

## **Förutsättningar för**

Ackreditering och Avtal avseende Enhet  
för

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

i Hälsoval Skåne

**gällande år 2012**

---

|  |           |
|--|-----------|
| <b>A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE</b>  | <b>5</b>  |
| <b>1. Allmänt om Hälsoval Skåne</b>  | <b>5</b>  |
| 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         |
| <b>2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE</b>   | <b>6</b>  |
| 2.1 EKONOMISK STABILITET   | 6         |
| 2.1.1 KONTROLL AV VÅRDGIVAREN  | 7         |
| 2.1.2 KONTROLL AV REGISTRERING   | 7         |
| 2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE  | 8         |
| 2.3 ANSVARIG FÖR ENHETEN   | 8         |
| 2.4 AVTAL  | 8         |
| 2.5 HÄVANDE AV AVTALET   | 9         |
| 2.6 OFFENTLIGA ENHETER   | 9         |
| 2.7 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID   | 10        |
| 2.8 FÖRE DRIFTSSTART   | 10        |
| <b>3. ANSÖKNINGSBLANKETT</b>   | <b>10</b> |
| <b>4. ALLMÄNT</b>  | <b>10</b> |
| <b>5. BESKRIVNING AV UPPDRAGET</b>   | <b>11</b> |
| 5.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET   | 11        |
| 5.2 VÅRDÅTAGANDE OCH MÅLGRUPPER  | 11        |
| 5.2.1 UPPDRAG FÖR MÖDRAHÄLSOVÅRD: GRAVIDITETSÖVERVAKNING, FÖRÄLDRASTÖD OCH EFTERVÅRD   | 12        |
| 5.2.2 UPPDRAG FÖR UPPLYSNING OCH RÅDGIVNING KRING PREVENTIVMEDELSANVÄNDNING OCH SEXUELL HÄLSA  | 15        |
| 5.2.3 UPPDRAG FÖR GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER  | 15        |
| 5.3 SAMVERKAN  | 16        |
| 5.4 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING  | 16        |
| 5.5 FORSKNING OCH UTVECKLING   | 17        |
| 5.6 UPPDRAGET OMFATTAR INTE  | 17        |
| <b>6. REGISTRERING AV GRAVIDA KVINNOR</b>  | <b>18</b> |
| 6.1 ANSVAR FÖR REGISTRERING  | 18        |
| 6.2 RELATIONER TILL BARNHÄLSOVÅRDEN  | 18        |
| 6.3 VID BYTE AV ENHET  | 18        |
| 6.4 OM EN ENHET UPPHÖR   | 19        |
| <b>7. ALLMÄNNA VILLKOR</b>   | <b>19</b> |
| 7.1 TILLGÄNGLIGHET   | 19        |
| 7.1.1 LOKALER  | 19        |
| 7.1.2 INFORMATION OM ÖPPETTIDER  | 19        |
| 7.1.3 REGELVERK OCH PATIENTRÄTTIGHETER   | 19        |
| 7.2 BEMANNING OCH KOMPETENS  | 20        |
| 7.3 UNDERLEVERANTÖRER  | 21        |
| 7.4 VARUFÖRSÖRJNING  | 21        |
| 7.5 LEDNING OCH STYRNING   | 21        |
| 7.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR   | 21        |
| 7.7 IT-TJÄNSTER  | 22        |
| 7.7.1 SYSTEM FÖR VÅRDDOKUMENTATION   | 23        |
| 7.7.2 ÖVRIGA IT-TJÄNSTER   | 24        |
| 7.7.3 GENERELLT KRAV FÖR SAMTLIGA EXTERNA VÅRDGIVARE   | 25        |
| 7.8 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING   | 25        |
| 7.8.1 UPPFÖLJNING ÅR 2012  | 26        |
| 7.8.2 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING KOPPLAT TILL KVALITETSMÅL  | 26        |
| 7.9 NATIONELLA KVALITETSREGISTER   | 27        |
| 7.10 UTVECKLINGSARBETE   | 27        |

