

Förutsättningar för

Ackreditering och Avtal avseende Enhet
för

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

i Hälsöval Skåne

gällande år 2011

BESLUTADE I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2011-06-20 A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE	4
A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE	5
1. Allmänt om Hälsoval Skåne	5
1.1 INLEDNING	5
1.2 VÄRDEGRUND	5
1.3 HÄLSOVAL INOM MÖDRAHÄLSOVÅRD, PREVENTIVMEDELSRÅDGIVNING OCH SEXUELL HÄLSA SAMT GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER	6
2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE	6
2.1 EKONOMISK STABILITET	6
2.1.1 KONTROLL AV VÅRDGIVAREN	7
VÅRDGIVARE INTYGAR GENOM ATT ANSÖKAN UNDERTECKNAS AV BEHÖRIG FÖRETRÄDARE FÖR VÅRDGIVAREN, ATT FÖRHÅLLANDEN UNDER DENNA PUNKT INTE FÖRELIGGER VID ANBUDSLÄMNANDET.	7
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	8
2.3 LEDNING FÖR ENHETEN	8
2.4 AVTAL	8
2.5 HÄVANDE AV AVTALET	9
2.6 OFFENTLIGA ENHETER	9
2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID	10
3. ANSÖKNINGSBLANKETT	10
4. ALLMÄNT	10
5. BESKRIVNING AV UPPDRAGET	10
5.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET	10
5.2 VÅRDÅTAGANDE OCH MÅLGRUPPER	11
5.2.1 UPPDRAG FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD: GRAVIDITETSÖVERVAKNING, FÖRÄLDRASTÖD OCH EFTERVÅRD	11
5.2.2 UPPDRAG FÖR UPPLYSNING OCH RÅDGIVNING KRING PREVENTIVMEDELSANVÄNDNING OCH SEXUELL HÄLSA	14
5.2.3 UPPDRAG FÖR GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER	15
5.3 SAMVERKAN	15
5.4 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING	15
5.5 FORSKNING, UTVECKLING OCH UTBILDNING (FOUU)	16
5.6 UPPDRAGET OMFATTAR INTE	17
6. REGISTRERING AV GRAVIDA KVINNOR	17
6.1 ANSVAR FÖR FÖRTECKNING	17
6.2 RELATIONER TILL BARNHÄLSOVÅRDEN	17
6.3 VID BYTE AV ENHET	18
6.4 OM EN ENHET UPPHÖR	18
7. ALLMÄNNA VILLKOR	18
7.1 TILLGÄNGLIGHET	18
7.1.1 LOKALER	18
7.1.2 INFORMATION OM ÖPPETTIDER	18
7.1.3 VÅRDGARANTI	19
7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS	19
7.3 UNDERLEVERANTÖRER	20
7.4 VARUFÖRSÖRJNING	20
7.5 LEDNING OCH STYRNING	20
7.6 LAGAR	21
7.7 IT-TJÄNSTER	21
7.8 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING	22
7.8.1 UPPFÖLJNING ÅR 2011	22
7.8.2 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING KOPPLAT TILL KVALITETSMÅL	23
7.9 NATIONELLA KVALITETSREGISTER	23

7.10 UTVECKLINGSARBETE	23
7.11 JOURNALHANTERING	23
7.12 LÄKEMEDEL	24
7.13 MEDICINSK SERVICE	24
7.14 HJÄLPMEDEL	24
7.15 UTRUSTNING	25
7.16 MILJÖ	25
7.17 TOLK	25
7.18 SJUKRESOR	25
7.19 PATIENTNÄMND	25
7.20 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	26
7.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	26
7.22 FÖRSÄKRINGAR	26
7.23 MEDDELARFRIHET	27
7.24 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	27
7.24.1 BASINFORMATION	27
7.24.2 MARKNADSFÖRING	27
7.24.3 UTVECKLING AV INVÅNARTJÄNSTER	28
8. EKONOMI	28
8.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	28
8.1.1 TOLKERSÄTTNING	28
8.1.2 MÖDRAHÄLSOVÅRD: GRAVIDITETSÖVERVAKNING, FÖRÄLDRASTÖD OCH EFTERVÅRD	28
8.1.3 GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER	30
8.1.4 UPPLYSNING OCH RÅDGIVNING KRING PREVENTIVMEDELSANVÄNDNING OCH SEXUELL HÄLSA	30
8.1.5 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING	30
8.1.6 VITE	30
8.1.7 UTÅTRIKTAD VERKSAMHET	30
8.1.8 MOMSKOMPENSATION	31
8.1.9 PATIENTAVGIFT	31
8.2 KOSTNADSANSVAR	31
8.2.1 MEDICINSK SERVICE, HJÄLPMEDEL M M	31
8.2.2 TOLK	31
8.2.3 KOPPARSPIRAL	31
8.2.4 LÄKEMEDEL	31
8.2.5 UTOMLÄNSPATIENTER M FL	32
8.3 VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET	32
8.4 EKONOMISK REGLERING VID AVTALETS UPPHÖRANDE	32
8.5 FAKTURERINGSRUTINER	32
B. AVTALSMALL FÖR PRIVATA VÅRDGIVARE	33
1. AVTAL	33
1.1 AVTAL FÖR ACKREDITERAD ENHET FÖR ACKREDITERAD ENHET FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD, PREVENTIVMEDELSRÅDGIVNING OCH SEXUELL HÄLSA SAMT GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER I HÄLSOVAL SKÅNE.	33
1.1.1 AVTALSPARTER	33
1.1.3 AVTALSTID	33
1.1.4 TIDIGARE AVTALS GILTIGHET	34
1.1.5 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING	34
1.1.6 FORCE MAJEURE	35
1.1.7 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER	35
1.1.8 KONTAKTPERSONER	35
1.1.9 MEDDELANDEN	35
1.1.10 ÖVERLÅTELSE	35
1.1.11 BESTÄMMELSES OGILTIGHET	35
1.1.12 TILLÄMPLIG LAG OCH TVISTER	36
1.1.13 ÖVRIGT	36
1. VÅRDÖVERENSKOMMELSE	37

1.1.1 Parter	37
1.1.2 KONSTRUKTION AV VÅRDÖVERENSKOMMELSE	37
1.1.3 GILTIGHETSTID	38
1.1.4 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING	38
1.1.5 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER	38
1.1.6 KONTAKTPERSONER	38
1.1.7 MEDDELANDE	39
1.1.8 ÖVRIGT	39

BESLUTADE I HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN 2011-06-20

A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

1. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

1.1 INLEDNING

Region Skåne tillämpar valfrihetssystem inom flera verksamhetsområden. Samtliga valfrihetssystem är organiserade under Hälsoval Skåne. Lagen om valfrihet (LOV) ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna i ett valfrihetssystem. Alla leverantörer som ansöker om att få vara med i ett valfrihetssystem och som uppfyller de fastställda kraven godkänns. Innan avtal skrivs ska en dialog ske mellan Uppdragsgivaren och Vårdgivaren om geografisk placering, därefter tecknas avtal. Lagen bygger på att det inte finns någon priskonkurrens mellan leverantörerna. Den enskilde medborgaren ges i stället möjlighet att välja den leverantör som han eller hon uppfattar tillhandahåller den bästa kvaliteten. Uppdragsgivaren, Region Skåne, ansvarar för att brukaren eller patienten får information om samtliga leverantörer som brukaren kan välja emellan.

1.2 VÄRDEGRUND

Världshälsoorganisationen (WHO) beskriver god sexuell och reproduktiv hälsa som möjligheter till ett tillfredställande och tryggt sexualliv utan oro för sjukdom, förmåga till fortplantning, frihet att planera barnafödande, tillgång till effektiva och acceptabla metoder för familjeplanering samt tillgång till en god hälso- och sjukvård så att kvinnor kan genomgå graviditet och förlossning i trygghet och så att föräldrar ges bästa möjlighet att få friska barn.

Målet för utvecklingen av hälso- och sjukvården är att ge Skånes invånare en bättre och jämlikare hälsa genom bl. a en trygg och tillgänglig hälso- och sjukvård. 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 människas värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2).

Värdeorden i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Vårdgivarens verksamhet, är: **tillgänglighet** - att ha tillgång till personer med rätt kompetens inom rimlig tid, **kontinuitet** - att möta samma människor och en enhetlighet i vårdens innehåll, **helhet** - att den enskilde individen förstås i en helhet d v s i beaktande av de biologiska, psykologiska och sociala faktorer som samverkar vid ohälsa, **trygghet** - att möta rätt kompetens, att bli sedd och att känna tillit och delaktighet.

