

ACKREDITERINGSVILLKOR & AVTAL

AVSEENDE VERKSAMHET FÖR OPERATION AV GRÅ STARR

INOM VÅRDVAL SKÅNE

Förfrågningsunderlag enligt Lag om valfrihetssystem 2008:962



Innehållsförteckning

1. INLEDNING	4
1.1 ALLMÄNNA UTGÅNGSPUNKTER	4
1.2 VÄRDEGRUND	5
2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE /GODKÄNNANDE	5
2.1 EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING	5
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	7
2.3 AVTAL	7
2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING	8
2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID	8
2.6 FÖRE DRIFTSSTART	8
3. UPPDRAG OM VERKSAMHET FÖR OPERATION AV GRÅ STARR	9
3.1 MÅLGRUPP	9
3.2 BEHANDLINGSINDIKATIONER	10
3.3 OMFATTNING	10
3.4 ÖPPETTIDER	10
3.5 KVALITET OCH PATIENTSÄKERHET	10
3.6 SAMVERKAN	11
3.7 KATASTROF, BEREDSKAP OCH SMITTSKYDD	11
3.8 SMITTSKYDD	11
3.9 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING	11
3.10 FORSKNING OCH UTVECKLING	12
4. ALLMÄNNA VILLKOR	12
4.1 TILLGÄNGLIGHET	12
4.2 REMISSER	13
4.3 KOMPETENS OCH BEMANNING	14
4.4 UNDERLEVERANTÖR	14
4.5 VARUFÖRSÖRJNING	15
4.6 LEDNING OCH STYRNING	15
4.7 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR	15
4.8 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER	15
4.9 IT-TJÄNSTER	16
4.10. INFORMATIONSSÄKERHET	20
4.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING	22
4.12 NATIONELLA KVALITETSREGISTER	25
4.13 JOURNALHANTERING	25
4.14 HJÄLPMEDEL OCH VISST FÖRBRUKNINGSMATERIAL	26
4.15 LÄKEMEDEL	26
4.16 MEDICINSK SERVICE	27
4.17 UTRUSTNING	28
4.18 MILJÖ	28
4.19 TOLK	28
4.20 PATIENTNÄMND	29
4.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	29
4.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	29
4.23 FÖRSÄKRINGAR	29
4.24 MEDDELARFRIHET	30
4.25 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	30
4.26 EFTER AVTALETS UPPHÖRANDE	31
4.27 TILLSTÅND	32
5. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	32
5.1 ERSÄTTNING FÖR OPERATION OCH BESÖK	32
5.2 ERSÄTTNING FÖR TOLK	33
5.3 BESTÄLLARENS ERSÄTTNINGSSKYLDIGHET GÄLLER INTE	33
5.4 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING	33

5.5 PATIENTAVGIFTER	33
5.6 LÄKEMEDEL	34
5.7 MEDICINSK SERVICE, LOKALER OCH UTRUSTNING	35
5.8 TEKNISKA HJÄLPMEDEL, FÖRBRUKNINGSMATERIAL MM	35
5.9 ERSÄTTNING FÖR UTBILDNINGÅTAGANDEN	35
5.10 SJUKRESOR	35
5.11 FAKTURERING OCH BETALNINGSVILLKOR	35
• 1. AVTAL	38
1.1 AVTAL FÖR MOTTAGNING MED VERKSAMHET FÖR OPERATION AV GRÅ STARR	38

1 Inledning

Inledningsvis ges en allmän beskrivning av Uppdraget och dess del i den skånska hälso- och sjukvården. Därefter följer en beskrivning av Region Skånes krav på Vårdgivaren avseende ackreditering/godkännande och utförande av uppdraget

Region Skåne har infört valfrihetssystem inom specialiserad vård. För närvarande finns Vårdval för behandling av grå starr samt utprovning av hörselhjälpmedel. Ytterligare verksamhetsområden utreds och kan komma att införas under 2013.

Region Skåne har även infört fem valfrihetssystem inom primärvård, som benämns Hälsoval Skåne. Detta begrepp omfattar Vårdcentral, Barnvårdscentral, Barnmorskemottagning samt Kognitiv Beteendeterapi och Multimodala smärteam inom Rehabiliteringsgarantin.

Lagen om valfrihet (LOV) ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna i ett valfrihetssystem. 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 patienten får information om samtliga leverantörer som denne kan välja emellan.

1.1 ALLMÄNNA UTGÅNGSPUNKTER

Antalet patienter med behov av ögonsjukvård och starroperationer har under lång tid ökat. Orsaken är dels en teknisk utveckling som över tid möjliggjort operativa ingrepp i högre utsträckning med högre precision samt en utveckling av operationstekniken. Demografiska förändringar innebär att antalet äldre i befolkningen ökar.

Målet för utvecklingen av hälso- och sjukvården är att skapa förutsättning för en god och jämlik hälsa bland befolkningen genom bland annat en trygg och tillgänglig hälso- och sjukvård. Hälso- och sjukvården ska också bedrivas kostnadseffektivt. Ett sätt att bättre svara upp mot av regionfullmäktige beslutade principer om en jämlik och kostnadseffektiv vård med valfrihet, mångfald och god tillgänglighet i hela Skåne är att införa ett vårdvalssystem inom området behandling av grå starr. Ambitionen är att genom en möjlighet för etablering inom ett valfrihetssystem anpassa kapaciteten till behovet av operationer för skåningarna. Operationsverksamhet för behandling av grå starr är en del av ögonsjukvården i Skåne och övriga aktörer finns framförallt på ögonkliniker i både offentlig och privat regi. Viss mottagningsverksamhet inom ögonsjukvård finns också på mindre mottagningar.

Parallellt med mottagningar inom vårdvalssystem för grå starr kommer att finnas en vårdgivare med uppdrag att operera grå starr enligt villkor i tecknat vårdavtal om ögonsjukvård. Denna mottagning kommer att utgöra en del i det utbud som befolkningen kan välja bland, liksom ytterligare en mottagning med uppdrag att endast erbjuda mottagningsbesök.

Målet för utvecklingen av hälso- och sjukvården är att skapa förutsättning för en god och jämlik hälsa bland befolkningen 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 människans värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2).

Nollvision ska gälla avseende vårdskador. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs 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.

1.2 VÄRDEGRUND

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.

I Region Skånes samlade uppdrag för hälso- och sjukvård 2013 läggs särskilt vikt vid följande utvecklingsområden: Cancersjukvård, Palliativ vård, Barn och unga vuxnas hälsa, Psykisk ohälsa hos vuxna samt Äldres hälsa.

Härmed inbjuds vårdgivare att ansöka om godkännande för att bedriva verksamhet inom Vårdval för operation av grå starr. Samtliga bilagor som finns hänvisade till i detta dokument redovisas på www.skane.se/vardvalskane.