|  |           |
|--|-----------|
| 7.11 JOURNALHANTERING  | 27        |
| 7.12 LÄKEMEDEL   | 27        |
| 7.13 MEDICINSK SERVICE   | 28        |
| 7.14 HJÄLPMEDEL  | 28        |
| 7.15 UTRUSTNING  | 28        |
| 7.16 MILJÖ   | 29        |
| 7.17 TOLK  | 29        |
| 7.18 SJUKRESOR   | 29        |
| 7.19 PATIENTNÄMND  | 29        |
| 7.20 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN  | 29        |
| 7.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN  | 30        |
| 7.22 FÖRSÄKRINGAR  | 30        |
| 7.23 MEDDELARFRIHET  | 30        |
| 7.24 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING  | 30        |
| 7.24.1 BASINFORMATION  | 31        |
| 7.24.2 MARKNADSFÖRING  | 31        |
| 7.24.3 UTVECKLING AV INVÅNARTJÄNSTER   | 31        |
| <b>8. EKONOMI</b>  | <b>32</b> |
| 8.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET   | 32        |
| 8.1.1 TOLKERSÄTTNING   | 32        |
| 8.1.2 MÖDRAHÄLSOVÅRD: GRAVIDITETSÖVERVAKNING, FÖRÄLDRASTÖD OCH EFTERVÅRD   | 32        |
| 8.1.3 GYNEKOLOGISK CELLPROVTAGNING ENLIGT DEN ORGANISERADE SCREENINGEN FÖR LIVMODERHALSCANCER  | 34        |
| 8.1.4 UPPLYSNING OCH RÅDGIVNING KRING PREVENTIVMEDELSANVÄNDNING OCH SEXUELL HÄLSA  | 34        |
| 8.1.5 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING  | 34        |
| 8.1.6 VITE   | 34        |
| 8.1.7 UTÅTRIKTAD VERKSAMHET  | 35        |
| 8.1.8 MOMSKOMPENSATION   | 35        |
| 8.1.9 PATIENTAVGIFT  | 35        |
| 8.2 KOSTNADSANSVAR   | 35        |
| 8.2.1 MEDICINSK SERVICE, HJÄLPMEDEL M M  | 35        |
| 8.2.2 TOLK   | 35        |
| 8.2.3 KOPPARSPIRAL   | 36        |
| 8.2.4 LÄKEMEDEL  | 36        |
| 8.2.5 UTOMLÄNSPATIENTER M FL   | 36        |
| 8.3 VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET   | 36        |
| 8.4 EKONOMISK REGLERING VID AVTALETS UPPHÖRANDE  | 36        |
| 8.5 FAKTURERINGSRUTINER  | 36        |
| <b>B. AVTALSMALL FÖR PRIVATA VÅRDGIVARE</b>  | <b>37</b> |
| <b>1. AVTAL</b>  | <b>37</b> |
| 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. | 37        |
| 1.1.1 AVTALSPARTER   | 37        |
| 1.1.2 AVTALSKONSTRUKTION   | 37        |
| 1.1.3 AVTALSTID  | 37        |
| 1.1.4 TIDIGARE AVTALS GILTIGHET  | 38        |
| 1.1.5 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING  | 38        |
| 1.1.6 FORCE MAJEURE  | 39        |
| 1.1.7 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER  | 39        |
| 1.1.8 KONTAKTPERSONER  | 39        |
| 1.1.9 MEDDELANDE   | 39        |
| 1.1.10 ÖVERLÅTELSE   | 39        |
| 1.1.11 BESTÄMMELSES OGILTIGHET   | 39        |
| 1.1.12 TILLÄMPLIG LAG OCH TVISTER  | 40        |
| 1.1.13 ÖVRIGT  | 40        |
| <b>1. VÅRDÖVERENSKOMMELSE</b>  | <b>41</b> |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>1.1.1 PARTER</b>  | <b>41</b> |
| <b>1.1.2 KONSTRUKTION AV VÅRDÖVERENSKOMMELSE</b>           | <b>41</b> |
| <b>1.1.3 GILTIGHETSTID</b>                                 | <b>41</b> |
| <b>1.1.4 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING</b>             | <b>42</b> |
| <b>1.1.5 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER</b> | <b>42</b> |
| <b>1.1.6 KONTAKTPERSONER</b>                               | <b>42</b> |
| <b>1.1.7 MEDDELANDE</b>                                    | <b>42</b> |
| <b>1.1.8 ÖVRIGT</b>  | <b>43</b> |

# A. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

---

## 1. ALLMÄNT OM HÄLSOVAL SKÅNE

---

### 1.1 INLEDNING

Region Skåne tillämpar kundvalssystem inom flera verksamhetsområden. Samtliga kundval är organiserade under Hälsoval Skåne. Lagen om valfrihet (LOV) ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna i ett kundvalssystem. Alla leverantörer som ansöker om att få vara med i ett kundvalssystem 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.