Socialstyrelsens, God Vård – om ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården, är vägledande i en kunskapsbaserad, ändamålsenlig och patientfokuserad hälso- och sjukvård. Bästa möjliga vård kräver ett systematiskt arbete för att säkerställa vårdens kvalitet. Alla verksamheter inom hälso- och sjukvården ska utveckla kvalitetsarbetet för att öka patientsäkerheten och minska kvalitetsbrister. Region Skåne arbetar aktivt för att göra en allt större del av kvalitetsredovisningarna tillgängliga även för medborgarna.

1.3 HÄLSOVAL INOM MÖDRAHÄLSOVÅRD, PREVENTIVMEDELSRÅDGIVNING OCH SEXUELL HÄLSA SAMT GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER

Region Skåne inför ett medborgarstyrt kundval inom Hälsoval Skåne inom området Mödrahälsovård, Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer från och med 1 september 2011. Verksamheten ska främja god sexuell och reproduktiv hälsa genom förebyggande insatser och identifiering av risk för ohälsa. Region Skåne vill genom reformen säkerställa jämlik vård med hög kvalitet, god tillgänglighet, god kontinuitet samt stimulera till mångfald i utförarledet och att medborgarnas valfrihet ökar.

För att Vårdgivaren ska få bedriva en Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer (Benämns fortsättningsvis som Enhet) krävs att Uppdragsgivaren godkännt verksamheten. Efter avtalstecknandet har Vårdgivare rätt att marknadsföra verksamheten för medborgare i Skåne.

I Region Skåne kan Enheten även bedrivas samlokaliserat med och i en fördjupad samverkan med andra huvudmäns verksamheter med inriktning mot vårdnadshavare och barn. Syftet är att främja barns och föräldrars hälsa, trygghet och utveckling. Dessa enheter benämns familjecentral och i dem ska mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och socialtjänst ingå. Ett regionövergripande gällande avtal finns mellan Region Skåne och kommuner i Skåne i Hälso- och sjukvårdsfrågor "Region Skånes policy för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter".

Med en Enhet avses i detta sammanhang en funktionell enhet. Merparten av de besök som görs på Enheten ska ske på den adress som anges i Avtalet. En mindre del av verksamheten kan bedrivas genom avtal med underleverantörer (Se 7.3) I den mån underleverantör bedriver verksamheten på annan adress än Enhetens ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet. Vårdgivaren kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av Enhetens verksamhet på annan adress.

Fortsatt redovisas förutsättningarna för ackreditering/godkännande och för att teckna avtal. Bilagor som hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för Hälsoval Skåne, www.skane.se/hälsovalskåne

Härmed inbjuds Vårdgivare att ansöka om godkännande för att bedriva Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer.

2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE

2.1 EKONOMISK STABILITET

Ett avtal ingår för varje Enhet mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna bl.a. reglerar uppdraget som ska bedrivas inom Enheten. Vårdgivaren ska uppfylla nedanstående krav för att Enheten ska godkännas.

2.1.1 KONTROLL AV VÅRDGIVAREN

Vårdgivaren ska uteslutas från ackreditering om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i Lag (2007:1091) om offentlig upphandling 10 § 1 avseende:

- deltagande i kriminell organisation
- bestickning
- bedrägeri
- penningtvätt

Vårdgivaren kan inte bli godkänd om denne

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande.
- inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter, eller skatt i det egna landet eller i det land verksamheten kommer att bedrivas.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba förtroendet för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja åtagandet.
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut som helt eller delvis är förbjuden bedriva verksamhet enligt Lag (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till, eller är under utredning med avseende på, allvarligt fel i yrkesutövningen.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning eller dennes ägare eller delägare bedriver verksamhet enligt *Lag om läkarvårdsersättning/Lag om ersättning för sjukgymnastik (1993:1651, 1993:1652)*

Vårdgivare intygar genom att ansökan undertecknas av behörig företrädare för Vårdgivaren, att förhållanden under denna punkt inte föreligger vid anbudslämnandet.

2.1.2 KONTROLL AV REGISTRERING

Vårdgivaren ska ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra Avtalet med Uppdragsgivaren. Vårdgivaren skall vara;

- registrerad i aktiebolags-, handels- eller föreningsregistret.
- registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter, och
- fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

Registreringsbevis behöver ej bifogas anbudet om anbudsgivaren har sitt säte i Sverige. Region Skåne kommer i sådana fall att kontrollera att registreringsskyldigheten är uppfylld. Vid upphandlingar har Region Skåne ett samarbete med Skatteverket. Detta samarbete innebär att information om anbudsgivarens, och eventuella underleverantörers, skatteuppgifter kommer att hämtas från Skatteverket (blanketten ”Begäran/Svar offentliga uppgifter (SKV 4820)”.

Då information endast erhålls från svenska företag ska utländsk anbudsgivare insända motsvarande dokument som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar. Intyget får ej vara äldre än fyra (4) månader.

Uppdragsgivaren kommer att göra en finansiell helhetsbedömning, bland annat genom att inhämta kreditupplysning. Vårdgivaren ska visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla fastställda årsredovisningar inklusive undertecknade revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Vårdgivaren ska på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

Ansökan kan även lämnas av fysiska personer eller andra juridiska personer under bildande. Av sådan ansökan ska framgå nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/vårdgivaren ska kunna etableras. En ekonomisk plan för Vårdgivarens kommande verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska vara intygad av revisor/bank. I övrigt ställs samma krav som ovan, men den ekonomiska bedömningen kan grundas på kontakt med personens/personernas revisorer och/eller bank. För samtliga gäller att den juridiska personen/Vårdgivaren ska vara bildad vid avtalstecknande. Vårdgivaren ska vid samma tillfälle inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE

Vårdgivaren ska göra troligt att man kan uppfylla förutsättningarna i detta dokument och leva upp till avtalet. Vårdgivaren ska skriftligen i ansökan om ackreditering/godkännande beskriva hur verksamheten ska bedrivas samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven i förfrågningsunderlaget.

Efter att Uppdragsgivaren godkänt/ackrediterat en Enhet har Vårdgivaren sex månader på sig att teckna ett Avtal

Innan Vårdgivaren får starta sin verksamhet gör Uppdragsgivaren ett verifikationsbesök på Enheten vanligtvis ca en till två månader före driftstart. Vid besöket ska Vårdgivare visa att de uppfyller kraven i Förutsättningarna för Ackreditering och Avtal för Enhet i Hälsoval Skåne, som ligger till grund för Avtalet. Om det vid verifikationsbesöket framkommer att Vårdgivaren inte uppfyller kraven för Avtalet skjuts starten fram tills dess att Uppdragsgivaren bedömer att kraven är uppfyllda.

2.3 LEDNING FÖR ENHETEN

Enheten ska ha utsedd, namngiven verksamhetschef 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 Vårdgivaren informera Uppdragsgivaren om detta innan förändringen träder i kraft.

2.4 AVTAL

Innan verksamhet påbörjas ska Vårdgivaren ingå ett Avtal för Enheten i Hälsoval Skåne (Avtalet). Vårdgivaren ska ingå ett Avtal för varje Enhet som godkänts av Uppdragsgivaren och som Vårdgivaren avser att driva. Avtalsmallen återfinns sist i dokumentet. Vårdgivaren ska därmed åta sig att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell*

hälsa, gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring av villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa, gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* ska Uppdragsgivaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar. Om Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, ska Vårdgivaren inom sextio (60) dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren

Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren att Vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa, gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.

Vårdgivaren har möjlighet till förtida uppsägning av Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och är förenad med en uppsägningstid som är beroende på antalet registrerade kvinnorna vid Enheten. Inför avtalets upphörande åligger det Vårdgivaren att följa de ackrediteringsvillkor under punkt 6.5 som anger Vårdgivarens ansvar när en Enhet upphör.

Om det vid tidpunkten för inkommen uppsägning finns:

- mindre än 200 registrerade upphör Avtalet att gälla i månadsskiftet efter 5 mån efter diarieförd uppsägning
- mer än 200 än registrerade upphör Avtalet gälla i månadsskiftet 8 mån efter diarieförd uppsägning

Vårdgivaren debiteras 10 kronor per registrerad kvinna på Enheten vid det datum uppsägningen diarieförs.

Vårdgivaren kan även skriftligen säga upp Avtalet för en Enhet senast en månad före avtalat startdatum. Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Vårdgivaren för att dels brevlades informera de kvinnorna som skickat in valblankett eller bokad tid för besök, dels informera allmänheten om tillbakadragandet.

2.5 HÄVANDE AV AVTALET

Vårdgivaren är medveten om att Uppdragsgivaren kan häva Avtalet för en Enhet om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att bedriva Enhet. Hävningen innebär ett samtidigt återkallande av ackrediteringen/godkännandet.

2.6 OFFENTLIGA ENHETER

För offentliga Enheter tecknas en vårdöverenskommelse och dessa, *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa, gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne*, gäller i alla tillämpliga delar.