2 ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/Godkännande

Vårdgivaren ansöker om ackreditering/godkännande i enlighet med *Lag (2008:962) om Valfrihetssystem*. Ansökan görs på särskild blankett enligt bilaga, på Region Skånes hemsida, www.skane.se/vardvalskane eller på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig på www.kammarkollegiet.se.

2.1 EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING

Vårdgivaren måste uppfylla nedanstående krav angående ekonomisk och juridisk ställning för att ansökan ska kunna godkännas och avtal tecknas.

Ett Avtal för varje Mottagning ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna reglerar uppdraget.

2.1.1 Omständigheter som medför att Vårdgivaren inte godkänns

Vårdgivaren ska uteslutas från ackreditering/godkännande om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i Lag om valfrihetssystem LOV 2008:962 7:

- medlemskap i en kriminell organisation, eller
- brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt
- 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.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till eller är under utredning för allvarligt fel i yrkesutövningen.
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt *Patientsäkerhetslagen* (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar Vårdgivaren att förhållanden under ovanstående punkter inte föreligger vid anbudslämnandet.

2.1.2 Kontroll av juridisk ställning

Vårdgivaren ska:

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

Region Skåne kontrollerar Vårdgivarens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretaget Creditsafe, samt kontrollerar eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

Utländska anbudsgivare kan uppfylla ovanstående krav genom att bifoga intyg från behörig myndighet i det land där Vårdgivaren är etablerad. Intygen ska stärka att Vårdgivaren där har betalt föreskrivna skatter och avgifter samt att Vårdgivaren är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där leverantören är verksam. Dokumentationen får i sådana fall inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningsdagen.

2.1.3 Kontroll av ekonomisk ställning

Vårdgivaren ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot uppdragets omfattning och innehåll.

I de fall då Vårdgivaren inte behöver skicka in någon årsredovisning till Bolagsverket enligt gällande regler i Årsredovisningslagen, ska kopior på årsredovisningar, förenklade årsbokslut eller inkomstdeklarationer för de senaste två (2) räkenskapsåren bifogas om sådana finns att tillgå.

Vårdgivaren kan även stärka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag eller bank, utlåtande från revisor, m.m. I de fall då en Vårdgivarens ekonomiska stabilitet garanteras av moderbolag ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för moderbolaget. Kraven ska i detta fall på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av moderbolaget. Vårdgivaren ska i ansökan bifoga eventuella

bankgarantier eller motsvarande som denne önskar ställa som säkerhet för Vårdgivarens ekonomiska stabilitet.

Region Skåne kontrollerar Vårdgivarens ekonomiska ställning hos kreditupplysningsföretaget Creditsafe. Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att Vårdgivaren bör ha en kreditvärdighet på minst 40 enligt en kreditupplysning hos Creditsafe eller motsvarande rating hos likvärdigt kreditupplysningsinstitut. Om Vårdgivaren har sämre kreditvärdighet än fyrtio (40) hos Creditsafe eller motsvarande rating hos likvärdigt kreditinstitut kommer Region Skåne att göra en mer omfattande genomgång av Vårdgivarens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot uppdragets omfattning. Region Skåne förbehåller sig därmed rätten att begära in kompletterande information för att kunna bedöma Vårdgivarens ekonomiska ställning. Region Skåne ska ha möjlighet att kontrollera Vårdgivarens uppgifter. Kontrollen kan innebära att Vårdgivarens revisor och/eller bank kontaktas.

2.1.4 Bolag under bildande

Ansökan kan även göras av Vårdgivare vars företag eller annan juridisk person är under bildande. Av ansökan ska nuläge, förutsättningar och tidplan för att företaget skall kunna etableras framgå. En ekonomisk plan för företagets verksamhet ska bifogas anbudet. Planen ska intygas av företagets revisor och/eller bank. I övrigt ställs samma krav som för övriga anbudsgivare.

2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE

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.

Vårdgivaren ska försäkra att man kan uppfylla förutsättningarna i detta dokument och leva upp till Avtalet för att ansökan ska kunna godkännas och Avtal tecknas.

2.3 AVTAL

Innan verksamhet påbörjas ska Vårdgivaren ingå ett *Avtal om mottagning med verksamhet för operation av grå starr*. Vårdgivaren åtar därmed sig att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt. Avtalet återfinns sist i detta dokument.

För vårdcentraler i offentlig regi tecknas, istället för ett Avtal, en Vårdöverenskommelse per vårdgivare och verksamhet. *Ackrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* gäller i alla tillämpliga delar.

Vårdgivaren kan skriftligen säga upp Avtalet för en Mottagning senast sex (6) veckor före avtalat startdatum.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Ackrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval 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 *Ackrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval 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 *Ackrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer.

2.4 Förtida uppsägning

2.4.1 Vårdgivare

Vårdgivaren har möjlighet till förtida uppsägning av Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv månader.

Vårdgivare kan skriftligen säga upp avtalet för en mottagning senast en månad före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till personer som bokat tid för besök eller på annat sätt har avtalat att nyttja mottagningen, och till allmänheten om tillbakadragandet.

2.4.2 Uppdragsgivare

Uppdragsgivaren kan säga upp Avtalet för en Vårdgivare om grund för uppsägning föreligger.

2.5 Beslutsgång och Handläggningstid

När en fullständig ansökan inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren, som bedömer om Vårdgivaren uppfyller ställda krav i detta dokument.

Efter att Uppdragsgivaren tecknat Avtal med en Vårdgivare 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

Inför beslut om godkännande/ackreditering samt tecknande av avtal/vårdöverenskommelse bereds ansökan inför beslut i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN). Beslutet innebär inte att Avtal har ingåtts. Avtal har ingåtts först när det undertecknats av båda parter.

Sammanträdesdatum framgår på Region Skånes hemsida www.skane.se, fliken ”Demokrati”. En fullständig ansökan ska vara inkommen till Region Skåne minst sextio (60) dagar före datum för sammanträde i NSB. Verksamheten kan påbörjas tidigast månadsskiftet sextio (60) dagar efter beslut i NSU

Handläggningsprocessen beskrivs närmare i blankett för ansökning om ackreditering/godkännande.

2.6 Före driftsstart

Uppdragsgivaren kommer 4-6 veckor före driftstart att göra ett verifikationsbesök på Vårdcentralen 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 att senarelägga driftstarten om Uppdragsgivaren i anslutning till verifikationsbesöket 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 att senarelägga driftstarten.

Vårdgivare ska före driftsstart vara registrerad i Socialstyrelsens Vårdgivarregister.