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

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.

### **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 2008-05-22".

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. Vårdgivaren kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av Enhetens verksamhet på annan adress (filial). I den mån underleverantör bedriver verksamheten på annan adress än Enhetens ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet (se 7.3).

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](http://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 Patientsäkerhetslagen (2010:659). 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 ska 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 registreringskyldigheten 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 finansier.

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-skatteskedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket. F-skatteskedeln ska årligen, senast den 15 januari skickas till GSF, HSN, Skeppsgatan 19, 211 19 Malmö.

## **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 driftsstart. 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 ANSVARIG 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 Hälsöval 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 Hälsöval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.

Vårdgivaren har möjlighet till förtida uppsägning av Avtalet. Sådant 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 Hälsöval 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 sex månader på sig att påbörja avtalad verksamhet. Om verksamhet inte påbörjats inom sex månader efter datum för beslut om godkännande förfaller godkännandet/ackrediteringen. Vårdgivaren ska beakta den tidsåtgång för beslutsprocess och uppstart som anges i följande stycke.

Godkännandet/ackrediteringen innebär inte att avtal är slutet. 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](http://www.skane.se). För att ärendet ska kunna beredas 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.

## **2.8 FÖRE DRIFTSSTART**

Uppdragsgivaren kommer 4-6 veckor före driftstart att ha ett verifikationsmöte med Vårdgivaren för att bedöma om Vårdgivaren är klar med alla förberedelser för driftstart samt om lokaler och utrustning uppfyller krav för åtagandets utförande. Vårdgivaren ska närvara vid verifikationsmötet.

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om en senare datum för driftstarten om Uppdragsgivaren i anslutning till verifikationsmötet inför driftstart eller på annat sätt bedömer att vårdgivaren saknar förutsättningar att utföra åtagandet i avtalad omfattning vid angivet datum för driftstart. Vid väsentliga brister äger Uppdragsgivaren rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande enligt avtalet punkt 1.1.5 Förtida upphörande och uppsägning.

Vårdgivaren äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av Uppdragsgivarens beslut, enligt ovan, att senarelägga driftstarten.

Vårdgivare ska före driftsstart vara registrerad hos Socialstyrelsen.

---

## **3. ANSÖKNINGSBLANKETT**

---

Ansökan om ackreditering/godkännande görs på särskild blankett enligt bilaga, eller via Region Skånes hemsida [www.skane.se/hälsovalskåne](http://www.skane.se/hälsovalskåne) eller via den nationella webbplatsen för annonsering av kundvalssystem tillgänglig via [www.kammarkollegiet.se](http://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.).

### 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.

Vårdgivaren ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Vårdgivarens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne, folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och gömda.

#### **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 post partum besök 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 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 kan barnhälsovård, öppen förskola, socialtjänst och mödrahälsovård 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 2008-05-22”

### **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 i första hand till specialismödrahälsovården, om inget annat framgår nedan.

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. Post partum besök ska erbjudas inom 16 veckor post partum.
- 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 tvåstegförfarande 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 symtomfrihet.
- 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 cytologiprov 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.
- Symfyfundus 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:

- Post partum besök inom 16 veckor post partum.

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 smittspårning 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](http://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 inkluderande specialistsjuksköterskor, barnmorskor, sjukgymnaster, arbetsterapeuter, psykologer, audionomer och kuratorer bedrivas inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. 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. Vårdgivaren ersätts med 1019 kronor per student och vecka för studenter som går utbildning till barnmorska.

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 enheten 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 OCH UTVECKLING**

Region Skåne har i avtal med Utbildningsdepartementet, det s.k. ALF-avtalet förbundit sig att Lund Universitet, Medicinska Fakulteten ska kunna bedriva utbildning och forskning i den utsträckning de har behov av. 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 REGISTRERING

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten registrerar samtliga gravida kvinnor som väljer denna. Enligt särskilt beslut i Södra Regionvårdsnämnden har folkbokförda i Landstingen Halland, Blekinge, Kronoberg rätt att välja Enhet i Skåne. 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.

#### **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 1177 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 Regelverk och patienträttigheter**

Vårdgivaren ansvarar för att personalen har kunskap om tillgänglighetsarbetet i Region Skåne och har goda kunskaper om vårdgarantin och övriga patienträttigheter samt ansvarar för att patienterna får information om sina rättigheter.