2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

När en fullständig ansökan inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren som bedömer om Vårdgivaren uppfyller ställda krav i detta dokument. Därefter förs en dialog, baserat på Uppdragsgivarens behovsbedömning, om den geografiska placeringen. Efter att Uppdragsgivaren ackrediterat/godkänt en Enhet har Vårdgivaren 6 månader på sig att teckna Avtal. Inför tecknande av avtal/vårdöverenskommelse bereds ansökan om avtalstecknande/vårdöverenskommelse av Närsjukvårdsberedningen (NSB) inför beslut i Närsjukvårdsutskottet (NSU). Sammanträdesdatum framgår på Region Skånes hemsida www.skane.se. För att kunna ta upp ansökan på NSB måste en fullständig ansökan vara inkommen till Region Skåne minst 45 dagar före datum för sammanträde i NSB. Verksamheten kan påbörjas tidigast månadsskiftet 60 dagar efter beslut i NSU.

3. ANSÖKNINGSBLANKETT

Ansökan om ackreditering/godkännande görs på särskild blankett enligt bilaga, eller via Region Skånes hemsida www.skane.se/hälsovalskåne eller via den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig via www.kammarkollegiet.se

4. ALLMÄNT

Varje ärende i uppdraget ska handläggas på ett så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt sätt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Vårdgivaren beakta möjligheten att själv hämta in upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Vårdgivaren ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Vårdgivaren underlätta för den enskilde att ha med den att göra. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdsökande, ska tala och förstå svenska.

5. BESKRIVNING AV UPPDRAGET

5.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET

Mödrahälsovårdens övergripande mål är en god sexuell och reproduktiv hälsa för hela befolkningen.

Mödrahälsovården har en central roll för kvinnors hälsa genom att tillhandahålla rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa. Genom främjande och förebyggande insatser, samt identifiera risker för ohälsa, ska vården bidra till god sexuell och reproduktiv hälsa. Enheten ska följa:

- Uppdrag för graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård (se 5.2.1.).
- Uppdrag för preventivmedel, Socialstyrelsens föreskrifter och regionala beslut avseende smittskydd och smittspårning (se 5.2.2.).
- Beslut/rutiner för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer (se 5.2.3.).

Verksamheten riktar sig till medborgare som är folkbokförda i Skåne. Enligt särskilt beslut i Regionvårdsnämnden har folkbokförda i Landstingen Halland, Blekinge, Kronoberg rätt att

erhålla vård i Skåne. Detta gäller även för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och ”gömnda”.

5.2 VÅRDÅTAGANDE OCH MÅLGRUPPER

Enheten ska drivas utifrån de krav som anges i Hälso- och sjukvårdslagen med en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet.

Enhetens uppdrag:

Graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård som erbjuds alla gravida kvinnor och som syftar till att upptäcka riskfaktorer som kan leda till graviditetskomplikationer samt ge råd och stöd till familjer.

Målgrupp:

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

Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa i syfte att upplysa och förebygga oönskade graviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar.

Målgrupp:

- Kvinnor i behov av rådgivning, förskrivning, utprovning, applicering av preventivmedel samt graviditetsplanering
- Kvinnor i behov av STI-förebyggande och behandlande insatser (sexuellt överförbara sjukdomar)

Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer som erbjuds regelbundet.

Målgrupp:

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

Enheten ska ha ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv, som omfattar livsstilsfrågor och förebyggande av psykosocial ohälsa och vara en självklar del i all vård och behandling. Enheten ska vara en naturlig kontakt för kvinnor och deras partner med behov av förebyggande insatser inom området för sexuell och reproduktiv hälsa. Verksamheten ska bygga på kännedom om hälsoförhållandena och behoven av hälso- och sjukvård för kvinnor och deras partner samt samarbete med relevanta vårdaktörer utifrån behovet av hälso- och sjukvård. Enheten kan utgöra del av familjecentral.

5.2.1 UPPDRAG FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD: GRAVIDITETSÖVERVAKNING, FÖRÄLDRASTÖD OCH EFTERVÅRD

Vårdgivarens 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 hälsofrämjande 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.
- Att följa anmälningsplikten, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt

Vårdgivaren ansvarar för att nedanstående arbetsuppgifter inom respektive område utförs:

Graviditetstest

Alla kvinnor ska erbjudas graviditetstest. Barnmorska ska återge resultatet av graviditetstestet till kvinnan för att möjliggöra rådgivning avseende fullföljande eller avbrytande av graviditet samt kunna informera om preventivmedel.

Besök

Alla kvinnor ska erbjudas:

- Inskrivning före graviditetsvecka 12 – förutsatt att kvinnan tagit kontakt senast i graviditetsvecka 10. I samband med inskrivning upprättas en individuell vårdplan som är anpassad efter kvinnans behov. Den individuella vårdplanen ska ta hänsyn till risker i livsstil och risker som hänger samman med interkurrenta sjukdomar och/eller psykosociala behov. En individuell vårdplan kan sammanfalla med basprogrammet eller kräva utökade insatser. Om psykosociala problem uppdagas i samband med inskrivning ska extra besök erbjudas senast i graviditetsvecka 16-20.
- Hälsosamtal senast 2 veckor efter att kvinnan tagit kontakt med Enheten. Metoden motiverande samtal ska användas. Hälsosamtalet ska innehålla en dialog om alkohol, droger, tobak, pågående medicinering, livsmedel, fysisk aktivitet och en dialog kring våld i nära relationer. Instrumentet AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) för att upptäcka riskbruk och missbruk av alkohol ska erbjudas. Alla kvinnor ska erbjudas information om fosterdiagnostik vid detta tillfälle. (se rubrik Fosterdiagnostik)
- Besök i graviditetsvecka: 24 - 25, 28-29, 31-32, 33-34, 35-36, 37-38, 39-40, samt eventuellt v 41. Postpartumbesök ska erbjudas inom 16 veckor postpartum.
- Samma antal besök ska erbjudas till både förstföderskor och omföderskor.

Fosterdiagnostik

Informationen om fosterdiagnostik ska ges till kvinnan på ett sätt som tydligt säkerställer frivilligheten med undersökningarna. Kvinnan/paret ska ges tid för reflektion mellan information och alla beslut som rör fosterdiagnostiska undersökningar. Informationen ska klargöra att fosterdiagnostiken kan innebära att kvinnan/paret ställs inför ett etiskt dilemma.

Alla kvinnor ska erbjudas:

- Information om fosterdiagnostik av barnmorska och vid behov av läkare. Informationen bör följa ett tvåstegsförfarande där kvinnan först får ta ställning om hon vill ha information om fosterdiagnostik. Om kvinnan vill ta del av informationen får kvinnan i ett andra steg informationen muntlig för att kunna fatta sitt beslut. De kvinnor som önskar skriftlig information ska erbjudas en information som är gemensam för hela Region Skåne.

- De fosterdiagnostiska undersökningarna ska beskrivas så att det tydligt framgår hur undersökningen går till, syftet samt eventuella risker. I den individuella rådgivningen ska det beaktas om kvinnan/paret har några särskilda riskfaktorer.
- Vårdgivaren ansvarar för att kvinnor 33 år och över, som så önskar, ska få information om riskvärdering CUB (Combined Ultrasound and Biochemistry) för Downs syndrom hos fostret samt information om fostervattenprov/moderkaksprov.
- Vårdgivaren ansvarar för att anomaliscreening utförs i v 18-20.
- Vårdgivaren ansvarar för att CUB utförs samt förklarar innebörden och tolkningen av riskvärderingen för de kvinnor som har erbjudits CUB.

Föräldrastöd

Alla blivande föräldrar ska erbjudas föräldrastöd. Verksamheten ska utformas och bedrivas så att de blivande föräldrarna har möjlighet att delta i utbildningen och ska riktas till båda föräldrarna. Information och stöd ska anpassas utifrån de blivande föräldrarnas olika behov.

Provtagning

Efter erbjudande till alla kvinnor ska Vårdgivaren:

- I samtliga fall dokumentera i journal att kvinnan fått information om de provtagningar som ingår i uppdraget. Om kvinnan avstår från någon provtagning ska det dokumenteras i journalen.

I samtliga fall ta blodprov för kontroll av syfilis, HIV och hepatit B i samband med inskrivning.

