande insatser, samt identifiera risker för ohälsa, ska vården bidra till god sexuell och reproduktiv hälsa.

Enheden ska följa:

- Uppdrag för graviditetsövervakning, föräldraröd och eftervård (se 5.6.).
- Uppdrag för preventivmedel, Socialstyrelsens föreskrifter och regionala beslut avseende smittskydd och smittspårning (se 5.6.1.).
- Beslut/rutiner för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer (se 5.6.2.).
- Uppdrag för vaccination mot humant papillomvirus (HPV) för att förebygga förekomsten av livmoderhalscancer gällande kvinnor födda mellan 1993 och 1998 (se 5.6.4.).

Enheden kan även åta sig följande uppdrag;

- Uppdrag för klimakterierådgivning (se 5.6.5)
- Uppdrag för sexologisk mottagning (se 5.6.6)

5.4 **Bemanning och kompetens**

Leverantören ska senast vid avtalstecknandet 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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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 vårdssökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

Enheden ska under öppettid vara bemannad med legitimerad barnmorska. Om inte verksamhetschefen är specialismekompetent inom obstetrik och gynekologi ska de medicinska ledningsuppgifterna tilldelas någon med sådan specialistkompetens för att säkerställa hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården. Enheden ska regelbundet på plats bemannas med specialist i obstetrik och gynekologi för att upprätthålla god och säker vård samt för en kontinuerlig kompetensutveckling för samtliga vårdpersonal på Enheden. Läkare verksam inom Enheden ska vara specialist/blevande specialist i obstetrik och gynekologi och/eller specialist i allmänmedicin med kompetens och erfarenhet inom verksamhetsområdet. Inom detta uppdrag eftersträvas att både
kompetens i allmänmedicin samt obstetrik och gynekologi finnas tillgänglig för den gravidav kvinnan.
Läkarmedverkan ska minst motsvara 0,7 tjänst per 1000 gravida eller 3 veckotimmar per 100 gravidav.

För att upprätthålla en god kvalitet i verksamheten ska en barnmorska verksam på en (eller flera) enheter hälsoövervaka minst fyrtiofem (45) gravidav per år. Leverantören ska senast inom tjugofoya (24) månader ha uppnått detta krav. Uppföljning var gäller detta sker arton (18) månader efter verksamhetsstart.

Enheten som bedriver klimakterierådgivning ska ha ett dokumenterat samarbete med specialist i gynekologi och obstetrik och/eller specialist i allmänmedicin

Leverantörer som bedriver klimakterierådgivning ska till Uppdragsgivaren inkomma med namngiven legitimerad barnmorska med minst 7,5 hp i utbildning med inriktning mot klimakteriet eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt.

Leverantörer som ska bedriva en sexologisk mottagning ska till Uppdragsgivaren inkomma uppgift om namngiven legitimerad barnmorska, sjuksköterska, läkare, psykolog, eller socionom, med minst 60 hp i sexologi, eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt.

Leverantören ska se till att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning. Leverantören ansvarar även för att Enheten deltar i sådan utbildning som anmodas av Uppdragsgivaren.

Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd, till personal på Enheten, i form av psykologer och kuratorer med uppdrag för mödrahälsovård inom Region Skåne. Konsultstödet kan omfatta såväl stöd till personalen som möjlighet till remittering för vidare utredning och behandling.

Personal engagerad i Enheten kan också ta del av Uppdragsgivarens möjlighet till utbildning i syfte att kunna erbjuda ett respektfullt bemötande av medborgare, patienter samt närstående utifrån ett HBTQ-perspektiv, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att all personal omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

Leverantören får inte i verksamheten anlita fysioterapeut/sjukgymnast som bedriver verksamhet enligt Lag om Ersättning för Fysioterapi (LOS 1993:1652.) eller läkare som bedriver verksamhet enligt Lag om Läkarvårdsersättning (LOL 1993:1651), utöver specialist i obstetrik och gynekologi t o m 2016-12-31. Annan leverantör med vårdavtal får inte anlitas utan Uppdragsgivarens medgivande. Läkare och fysioterapeuter/sjukgymnaster verksamma enligt Lag om Läkarvårdsersättning samt Lag om Ersättning för Fysioterapi kan av Leverantören anställas eller inneha
underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för ”Prova på – verksamhet”, se avsnitt 9, Referenser, för länk

5.5 Underleverantörer

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten.

Leverantören kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget och för servicetjänster. Leverantören ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuella underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet.

Underleverantör ska godkännas av Uppdragsgivaren som skriftligen ska informeras om underleverantörens namn och adress. Underleverantörsavtal ska skickas till Diariet Hälsoservice Skåne, Region Skåne 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar före det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall se avsnitt 9, Referenser, för länk. Underleverantör är en del av Enheten under förutsättning att vården ges på underleverantörens angivna adress eller på adressen för aktuell Enhet.

Leverantören ska före avtalstecknandet med en underleverantör förvissa sig om att det inte föreligger ett eller flera andra samtidiga avtal mellan underleverantören och annan enhet inom Hälsoservice Skåne. Om så är fallet ska de leverantörer som anlitar underleverantören besluta vilken enhet som ska vara ”huvudenhets”. Uppdragsgivaren ska skriftligen, undertecknat av samtliga leverantörer, informeras om ”huvudenhets” namn. Samtliga leverantörer ansvarar för att respektive enhets besök av förtecknade medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantör tillgodoser i huvudenheten och denna erhåller då ersättning i enlighet med de regler som anges i 8.1.1 Rörliga ersättningar. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudenheten.

Leverantören ansvarar för att underleverantör som använder de av Uppdragsgivaren levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följer de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna. De underleverantörer som använder av Uppdragsgivaren levererat tjänst för patientdokumentation ska ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellanvårdsgivare.

Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör. Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Specialister i obstetrik och gynekologi, verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL 1993:1651) kan anlitas som underleverantör t o m 2016-12-31. Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 7.9, så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.
Samverkan, utan underleverantörsavtal, mellan Leverantören och annan offentligt finansierad vårdgivare får endast ske så länge den sistnämnde inte uppbär ersättning från Uppdragsgivaren.

5.6 **Uppdragets omfattning**

*Graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård*

Erbjuds alla gravida kvinnor och som syftar till att upptäcka riskfaktorer som kan leda till graviditetskomplikationer samt ge råd och stöd till familjer, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Målgrupp:

Gravida och nyligen förlösta kvinnor (från och med 8:e dagen efter förlossningen inklusive postpartum besök senast 16 veckor efter förlossning.)