3 Uppdrag om verksamhet för operation av grå starr

Uppdraget omfattar verksamhet för operation av grå starr (katarakt) i öppen vård. Verksamheten ska utgöra en del av det utbud som Region Skåne bedömer ska finnas inom ögonsjukvården. Patienter ska tas emot utifrån medicinsk behovsbedömning och prioritering. Endast vid förutsett behov av särskild kompetens i samband med åtgärd kan patienter hänvisas till annan vårdgivare. Målet är att patienterna ska slutbehandlas för det tillstånd som ingår i detta uppdrag

Vårdgivaren ansvarar för att vården ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar, och att dessa vägs in i de kliniska besluten. Vårdgivaren ansvarar för att vården tillhandahålls och fördelas på lika villkor för alla. Varje patient ska omhändertas så enkelt, snabbt och kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eftersätts. Vårdgivaren ska beakta möjligheten att själv inhämta 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 och närstående, ska tala och förstå svenska.

Vårdgivaren ska verka för att det vårdande och det behandlande synsättet integreras med det hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsättet, och blir en självklar del i all vård och behandling och i alla möten med patienter.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård innebär att vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den enskilde medborgarens behov på bästa möjliga sätt.

Andra undersökningar/åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, samt intyg eller utlåtanden som inte har samband med sjukdom eller skada faller utanför Uppdraget.

3.1 Målgrupp

Uppdraget omfattar Patienter äldre än 18 år som är folkbokförda i Skåne eller kvarskrivna enligt 16 § folkbokföringslagen (1991:481).

Vårdgivaren får att ta emot personer från andra landsting, regioner och länder, enligt villkor i Riksavtalet för utomlänsvård och Regional överenskommelse i Södra sjukvårdsregionen samt i enlighet med ”Vård för personer från andra länder” av Sveriges Kommuner och Landsting och beslut i Region Skåne. Riksavtalet och därtill hörande information och tillämpningar finns på www.skane.se/utomlansvard.

3.2 Behandlingsindikationer

Uppdraget gäller personer med grå starr som hamnar i indikationsgrupp 1,2 och 3 enligt NIKE – Nationella Indikationer för Katarakt Extraktion. NIKE finns att hämta på hemsida för Nationella Kataraktregistret: www.cataractreg.com.

I målgruppen ingår inte patienter som av medicinska skäl kräver narkos eller kompetens för bakre segmentkirurgi.

3.3 omfattning

Uppdraget omfattar operation av grå starr genom kataraktextraktion i dagkirurgi.

Vårdgivarens ansvar omfattar:

- oftalmologisk förundersökning enligt NIKE (se ovan) som ska genomföras för att bedöma operationsindikationer. Information ska ges inför operation och biometri ska genomföras, sådan undersökning kan i undantagsfall genomföras av annan än operatören.
- återbesök hos vårdgivare som ska erbjudas inom 28 dagar efter utförd operation för kontroll av operationsresultatet.
- bedömning och åtgärd av komplikationer som uppstår i samband med det operativa ingreppet eller inom 28 efter operation, med undantag av komplikationer av sådan allvarlighetsgrad att det kräver akutsjukhusens resurser.

3.4 Öppettider

Vårdgivaren ska anpassa öppethållande och mottagningstider med hänsyn till behov och efterfrågan. Vårdgivarens fulla ansvar för komplikationer, i samband med, eller som en följd av ingreppet ska särskilt beaktas. Vårdgivaren ska vara tillgänglig för samtal med patienter som genomgått operation. Det ska gå att få kontakt minst via telefon med mottagningen minst en timma per vardag till dess att 28 dagar passerat sedan den sist opererade patienten.

3.5 Kvalitet och patientsäkerhet

Vårdgivaren ska följa Ögonläkarföreningens State of the Art-dokument med kliniska riktlinjer för katarakt, <http://swedeye.org/sota/state-of-the-art>

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

Vårdgivare ansvarar för att årligen upprätta en patientsäkerhetsberättelse, i vilken det bl a ska framgå: hur patientsäkerhetsarbetet är organiserat och hur ansvaret är fördelat, vilka åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerheten och vilka resultat som uppnåtts.

Det är en stor patientsäkerhetsrisk att drabbas av en vårdrelaterad infektion (VRI). Utarbetade åtgärder, såsom följsamhet till regionens regler för basal hygien och arbetskläder i patientnära arbete, ska efterlevas. Onödiga riskfaktorer, som kan leda till VRI, ska identifieras och minskas.

Ett riskförebyggande arbetssätt ska finnas. Alla verksamheter ska ha kunskap om och rutiner för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker eller omständigheter, som kan leda till vårdskada. Händelser, som medfört eller hade kunnat medföra vårdskada, ska utredas och analyseras.

3.6 SAMVERKAN

Vårdgivaren ska samverka med relevanta aktörer för att tillgodose patienternas vård- och omsorgsbehov.

Vårdgivaren ska ha dokumenterade rutiner för samverkan med andra vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för uppdragets utförande.

3.7 KATASTROF, BEREDSKAP OCH SMITTSKYDD

Detta uppdrag gäller inför och vid allvarliga händelser enligt Avtalet.

Vårdgivaren är skyldig att delta i planering för katastrofer, kriser och krig för att verksamheten ska kunna fungera under rådande förhållanden.

Vårdgivaren ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Region Skåne och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning.

Vårdgivaren ska medverka vid av Region Skåne organiserade övningar i sådan omfattning att Vårdgivaren kan bedriva en fortsatt verksamhet även i kritiska lägen. Vårdgivaren ska lämna Region Skåne de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.

3.8 SMITTSKYDD

Vårdgivaren ska samverka i Region Skånes smittskyddsarbete, www.skane.se/smittydd. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare. Vidare ska Vårdgivaren ansvara för smittskyddsinsatser för de patienter vårdgivaren har kontakt med.

3.9 VERKSAMHETSFÖRLAGD UTBILDNING

Vårdgivaren ska bidra till Region Skånes långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid mottagningen. Vårdgivaren ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för

såväl gymnasiala utbildningar (t ex undersköterskor), medellånga högskoleutbildningar (sjuksköterskor m fl.) samt för läkarutbildningen (grundutbildning, AT-, ST- tjänstgöring). Erbjudandet ska utgå från de professioner som är verksamma på mottagningen.

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahåller utbildningsplatser med de kvalitetskrav som ramavtalen föreskriver.

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.

3.10 FORSKNING OCH UTVECKLING

Vårdgivaren ska medverka i kliniska prövningar. Detta åtagande regleras genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren och den som genomför den kliniska prövningen.

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. Vidare att följa nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv (www.rbc Syd.se).

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicin tekniska produkter, interventions och icke interventions studier, ansvarar Vårdgivaren för att prövningen registreras i *Clintrials*, Skånes studiedatabas, innan den startar.