Blodprov för kontroll av hepatit C ska erbjudas till:

1. kvinnor med missbruksanamnes.
 2. kvinnor som har fått blodtransfusion före 1992 och som inte testats för hepatit C efter detta.
 3. asylsökande kvinnor, kvotflyktingar, kvinnor som anknytningsinvandrat eller anhörighetsinvandrat samt kvinnor som arbetskraftsinvandrat som inte har testats för hepatit C efter ankomsten till Sverige.
 4. kvinnor som uppger partner med hepatit C.
- Alla kvinnor ska informeras om att rubellaimmunitet automatiskt kontrolleras i samband med provtagningen. Om kvinnan nekar dessa prover ska kvinnan få information om hur detta hanteras på vald förlossningsenhet.
 - Blodgruppera och ta immuniseringsprov i samband med blodgruppering. Vid funnen Rh-negativ blodgrupp ska uppföljning ske vid minst två tillfällen. Immuniseringsprov i graviditetsvecka 24-25 samt senast i graviditetsvecka 37. Övriga immuniseringar funna i samband med blodgruppering sköts efter anvisning från blodlab.
 - Ta blodvärde: Hb + ferritin kontrolleras vid inskrivning.
 - Hb i graviditetsvecka 24-28.
 - Hb i graviditetsvecka 36-37
 - s-Ferritin <20 ug/L – kvinnan ska omedelbart starta järnmedicinering.
 - s-Ferritin 20-60 ug/L - kvinnan startar järnmedicinering i mitten av graviditeten.
 - s-Ferritin >60 ug/L – kvinnan ska inte ta järnmedicinering.
 - Kontrollera protein i urin vid inskrivning samt vid varje besök från och med graviditetsvecka 24. Vid signifikant proteinuri (> 0,3g/L, dvs 1g/L eller 2+ på urinsticka vid > 1 tillfälle vid > 4 timmars intervall) och nytillkomna symtom konsulteras läkare samma dag och vid proteinuri (> 1g/L) konsulteras specialist inom 48 timmar även med symptomfrihet.
 - Ta klamydiaprov
 - Ta glukosbelastning i graviditetsvecka 28-29. Glukosbelastning i graviditetsvecka 12 ska erbjudas i samband med hereditet för diabetes typ2 eller tidigare konstaterad

gestationsdiabetes, kvinnor med BMI >35 vid ingången av graviditeten och kvinnor som tidigare fött barn som vägt >4500g .

- Ta cytologprov från cervix om kvinnan blivit kallad till ordinarie screeningsprogram och inte är senare än graviditetsvecka 16.

Vårdgivaren ansvarar för att ta urinodling på de kvinnor som tidigare har haft upprepade urinvägsinfektioner eller har kända riskfaktorer i enlighet med anamnes som upprättats i samband med inskrivning. Förekomst av Grupp B-streptokocker (GBS) noteras i journalen för kännedom på förlossningsavdelningen.

Kontroller

Alla kvinnor ska erbjudas kontroll av:

- Fosterljud med doptone efter graviditetsvecka 18.
- Blodtryck som kontrolleras i samband med inskrivning och därefter vid varje besök fr.o.m. graviditetsvecka 24. Riktlinjer för hypertoni och preeklampsi fastställda i Rapport 59 ska följas.
- Symfysfundus mått som registreras vid varje besök fr.o.m. graviditetsvecka 24 samt en palpatorisk uppskattning av fosterstorlek från graviditetsvecka 32.
- Fosterläge som kontrolleras senast i graviditetsvecka 36.
- Vikt och längd samt BMI (body mass index) som registreras i samband med inskrivning. Vikt registreras även i graviditetsvecka 35-36.
- Överburna kvinnor som når v 41+0 bör erbjudas hinnsvepning om inte kontraindikation föreligger. Kvinnor som nått graviditetsvecka 42+0 ska skickas till obstetrisk mottagning kopplad till förlossningsklinik.

Eftervård

Alla kvinnor ska erbjudas:

- Postpartumbesök inom 16 veckor postpartum.

Besöket ska innefatta kontroll av blodtryck, vikt, BMI samt Hb om detta understigit 100 g/l i samband med utskrivning från förlossningen. Alla kvinnor ska erbjudas gynekologisk undersökning med inspektion av slemhinnor och bristningar. Alla kvinnor ska få instruktioner till knipövningar. Besöket ska även innehålla samtal om förlossningsupplevelse, amning, den första tiden hemma, nuvarande hälsosituation, livsstil och samliv. Preventivmedelsrådgivning ska erbjudas.

5.2.2 UPPDRAG FÖR UPPLYSNING OCH RÅDGIVNING KRING PREVENTIVMEDELSANVÄNDNING OCH SEXUELL HÄLSA

Vårdgivaren ska ge rådgivning om samtliga preventivmedel samt förskriva och sätta in preventivmedel kombinerat med information och/eller provtagning gällande STI.

Vårdgivaren ska:

- Ta ansvar för att väntetiden för preventivmedelsrådgivning inte överstiger 3 veckor.
- Ta upp sexualanamnes och därefter erbjuda test för STI.
- Alltid förespråka användandet av kondom tillsammans med övriga preventivmedel vid all preventivmedelsrådgivning.
- Utföra STI-förebyggande arbete, diagnostisera, behandla och ansvara för att smittspridning sker enligt Smittskyddslagen. (Smittskyddslagen 2004:68)
- Erbjuder provtagning för klamydia i enlighet med Socialstyrelsens nationella handlingsplan för klamydiaprevention 2009-2014.

- 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.
- Utföra insatser för graviditetsplanering.
- Ge individuell information och rådgivning om sex- och samlevnad
- Medverka i utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och över.

5.2.3 UPPDRAG FÖR GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER

Vårdgivaren ska erbjuda och utföra gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer för alla kvinnor mellan 23 – 65 år.

Kvinnan får en kallelse från Labmedicin Skåne till den Enhet som ligger fågelvägen geografiskt närmast kvinnans folkbokföringsadress. I kallelsen anges tydligt att kvinnan alltid har möjlighet att välja annan Enhet och instruktioner om hur ett nytt val görs framgår i kallelsen.

Vårdgivaren 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 Vårdprogram i Region Skåne för handläggning av avvikande vätskebaserat cytologprov. (www.cellprov.org)

5.3 SAMVERKAN

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

Vårdgivaren 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.

Vårdgivaren ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

5.4 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING

Vårdgivaren ska bidra till Region Skånes långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid Enheten. Vårdgivaren ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (t ex undersköterskor), medellånga högskoleutbildningar (barnmorskor, sjuksköterskor m fl.) samt för läkarutbildningen (grundutbildning, AT- och ST- tjänstgöring).

Enligt Ramavtal tecknat mellan Region Skåne och Lunds Universitet, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor, sjukgymnaster, psykologer,

arbetsterapeuter, logoped, audionomer, och socionomer bedrivs inom Region Skånes enheter i egen regi eller upphandlade enheter, enligt överenskommelser reglerade i ramavtalet. För studerande på läkarutbildningen gäller särskilda regler.

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahåller utbildningsplatser med de kvalitetskrav som Ramavtalen föreskriver. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser.

Verksamhetschefen ska ansvara för att gällande målbeskrivningar uppfylls. Handledarnas kompetens ska motsvara lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning anordnad av lärosätena.

Läkarlinjen vid Lunds Universitet

Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår. Handledarutbildning ges av institutionen. Praktikplatsplacering sker via Institutionen. Vårdgivaren ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahåller utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet.

AT- och ST-läkare

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

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 studierektorer. Kravspecifikationer för utbildande enheter för AT finns inom Region Skåne och ska följas. Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

ST-läkarna

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive obstetrik 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 vårdenheten respektive kvinnokliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under de kompletterande tjänstgöringarna (den s.k. randutbildningen) har vårdenheten respektive kvinnokliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Enheten att fullgöra kortare utbildningstjänstgöringsuppdrag även för ST-läkare i andra specialiteter inom ramen för deras kompletterande tjänstgöring (randutbildning).

5.5 FORSKNING, UTVECKLING OCH UTBILDNING (FOUU)

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. Region Skåne är angelägna 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 Vårdgivare som bedriver av Region Skåne 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. Nationella riktlinjer ska följas avseende biobanks- och vävnadsdirektiv.

5.6 UPPDRAGET OMFATTAR INTE

Följande verksamheter ingår inte i Enhetens uppdrag:

- Specialiserad mödrahälsovård
- Psykolog och kurator
- Amningsmottagning
- Utåtriktad verksamhet som ingår i Ungdomsmottagningens uppdrag
- All övrig utredning, behandling och rådgivning inom specialiteten obstetrik och gynekologi utöver de begränsade arbetsuppgifterna som hör till graviditetsövervakning, preventivmedelsrådgivning samt utredning och behandling av sexuellt överförbara sjukdomar som ingår i detta Avtal

6. REGISTRERING AV GRAVIDA KVINNOR

6.1 ANSVAR FÖR FÖRTECKNING

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten registrerar samtliga gravida kvinnor som väljer denna. Enheten äger inte rätt att neka någon kvinna rätten att välja verksamheten. Undantag medges endast i vad som angavs i Husläkarpropositionen (1992/93:160, sid. 121-122). Kvinnan har obegränsad rätt att byta till annan Enhet i Hälsoval Skåne.