Leverantörens *uppdrag för graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård:*

- Att stärka det friska, förebygga, tidigt uppmärksamma och lindra problem av medicinsk, psykologisk och social karaktär som är av betydelse för den gravida kvinnan och familjen
- Att arbetet ska omfatta såväl hälsorådgivande som sjukdomsförebyggande åtgärder såväl i det individuella mötet som på gruppnivå
- Att se kvinnan som expert på sin situation och som en medaktör för att uppnå god hälsa
- Att förmedla kunskaper om egenvård
- Att bedriva ett systematiskt arbete med föräldrastöd
- Att medverka till tidig upptäckt av somatisk och psykisk ohälsa hos föräldrar med risk för påverkan på det växande fostret och/eller föräldrafunktionen och anknytningsutvecklingen
- Att vid upptäckt av riskfaktorer ansvara för att hänvisa patienten vidare i första hand till specialistmödrahälsövården, om inget annat framgår nedan.
- Att minst 90 procent av inskrivna kvinnor registreras i nationella Svenskt graviditetsregister.

**Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa**

Syfte att upplysa och förebygga oönskade graviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar.

Målgrupp:

- Kvinnor i behov av rådgivning, förskrivning, utprovning, applicering av preventivmedel och prolapsringar samt graviditetsplanering
- Kvinnor och män i behov av STI-förebyggande och behandlande insatser (sexuellt överförbara sjukdomar)
Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer
Erbjuds regelbundet.

Målgrupp:

- Kvinnor som kallas till gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

Leverantören ansvarar för att nedanstående arbetsuppgifter inom respektive område utförs både allmäna och vid behov riktade undersökningar, provtagningar och kontroller erbjuds enligt Uppdragsgivarens gällande basprogram för graviditetsövervakning/hälsovård och av Uppdragsgivarens fastställda riktlinjer för mödrahälsovård, se avsnitt 9, Referenser, för länk

5.6.1 Upplysning och rådgivning kring preventivmedel och sexuell hälsa
Leverantören ska ge rådgivning om samtliga preventivmedel samt förskriva och sätta in preventivmedel kombinerat med information och/eller provtagning gällande STI.

Leverantören ska:

- Ta ansvar för att väntetiden för preventivmedelsrådgivning inte överstiger 3 veckor.
- Ta upp sexualanamnes och därefter erbjuda test för STI.
- Förespråka användandet av kondom tillsammans med övriga preventivmedel vid all preventivmedelsrådgivning.
- Utföra STI-förebyggande arbete, diagnostisera, behandla och ansvara för att smittspårning sker enligt Smittskyddslagen. (Smittskyddslagen 2004:68)
- Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till enheten för Smittskydd.
- Utföra test för STI skyndsamt, dock senast inom 7 dagar efter det att patienten kontaktat Enheten.
- Utföra graviditetstest samt ansvara för uppföljning utifrån provsvarets resultat.
- Vid oönskad graviditet ge information samt hänvisning till rätt instans.
- Ge individuell information och rådgivning om sex- och samlevnad och utföra hälsoamtal
- Utföra insatser för graviditetsplanering genom prekonceptionell rådgivning. Uppdraget ska genomföras genom metoden motiverade samtal med kvinnan och/eller paret om kroppens reproduktiva funktion. Dialogen ska innefatta; användning av folsyra, pågående medicinering, kroppskännedom och vikten om goda levnadsvanor.
- Kvinnor 25 år eller yngre ska ges information om cellprovtagning samt rådgivning om hälsofrämjande insatser gällande tobak och alkohol enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna.
Utfärda fysisk aktivitet på recept (FaR) enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna.

Medverka i utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och äldre.

5.6.2 Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

Leverantören ska erbjuda och utföra gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer för alla kvinnor mellan 23 – 65 år, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Kvinnan får en kallelse med en förbokad tid från Laboratoriemedicin Skåne till den Enheten som ligger i geografisk närhet till det small area market statistics-område (SAMS) i vilket kvinnans folkbokföringsadress ingår. Kvinnan ska kunna av-/omboka den i kallelserna angivna tiden direkta via Mina Vårdkontakter. Ombokning via telefon ska också erbjudas. I kallelserna anges även att kvinnan alltid har möjlighet att välja en annan enhet. Instruktioner om hur ett sådant val, till annan enhet går till, ska framgå i kallelserna.

Varje Enhet kan bedriva Uppdrag för gynekologisk cellprovtagning, enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer, på flera olika cellprovscentraler. En cellprovscentral kan vara mobil eller stationär men ska bedriva verksamhet minst en halv dag per vecka. För att öka hälsomässigheten till gynekologisk screening för livmoderhalscancer kan Leverantören således starta cellprovscentraler i närhet till kvinnor genom att lokalisera sig i närhet till annan samhällsservice eller i mobil form.

Kvinnor 25 år eller yngre ska ges information om cellprovtagning samt rådgivning om hälsöfrämjande insatser gällande tobak och alkohol enligt Uppdragsgivarens vårdprogram för det systematiska arbetet med levnadsvanor. som utgår från Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.

Leverantören ansvarar för att nedanstående åtgärder följs:

- Att cellprov med vätskebaserad metod tas från livmoderhalsen.
- De kvinnor som visar sig ha cellförändringar ska Enheten remittera vidare till gynekolog eller kvinnoklinik för vidare omhändertagande i enlighet med Vårdbokprogram i Region Skåne för handläggning av avvikande vätskebaserad cytologprov. Gynekologisk cellprovtagning i Region Skåne 2015 - riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.
- Att HPV-test utförs på alla kvinnor 60 år eller äldre

5.6.4 Vaccination med humant papillomvirus (HPV) mot livmoderhalscancer


Uppdraget ska genomföras se avsnitt 9, Referenser, för länk
5.6.5 **Uppdrag för klimakterierådgivning**
Enheten kan bedriva klimakterierådgivning som syftar till att ge kvinnan information och rådgivning om klimakteriet, olika behandlingsalternativ och egenvård. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska.

5.6.6 **Uppdrag för sexologisk mottagning**
Enheten kan bedriva sexologisk mottagning för kvinnor, män och transpersoner, individuellt eller i par, med sexuella problem. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska.

5.6.7 **Mottagningstider**
Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte har öppet ska telefonsvare ge information om Enhetens öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen.

Leverantören ska även informera kvinnorna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

Leverantören har rätt att reducera öppettider, eller delar av verksamheten, alternativt flytta den under perioden den 1 juni till den 31 augusti, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Enheten ansvarar under sommarperioden för att graviditetsövervakning och eftervård utförs enligt uppdraget. Enheten ansvarar även för att utföra preventivmedelsrådgivning och provtagning gällande STI enligt uppdraget.

5.6.8 **Samverkan**
Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer och myndigheter när kvinnornas behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören. Samverkan bör ske såväl på individuell som på strukturell nivå. För en fortsatt utveckling av basmödrahälsovårdens kvalitet ska Leverantören samverka med den av Uppdragsgivaren utsedda regionala expertgrupp och de samordnande barnmorskorna samt medverka till en sammanhållen vårdkedja mellan specialiserad mödrahälsovård och basmödrahälsovård.