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

4 Allmänna villkor

4.1 TILLGÄNGLIGHET

4.1.1 Lokaler

Samtliga lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barn och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser. Lokalerna bör vara genomgångna enligt Checklista för lokaler från HANDISAM http://www.handisam.se/Tpl/NormalPage_78777.aspx

Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt.

Vårdgivarens adress(-er) anges i Avtalet och om möjligt i ansökan. Om adress inte är fastställd vid ansökningsstillfället ska ungefärlig lokalisering anges i ansökan. Om en Vårdgivare inom detta Avtal bedriver vård på mer än en adress ska det inför tecknande av Avtal framgå på vilken av adresserna som merparten av verksamheten sker. Mottagningen ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

Förändring av mottagningens lokalisering får inte ske utan Uppdragsgivarens skriftliga godkännande. Vid nya lokaler bör Uppdragsgivaren förvissa sig om att anmälan enligt Miljöbalken gjorts till Miljöförvaltningen/motsvarande i kommunen

4.1.2 Mottagningstider

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Mottagningen inte har öppet ska telefonsvarare ge information om öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen. Vårdgivaren ska även informera medborgarna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

4.1.3 Information till medborgare

Vårdgivare ska under 2013 kunna lämna information om sin verksamhet till medborgarna på www.1177.se. Denna information hämtas från Skånekatalogen. Vårdgivaren ansvarar, då denna funktion öppnats, för att information om verksamheten uppdateras kontinuerligt. Vårdgivaren ska skicka ändringar för granskning av innehållet i förhållande till uppdraget till hsa.1177@skane.se. De Vårdgivare som har tillgång till Skånekatalogen registrerar, efter godkännande av Uppdragsgivaren, sina uppgifter i denna.

4.1.4 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 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. Läs mer om regelverk och patienträttigheter på www.skane.se/vardirimligtid.

Patienterna ska i första hand prioriteras utifrån medicinsk behovsbedömning och i andra hand efter kötid. Vårdgivaren ska se till att patienten opereras inom gränsen för vårdgarantin. Om detta inte är möjligt, ansvarar vårdgivaren för att patienten samordnas till annan vårdgivare som Region Skåne tecknat avtal/vårdöverenskommelse med. Överenskommelser mellan vårdgivare i detta uppdrag och inremitterande som innebär särbehandling och åsidosättande av ovanstående prioriteringsprinciper och/eller av patientens möjlighet till fritt val, får inte förekomma.

Inom Sverige och till mottagningar verksamma enligt dessa ackrediteringsvillkor gäller fritt vårdsökande enligt nationella regelverk, för mer information se www.skane.se/utomlansvard.

4.2 REMISSER

Vårdgivaren ska följa de krav och regler Region Skåne har för utfärdande av remisser.

Remisshantering i Region Skåne – God klinisk praxis, Praxis för väntande patienter i Region Skåne och Samordning av patient i Region Skåne är fastställda regelverk med tillhörande

tillämpningar som syftar till att stödja verksamheten vid administrering av väntande patienter, remisshantering och samordning av väntande patient.

Vårdgivaren ska följa det regelverk som gäller för utomlänsvård: se www.skane.se/utomlansvard.

4.3 KOMPETENS OCH BEMANNING

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef för vårdcentralen, vilken 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 skriftligen informera Uppdragsgivaren trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft.

Vårdgivaren ansvarar för att läkare och annan personal verksam inom uppdraget om operation av grå starr genom kataraktextraktion, innehar adekvat specialistkompetens inom ögonsjukvård samt kompetens för kataraktkirurgi. Ansvarig operatör ska självständigt ha utfört minst 200 ingrepp totalt och minst 100 ingrepp per år. Vårdgivaren ansvarar för att legitimerad personal innehar av Socialstyrelsen utfärdad legitimation.

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. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

Vårdgivaren ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning.

Vårdgivaren ska som arbetsgivare iakttä god sed på arbetsmarknaden och ha sådana rutiner och processer som krävs för att följa den arbetsrättsliga lagstiftningen. Vårdgivaren ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra uppdraget i enlighet med Avtalet.

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

Läkare verksamma enligt *Lagen om Läkarvårdersättning* kan av Vårdgivaren anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för ”Prova på – verksamhet”, www.skane.se/vardgivarwebben.

Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att inte anlita läkare verksamma enligt *Lag om läkarvårdersättning (1993:1651)*

4.4 UNDERLEVERANTÖR

Om Vårdgivaren anlitar underleverantör för utförande av åtaganden enligt Avtalet ska Vårdgivaren ansvara för underleverantörens åtagande såsom för sitt eget. Med underleverantör avses annan vårdgivare som utför hela eller delar av det uppdrag Vårdgivaren har enligt detta Avtal. Vårdgivaren ska, på Uppdragsgivarens begäran, lämna information om vilka underleverantörer som anlitas.

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten.
Underleverantörsavtal får inte tecknas på ett sätt som innebär att Leverantören både köper och säljer samma typ av tjänst.

4.5 VARUFÖRSÖRJNING

Uppdragsgivaren tillhandahåller följande artiklar utan kostnad:

- Obligatoriska blanketter, t ex samlingsräkningar, remisser (receptblanketter ingår inte)
- Region Skånes patientinformationsmaterial.

Vårdgivaren kan köpa förrådsvaror för de delar som avser uppdraget genom Mediq/Skåneförrådet.

4.6 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

4.7 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten följer tillämpliga lagar, 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 bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria samt att all personal omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.

4.8 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten fortlöpande följer nationella riktlinjer och andra nationella myndighetsbeslut. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten vid utförande av uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

4.9 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 verksamheten 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 Mottagningen 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/informationssakerhet.

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

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 Vårdvalssystem för operation av grå starr. Inför framtida beslut om fastställande av vårdersättningens storlek kommer sådana kostnader att beaktas.

4.9.1 System för vårddokumentation

4.9.1.1 Obligatoriska system för vårddokumentation

Nationell patientöversikt – NPÖ

Tjänsten Nationell patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med patientens samtycke ta del av journalinformation som registrerats hos andra vårdgivare som är anslutna till NPÖ. Information om vårdtjänsten NPÖ finns på <http://www.cehis.se/vardtjanster/npö/> och information om anslutning till NPÖ finns på <http://www.inera.se/Vardtjanster/NPO/>.

Vårdgivaren ska vara Producent (tillgängliggöra patientuppgifter till NPÖ) och Konsument (ges åtkomst till journalinformation genom NPÖ) i Nationell patientöversikt

PASIS

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

SLA-nivå 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"

4.9.2 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 Vårdgivaren tillgång till de regiongemensamma IT-tjänsterna, antingen genom leverans av IT-tjänsterna *PC arbetsplats* och *Utskrift som tjänst* om vårdcentralen är ansluten till Region Skånes interna nätverk, eller med anslutning av IT-tjänsten *Extern åtkomst* via Internet när fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk saknas.