Kvinnan anger sitt val i särskild blankett, anvisad av Uppdragsgivaren, senast vid första besöket på Enhet. Vårdgivaren ska senast i samma månad registrera uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet. Kvinnor med sekretesskyddad personidentitet registreras inte i det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet. Valblanketten (originalet) ska Vårdgivaren spara i sex (6) år. Uppdragsgivaren har rätt att på begäran gå igenom Vårdgivarens hälsovalsblanketter. Kvinnan är formellt registrerad på Enhet från den dag kvinnan registrerats i det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet. Kvinnan kan även själv registrera sitt val elektroniskt i Mina vårdkontakter.

Uppdragsgivaren skickar en automatiskt skriftlig bekräftelse via det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet, till kvinnan som Vårdgivaren har registrerat. Vårdgivaren kan hämta information om förändringar i förteckningen direkt ur samma IT-system.

6.2 RELATIONER TILL BARNHÄLSOVÅRDEN

Senast i 34:e graviditetsveckan ger Enheten information, inkluderande distribution av broschyr, om val av ackrediterad BVC inom Hälsoval Skåne eller BVC med vårdavtal. Vid besök på Enheten meddelar vårdnadshavaren vilken BVC de väljer samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald BVC. Valet av BVC antecknas i mödrahälsovårdsjournalen och till vald BVC skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten. Journaluppgifter från Enheten sänds till BB där valet bekräftas och därifrån skickas journaluppgifter vidare till vald BVC.

6.3 VID BYTE AV ENHET

Den gravida kvinnan ska vid byte av Enhet fylla i, av Uppdragsgivaren särskild anvisad, blankett. Blanketten ska vara underskriven med kvinnans namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald Enhet. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag den nya Vårdgivaren eller Uppdragsgivaren utfört registreringen i det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet. Kvinnan kan även göra sitt val elektroniskt via Mina vårdkontakter.

Vårdgivaren ska på den nyvalda Enheten, efter vårdnadshavarens medgivande, hämta in journaluppgifter från föregående Enhet. Vårdgivaren vid föregående Enhet ska på begäran av Vårdgivaren för nyvald Enhet, snarast kostnadsfritt överföra journaluppgifterna.

Vid flytt utanför Skåne utgår inte längre vårdersättning. Sker flytten utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som registrerad på Enheten. Vårdgivare kan hämta information om förändringar i registreringen direkt ur det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet.

6.4 OM EN ENHET UPPHÖR

Om Enheten upphör övergår ansvaret till Uppdragsgivaren, som uppmanar de registrerade gravida kvinnorna att göra ett nytt aktivt val. Om sådant val inte görs förtecknar Uppdragsgivaren kvinnan på närmaste Enhet i förhållande till kvinnans folkbokföringsadress. 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. Vårdgivaren ska därför bistå Uppdragsgivaren med en kundförteckning.

7. ALLMÄNNA VILLKOR

7.1 TILLGÄNGLIGHET

7.1.1 LOKALER

Lokalerna ska vara anpassade efter den verksamhet som ska bedrivas. Lokalerna ska följa Region Skånes handikappolitiska program och vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt gängse medicinska och andra krav för att tillgodose de behov som avser en god och säker miljö. Undersökningsrummet ska vara tillräckligt stort för att barnmorska, läkare, kvinnan och eventuell annan person ska få plats vid besöket. Lokalen ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt.

Vårdgivaren ska ange Enhetens adress. Enheten ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Eventuell ändring av lokalisering ska föregås av samråd med Uppdragsgivaren minst en månad i förväg.

7.1.2 INFORMATION OM ÖPPETTIDER

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Vårdgivaren inte har öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider samt hänvisa till alternativa Vårdgivare och/eller till sjukvårdsrådgivningen.

Verksamhet under sommarperiod

Enheten kan flytta verksamheten under sommarperioden 1 juni t.o.m. den 31 augusti efter godkännande av Uppdragsgivaren. 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.

7.1.3 VÅRDGARANTI

Folkbokförda i Skåne har rätt att utnyttja s.k. fritt vårdsökande. Fritt vårdsökande innebär att folkbokförda skåningar kan söka vård var de vill.

Vårdgivaren ska remittera vidare i enlighet med Region Skånes regler för remittering och i enlighet med vårdgarantin.

7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Vårdgivaren 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 för att utföra den verksamhet som detta Avtal anger.

Enheten ska under öppettid vara bemannad med legitimerad barnmorska. Om inte verksamhetschefen är specialistkompetent inom obstetrik och gynekologi ska de medicinska ledningsuppgifterna tilldelas någon med sådan specialistkompetens för att säkerställa hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården. Läkare verksam inom Enheten ska vara specialist/blivande specialist i obstetrik och gynekologi eller specialist i allmänmedicin med kompetens och erfarenhet inom verksamhetsområdet.

Läkarmedverkan ska minst motsvara 0,7 tjänst per 1000 gravida eller 3 veckotimmar per 100 gravida.

För att kompetens fortlöpande ska kunna upprätthållas är det viktigt att varje befattningshavare tar hand om ett tillräckligt antal gravida varje år - minst 45 gravida per barnmorska. Vårdgivaren ska senast inom 24 månader ha uppnått detta krav.

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

Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd, till Enhetens personal, 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.

Vårdgivaren får inte i verksamheten anlita sjukgymnast som bedriver verksamhet enligt *Lag om Ersättning för Sjukgymnastik* (LOS 1993:1652.) eller läkare som bedriver verksamhet enligt *Lag om Läkarvårdsersättning* (LOL 1993:1651), utöver specialist i obstetrik och gynekologi (under tidsperioden 2011-09-01-2012-12-31). Annan Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas utan Uppdragsgivarens medgivande.

Läkare och sjukgymnaster verksamma enligt *Lag om Läkarvårdsersättning* samt *Lag om Ersättning för Sjukgymnastik* kan av Vårdgivaren anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för "Prova på – verksamhet", www.skane.se/halsovalskane.

Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att Enheten inte anlitar läkare enligt *Lag om läkarvårdsersättning* (LOL 1993:1651), utöver specialist i obstetrik och gynekologi (under tidsperioden 2011-09-01-2012-12-31). Detsamma gäller sjukgymnaster verksamma enligt *Lag om ersättning för sjukgymnastik* (LOS 1993:1652) eller enligt vårdavtal.

7.3 UNDERLEVERANTÖRER

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget. Vårdgivaren 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. Underleverantör är en del av Enheten under förutsättning att vården ges på underleverantörens angivna adress eller på adressen för aktuell Enhet.

Vårdgivaren ansvarar för att underleverantör använder de av Region Skåne levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följa de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna. Underleverantörer ska ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan Vårdgivare.

Vårdgivare verksamma enligt ersättningslagarna (LOL 1993:1651 och LOS 1993:1652) får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 7.2, så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Vårdgivaren kan samverka med annan offentligt finansierad Vårdgivare så länge den samverkande Vårdgivaren inte får ersättning från Vårdgivaren.

7.4 VARUFÖRSÖRJNING

Vårdgivaren har rätt att rekvirerar vissa broschyrer och trycksaker kostnadsfritt från Skåneförrådet.

7.5 LEDNING OCH STYRNING

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. Region Skånes hälso- och sjukvård styrs också av Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem (SOSFS 2005:12) för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården jämte Region Skånes tillämpning av God vård med tillägget en hälsoinriktad vård.

I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (31 § HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet” (28 § HSL). I Patientdatalagen (SOSFS 2008:14) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informationssäkerhetspolicy.

7.6 LAGAR

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten följer tillämpliga lagar, förordningar, riktlinjer och vårdprogram, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under detta avtals giltighetstid är eller blir tillämpliga på Vårdgivarens utförande av Uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att Enheterna, vid utförandet av Uppdraget, följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

7.7 IT-TJÄNSTER

En viktig utgångspunkt för Region Skåne är att de IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och första i hand är ett verktyg i arbetet med att tillgodose patientens behov och säkerhet.

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten använder de av Region Skåne anvisade och levererade IT-tjänster för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följer de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna.

Vårdgivaren ska ingå i *sammanhållen journalföring* enligt patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan vårdgivare. Därutöver tillkommer ett antal elektroniska tjänster i vården för medborgaren. På www.skane.se/halsovalprogramvara specificeras IT-tjänsterna .

För att reglera IT-säkerheten ska Vårdgivaren enligt *Personuppgiftslagen* teckna ett personuppgiftsbiträdesavtal med Region Skåne som genom detta blir *personuppgiftsbiträde*.

Ett nytt gemensamt journalsystem för Enheterna kommer successivt att införas. Ytterligare tjänster aviseras i god tid före införandet.