Leverantören ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges kommuner och landstings rekommendationer. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

5.6.9 **Verksamhetsförlagd utbildning**
Leverantören ska bidra till Uppdragsgivarens långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid Enheten. Leverantören ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (t.ex. undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare),
utbildningar på grund och avancerad nivå (sjukköterskor m fl.) samt för läkarutbildningen. Leverantörer måste bereda plats för de antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet, se avsnitt 9, Referenser, för länk

5.6.9.1 Sjukköterskeutbildning med flera utbildningar
Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera utbildningar enligt nedan.


Leverantören ersätts med 830 kr per student och vecka för studenter som genomgår utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska/barnmorska, arbetsstereapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. Ersättning för studerande som genomgår YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte, se avsnitt 9, Referenser, för länk

5.6.9.2 Läkarutbildningen
För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, Avtal om läkarutbildning och forskning (ALF), tecknat mellan universitet/högskolor och Uppdragsgivaren samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Uppdragsgivaren som även det reglerar att läkarutbildning bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår. Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk, se avsnitt 9, Referenser, för länk

Samtliga utbildningsplatser ska uppfylla de kvalitetskrav som de olika avtalens föreskrifter och med den pedagogiska inriktning som utbildningsprogrammen fastställer. Verksamhetschefen ska ansvara för att gällande målbeskrivningar, som tillhandahålls av kursledningen, uppfylls. Om studenten inte uppnår ställda mål p.g.a. utebliven handledning eller bristande utrymme för praktik, är det leverantörens ansvar att bereda plats för kompletterande praktik för vilken ingen ytterligare ersättning utgår. Handledarnas kompetens ska motsvara lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning.
5.6.9.3 Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare)

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera AT och ST läkare enligt nedan.

5.6.9.3.1 AT-läkarna

AT-läkarna är anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen ska AT-läkaren ha en handledare och det ska finnas tillgång till en studierektor som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektor. Kravspecifikationer, i form av skriftliga AT-anvisningar, för utbildande enheter för AT finns inom Uppdragsgivaren och ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Verksamhetschefen ansvårar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

5.6.9.3.2 ST-läkarna

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive obstetric och gynekologi följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. ST-tjänstgöringen är målstyrd och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd på vårdcentral respektive kvinnokliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönkostnaden. Även under de kompletterande tjänstgöringarna (den s.k. randutbildningen) har vårdcentral respektive kvinnokliniken kostnadsansvar för resterande lönkostnad.

Uppdragsgivarens riktlinjer för ST-utbildning, jämta bilagor, ska följas se avsnitt 9, Referenser, för länk

5.6.10 Forskning och utveckling

Region Skåne har i avtal med Utbildningsdepartementet, det s.k. ALF-avtalet förbundit sig att Lund Universitet, Medicinska Fakulteten ska kunna bedriva utbildning och forskning i den utsträckning de har behov av. Uppdragsgivaren är angelägen att fördjupa och vidga sitt samarbete inom utbildning, forskning och utveckling i syfte att förbättra vården genom fortlöpande kunskaps- och kompetensutveckling samt att utveckla en organisatorisk lösning för det fördjupade samarbetet.

De Leverantörer som bedriver av Uppdragsgivarens finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att 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 Uppdragsgivaren anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Vidare ska Nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions och icke interventions studier, skall prövningen registreras i Clintrials, Skånes studiedatabas innan den startar.
Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd från ALF-medlen.

5.7 **Läkemedel**

Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren.

5.8 **Uppföljning år 2016**

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuellt forsknings- och utvecklingskunskap. Graden av måluppfyllelse i kommande års mätningar kommer att kopplas än mer till ett system med bonus och vete för goda respektive sämre resultat.

Enheten följs upp för år 2016 med av Uppdragsgivaren beslutade kvalitetsmått och mål inom följande områden:

**Mödrahälsovård: Graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård**

- Täckningsgrad i Graviditetsregister (G-registret). Målet är att > 90 procent av Enhetens gravida kvinnor ska vara registrerade.
- Psykosociala riskfaktorer (G-register):
- AUDIT – andel gravida som registrerats av Enheten
- Tobaksbruk i v 32 jämfört med inskrivning.
- Andel av de gravida som genomgått hälsosamtal i Period A.
- Andel av de gravida som genomgått glukosbelastning på Enheten. (G-register.)
- Andel förstagångsföräldrar som deltagit i föräldrastöd (mål > 65 procent), andel utav partners som deltagit i föräldrastöd i grupp. (G-registret)
- Antal besök hos barnmorska t.o.m. partus (G-registret).
- Antal barnmorskor som kvinnan träffat på Enheten under sin graviditet. (kräver vårdgivarsignatur)
- Antal besök hos läkare/100 listade gravida.(PASIS)

**Upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa**

- Andel utförda hälsosamtal bland kvinnor som sökt Enheten under senaste året och antal preventivmedelsbesök på Enheten.

**Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer**

- Enheten ska nå kvalitetsmålet där andelen av cellproverna med bedömbar kvalitet eller prover med cylinderceller utgör mer än totalt 90 procent av proverna.
Hörsamhet - täckningsgrad av de kvinnor som kallats genom den andra kallelsen. 
Mål 85 procent täckningsgrad i andra kallelsen.

5.8.1 Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål

För att stimulera leverantörerna till högre kvalitet kommer Uppdragsgivaren för år 2016 avsätta medel för målrelaterade ersättningar. En målrelaterad ersättning införs för de Enheter som bedrivs samlokalisera i en Familjecentral eller i en familjecentralsliknande verksamhet. (se kap 8.1.8)

5.9 Tilläggsuppdrag

Enheten kan även åta sig följande uppdrag:

Familjecentraler

Enheten kan bedrivas samlokalisat med och i en fördjupad samverkan med andra huvudmäns verksamheter innan beslutet om att bedriva familjecentraler i Skåne 2014, se avsnitt 9, ”Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Skåne 2014”, se avsnitt 9, Referenser, för länk

Uppdrag för klimakterierådgivning

Syftar till att ge kvinnan information och rådgivning om klimakteriet, olika behandlingsalternativ och egenvård.

Målgrupp:

- kvinnor i klimakteriet som har behov av kunskap om klimakteriet och råd rörande egenvård, möjligheter till behandlingar och för- och nackdelar med olika behandlingar.

Uppdrag för sexologisk mottagning

Syftar till att behandla sexuella problem

Målgrupp:

- kvinnor, män och transpersoner individuellt eller i par med sexuella problem.

Sex- och samlevnadsagnostering (SESAM)

För att på lika villkor tillgodose behovet av lättillgänglig vård inom området sexuell och reproduktiv hälsa kan Enhet för öppen hudsjukvård tillsammans Barnmorskmottagning i Hälsoval Skåne samlokalisera en i Sex- och samlevnadsagnostering (SESAM) enligt med uppdrag Sex- och samlevnadsagnostering (SESAM) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den
6. LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE
Alla folkbokförda Medborgare i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en vårdcentral i Skåne. Medborgare som är folkbokförda i andra landsting har också rätt att lista/förteckna sig vid en Enhet i Skåne. För Medborgare som inte är folkbokförda i Skåne utgår ingen vårdersättning utan sådana besök vid Enheten ersätts istället enligt 8.1.11, Rörliga ersättningar. Medborgarens rätt att välja Enhet ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se kapitel 5.3.6.