Vårdgivaren ska uppfylla Vårdgarantin enligt hälso- och sjukvårdslagen. Vårdgivaren har en skyldighet att medverka i de nationella mätningarna för vårdgaranti och tillgänglighet som Region Skåne beslutar om.

Vårdgivaren ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering och väntande patienter.

Vårdgivaren ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande. De regionala regelverken innebär att folkbokförda i Skåne har rätt att utnyttja s.k. fritt vårdsökande, för såväl planerad som akut vård, parallellt med att de valt en vårdenhet inom Hälsoval Skåne eller en familjeläkarenhet med vårdavtal. Fritt vårdsökande innebär att folkbokförda skåningar kan söka vård var de vill och Vårdgivaren ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård. [www.skane.se/vardirimligt](http://www.skane.se/vardirimligt)

## 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 t o m 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](http://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 t o m 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. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs vårdgivarens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete.

I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (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 OCH FÖRORDNINGAR**

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.

Vårdgivaren bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria samt att följa anmälningsplikten, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt

## 7.7 IT-TJÄNSTER

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

Vårdgivaren ansvarar för att enheten använder av Uppdragsgivaren anvisade regiongemensamma IT-tjänster för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar. Dessa tjänster benämns nedan som system för vårddokumentation.

Vårdgivaren ansvarar för att enheten och dess anställda hanterar regiongemensamma IT-tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med gällande rätt samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på [www.skane.se/sv/Webbplatser/Avdelning-for-Samordnad-e-Utveckling/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Avdelning-for-Samordnad-e-Utveckling/).

Region Skåne bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Vårdgivaren ansvarar för att enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

Ett nytt regiongemensamt journalsystem för enheterna kommer att successivt införas. Efter införandet ingår Vårdgivaren i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga de vårdgivare med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs för direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika vårdgivare i vårdkedjan.

Genom detta avtal har parterna överenskommit att all personuppgiftsbehandling som respektive part, såsom personuppgiftsbiträde, utför för den andra parten, såsom personuppgiftsansvarig, ska ske enligt Personuppgiftslagen. Vårdgivaren ansvarar således för att personuppgifter hanteras på säkert sätt.

Systemen för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur levereras enligt fastställda tillgänglighetsavtal (SLA) som tecknats mellan Region Skåne och respektive IT-leverantörer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadestandsgrundande för enskild slutkund. Region Skåne reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänsten. Av Region Skåne erhållet skadestånd kommer att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, och eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörda kunder vid årets slut. Vårdgivaren erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för det fall IT-stöd uppvisar störningar.

Kostnaden för de regiongemensamma systemen för vårddokumentation hanteras inom ramen för Region Skånes budget för Hälsoval Skåne. Inför framtida beslut om fastställande av vårdersättningens kommer sådana kostnader att beaktas.

## **7.7.1 System för vårddokumentation**

### **Obligatoriska system för vårddokumentation**

#### **PASIS**

PASIS innehåller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som slutenvård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudman- och patientdebitering.

SLA-nivå 1A

#### **LISSY**

LISSY är en listningstjänst som innehåller förteckning på och möjliggör administration av medborgare.

SLA-nivå 2B

#### **KundRad**

KundRad tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remitter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. Tjänsten är webbaserad och är beroende av Internet Explorer 8.

SLA-nivå 1A

#### **Obstetrix**

Obstetrix är ett regiongemensamt obstetriskt journalsystem som successivt kommer att införas. I takt med att det införs på enhet så blir det obligatoriskt att använda.

#### **RS-EKG**

Visning av EKG.

SLA-nivå 1A

#### **Qlikview**

Applikation för standardiserade fakturarapporter.  
(Denna typ av tjänst har ej SLA-nivå definierad).

### **Övriga system som kan tillhandahållas om önskemål finns**

#### **Paraplyportalen**

I Paraplyportalen finns nedanstående medicinsk information via visningsvy:  
Vårdkontakter och diagnoser (från WebPASIS),

#### **Kemlabsvar**

Patologi/Cytologisvar

Valda delar av operationsanmälan både från Provisio, Orbit,  
Röntgen/Klinfyssvar (Kundrad).

SLA-nivå 4

Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med efterfrågan eller beställning av tjänsten.

#### **Skånekatalogen**

Skånekatalogen är Region Skånes interna verksamhetskatalog, dvs kontaktkatalog. Den innehåller information om enheter och personer i Region Skåne och andra organisationer som via avtal, uppdrag eller motsvarande är knutna till Region Skåne.