Tjänsten *Extern åtkomst* (RSVPN)

Vårdgivare utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk

Anslutning till Region Skånes interna nätverk och tillgång till IT-tjänster/IT-stöd erbjuds Vårdgivaren via tjänsten *Extern åtkomst (RSVPN)*. Denna tjänst är obligatorisk för samtliga mottagningar som saknar existerande fast förbindelse till Region Skånes interna nätverk.

Om Vårdgivaren ansluter via tjänsten *Extern åtkomst* ansvarar Vårdgivaren för att Mottagningen 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.

Tjänsten *Extern åtkomst* (RSVPN) med VDI (Virtuell terminal)

För att ytterligare förbättra funktionaliteten för vårdgivare som når Region Skånes IT-tjänster/IT-stöd via Internet, och tjänsten extern åtkomst, införa Region Skåne att en ny virtuell plattform för att ge externa samverkansparter tillgång till nödvändiga applikationer bättre och säkrare.

Införandet kommer att påbörjas under hösten 2012 och slutligt införandet sker under 2013. VDI är en ny tjänst inom ramen för Extern åtkomst (RSVPN) men kommer att kosta något mer då det är en annan typ av teknikplattform. Planering pågår och ytterligare information om införandet kommer under hösten.

VDI (Virtuell arbetsplats) skall på kort sikt ge följande effekter:

- Förenkling av åtkomst till Region Skånes e-tjänster för de vårdvalsenheter som inte sitter på Region Skånes nät ("fjärråtkomst")
- En lösning som fungerar bättre med de it-miljöer som används idag på en del vårdvalsenheter.
- En robustare lösning för fjärråtkomst och därigenom minskad risk för eventuella avbrott i tjänsten
- Möjlighet till standardisering av arbetet via fjärråtkomst
- Ökade och nya möjlighet att publicera Region Skånes IT-tjänster för fjärråtkomst
- Möjlighet till användandet av valfri klientansluten skrivare, specialanpassningar och certifiering kan vid behov utföras mot en engångskostnad på 5000 SEK.

Följande tjänster blir tillgängliga via VDI under 2013:

- WebPasis
- Lissy
- Paraplyportalen
- SkåneKatalogen
- Qlikview
- PMO med tillhörande system (exakt tidplan ej fastställd)

Region Skåne kommer även att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI.

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"

Tjänst Extern åtkomst (RSVPN)	Pris per användare/månad
Vårdgivare utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk	375 SEK
Tjänst Extern åtkomst (RSVPN) med VDI (Virtuell terminal)	
Vårdgivare utan fast anslutning till Region Skånes interna nätverk och utökad funktionalitet via VDI (Virtuell terminal)	525 SEK
Microsoft office via VDI (Virtuell terminal) som option	137 SEK

Vårdgivare med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk

Tjänsterna *PC arbetsplats* och *Utskrift som tjänst*

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*.

Se vidare bilagan ”*Serviceavtal SLA PC arbetsplats*” som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

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

Tjänst *PC arbetsplats*

Pris per månad

Standard stationär dator ink 19” skärm

657 SEK

Standard bärbar dator ink dockning och 19” skärm

832 SEK

Tjänst Extern åtkomst (RSVPN)

Pris per användare/månad

Vårdgivare med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk* (Användare som abonnerar på tjänsten *PC-arbetsplats* har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT-stöd från hemmet eller annan plats via Internet)

55 SEK

* (Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten *PC arbetsplats*)

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 skrivarutrustning, nödvändig infrastruktur, förbrukning exklusive papper samt drift och supporttjänster för en fast månadskostnad per *utskriftstjänst*.

Tjänst *Utskrift som tjänst*

Pris per månad

Lokal svartvit skrivare

185 SEK

Lokal färgskrivare

208 SEK

Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare
(ink funktion för kopiering, skanning samt fax)

284 SEK

Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare
(ink funktion för kopiering, skanning samt fax)

1182 SEK

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.

Samtliga angivna priser avser 2013 års priser exklusive moms.

4.9.3 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 innebär att ett (1) telefonnummer per vårdgivare är kopplat till tjänsten.

- Fast extern vidarekoppling av telefonnummer
278 sek per månad

4.9.4 Utbildning

Personal som använder IT-system ska ha grundläggande IT-kunskaper.

Det ska finnas IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara ca 1-2 personer per vårdenheter/motsvarande.

Verksamhetens personal ska delta i utbildning i Region Skånes IT-stöd. För att kunna använda de av Region Skåne tillhandahållna IT-system erbjuds utbildning i dessa. Denna utbildning ges till en av verksamheten utsedd superanvändare som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation enligt en så kallad train-the-trainer-modell. En superanvändare kan vara superanvändare för flera system.

Vårdgivaren ska stå för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal. Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

4.10 INFORMATIONSSÄKERHET

4.10.1 Informationssäkerhet

Vårdgivaren ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Vårdgivaren ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under ”Anvisningar, Instruktioner/Rutiner” i Ledningssystem för informationssäkerhet på www.skane.se/informationssakerhet . Vårdgivaren ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i dessa Anvisningar, Instruktioner/Rutiner.

4.10.2 Sammanhållen journalföring

Vårdgivaren kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdgivare med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika vårdgivare i vårdkedjan. Vårdgivaren ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Region Skånes vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan parterna personuppgiftsbiträdes avtal, se punkt 5.10.4

4.10.3 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp

Sammanhållen journalföring enligt 5.10.2 Avtalet ska, för redan ingående patientuppgifter, fortgå även efter att Avtalet i övrigt har upphört. Region Skåne förbinder sig att efter Avtalets upphörande tillhandahålla sammanhållen journalföring utan några driftkostnader eller kostnader i övrigt för Vårdgivaren. Vårdgivaren förbinder sig att för det fall vårdgivaren avslutar sin verksamhet, försätts i konkurs eller på annat sätt är på obestånd, ansöka till Socialstyrelsen om ett omhändertagande om patientjournalerna enligt 9 kap 1 § patientdatalagen.

4.10.4 Personuppgiftsbiträdesavtal

Vårdgivaren är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Vårdgivaren kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom biträde behandlar även de uppgifter som Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Vårdgivaren) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med personuppgiftslagen (SFS 1998:2004) 30 § andra stycket (personuppgiftsbiträdesavtal). Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

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

Ansvar

Personuppgiftsansvarig har ansvar för att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska medverka till de rimliga åtgärder den personuppgiftsansvarige behöver vidta för att säkerställa att behandlingen av personuppgifterna följer gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska följa de instruktioner som finns beskrivet i ”Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav” (www.skane.se/informationssakerhet).