6.1 Val och byte av barnmorskemottagning

Medborgaren anger sitt val i en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald Enhet. Medborgaren har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan enhet. Byte sker genom att Medborgaren lämnar in en ny valblankett och ger in den, underskriven, till vald Enhet. Medborgaren kan även registrera sitt val av Enhet elektroniskt i Mina Vårdkontakter. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag Medborgaren registrerats i det elektroniska LISSY-systemet (LISSY Se 6.2 nedan) eller när Medborgaren gjort sitt val i 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.

Detta gäller Barnmorskemottagning (BMM)

Leverantören kan hämta information om förändringar i registreringen direkt ur LISSY. Om kvinnan flyttar utanför Skåne, men inom Södra Sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som inskriven på Enheten. I detta fall utgår inte längre en ersättning för graviditetsövervakning inklusive föräldrastöd och eftervård, utan istället ersätts leverantören per besök.

6.2 Leverantörens ansvar för registrering
Leverantören ansvarar för att samtliga Medborgare som valt Enheten som sin Enhet 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.

Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar samtliga gravida kvinnor som väljer denna. I enlighet med ny patientlag, vilken träder i kraft 2015-01-01, har folkbokförda i samtliga landsting rätt att välja enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY,

Kvinnan anger sitt val i särskild blankett, anvisad av Uppdragsgivaren, senast vid första besöket på Enheten. Leverantören ska senast i samma månad registrera uppgifterna i det av Uppdragsgivaren anvisade elektroniska IT-systemet. Kvinnan är formellt registerad på Enheten från den dag kvinnan registrerats i det av Uppdragsgivaren anvisade LISSY. Kvinnan kan även själv registrera sitt val elektroniskt i Mina vårdkontakter.

Uppdragsgivaren skickar en automatiskt skriftlig bekräftelse via LISSY till kvinnan som Leverantören har registrerat. Leverantören kan hämta information om förändringar i förteckningen direkt ur samma IT-system.

6.2.1 Skyddade personuppgifter
Medborgare med skyddade personuppgifter registreras inte i LISSY utan deras val av Enhet hanteras manuellt på Enheten i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser för länk. Sedan registrering skett skickar Uppdragsgivaren en automatisk, skriftlig bekräftelse på vald Enhet till Medborgaren via LISSY.

6.2.2 Bevarande
Leverantören är skyldig att bevara valblanketter i original i sex (6) år. Uppdragsgivaren har rätt att på begäran få del av samtliga Leverantörens valblanketter.

6.3 Enhetens upphörande
Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmnar Medborgarna att göra ett nytt val.

Om Enheten upphör ska Leverantören informera de registrerade gravida kvinnorna om hur de gör ett nytt aktivt val. Övriga kvinnor som bokat tid för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer eller annat besök, samt de kvinnor till vilka preventivmedel förskrivits, någon gång under den senaste 18 månaderna, ska informeras av Uppdragsgivaren om vilka aktuella enheter som finns att välja bland. Leverantören ska därför bistå Uppdragsgivaren med en kundförteckning.

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.4 i), i Kontraktet ansvarar Leverantören för att dels brevledes informera vid Enheten listade/förtecknade Medborgare och Medborgare som skickat in en valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.

6.4 Nyinflyttade och nyfödda – Gäller ej Hälsoval BMM
Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade och nyfödda Medborgare erhåller information om möjligheten att välja [vårdcentral] och rätten att göra omval när de

6.4.1 Relationer till Barnhälsovården
Senast i 34::e graviditetsveckan ger BMM information, om val av BVC. Vid besök på BMM meddelar vårdnadshavaren vilken BVC de väljer samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald BVC. Valet av BVC antecknas i journalen och till vald BVC skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten. Journaluppgifter från BMM sänds till BB där valet bekräftas och därför skickas journaluppgifter vidare till vald BVC. Om särskilda skäl finns bör kontakt ske med vald BVC.

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

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

i. Fem (5) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten understiger [4 000];

ii. Åtta (8) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten är lika med eller överstiger [4 000] men understiger [7 000];

iii. Tolv (12) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten är lika med eller överstiger [7 000] 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.

7. **ALLMÄNNA VILLKOR**

7.1 **Lagar, förordningar**
Leverantören ansvarar för att Enheten följer tillämpliga lagar, förordningar, författnings, 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 **Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen**
All personal omfattas av anmälningsplikt, 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 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 Uppdragsgivarens beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser som Allmänläkarkonsult(AKO)-organisationen ingått.

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 Uppdragsgivaren beslutar om.
Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regelverk för remisshantering och väntande Patienter.

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

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

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

Leverantören ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla bestyrka 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 LÖFs skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat på annan Enhet, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk
För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Leverantörens kompetens, ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk, för beställning av tolkservice samt medverka till att Uppdragsgivarens 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, dövblindor 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 behjälpig vid beställning av sjukresa.
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.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämndens kansli ska Leverantören tillhandahålla i Enhetens väntrum.

7.6 Lokaler

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 Uppdragsgivarens miljöprogram uppnås.

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 Uppdragsgivarens varuleverantör ska dessa leverantörer uppfylla samma krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten 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 Enheten som har öppet och/eller till 1177 Vårddguiden på webb eller telefon. Leverantören ska även informera Medborgarna då Enheten ändrar öppettider tillfälligt.
Leverantören ansvarar för att minst en gång per år informera sina förtecknade Medborgare om Enhetens uppdrag, utbud och resultat.

Uppdragsgivaren ska kunna kommunicera med Enheten via e-post.

7.8.1 Basinformation
Leverantören ansvarar för att bereda plats för det basutbud av information om hälso- och sjukvård som Uppdragsgivaren tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. 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. 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 Vårdguidens e-tjänster
Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177 Vårdguiden, 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 Kontaktkortsadministratör ska, efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.


7.8.3.1 Mina vårdkontakter (MVK)/E-tjänsterna på 1177.se
Mina Vårdkontakter /E-tjänsterna på 1177.se 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 iakta kraven i denna punkt 7.8.3.


Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (kan komma att införas under 2016 och kan ersätta övriga tidbokstjänster).
4. Förnya recept.
5. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Beställ svar på provtagning/röntgen.
8. Journalen

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, under följande förutsättningar rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.

7.9.1 **Leverantörens ansvar för underleverantör**

Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2.4 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören svarar också fullt ut för underleverantörs 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 inkraftträdande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i 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 av 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.