SLA-nivå: 1B

För definitioner av servicenivåer (SLA-nivåer), se bilagan ”Definition SLA-nivåer”

## 7.7.2 Övriga IT-tjänster

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

Region Skåne ger Enheten tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna, antingen genom leverans av IT-tjänsterna PC arbetsplats och Utskrift som tjänst om enheten är ansluten till Regions Skånes interna nätverk, eller med anslutning via IT-tjänsten Extern åtkomst.

Infrastruktur-tjänster samt extern åtkomst till Region Skånes nät faktureras enligt angivna priser per tjänst.

Vårdgivaren ansvarar för att enheten har tillgång till, och bekostar, samtliga de resurser som krävs för att möjliggöra ett användande av regiongemensamma IT-tjänster

### Tjänsten Extern åtkomst

Om Vårdgivaren ansluter via tjänsten Extern åtkomst ansvarar Vårdgivaren för att enheten på egen bekostnad innehar en Internet-förbindelse med tillräcklig säkerhet och kapacitet för att uppnå rimliga svarstider och för att säkerställa tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna.

### Närmare beskrivning av Extern åtkomst

Anslutning till Region Skånes interna nätverk och tillgång till IT-tjänsterna erbjuds Vårdgivaren via tjänsten extern åtkomst (RSVPN). Denna tjänst är obligatorisk för samtliga enheter som saknar existerande fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk.

Extern åtkomst            375 sek per användare och månad

Observera att samtliga användare måste införskaffa till tjänsten anpassat giltigt e-id kort, kostnad ca: 400 sek per användare

Tjänsten extern åtkomst (RSVPN) har gällande service nivå 1A.

För definitioner av servicenivåer (SLA-nivåer), se bilagan "Definition SLA-nivåer"

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se bilagan "Prestandakrav Extern åtkomst"

### Tjänsterna PC arbetsplats och Utskrift som tjänst

Enhet utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk kan anslutas mot faktisk kostnad för etablering av accessförbindelse. Etablering av fast accessförbindelse offereras separat och varierar i pris beroende på ort och avstånd till närmaste anslutningspunkt.

Region Skåne bedriver under 2012 ett utvecklingsarbete med målsättningen att ge även de vårdgivare som inte har fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk möjlighet att abonnera på IT-tjänsten PC-arbetsplats.

Beställning och avbeställning av IT-tjänsterna genomförs av IT-avdelningen, tillsammans med Vårdgivaren, i Region Skånes IT-beställningsportal till i beställningsögonblicket gällande omfattning, innehåll och prissättning.

### Närmare beskrivning av PC arbetsplats och Utskrift som tjänst

Region Skåne erbjuder här en variation av IT-tjänster som kan avropas och här följer ett antal exempel som ger en fingervisning om vilka tjänster som är tillgängliga.

Angivna priser avser 2012 års priser exklusive moms.



Vårdgivare med fast anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar all PC utrustning, Microsoft Office, nödvändig infrastruktur samt drift, supporttjänster och servicedesk för en fast månadskostnad per PC arbetsplats.

|  |                   |
|--|-------------------|
| Standard stationär dator ink 19" skärm           | 657 sek per månad |
| Standard bärbar dator ink dockning och 19" skärm | 832 sek per månad |

Se vidare bilagan "SLA3001 PC arbetsplats 2010-2.0" som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

Vårdgivare med fast anslutning ska även abonnera på utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter från de regiongemensamma IT-tjänsterna. Tjänsten inkluderar alltid all skrivarupestrustning, nödvändig infrastruktur, förbrukning exklusive papper samt drift och supporttjänster för en fast månadskostnad per utskriftstjänst.

|   |                     |
|---|---------------------|
| Lokal svartvit skrivare   | 185 sek per månad   |
| Lokal färgskrivare  | 208 sek per månad   |
| Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare<br>(ink funktion för kopiering, skanning samt fax) | 284 sek per månad   |
| Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare<br>(ink funktion för kopiering, skanning samt fax)      | 1 182 sek per månad |

### **7.7.3 Generellt krav för samtliga externa vårdgivare**

Vårdgivaren ska abonnera på tjänsten fast extern vidarekoppling som ger Region Skånes telefonister möjligheter att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga vårdgivare.  
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer 278 sek per månad

## **7.8 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING**

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2011:9.

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. 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.