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Båda parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 5.10.1.

4.10.5 eID-kort och SITHS certifikat

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

4.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

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

Uppdragsgivaren har rätt att granska den utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet i syfte att försäkra sig om att Vårdgivaren uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.. Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen tillhandahåller de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.

Uppföljningen syftar också till att skapa en grund för gemensam utveckling av vården och Vårdgivarens uppdrag genom exempelvis benchmarking. Uppföljningen ska även ge underlag för patienterna att göra kunskapsbaserade val av vårdgivare samt för att tillgodose medborgarnas rätt till insyn.

Region Skåne kontrollerar minst en gång under avtalsperioden, enligt fastlagd kontrollplan, att Vårdgivaren:

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

Kontrollen görs genom att Region Skåne skickar en förfrågan till Skatteverket

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

Vårdgivaren ska samverka med Uppdragsgivaren i frågor som rör uppföljning och analys av verksamheten samt utveckling av vårdens kvalitet, produktivitet och effektivitet.

Uppdragsgivaren äger rätt att publicera uppföljningens resultat för allmänheten och andra vårdgivare för att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för rankning.

Uppdragsgivaren kan även genomföra uppföljning på andra sätt, exempelvis genom patientenkäter, väntetidsmätningar och telefontillgänglighetsmätningar.

Patientenkäter samt mätningar av väntetider och telefontillgänglighet utförs med den metod, de frågeställningar, vid de tidpunkter och med de intervall Uppdragsgivaren eller den Uppdragsgivaren låter utföra mätningarna bestämmer. När Uppdragsgivaren genomför patientenkäter ska Vårdgivaren - efter Uppdragsgivarens anvisningar - medverka i

framtagandet av patientunderlag och ställa detta kostnadsfritt till Uppdragsgivarens förfogande.

Uppdragsgivaren äger resultaten av patientenkäten och annan uppföljning samt rätten att publicera dessa.

Uppdragsgivaren äger rätt att granska Vårdgivarens nyttjande av medicinsk service

4.11.1 Automatiserat utlämnande

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

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

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

4.11.2 Nyckeltal för Uppföljning 2013

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

Ett nyckeltal innebär att ett värde sätts i relation till ett annat värde för att göra mottagningarna jämförbara. Nyckeltal redovisas där så är möjligt uppdelat på kön, ålder och geografi.

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

Följande nyckeltal kommer att följas av uppdragsgivaren.

- Kvantitativa data och diagnosdata erhålls från inrapporterade data till patientadministrativa system
- Data om kvaliteten på utförande av uppdraget tas ur Nationella Kataraktregistret
- Data om väntetider tas ur databasen Väntetider i vården.

- Data om patientupplevd kvalitet tas från Nationell Patientenkät som genomförs med regelbundenhet av Uppdragsgivaren eller patientenkät genomförd på annat sätt i överenskommelse med Vårdgivaren.

Indikatorer	Uppföljnings-intervall	Källa	Mål	Kommentar
Andel patienter med andra ögonsjukdomar	Årsvis	Kataraktreg	-	
Andel patienter som krävt speciell teknik pga peroperativa svårigheter	Årsvis	Kataraktreg	-	T.ex. irishake, färgning
Fördelning av patienter enligt NIKE ¹	Årsvis	Kataraktreg	100 % NIKE 1-3	
Andel patienter med <0,5 synskärpa på bästa ögat före operation	Årsvis	Kataraktreg	<20%	
Andel patienter där förundersökning och operation utförts av samma person/läkare	Årsvis	RSVD ²	>90%	
Andel återbesök inom 28 dagar	Månatligen	RSVD ³	100 %	
Andel patienter som fått ett första läkarbesök som inte lett till operation	Månatligen	RSVD ⁴	< 5 %	
Täckningsgrad i kataraktregistret	Årligen	Kataraktreg	97 %	
Andel där synskärpa registrerats före och efter operation	Årligen	Kataraktreg	90 %	
Andel patienter med endoftalmit	Årligen	Kataraktreg	<0,03 %	
Andel patienter med kapselkomplikationer	Årligen	Kataraktreg	2 %	
Andel patienter med slutlig refraktion inom 1 dioptri från den planerade	Årligen	Kataraktreg	85 %	

¹ Se även avsnitt 0 Vårdgivaren får att ta emot personer från andra landsting, regioner och länder, enligt villkor i Riksavtalet för utomlänsvård och Regional överenskommelse i Södra sjukvårdsregionen samt i enlighet med ”Vård för personer från andra länder” av Sveriges Kommuner och Landsting och beslut i Region Skåne. Riksavtalet och därtill hörande information och tillämpningar finns på www.skane.se/utomlansvard.

BEHANDLINGSINDIKATIONER

² RSVD Region Skånes vårddatabas

³ RSVD Region Skånes vårddatabas

⁴ RSVD Region Skånes vårddatabas

Rapportering till "Väntetider i vården"	Månatligen	Väntetider i vården	100 %	
Prestationsbaserade mål för tillgänglighet (Nationella och regionala)	Enligt gällande nationella och regionala krav	Väntetider i vården	100 %	För gällande rutiner se www.skane.se/wardgaranti
Ett urval av indikatorer i Nationell Patientenkät (NPE) Se www.indikator.org/publik samt för mer information www.skane.se/wardvalskane				

4.12 NATIONELLA KVALITETSREGISTER

Vårdgivaren ska rapportera till Nationella Kataraktregistret, www.cataractreg.com inklusive utfallsregistret och delta i årligt nationellt registermöte. Uppdragsgivaren äger rätt att inhämta avidentifierad data direkt från registret.

4.13 JOURNALHANTERING

Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten hanterar patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och myndigheters föreskrifter.

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

Vid begäran om 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 vårdcentral i Hälsoval Skåne

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

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

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

När en samordnad patientjournal blir aktuell ska Vårdgivaren följa kommande anvisningar från Region Skåne avseende detta. Vårdgivare som rapporterar i system för sammanhållen journalföring ska verka för att ett avtal om sammanhållen journalföring upprättas med systemägaren för systemet för den sammanhållna journalen. Om Region Skåne är systemägare för systemet för den sammanhållna journalen ska vårdgivaren underteckna och följa det avtal Region Skåne tillhandahåller.

4.13.1 Anslutning till Nationell patientöversikt - NPÖ

Genom detta Avtal blir Vårdgivare indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Vårdgivaren är ansluten till NPÖ via en annan vårdgivare, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Vårdgivaren är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt X.Y. 2 Sammanhållen journalföring i detta Avtal.