### 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 skadeståndsgjordt 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 i 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 kunskapsbärande 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 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**
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 – Gäller ej Hälsoval BMM**
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 – Gäller ej Hälsoval BMM**
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 **Mina vårdkontakter (MVK)/E-tjänsterna på 1177.se**
Genom att logga in på 1177 Vårdguiden har medborgare och Patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben i syfte att öka tillgängligheten till vården och medborgarnas möjlighet till självservice och delaktighet. SLA nivå saknas.

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

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

7.10.3.1.8 **PACS ID57 – Gäller ej Hälsoval BMM**
PACS ID57 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.9 **Pascal – Gäller ej Hälsoval BMM**
Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinares dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.

7.10.3.1.10 **PASiS**
PASiS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.
PMO – *Gäller ej Hälsoval BMM*
PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata vårdgivare inom öppenvård. SLA nivå 1A.

QlikView
Applikation för standardiserade rapporter. SLA nivå saknas.

RS-EKG – *Gäller ej Hälsoval BMM*
Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå 2A.

SOM - Order Management – *Gäller ej Hälsoval BMM*
SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå 1.

VÅPS – *Gäller ej Hälsoval BMM*
VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna-Ocg patientdebitering. SLA nivå 2A.

Fast extern vidarekoppling av telefonnummer
Ger Uppdragsgivarens telefonister möjlighet att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer. Det innebär att varje Leverantör abonnerar på ett telefonnummer i Uppdragsgivarens nummerserie som vidarekopplas till Leverantörens telefonnummer.

**Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål**

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

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

**7.10.4 Åtkomst till IT-stöd**
För aktuell kostnad för åtkomst till IT-stöd, se 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 innehåva en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9 Referenser, för länk.

**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 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 skrivaronsturning, 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

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tjänst</th>
<th>Pris per månad</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Fast extern vidarekoppling av telefonnummer</td>
<td>312 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Extern åtkomst RSVPN</td>
<td>375 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Extern åtkomst VDI</td>
<td>703 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>PC Arbetsplats som tjänst</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5” skärm</td>
<td>749 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Standard bärbar Ultrabook dator med 14” skärm utan kringutrustning</td>
<td>867 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Leverantör med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk*</td>
<td>75 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>(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</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Utskrift som tjänst</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Lokal svartvit skrivare</td>
<td>223 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Lokal färgskrivare</td>
<td>248 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)</td>
<td>335 SEK</td>
</tr>
<tr>
<td>Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)</td>
<td>1256 SEK</td>
</tr>
</tbody>
</table>

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 Informationssäkerhetskraav
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
7.11.3 Personuppgiftsbiträdesavtal


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 instructioner 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 Uppdragsgivarens instructioner 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 direktanslutens Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktanslutens leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktanslutens 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 innebärande sammanhållen journalföring skapas. Därför 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, direktanslutnen, leverantör, kan också direktanslutnen 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 direktanslutnen leverantör (Region Skåne), innefattar;

- fullmakt för direktanslutnen leverantör att företräda indirekt ansluten leverantör vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna Personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktanslutnen 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 eID-kort och SITHS certifikat

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.

7.12.1 Hantering av vårddokumentation
Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.3 och bevaras enligt Uppdragsgivarens gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om continuitet i vårddokumentationen 2013.

Leverantören ska följa Uppdragsgivarens rutiner för utdrag av information enligt 26 § Personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstöringsrutiner.
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 sammanhang med Avtalets upphörande. För mer information, se länk i avsnitt 9, Referenser.

7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp
Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.3) 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.

7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ
Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt 5.8.2 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 Uppdragsgivaren 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 vete 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 hälsoso 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 utlämnannde**

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnannde till i förväg angivna

Behandlingen och framställningen av underlaget för utlämnande ska uppfylla Patientdatalagens, Datainspektionens och Uppdragsgivarens 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 Uppdragsgivarens utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne. Uppdragsgivaren vill se en ökad innovation inom områden som prevention och tillgänglighet via e-tjänster, se avsnitt 9, Referenser för länk.

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


Leverantören förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel och hjälpmedel på Enheten, eller hos underleverantör, ange förskrivarkod och arbetsplatskod på receptet respektive hjälpmedelskortet, både i klartext och i streckkodsformat, som är läsbart av apoteken.
Leverantören ska använda elektronisk recepthantering. Leverantören ansvarar för att Enheten, eller underleverantör, på motsvarande sätt anger förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning via sådant medium.

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster för offentligt finansierade vårdleverantörer. Leverantören ansvarar för att Enheten minst två (2) gånger per år avsätter tid för producentobunden läkemedelsinformation och till dessa tillfällen bjuder in informationsapotekare, och/eller läkare från Läkemedelsrådet. Leverantören ska också minst en gång årligen buda in representant för STRAMA. Antalet genomförda informationstillfällen följs upp i den årliga verksamhetsuppföljningen.

Inom ramen för STRAMA arbetet ska verksamhetschefen minst en gång årligen förse samtliga förskrivare på Enheten med uppgifter om enskild anställd förskrivning av antibiotika, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för Enhetens samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för generering av elektroniska recept.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Innovation AB innan den startar.

7.17 Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin

7.17.1 Laboratoriemedicin
Leverantören ska vid medicinsk indikation anlita medicinsk service vad gäller Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk Patologi/Cytologi som drivs av Uppdragsgivaren eller vårdleverantör som Uppdragsgivaren har avtal med. Vid sådan remitting ska Leverantören använda en för ändamålet avsedd kod (MG-kod).

Om Enheten använder egen utrustning för patientnära analyser eller medicinsk service ansvarar Leverantören för att utrustningen är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad, eller motsvarande. Leverantören ansvarar för att Enheten genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

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

Leverantören kan beställa medicinsk service som bedöms tillhöra specialiserad vård. Huvudsakligt skäl för denna möjlikhet är att underlätta för Enheten att ta över det

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

7.18 Utrustning
All utrustning ska kontrolleras enligt vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion.

Leverantören ska se till att det finns rutiner för en säker användning och hantering av medicintekniska produkter (MTP), och att ansvarsfördelningen för olika uppgifter gällande dessa är klarlagd. Alla som ska använda en viss produkt måste känna till produktens funktion, riskerna vid användningen och vilka åtgärder som ska vidtas vid en eventuell olycka. Utbildning och information om medicintekniska produkter ska uppdateras och repeteras regelbundet. Information från tillverkare och myndigheter om de medicintekniska produktarna (MTP) ska finnas tillgänglig för hälso- och sjukvårdspersonalen samt annan berörd personal. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpende service och av tillverkaren rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

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

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

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2016. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende Barnmorskemottagning omfattande Mödrahunskvårds, Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsområdet Skåne samt de ekonomiska förutsättningarna. 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, ingen ersättning utbetalas till filial eller eventuella underleverantörer.

- Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott inom trettio (30) dagar.
- Målrelaterad ersättning utbetalas senast tre (3) månader efter mätperiodens slut.