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten på egen bekostnad tillhandahåller en Internetförbindelse med tillräcklig kapacitet för att uppnå rimliga svarstider.

Rekommenderad minimumhastighet är 2 Mbps vid ett fåtal samtidiga användare, överstiger antalet samtida användare sex (6) rekommenderas starkt minimum 8 Mbps.

Region Skåne ger Enheten tillgång till IT-tjänsterna genom leverans av *PC som tjänst* och anslutning till Regions Skånes interna nätverk eller anslutning via *Extern åtkomst* (RSVPN) enligt specificerade villkor.

Tillgängliga tjänster

Vårdgivarens anslutning till Region Skånes interna nätverk för tillgång till IT-tjänsterna ska i första hand ske via IT-tjänsten *Extern åtkomst*. Denna tjänst är obligatorisk för Vårdgivare som saknar existerande fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk. Fast förbindelse erbjuds bara vid verksamhetsövertagande och där lokaliseringen av Enheten sker i Region Skånes befintliga lokaler med existerande anslutning.

För Vårdgivare som har fast förbindelse till Region Skåne erbjuds Vårdgivaren IT-tjänster som i omfattning kan variera från total leverans, vilket då alltid inkluderar all *PC utrustning*, nödvändig infrastruktur samt drift och supporttjänster för en fast månadskostnad per PC arbetsplats.

Region Skåne erbjuder även utskriftstjänster för att garantera korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter från de obligatoriska IT-tjänsterna. Region Skånes IT-förvaltning (RSIT) fastställer

med Vårdgivaren om tjänsteleverans till Enheten genom avrop via IT-beställningsportal och då regleras tjänstens kostnad beroende på val av och omfattning på önskade tjänster.

7.8 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2005:12. Vårdgivaren ansvarar även för att Enheten har ett system för avvikelshantering, så att uppföljning kan ske. Arbetet ska bedrivas i enlighet med Socialstyrelsens handbok för patientsäkerhetsarbete; Händelseanalys och Riskanalys, 2005.

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

Vårdgivaren 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 Region Skåne. Detta inkluderar vid behov utlämnandet av patientuppgifter. Gemensamma mätningar med Nationell patientenkät genomförs regelbundet. Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera resultaten samt kräva att Vårdgivaren 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.

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

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.

7.8.1 UPPFÖLJNING ÅR 2011

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

Enheten följs upp för år 2011 med av Uppdragsgivaren beslutade kvalitetsmått och mål inom följande områden:

Mödrahälsovård: Graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård

- Täckningsgrad i Nationella Mödrahälsovårdsregistret (MHV-registret). Kravet är att > 95 % av Enhetens gravida kvinnor ska vara registrerade.
- Psykosociala riskfaktorer (MHV-register):
 - AUDIT – andel gravida som registrerats av Enheten
 - tobaksbruk i v 32 jämfört med inskrivning.
- Andel av de gravida som genomgått glukosbelastning på Enheten. (MHV-register.)
- Andel barn med tillväxthämning (förlossningsjournal) jämfört med andel misstänkta tillväxthämmade barn före förlossning (MHV-register).
- Andel diagnossatta graviditetshypertonier på Enheten
- Andel förstagångsföräldrar som deltagit i föräldrautbildning, andel utav partners som deltagit i föräldrautbildning. (MHV-registret)
- Antal besök hos barnmorska t.o.m. beräknat postpartum (MHV-registret).

- Antal barnmorskor som kvinnan träffat på Enheten under sin graviditet. (PASIS - kräver vårdgivarsignatur)
- Andel överhoppade rapportfält i journalen

Upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa

- Andel utförda hälsosamtal bland kvinnor som sökt Enheten under senaste året.

Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

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

7.8.2 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING KOPPLAT TILL KVALITETSMÅL

För att stimulera vårdgivarna till högre kvalitet kommer Uppdragsgivaren från och med år 2012 avsätta medel för målrelaterade ersättningar. Indikatorer för målrelaterad ersättning planeras inom följande områden:

- Samlokaliserade Familjecentraler med fördjupad samverkan mellan Enhet, öppen förskola, socialtjänst och BVC i enlighet med det regionövergripande avtalet mellan Region Skåne och kommunförbundet i Skåne.
- Ökad andel kvinnor som genomgår gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

7.9 NATIONELLA KVALITETSREGISTER

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.

7.10 UTVECKLINGSARBETE

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete.

7.11 JOURNALHANTERING

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten hanterar patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med i enlighet med patientdatalagen.

Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt 26 § personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Vid utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Vårdgivaren verka för att patientens medgivande kan erhållas. Vårdgivaren har rätt, respektive skyldighet, att kostnadsfritt erhålla, respektive tillhandahålla, kopia av patientjournal från, respektive till, den offentligt bedrivna hälso- och sjukvården eller från vårdgivare med vårdavtal eller med Avtal för Enhet i Hälsoval Skåne

Vid avtalets upphörande ska Vårdgivaren, om Uppdragsgivaren så begär, utan ersättning överlämna uppgifter i patientjournaler till Uppdragsgivaren eller Enhet som Uppdragsgivaren anvisar. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ska verka för att patientens medgivande kan erhållas.

Vid överlämnande av kopior av patientjournal till medborgaren eller annan ansvarar Vårdgivaren för att Enheten följer Region Skånes avgiftsregler.

7.12 LÄKEMEDEL

Vid eventuell förskrivning av läkemedel på Enheten ska Vårdgivaren följa den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan [Skånelistan] jämte övriga rekommendationer från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren.

Vårdgivaren förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel ange förskrivarkod och arbetsplatskod på receptblanketten både i klartext och i streckodsformat, som är läsbart av apoteken. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren.

Om Vårdgivaren under avtalsperioden ansluter verksamheten till system för elektronisk recepthantering, så ska på motsvarande sätt förskrivarkod och arbetsplatskod anges vid förskrivning via sådant medium.

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för generering av elektroniska recept.

7.13 MEDICINSK SERVICE

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten i förekommande fall anlitar den medicinska service vad gäller Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Blodcentralen Skåne, Klinisk Patologi/Cytologi, som drivs av Region Skåne eller som Region Skåne har avtal med. Vid eventuell remittering till medicinsk service ska Vårdgivaren använda en för ändamålet särskilt avsedd kod som tilldelas av Uppdragsgivaren.

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

Vid eventuell remittering till röntgendiagnostik och ultraljud (Bild och funktionsmedicin) som drivs av Region Skåne eller Vårdgivare som Region Skåne har avtal med, ansvarar Vårdgivaren för att Enheten använder en för ändamålet särskilt avsedd kod som tilldelas av Uppdragsgivaren. Om Enheten anlitar röntgendiagnostik och ultraljud hos annan leverantör ansvarar Vårdgivaren för att verksamheten är ackrediterad enligt SWEDAC, isocertifierad eller motsvarande. För att bedriva ultraljudsundersökning gäller att Enheten, eller den leverantör Enheten anlitar, uppfyller kvalitetskravet 400 undersökningar per år och barnmorska.

Uppdragsgivaren äger rätt att granska Vårdgivarens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik och ultraljud på Enheten.

7.14 HJÄLPMEDEL

Vårdgivaren har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria hjälpmedel enligt Region Skånes "Hjälpmedelshandboken".

Vårdgivaren har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria inkontinenshjälpmedel.

7.15 UTRUSTNING

All utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion. Vårdgivaren ansvarar för att alla medicintekniska produkter (MTP) på Enheten erhåller erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, samt att detta dokumenteras.

Medicinsktekniska produkter (MTP) ska finnas registrerad i ett inventoriesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av service ska ske. Vårdgivaren ska så långt möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner i den offentliga Vårdgivarens ledningssystem.

Avvikelser med MTP ska dokumenteras och rapporteras i enlighet med gällande regelverk.

Då standardiserat material till basprogram finns ska detta eller likvärdigt användas

7.16 MILJÖ

Vårdgivaren ska inom 36 månader ha infört ett miljöledningssystem som redovisas i enlighet med EMAS alternativt ISO 14001. (Detta gäller endast för större Vårdgivare med årlig omsättning >15 mkr/15 anställda.)

Vårdgivaren ansvarar dessutom för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Vårdgivaren därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås.

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet.

7.17 TOLK

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Vårdgivarens kompetens, ska Vårdgivaren använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk. Vårdgivaren ska följa Region Skånes riktlinjer för tolkservice.

Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade. (se punkt 8.4.2)

7.18 SJUKRESOR

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Enheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av resa.

7.19 PATIENTNÄMND

Med stöd av Lag om patientnämndsverksamhet m.m handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden dvs. patientsynpunkter och patientklagomål, som rör den hälso- och sjukvård som

Vårdgivaren svarar för. Involverad personal och ansvariga för verksamheten hos Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämnden kansli ska Vårdgivaren tillhandahålla i Enhetens väntrum.