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

Som konsument i NPÖ erhåller Vårdgivaren möjlighet till åtkomst av patientens uppgifter hos andra vårdgivare. Det är Vårdgivarens ansvar att ge egen personal behörighet som konsument i NPÖ och följa upp deras åtkomst till patientuppgifter genom NPÖ.

4.14 HJÄLPMEDEL OCH VISST FÖRBRUKNINGSMATERIAL

Vårdgivaren ansvarar för hjälpmedel och förbrukningsmaterial relevant för ingreppet.

4.15 LÄKEMEDEL

Läkemedelsbehandling ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv, där patientens och samhällets bästa beaktas. Valet av distributionsform ska ske utifrån den enskilda patientens medicinska situation.

Då patient överförs till annan vårdgivare ska patienten alltid föras med läkemedel fram till planerat återbesök, oavsett var detta kommer att ske. Mottagande vårdgivare och patient ska föras med fullständig information om aktuell läkemedelsbehandling och införda samt planerade förändringar i medicineringen.

Upphandlade läkemedel och varor där Region Skåne har rabatter och nettopriser får användas om det inte finns medicinska skäl däremot. Vårdgivaren ska vid nyttjande av avtalet teckna särskilt avtal med leverantör av läkemedel.

Vårdgivarens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

Alla kontakter och all samverkan Vårdgivaren har med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ska följa de avtal och överenskommelser som har träffats av Region Skåne med berörda intressentorganisationer.

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningens läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vid förskrivning av läkemedel ansvarar Vårdgivaren för att mottagningen följer den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, uppsatta måltal samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren. Detta gäller för såväl bas som klinikläkemedel. Volymen av förskrivna klinikläkemedel från mottagningar kommer att följas av Uppdragsgivaren.

Vårdgivaren förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel och hjälpmedel på mottagningen, eller hos underleverantör, ange förskrivarkod och arbetsplatskod på recepten respektive hjälpmedelskortet, 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, ansvarar Vårdgivaren för att denne, eller underleverantören, på motsvarande sätt anger förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning via sådant medium.

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

Kliniska provningar av läkemedel som genomförs vid mottagningen av Vårdgivaren eller som Vårdgivaren medverkar i, ska senast vid start meddelas Uppdragsgivaren.

4.16 MEDICINSK SERVICE

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen på medicinsk indikation 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 vårdgivare som Region Skåne har avtal med. Vid sådan remittering ansvarar Vårdgivaren för att mottagningen använder en för ändamålet särskilt avsedd kod, MG-kod, som tilldelas av Uppdragsgivaren.

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

Vårdgivaren ansvarar även för att mottagningen på medicinsk indikation anlitar röntgendiagnostik (Bild och funktionsmedicin). Vid remittering till röntgendiagnostik som drivs av Region Skåne eller vårdgivare som Region Skåne har avtal med, ansvarar Vårdgivaren för att mottagningen använder en för ändamålet särskilt avsedd kod som tilldelas av Uppdragsgivaren. Om mottagningen använder röntgendiagnostik hos annan vårdgivare ansvarar Vårdgivaren för att vårdgivaren är ackrediterad eller motsvarande.

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

4.17 UTRUSTNING

Vårdgivaren ansvarar för att all utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla lagar, förordningar, vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion.

Vårdgivaren ansvarar för att ha relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån patienternas behov. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

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

I de fall centrala system för lagring av undersökningsresultat används i Region Skåne är det önskvärt att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri.

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

4.18 MILJÖ

Vårdgivaren ska senast inom tolv (12) månader efter avtalstecknandet vara certifierad enligt miljöledningssystemet ISO 14001 alternativt EMAS eller motsvarande system som minst uppfyller dessa krav. Denna dokumentation ska vara granskad och godkänd av oberoende part eller revisor och finnas tillgänglig på mottagningen vid revisionsbesök. Detta gäller endast för större Vårdgivare respektive underleverantörer med årlig omsättning >15 miljoner kronor/15 anställda.

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

Om vårdgivaren köper varor utanför Mediq/Skåneförrådet ska dessa minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den beslutade Uppförandekoden gälla. Se http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt_ansvar_Uppforandekod_sv.pdf

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

4.19 TOLK

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

Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice samt medverka till att Region Skånes målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 procent kan nås.

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

4.20 PATIENTNÄMND

Med stöd av Lag (1998:1656) 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 mottagningen hos Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

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

4.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN

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

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

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

4.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

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

4.23 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, med mera som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats

hos Vårdgivaren. Detta gäller även om skadan inträffat på annan mottagning, 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.

4.24 MEDDELARFRIHET

Meddelarfrihet för anställda i Region Skånes förvaltningar och bolag regleras i svensk lag. Det är väsentligt för Uppdragsgivaren att anställda hos externa vårdgivare – vid bedrivande av verksamhet enligt Avtalet – omfattas av en liknande meddelarfrihet. Vårdgivaren förbinder sig därför 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 radioprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemligheter som skyddas av lagen (1990:409) om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det område som Avtalet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

4.25 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

Vårdgivaren ansvarar för att informera om verksamhetens uppdrag, utbud och resultat till invånare, patienter, samverkanspartner och andra intressenter. Vårdgivaren ansvarar för att Mottagningen har en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom mottagningens namn, adress, telefon, samt vilka kompetenser som arbetar där, inkluderande eventuella filialer, underleverantörer och samarbetspartners. Vårdgivaren ansvarar för att de egna uppgifterna i Region Skånes elektroniska katalog, *Skånekatalogen*, är korrekta och aktuella.

Region Skåne ska kunna kommunicera med Mottagningen via e-post.

Samtliga verksamheter ska erbjuda alla sina patienter kontakt via Mina vårdkontakter. Grundprincipen är att samma tjänster som tillhandahålls via telefon eller brev också erbjuds via Mina vårdkontakter.

Mina vårdkontakter är en tjänst där invånare och patienter har möjlighet att kommunicera med sin vårdenhets via Internet i syfte att öka tillgängligheten till vården och invånarnas möjlighet till självservice och delaktighet. Mina vårdkontakter ingår i den del av nationell e-hälsa som kallas invånartjänster. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården.

- Patienter som valt att kontakta mottagningen via Mina vårdkontakter ska i normalfallet få svar via Mina vårdkontakter. Det är alltid verksamheten som ringer upp patienten om ärendet kräver fortsatt kommunikation via telefonen.

- Invånaren/patienten ska få svar på ett ärende inom tre arbetsdagar och det finns rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden
- Samtliga mottagningar ska erbjuda tjänsterna Beställ tid samt Av/omboka tid
- Samtliga mottagningar som har rådgivning ska ha någon av ärendetyperna Rådgivning, Fråga sjuksköterskan eller Kontakta mig.
- Samtliga mottagningar ska ha aktuell kontaktinformation, exempelvis besöksadress och telefonnummer och öppettider.
- Alla medarbetare ska vara väl informerade om Mina vårdkontakter och tjänsten marknadsförs till invånare och patienter.