8.1.1 Mödrahunskvårds, graviditetsövervakning, föräldrarstöd och eftervård

Alla gravida kvinnor som kan ska registreras i det av Uppdragsgivaren anvisade LISSY. För besök gällande graviditetsövervakning görs en kontroll om kvinnan är registrerad på den besökta enheten eller ej. Om kvinnan är registrerad på den besökta enheten läggs en KVÅ-kod på besöket som definierar vilken graviditetsperiod (se nedan) kvinnan befinner sig i vid besöket och Enheten ersätts i enlighet med nedan.

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare</td>
<td>512 kr</td>
<td>3 432 kr</td>
<td>2 471 kr</td>
<td>4 850 kr</td>
<td>1 325 kr</td>
<td>12 590 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare</td>
<td>527 kr</td>
<td>3 536 kr</td>
<td>2 545 kr</td>
<td>4 993 kr</td>
<td>1 365 kr</td>
<td>12 964 kr</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Ersättningen för graviditetsövervakning är uppdelad i fyra perioder; period A (v0-v20), B (v21-v30), period C (v31-v41) och period D (v42-16 v efter förlossningen). När respektive period blir föremål för ersättning beräknas matematiskt utifrån uppgifter i listningssystemet.
Ersättningen för graviditetsövervakning är till 20 procent viktad efter risk för ohälsa baserat på socioekonomiska variabler Care Need Index (CNI). CNI är en relativ vikt kring ett genomsnittligt medelvärde och medelvärdeet är alltid 1,0.

Första besöket i period A ersätts med 512 kr då Leverantören har registrerat kvinnan. Resterande ersättning för period A utgår då det andra besöket är utfört. Om två besök inte görs i period A, beroende på att t ex inskrivningen skett sent, utbetalas ersättningen (förutom ersättningen för det första besöket) för period A när det första besöket i period B har registrerats. Utbetalning för period A görs om besöket i period A och period B har gjorts på samma Enhet.

Ersättning för period B, C och D utgår till den Leverantör där kvinnan är registrerad. Ersättningen betalas per påbörjad graviditetsperiod när kvinnan gjort det första barnmorskebesöket hos Leverantören för aktuell period.

Avbryts graviditeten eller förlossning sker i period A eller B utgår ingen ersättning för period B och/eller period C. Ersättning utgår alltid för period D i de fall en efterkontroll har gjorts.

Om kvinnan registreras på annan enhet under perioden utgår ingen ersättning för efterföljande perioder till den enhet som kvinnan lämnat. Den nyvalda enhet erhåller inte någon ersättning för tidigare perioder. Det utgår således endast en ersättning per kvinna och period.

**Rörlig ersättning för icke registrerade kvinnor**

För folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätts från Uppdragsgivaren med en rörlig ersättning.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beskrivning</th>
<th>Ersättning</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Läkarbesök</td>
<td>1 163 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Besök annan vårdgivare</td>
<td>1 163 kr</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:**

- Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt lagen om allmän försäkring eller person som inte omfattas av förordning (EEG) nr 1408/71 om tillämpningen av systemen för social trygghet när anställda, egenföretagare eller deras familjemedlemmar flyttar inom gemenskapen eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar för
- Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

8.1.2 Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer
Leverantören erhåller rörlig ersättning för gynekologisk cellprovtagning enligt uppdraget för den organiserade screeningen av livmoderhalscancer. Ersättning för detta är 453 kr per besök.

I de fall HPV-test görs, i samband med cellprovet, ersätts leverantören med 390 kr per HPV-test.

8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa
Leverantören erhåller rörlig ersättning för upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa. STI-förebyggande arbete samt smittspårning ingår i uppdraget.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beskrivning</th>
<th>Ersättning</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Besök hos barnmorska</td>
<td>332 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Besök hos läkare</td>
<td>332 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Utförd smittspårning</td>
<td>647 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Graviditetstest</td>
<td>332 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Kopparspiral</td>
<td>222 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor &lt; 21 år</td>
<td>158 kr</td>
</tr>
<tr>
<td>Förnyelse av recept på preventivmedel per telefon</td>
<td>111 kr</td>
</tr>
</tbody>
</table>

8.1.4 Vaccination med humant papillomvirus

8.1.5 Ersättning inom området levnadsvanor
Ersättning för uppdraget avseende rådgivande samtal om tobak och alkohol ges för kvinnor 25 år eller yngre. Samtalet ska följa Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Förutom kraven i Regions Skånes vårdprogram ska samtalet innehålla information till kvinnan om vikten av att regelbundet hörsamma Uppdragsgivarens kallelse till gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Ersättningen för utfört samtal är 324 kr per kvinna och år.

8.1.6 Ersättning för klimakterierådgivning
Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för klimakterierådgivning. Ersättning är 332 kr per besök.
8.1.7 Ersättning för sexologisk mottagning
Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för sexologisk mottagning. Ersättning är 948 kr per besök.

8.1.8 Målrelaterad ersättning
Familjecentraler

De Enheter som bedrivs samlokalisera i en Familjecentral med en fördjupad samverkan mellan Enheten, kommunalt finansierad öppen förskola, kommunalt finansierad socialtjänst och BVC delar på en målrelaterad ersättning. En förutsättning för att erhålla ersättning är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med ”Vägledning för familjecentraler och familjecentralssliknande verksamheter i Skåne 2014”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralssliknande verksamheter (se kapitel 3.3) utförs genom att 4 ingående verksamheter samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på 250 000 kr. I de fall där antingen BVC och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten 150 000 kr för 3 ingående verksamheter och 100 000 kr för 2 ingående verksamheter. Avräkning görs vid halvårsskiftet.

I det fall mer än en enhet ingår i Familjecentralen ska vardera enhet vara på plats under minst 20 timmar per vecka för att få ta del av ersättningen till Familjecentralen.

Sex- och Samlevnadsmottagning (SESAM)


8.1.9 Utåtriktad verksamhet
Leverantören ansvarar för, att på Uppdragsgivarens anmodan, medverka i utbildningsinsatser kring utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och äldre. Under 2016 önskar uppradsgivaren särskilt fokus på utbildningsinsatser för att öka hörsmheten till gynekologisk cellprovtagning. För sådan medverkan utgår ersättning med 1000 kr per timme.

Om Leverantören arbetar med utåtriktad verksamhet i samband med gynekologisk cellprovtagning i mobil cellprovscentral utgår ersättning med 500 kr i timmen.
8.2 **KOSTNADSANSVAR**
Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom uppdragen.

8.2.1 **Medicinsk service, hjälpmedel mm**
Enheten har kostnadsansvar för nedanstående tjänster/artiklar som ordererats av Enheten och ersättning för detta ingår i ersättningarna för uppdragen.

Medicinsk service och röntgendiagnostik (Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk Patologi/Cytologi, Bild och funktionsmedicin) undantaget utredning av sexuellt överförda sjukdomar där smittskyddsenheten ansvarar för analyskostnaden.

Förbruknings/sjukvårdsartiklar enligt Uppdragsgivarens regler ”Förydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel” enligt Häls- och sjukvårdsnämndens beslut, 2004-08-17 §140, reviderad 2010-04-19.