7.20 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN

Vårdgivaren har fullt ansvar för Uppdraget och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i Uppdraget.

Vårdgivaren ska hålla Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Vårdgivarens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens 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 Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Vårdgivaren avseende det krav som berörs.

7.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

Vårdgivaren ska ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Vårdgivaren bryter mot förpliktelse enligt detta avtal.

7.22 FÖRSÄKRINGAR

Vårdgivaren ska teckna och under avtalstiden vidmakthålla egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Vårdgivaren enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga för en verksamhet av nu aktuellt slag.

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Vårdgivaren har skyldighet att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos Vårdgivaren. Detta gäller även om skadan inträffat på annan Enhet, men patienten har en vårdepisod hos Vårdgivaren.

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

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

7.23 MEDDELARFRIHET

Vårdgivaren 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 sådana upptagningar. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lagen om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens 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, gäller som enligt bestämmelser i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)

Uppdragsgivaren har rätt att häva avtalet i förtid om Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot ovan angivet efterforskningsförbud.

7.24 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten bereder plats för det grundutbud av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enheternas väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att Enheten kommunicerar aktuell information med medborgarna.

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att Enheterna använder hälso- och sjukvårdsinformation från www.1177.se i sina kontakter med medborgare.

7.24.1 BASINFORMATION

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten har en hemsida med uppdaterade uppgifter såsom namn på Enheten, adress, telefon, öppettider samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella underleverantörer och samarbetspartners. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till Enhetens webbplats via www.skane.se/hälsoval.

Vårdgivaren ansvarar för att de egna uppgifterna i Region Skånes elektroniska katalog, Skånekatalogen, är korrekta och aktuella.

Region Skåne ska kunna kommunicera med Enheterna via e-post. Enheten ska kunna kommunicera elektroniskt med registrerade medborgare via Mina Vårdkontakter och registrerade medborgarna ska ha möjlighet att kommunicera elektroniskt med Enheten via Mina Vårdkontakter.

7.24.2 MARKNADSFÖRING

Vårdgivaren ansvarar för att Enhetens marknadsföring av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN).

Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjen för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguiden vad gäller namn och avsändaruppgifter i extern information till medborgare. Privata Vårdgivare ska på ett av Region Skåne fastställt sätt ange att de är en del av Hälsoval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. De använder däremot inte Region Skånes logotyper.

Samtliga Vårdgivare ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”

För övrig marknadsföring gäller Region Skånes ”Riktlinjerna för väntrummet som informationsplats” där bl.a. tydliggörs att reklam för metoder och preparat oförenliga med vetenskap och beprövad erfarenhet inte får finnas i väntrummen eller kommuniceras med medborgarna. Detta gäller även för Enheternas kommunikation via Internet. Politisk information i form av affischer och flygblad eller liknande ska inte förekomma i väntrum eller andra lokaler där medborgarna uppehåller sig.

7.24.3 UTVECKLING AV INVÅNARTJÄNSTER

Center för eHälsa i samverkan utvecklar invånartjänster på uppdrag av Sveriges landsting. Tjänsterna är en del av strategin för nationell eHälsa och riktar sig till invånare, omsorgstagare, brukare, patienter och närstående inom offentligt finansierad vård och omsorg, tandvård och hälsovård. Invånartjänster är interaktiva tjänster i olika kanaler, bland annat webb. Vårdgivarna ska erbjudas möjlighet att delta i arbetet under utvecklingsfasen.

8. EKONOMI

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2011. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende enhet för Mödrahälsovård, Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

8.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, ingen ersättning utbetalas till filial eller eventuella underleverantörer som Enheten har tecknat avtal med.

Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott inom 30 dagar.

För år 2011 anges inga målrelaterade ersättningar. Dessa planeras att införas först år 2012 (se mer kap. 7.9.2).

8.1.1 TOLKERSÄTTNING

För alla besök som kräver tolk erhåller Vårdgivaren ersättning från Uppdragsgivaren motsvarande faktisk tolkkostnad för telefontolk. Vårdgivaren erhåller därutöver ett lika stort belopp som kompensation för ökad tidsåtgång. För att ersättning ska utgå krävs att av Region Skåne upphandlad tolk anlitas. Detta innebär att eventuell extra kostnad för att tolk gör ett fysiskt besök kommer inte att kompenseras med någon ytterligare ersättning.

8.1.2 MÖDRAHÄLSOVÅRD: GRAVIDITETSÖVERVAKNING, FÖRÄLDRASTÖD OCH EFTERVÅRD

För varje gravid kvinna, som är registrerad i det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet den sista dagen i månaden, erhålls en ersättning för graviditetsövervakning inklusive föräldrastöd och eftervård. Underlag för utbetalning hämtas från det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet den andra vardagen efter den sista dagen i månaden.

Alla gravida kvinnor som kan registreras ska registreras. För vårdkontakter avseende kvinnor som är registrerade för graviditetsövervakning lämnas aldrig någon rörlig besöksersättning.

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).

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 medelvärdet är alltid 1,0.

Graviditetsperiod	Period A	Period B	Period C	Period D	Totalt
Ersättning per registrerad gravid kvinna	3 416 kr * CNI	2 230 kr * CNI	3 903 kr * CNI	1 672 kr * CNI	11 221 kr * CNI

Ersättning för period A utgår då Vårdgivaren har registrerat kvinnan och det andra besöket är utfört. Om två besök inte görs i period A, beroende på att t ex inskrivningen skett sent, utbetalas ersättningen 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 Vårdgivare där kvinnan är registrerad. Ersättningen betalas per påbörjad graviditetsperiod när kvinnan gjort det första barnmorskebesöket hos Vårdgivaren 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.

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

Kopparspiral

Vårdgivaren erhåller en ersättning för kopparspiral med 200 kr per styck.

Rörlig ersättning för icke registrerade kvinnor

Utomlänspatienter - såväl registrerade som icke registrerade - som är ersättningsberättigade ersätts med en rörlig ersättning motsvarande ersättning enligt Södra sjukvårdsregionens prislista, under förutsättning att besöken finns registrerade.

Beskrivning	Ersättning
Läkarbesök	1 054 kr
Besök annan vårdgivare	1 054 kr

Personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar som är ersättningsberättigade ersätts med en rörlig ersättning under förutsättning att besöken finns registrerade.

Beskrivning	Ersättning
Läkarbesök	1 054 kr
Besök annan vårdgivare	1 054 kr

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet 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.

8.1.3 GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER

Vårdgivaren erhåller rörlig ersättning för gynekologisk cellprovstagning enligt uppdraget för den organiserade screeningen av livmoderhalscancer. Ersättning för detta är 320 kr per besök.

I de fall HPV-test görs, i samband med cellprovet, ersätts vårdgivaren med 362 kr per HPV-test.

8.1.4 UPPLYSNING OCH RÅDGIVNING KRING PREVENTIVMEDELSANVÄNDNING OCH SEXUELL HÄLSA

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

Beskrivning	Ersättning
Besök hos barnmorska	300 kr
Besök hos läkare	300 kr
Utförd smittspårning	300 kr
Ersättning för kopparspiral	200 kr

Den rörliga ersättningen för preventivmedelsrådgivning maximeras till två besök i genomsnitt per person och år.

8.1.5 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING

Planeras för år 2012.

8.1.6 VITE

För år 2012 planeras ett vite att införas om registreringsgrad i nationella mödrahälsovårdsregistret inte når det uppsatta målet.

8.1.7 UTÅTRIKTAD VERKSAMHET

Vårdgivaren ansvarar för, att på Uppdragsgivarens anmodan, medverka i utbildningsinsatser kring utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och över. För sådan medverkan utgår ersättning med 725 kr per timme.

8.1.8 MOMSKOMPENSATION

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning till privat verksamma Vårdgivare motsvarande 3 procent på Vårdpengen. Momskompensation utgår endast för vårdpeng avseende mödrahälsovård (8.1.2).

8.1.9 PATIENTAVGIFT

Patientavgifter ingår i ersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Enheten, tillfaller Region Skåne. Enheten är skyldig att ta ut och administrera de av Region Skåne fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Enheten ansvarar för eventuella kundförluster. Vårdgivare ska anteckna i patientens kort för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade frikort enligt Region Skånes regler.

8.2 KOSTNADSANSVAR

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom uppdragen.

8.2.1 MEDICINSK SERVICE, HJÄLPMEDEL M M

Enheten har kostnadsansvar för nedanstående tjänster/artiklar som ordinerats av Enheten och ersättning för detta ingår i ersättningarna för uppdragen.