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

### **7.8.1 Uppföljning år 2012**

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 2012 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 post partum (MHV-registret).
- Antal barnmorskor som kvinnan träffat på Enheten under sin graviditet. (PASIC - 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 för år 2012 avsätta medel för målrelaterade ersättningar. En målrelaterad ersättning införs för de Enheter som bedrivs samlokaliserade i en Familjecentral eller i en familjecentralsliknande verksamhet. (se kap 8.1.5)

## **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 (MG-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, ISO-certifierad 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.

Medicintekniska 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.

Avvikelse 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 från verksamhetens start 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 beställning av tolkservice samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 % kan nås.

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

### **7.24 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING**

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten har en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på Enheten, adress(er), telefon, öppettider samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella underleverantörer och samarbetspartners. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till Enhetens webbplats via [www1177.se/skane](http://www1177.se/skane)

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.

#### **7.24.1 Basinformation**

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten bereder plats för det basutbud 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/skane](http://www.1177.se/skane) i sina kontakter med medborgare.

#### **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 Närsjukvårdsutskottet (NSU).

Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt *Varumärkesguide för Region Skåne*. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata Enheter är en del av Hälsoval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privata Enheter med avtal har rätt att i sin profilering använda s k pay-off ”på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

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

#### **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 2012. 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.

Målrelaterad ersättning utbetalas senast 3 månader efter mätperiodens slut.

#### 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    |
|--|----------|----------|----------|----------|-----------|
| Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna för offentliga vårdgivare | 3 416 kr | 2 230 kr | 3 903 kr | 1 672 kr | 11 221 kr |
| Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna för privata vårdgivare    | 3 518 kr | 2 297 kr | 4 020 kr | 1 723 kr | 11 558 kr |



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 under förutsättning att besöken finns registrerade.

| Beskrivning            | Ersättning |
|------------------------|------------|
| Läkarbesök             | 1 327 kr   |
| Besök annan vårdgivare | 541 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 ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

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

### 8.1.3 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     |
| Telefonrådgivning avseende preventivmedelsrådgivning med receptförskrivning | 100 kr     |

Den rörliga ersättningen för preventivmedelsrådgivning maximeras till två besök i genomsnitt av alla besök för preventivmedelsanvändning per person och år (inkl. telefonrådgivning för preventivmedel för receptförskrivning).

### 8.1.5 Målrelaterad ersättning

De Enheter som bedrivs samlokaliserade i en Familjecentral med en fördjupad samverkan mellan Enhet, öppen förskola, socialtjänst och BVC delar på en målrelaterad ersättning . Under 2012 är 0,9% av den totala ersättningen avsatt för detta. En förutsättning för att erhålla ersättning är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med "Region Skånes Policy för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter 2008-05-22" och att verksamheten bedrivs i enlighet med avtalet. Den maximala ersättningen som betalas ut är 300 000 kronor per Enhet och familjecentral per år.

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se kapitel 5.2) utförs genom att 4 ingående verksamheter samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår 100 % ersättning. I de fall där antingen BVC och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovannämnda krav erhåller Enhet 75 % ersättning för 3 ingående verksamheter och 50 % ersättning för 2 ingående verksamheter. Avräkning görs vid halvårsskiftet.

### 8.1.6 Vite

För år 2013 planeras ett vite att införas om registreringsgrad i nationella mödrhälsövningsregistret 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 ersättningen för graviditetsövervakning. Momskompensation utgår endast för den ersättning som avser 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) undantaget utredning av sexuellt överförda sjukdomar där smittskyddsenheten ansvarar för analyskostnaden.
- 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 prisersättning. 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. 2012-10-31 så erhåller Vårdgivaren fast och rörlig ersättning avseende oktober 2012-11-30.

## **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](mailto: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](http://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 Patientsäkerhetslagen (2010:659). 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 följd 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, utbilda 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](http://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 kontaktuppgifter, 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**

Vårdgivaren äger inte rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet.

### **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](mailto: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 Enheten*]

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, 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](http://www.skane.se/avtalsbilagor).

#### 1.1.3 Giltighetstid

Vårdöverenskommelsen gäller under tiden 201x-xx-xx – 201X-xx-xx. För det fall Vårdöverenskommelsen inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före

avtalstidens slut förlängs Vårdöverenskommelsen **att** gälla framåt i två (2) år i taget med tolv månaders uppsägningstid.

#### **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 tillhandahålls. 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](http://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