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal rätt och skyldighet att ordera hjälpmedel för patienten enligt riktlinjerna i ”Hjälpmedelsguiden”. OrtopedTekniks hjälpmedel och medicinska behandlingshjälpmedel enligt ”Hjälpmedelsguiden”. För övriga hjälpmedel enligt nämnda handbok har Habilitering och hjälpmedel kostnadsansvar, se avsnitt 9, Referenser för länk.

8.2.2 **Kopparspiral**
Enheten har kostnadsansvar för kopparspiral. För ersättning se ovan 8.1.3.

8.2.3 **Läkemedel**
Enheten har inget kostnadsansvar för förskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen.

Leverantören ska utnyttja Uppdragsgivarens upphandlad avtal med vaccinleverantörer.

Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras i verksamheten såvida inget annat anges i dessa ackrediteringsvillkor.

8.2.4 **Utomlänspatienter m fl**
Enheten har kostnadsansvar för vård av utomlänspatienter, personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvensk vilket ingår i ersättningen (6.1.1).

8.3 **VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET**
8.4  **EKONOMISK REGLERING VID AVTALET S UPPHÖRANDE**


8.5  **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 i QlikView hämta underlag för utbetalningen, se separat dokument angående detaljerad hantering.

Rörlig ersättning och ersättning för tolk, gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer samt upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa beräknas utifrån ackumulerat utfall minus tidigare fakturerat belopp.

All fakturering sker utifrån Leverantörens registreringar i PASIS.

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.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Referenser</th>
<th>Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2.1.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://www.valfrihetswebben.se">www.valfrihetswebben.se</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/blanketter-for-vardgivare/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/blanketter-for-vardgivare/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Under BMM, fliken Blanketter</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Under BMM, fliken Blanketter</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Under BMM, fliken Blanketter</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/ard-i-andra-landsting-utomlangsvar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/ard-i-andra-landsting-utomlangsvar/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/ard-for-personer-fran-andra-lander/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/ard-for-personer-fran-andra-lander/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/asylsokande-och-flyktingar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/asylsokande-och-flyktingar/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Se fliken BMM, blanketter</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HBTQ</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadvanor/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadvanor/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/sokmetodguidefforsocialarbete/audt">www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/sokmetodguidefforsocialarbete/audt</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/bbic-barns-behov-i-centrum/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/bbic-barns-behov-i-centrum/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/</a></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Socialstyrelsen bedömningsinstruments AUDIT</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Prioriterad grupper, BBIC</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Cellprovtagning</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>HPV-vaccinering</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.10</td>
<td><a href="http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomr%C3%A5den/Biobank/">www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsområden/Biobank/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.6</td>
<td><a href="http://www.strama.se">www.strama.se</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.10</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.2.5</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdag-avtal/kommunsamverkan/">http://vardgivare.skane.se/uppdag-avtal/kommunsamverkan/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.13</td>
<td><a href="http://www.strama.se">www.strama.se</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.7.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.3.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.4.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.5</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/patientn%C3%A4mnden/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/patientnämnden/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.6</td>
<td><a href="http://www.mfd.se">www.mfd.se</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdag-avtal/lov/#23112">http://vardgivare.skane.se/uppdag-avtal/lov/#23112</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.7</td>
<td><a href="http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/etisk-handel/">http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/etisk-handel/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdag-avtal/lov/#23112">http://vardgivare.skane.se/uppdag-avtal/lov/#23112</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.3</td>
<td><a href="http://www.1177.se/vardguiden">www.1177.se/vardguiden</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.3.1</td>
<td><a href="https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage">https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.9.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/informationssakerhet/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.9.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/se-under-Ackrediteringsvillkor">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/se-under-Ackrediteringsvillkor</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.10</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/it2/">http://vardgivare.skane.se/it2/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.4</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.12.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.3</td>
<td><a href="http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/">http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.12.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.4.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.4.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.9</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/patientn%C3%A4mnden/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/patientnämnden/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.8</td>
<td><a href="http://www.mfd.se">www.mfd.se</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.7</td>
<td><a href="http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/">http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>----</td>
<td>--------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/barn-och-ungdom/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/barn-och-ungdom/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6</td>
<td><a href="http://www.skane.se/barnmorska">www.skane.se/barnmorska</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.4</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/nyheter/nyheter-2015/?highlight=Sommarregler">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/nyheter/nyheter-2015/?highlight=Sommarregler</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.3</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.10</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppslag-avtal/lov/#23112">http://vardgivare.skane.se/uppslag-avtal/lov/#23112</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppslag-avtal/lov/#23112">http://vardgivare.skane.se/uppslag-avtal/lov/#23112</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.9</td>
<td><a href="http://www.1177.se/vardguiden">www.1177.se/vardguiden</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.1.1</td>
<td><a href="https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage">https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.10</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/">http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/informationssakerhet/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.15</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppslag-avtal/kommunsamverkan/">http://vardgivare.skane.se/uppslag-avtal/kommunsamverkan/</a></td>
</tr>
<tr>
<td>7.16</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel</a></td>
</tr>
<tr>
<td>läkemedelsnära produkter</td>
<td>7.16</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------------</td>
<td>------</td>
</tr>
<tr>
<td>8.1.4</td>
<td>8.1.4</td>
</tr>
<tr>
<td>8.1.4</td>
<td>8.1.4</td>
</tr>
<tr>
<td>8.3</td>
<td>8.3</td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Referenser