- Medicinsk service och röntgendiagnostik (Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Blodcentralen Skåne, Klinisk Patologi/Cytologi, Bild och funktionsmedicin).
- Förbruknings/sjukvårdsartiklar enligt Region Skånes regler "Förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel" enligt Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut, 2004-08-17 §140, reviderad 2010-04-19.
- Ortopedtekniska hjälpmedel och medicinska behandlingshjälpmedel enligt Region Skånes hjälpmedelshandbok "Hjälpmedel till personer i Skåne med funktionshinder". För övriga hjälpmedel enligt nämnda handbok har Habilitering och hjälpmedel kostnadsansvar.

8.2.2 TOLK

Enheten har kostnadsansvar för tolkinsatser. För ersättning se ovan 8.1.1.

Tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade har Habilitering och Hjälpmedel kostnadsansvar för.

8.2.3 KOPPARSPIRAL

Enheten har kostnadsansvar för kopparspiral. För ersättning se ovan 8.1.2. samt 8.1.4.

8.2.4 LÄKEMEDEL

Enheten har inget kostnadsansvar för förskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen.

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

8.2.5 UTOMLÄNSPATIENTER M FL

Enheten har kostnadsansvar för vård av utomlänspatienter, personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar vilket ingår i ersättningen (8.1.2).

8.3 VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET

Intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom, graviditet eller skada faller utanför uppdraget. Det förutsätts att Enheten för registrerade medborgare tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan Vårdgivare. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga Vårdgivare fastställs priset i Regionfullmäktige.

8.4 EKONOMISK REGLERING VID AVTALETS UPPHÖRANDE

När Avtalet upphör görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum. Detta innebär att om en Enhet avslutas t.ex. 2011-10-31 så erhåller Vårdgivaren fast och rörlig ersättning avseende oktober 2011-11-30.

8.5 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för utbetalning av tolkersättning hämtas från tolkleverantörens underlag. Underlag för utbetalningen lämnas till Vårdgivaren. Vårdgivaren kan via applikationen i det av Region Skåne anvisade elektroniska IT-systemet 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.

B. AVTALSMALL FÖR PRIVATA VÅRDGIVARE

1. AVTAL

1.1 AVTAL FÖR ACKREDITERAD ENHET FÖR ACKREDITERAD ENHET FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD, PREVENTIVMEDELSRÅDGIVNING OCH SEXUELL HÄLSA SAMT GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER I HÄLSOVAL SKÅNE.

1.1.1 AVTALSPARTER

Uppdragsgivare: Region Skåne, Hälsöval Skåne

Adress: Skånehuset, 291 89 Kristianstad

Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson: Anne-Marie Scholander 044-309 34 86, Anne-Marie.Scholander@skane.se

Vårdgivare: Namn

Adress

Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 AVTALSKONSTRUKTION

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av uppdrag inom: mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer vid följande Enhet:

[*Namn, adress för Enhet*]

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Avtal för Enhet i Hälsöval Skåne och bestämmelserna i *Förutsättningar för ackreditering och avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsöval Skåne.*

1 Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna

i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

- Detta Avtal [med bilaga 1 – x]

- *Förutsättningar för Ackreditering och avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsöval Skåne* daterat XX-XX-XX

2 Dokument som åberopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/avtalsbilagor.

1.1.3 AVTALSTID

Avtalet gäller under tiden 201x-xx-xx – 201X-xx-xx. För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före avtalstidens slut förlängs Avtalet att gälla framåt i två (2) år i taget med tolv månaders uppsägningstid.

1.1.4 TIDIGARE AVTALS GILTIGHET

Genom ingående av detta avtal upphör avtalet/avtalen mellan NN och Region Skåne (MA – XXXX) som avser mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa /... att gälla from_____.]

1.1.5 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren anger, om:

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt detta Avtal och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- Vårdgivaren är i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller eljest på goda grunder kan befaras vara på obestånd; eller är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande eller inte fullgör sina åligganden avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller lämnat Årsredovisning till Bolagsverket;
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantörens företag, eller annars det bestämmande inflytandet över Vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens förtroende för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja detta Avtal och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör detta Avtal;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta Avtals fullgörande.

Uppsägning ska ske skriftligen och ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under Leverantörens adress, enligt punkt 1 ovan.

Båda parter har rätt att säga upp Avtalet till upphörande om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Förutsättningar för ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer*, som Uppdragsgivaren politiskt beslutat om inför kommande kalenderår, inom 60 dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till Vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer* i sin lydelse före ändringarna

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med betalning enligt punkt 1.1.4 ovan och inte erlägger betalning till Vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftligen anmaning därom.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering för Enhet enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

1.1.6 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 följderna 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 han inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska part snarast skriftligen meddela motparten härom.

Vid konflikt mellan denna punkt och punkt rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser ska denna punkt ha företräde.

1.1.7 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER

Fredstida krishändelser

Det åligger Vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbildning och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålls. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med AKS/RMKL anvisningar. (www.skane.se/aks) Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete.

Höjd beredskap (krig)

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Vårdgivaren medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Vårdgivaren vidta de särskilda åtgärderna 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 Vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta avtal. För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

1.1.8 KONTAKTPERSONER

Parterna ska utse var sin kontaktperson avseende Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktpuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

1.1.9 MEDDELANDEN

Meddelanden i anledning av Avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 1.1.5 ovan, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.10 ÖVERLÅTELSE

Ingen av parterna äger rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet utan den andre partens skriftliga samtycke.

1.1.11 BESTÄMMELSES OGILTIGHET

Skulle någon bestämmelse i detta Avtal eller del därav befinnas ogiltig, ska detta inte innebära att Avtalet i dess helhet är ogiltigt utan ska, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt Avtalet, skälig jämkning i Avtalet ske.

1.1.12 TILLÄMPLIG LAG OCH TVISTER

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av detta Avtal och som inte kan lösas av parterna gemensamt ska avgöras av allmän domstol med tillämpning av svensk rätt.

1.1.13 ÖVRIGT

Ändringar och tillägg i *Förutsättningar för ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Förutsättningar för ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* gäller dock vad som stadgats i 1.1.5. ovan.

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

Detta Avtal för Enhet i Hälsoval Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

Behörig avtalstecknare

Behörig avtalstecknare

Ort och datum

Region Skåne

Hälso- och sjukvårdsdirektör

MALL FÖR VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1. VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1.1 VÅRDÖVERENSKOMMELSE FÖR ACKREDITERAD ENHET FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD, PREVENTIVMEDELSRÅDGIVNING OCH SEXUELL HÄLSA SAMT GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER I HÄLSOVAL SKÅNE

1.1.1 Parter

Uppdragsgivare: Region Skåne
J A Hedlunds väg, 291 89 KRISTIANSTAD
Organisationsnummer: 232100-0255
Kontaktperson: Anne-Marie Scholander 044-309 34 86,
Anne-Marie.Scholander@skane.se

Vårdgivare: Namn
Adress
Organisationsnummer: 232100-0255

Verksamhetschef: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 KONSTRUKTION AV VÅRDÖVERENSKOMMELSE

Denna Vårdöverenskommelse reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid

[Namn, adress för vårdenheten]

Med Vårdöverenskommelse förstås bestämmelserna i denna *Vårdöverenskommelse för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för ackreditering och avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne*.

1 Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

- Denna Vårdöverenskommelse med bilaga 1 *Förutsättningar för ackreditering och avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne*.

2 Dokument som återopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/avtalsbilagor.

1.1.3 GILTIGHETSTID

Vårdöverenskommelsen gäller under tiden:

1.1.4 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp denna Vårdöverenskommelse till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren anger, om

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt denna Vårdöverenskommelse och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens förtroende för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja denna Vårdöverenskommelse och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör denna Vårdöverenskommelse;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på denna Vårdöverenskommelses fullgörande.

Båda parter har rätt att säga upp Vårdöverenskommelsen om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkoren i *Vårdöverenskommelsen för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa och gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne*.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Vårdöverenskommelsen automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

1.1.5 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER

Fredstida krishändelser

Det åligger Vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbilda och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålles. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med Kambers anvisningar. (www.skane.se/kamber) Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

Höjd beredskap (krig)

Denna Vårdöverenskommelse ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Vårdgivaren medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Vårdgivaren 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 Vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt denna Vårdöverenskommelse. För personal gäller reglerna om totalförsvarspflicht och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspflicht.

1.1.6 KONTAKTPERSONER

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende Vårdöverenskommelsen. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

1.1.7 MEDDELANDEN

Meddelanden i anledning av Vårdöverenskommelsen ska, utom i fall som anges i punkten 2.4 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne*, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.8 ÖVRIGT

Ändringar och tillägg i *Vårdöverenskommelse för Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* ska, för att gälla, vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter.

Denna *Vårdöverenskommelse för Enhet för mödrahälsovård, preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne* har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Kristianstad, 201x-xx-xx

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Förvaltningschef