<table>
<thead>
<tr>
<th>Nummer</th>
<th>Länk</th>
<th>Beskrivning</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2.1.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/</a></td>
<td>Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval</td>
</tr>
<tr>
<td>2.1.1</td>
<td><a href="http://www.valfrihetswebben.se">www.valfrihetswebben.se</a></td>
<td>Nationell webbplats för annonsering av valfrihetsystem</td>
</tr>
<tr>
<td>3.10.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
<td>Förslag till avtalsmall/underleverantörer</td>
</tr>
<tr>
<td>3.5</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/blanketter-for-vardgivare/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/blanketter-for-vardgivare/</a></td>
<td>Åndringsanmälan</td>
</tr>
<tr>
<td>5.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/</a></td>
<td>Målgrupper</td>
</tr>
<tr>
<td>5.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/</a></td>
<td>Målgrupper</td>
</tr>
<tr>
<td>5.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/</a></td>
<td>Målgrupper</td>
</tr>
<tr>
<td>5.4</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> Under BMM, fliken Blanketter</td>
<td>Blankett ändringsanmälan, tex verksamhetschef</td>
</tr>
<tr>
<td>5.4</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-kompetens/?highlight=hbtq">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-kompetens/?highlight=hbtq</a></td>
<td>HBTQ</td>
</tr>
<tr>
<td>5.5</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> Under BMM, fliken Blanketter</td>
<td>Förslag till avtalsmall/underleverantörer</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/</a></td>
<td>Kvinnohälsovård</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/</a></td>
<td>Vårdprogram</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.1.1</td>
<td><a href="http://www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/sokimetodguidenfo-rsocialarbete/audt">www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/sokimetodguidenfo-rsocialarbete/audt</a></td>
<td>Socialstyrelsen bedömningsinstrument AUDIT</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.1.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/bbic-barns-behov-i-centrum/?highlight=BBic">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/bbic-barns-behov-i-centrum/?highlight=BBic</a></td>
<td>Prioriterad grupper, BBC</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.10</td>
<td><a href="http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Tabemedicin_Skane/Verksamhetso-mraden/Biobank/">www.skane.se/sv/Webbplatser/Tabemedicin_Skane/Verksamhetso-mraden/Biobank/</a></td>
<td>Biobank</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.10</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/</a></td>
<td>Forskning och utveckling</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-riktlinjer---fillstning/02-18-riktlinjer-cellprovtagning-2015-02-11.pdf">http://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-riktlinjer---fillstning/02-18-riktlinjer-cellprovtagning-2015-02-11.pdf</a></td>
<td>Cellprovtagning</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.2.5</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/</a></td>
<td>Regionalt ramavtal/Lokalt samverkans/samarbets avtal</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.4</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/</a></td>
<td>HPV-vaccinering</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.6</td>
<td><a href="http://www.strama.se">www.strama.se</a></td>
<td>STRAMA, samverkan mot antibiotikaresistens</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a></td>
<td>Mottagningstider</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.7.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/</a></td>
<td>Intyg o utlåtande</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/</a></td>
<td>Familjecentral</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a></td>
<td>Ersättning till studerande YH-utbildning till medicinska sekreterare</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a></td>
<td>Verksamhetsförlagd utbildning</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/</a></td>
<td>AT/ST - tjänstgöring</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/</a></td>
<td>AT/ST - tjänstgöring</td>
</tr>
<tr>
<td>5.6.9.3.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/</a></td>
<td>Prognos av pågående ST-utbildning</td>
</tr>
<tr>
<td>5.7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/</a></td>
<td>Beställning av vacciner via distributör/partihandel</td>
</tr>
<tr>
<td>7.10</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/it2/">http://vardgivare.skane.se/it2/</a></td>
<td>IT</td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/informationss%C3%A4kerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/informationssäkerhet/</a></td>
<td>Informationssäkerhet</td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalf%C3%B6ring/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalföring/</a></td>
<td>Sammanhållen journalföring</td>
</tr>
<tr>
<td>7.11.3</td>
<td><a href="http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/">http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/</a></td>
<td>INERA</td>
</tr>
<tr>
<td>7.12.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
<td>Leverantörens vårddokumentation och Samman-hållen journalföring efter avtalets upphörande</td>
</tr>
<tr>
<td>7.12.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
<td>Leverantörens vårddokumentation och Samman-hållen journalföring efter avtalets upphörande</td>
</tr>
<tr>
<td>7.13</td>
<td><a href="http://www.strama.se">www.strama.se</a></td>
<td>STRAMA, samverkan mot antibiotikaresistens</td>
</tr>
<tr>
<td>7.15</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/</a></td>
<td>Regionalt ramavtal/Lokalt samverkans/samarbets avtal</td>
</tr>
<tr>
<td>7.16</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel</a></td>
<td>Definition av basläkemedel samt läkemedelsnära produkter</td>
</tr>
<tr>
<td>7.16</td>
<td><a href="http://www.strama.se">www.strama.se</a></td>
<td>STRAMA, samverkan mot antibiotikaresistens</td>
</tr>
<tr>
<td>Nummer</td>
<td>Link</td>
<td>Beskrivning</td>
</tr>
<tr>
<td>--------</td>
<td>------</td>
<td>-------------</td>
</tr>
<tr>
<td>7.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/</a></td>
<td>Riktlinjer fritt vårdökande</td>
</tr>
<tr>
<td>7.4.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tj%C3%A4nster/boka-tolk/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjänster/boka-tolk/</a></td>
<td>Tolk</td>
</tr>
<tr>
<td>7.4.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tj%C3%A4nster/sjukresor?highlight=sjukresor">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjänster/sjukresor?highlight=sjukresor</a></td>
<td>Sjukresor</td>
</tr>
<tr>
<td>7.5</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/patientnamnden/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/patientnamnden/</a></td>
<td>Patientnämnden</td>
</tr>
<tr>
<td>7.6</td>
<td><a href="http://www.mfd.se">www.mfd.se</a></td>
<td>Myndighet för delaktighet</td>
</tr>
<tr>
<td>7.7</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/miljokrav/">http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/miljokrav/</a></td>
<td>Miljöenheten</td>
</tr>
<tr>
<td>7.7</td>
<td><a href="http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/">http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/</a></td>
<td>Uppförande kod för leverantörer</td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/lov/</a></td>
<td>Basinformation, våntrumsmaterial</td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.3</td>
<td><a href="http://www.1177.se/vardguiden">www.1177.se/vardguiden</a></td>
<td>Vårdguiden</td>
</tr>
<tr>
<td>7.7.3.1</td>
<td><a href="https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage">https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage</a></td>
<td>Mina vårdkontakter, anslutning till e-tjänster</td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-r%C3%A4ttigheter/informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rättigheter/informationssakerhet/</a></td>
<td>Informationssäkerhet</td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.3</td>
<td><a href="http://www.1177.se/vardguiden">www.1177.se/vardguiden</a></td>
<td>Vårdguiden</td>
</tr>
<tr>
<td>7.8.3.1</td>
<td><a href="https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage">https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage</a></td>
<td>Mina vårdkontakter, anslutning till e-tjänster</td>
</tr>
<tr>
<td>7.9.1</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
<td>Leverantörens vårdokumentation och Samman-hållens journalföring efter avtalets upphörande</td>
</tr>
<tr>
<td>7.9.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/lov/</a> Under BMM, fliken Blanketter</td>
<td>Förslag till avtalsmall/underleverantörer</td>
</tr>
<tr>
<td>7.9.2</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/varddokumentation/</a></td>
<td>Leverantörens vårdokumentation och Samman-hållens journalföring efter avtalets upphörande</td>
</tr>
<tr>
<td>8.1.4</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/hpv-vaccination">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/hpv-vaccination</a></td>
<td>HPV-vaccination</td>
</tr>
<tr>
<td>8.1.8</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/">http://vardgivare.skane.se/uppadrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/</a></td>
<td>Familjecentral</td>
</tr>
<tr>
<td>8.2.1</td>
<td><a href="http://hj%C3%A4lpmedelsguiden.skane.se/">http://hjälpmedelsguiden.skane.se/</a></td>
<td>Hjälpmedelsguiden</td>
</tr>
<tr>
<td>8.3</td>
<td><a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislister/patientavgifter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislister/patientavgifter/</a></td>
<td>Intyg o utlåtande</td>
</tr>
</tbody>
</table>