4.25.1 Basinformation

Vårdgivaren ansvarar för att bereda 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 mottagningens väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att kommunicera aktuell information med medborgarna.

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

4.25.1.1 Marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring av egen verksamhet är saklig. Marknadsföring ska ske med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN)).

Verksamheter 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 verksamheter är en del av Vårdval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privata verksamheter 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*”.

4.25.1.2 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.

4.26 EFTER AVTALETS UPPHÖRANDE

Vårdgivaren ska hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med gällande författningar och regionens riktlinjer för bevarande och gallring. Vid upphörande av verksamheten ska Vårdgivaren stå för de kostnader som kan uppkomma i samband med överlämnandet av handlingar.

Vårdgivaren ska svara för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

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

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

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

4.27 TILLSTÅND

Vårdgivaren ska under hela Avtalstiden ha de tillstånd och bemyndiganden samt fullgöra sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget.

För de fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller F-skattsedel ska Vårdgivaren omedelbart meddela Uppdragsgivaren detta.

All fakturering sker inom ramen för Vårdgivarens F-skattregistrering såvida inte annat särskilt avtalats skriftligen. Faktureringsavgift eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren. Ersättningen består av en rörlig produktionsrelaterad ersättning.

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2012. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra i *Ackrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

5 Ersättning för uppdraget

Uppdragsgivaren betalar Vårdgivaren ersättning per operation och per besök som rapporteras elektroniskt enligt Uppdragsgivarens anvisningar.

5.1 ERSÄTTNING FÖR OPERATION OCH BESÖK

Uppdragsgivaren betalar Vårdgivaren ersättning för:

- preoperativ läkarundersökning
- operation av grå starr genom kataraktextraktion inklusive lins och inklusive postoperativt besök

med nedanstående belopp:

5 400 kronor per utförd operation inkl postoperativt uppföljningsbesök. Vid bilateral operation är ersättningen 5 400 kr/öga

600 kronor per bedömningsbesök hos läkare, även för de som inte leder till operation

0 kronor för ytterligare postoperativa uppföljningsbesök på grund av komplikationer

Erhållna patientavgifter ska avräknas från besöksersättningen enligt ovan.

Vårdgivaren har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, asylsökande, sekretesskyddade invånare, gömda flyktingar med flera som för folkbokförda i Skåne.

5.2 ERSÄTTNING FÖR TOLK

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

För besök, som kräver språktolk, erhåller Vårdgivaren ersättning från Uppdragsgivaren motsvarande faktisk tolkkostnad. För att ersättning ska utgå krävs att av Region Skåne upphandlad tolk anlitas.

5.3 BESTÄLLARENS 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
- utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller Regionavtal för Södra Sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

5.4 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING

Uppdragsgivaren kommer att överväga införande av målrelaterad ersättning inför 2013. Överväganden kommer att göras avseende vilka mål och målnivåer som kommer att vara föremål för granskning och vilken omfattning den målrelaterade ersättningen i såfall kommer att ha.

5.5 PATIENTAVGIFTER

Vårdgivare förbinder sig att, i enlighet med Region Skånes regler – Patientavgifter, ta ut patientavgift för verksamheten.

För patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada hänvisas till följande länk:
<http://www.1177.se/Skane/Regler-och-rattigheter/Patientavgifter-i-Skane/>

När patient betalar mot räkning får Vårdgivaren ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Region Skåne tillämpar (f.n. 30 kr). Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort.

Vårdgivaren ska till patienten lämna kvitto utformat enligt Beställarens anvisningar. Uppgifter om patientavgifter ska finnas tillgänglig för patienterna på väl synlig plats i lokalen.

Vårdgivaren förbinder sig att anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda s.k. frikort enligt Region Skånes regler.

Vårdgivaren får inte avkräva annan patientavgift än vad som avtalats.

Patientavgifter ska kunna betalas kontant, med betalkort eller med kredit (via inbetalningskort).

Uppdragsgivaren ersätter inte Vårdgivaren för uteblivna patientintäkter till följd av att patienten låter bli att betala patientavgift enligt Region Skånes avgiftsregler.

Uppdragsgivaren ersätter inte Vårdgivaren för utebliven patientavgift för patienter som uteblir från bokade besök.

Om patienten vid ett tidsbeställt besök – utan vägande skäl - får en väntetid på mer än 30 minuter efter den utsatta tiden äger patienten rätt att på begäran återfå den erlagda patientavgiften. Ingen återbetalning ska ske om patienten har frikort eller är avgiftsbefriad. Vårdgivaren äger inte rätt till någon ersättning från Uppdragsgivaren för återbetalningen av patientavgiften.

5.6 LÄKEMEDEL

Vårdgivaren har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i vårdgivarens verksamhet, såvida inget annat anges.

När patienten behandlas med läkemedel och under behandlingen befinner sig på mottagning, inom dagvård får läkemedlen rekvireras från den vårdgivare som har avtal med Region Skåne om läkemedelsförsörjning och bekostas av vårdgivaren. Upphandlade läkemedel och varor där Region Skåne har rabatter och nettopriser får användas om det inte finns medicinska skäl däremot. Vårdgivaren ska vid nyttjande av avtalet teckna särskilt avtal med leverantör av läkemedel.

Om behandlande läkare bedömer att patienten själv kan administrera sina läkemedel utan övervakning eller hjälp av sjukvårdspersonal, får läkemedlet förskrivas på recept.

5.6.1 Övrigt inom läkemedelsförmånen

För klinikläkemedel, sär läkemedel, solidariskt finansierade läkemedel och fokusläkemedel har mottagningen inget kostnadsansvar men Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen följer de riktlinjer för förskrivning som anges under rubriken 4.15

Läkemedel. Uppdragsgivaren kommer att följa upp att så sker.

5.7 MEDICINSK SERVICE, LOKALER OCH UTRUSTNING

Vårdgivaren svarar för samtliga kostnader för medicinsk service knuten till uppdragets utförande. Vårdgivaren svarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler och den utrustning som behövs för uppdragets utförande.

5.8 TEKNISKA HJÄLPMEDEL, FÖRBRUKNINGSMATERIAL MM

Ytterligare ersättning utgår inte för förbands- och annat förbrukningsmaterial, läkemedelsförskrivning, utfärdande av remisser och till verksamheten hörande intyg, reskostnader vid hembesök samt provtagning för laboratorieanalyser.

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningens förskrivning av förbruknings/sjukvårdsartiklar sker enligt Region Skånes regler ”Förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel”, Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut, 2004-08-17 § 140 och reviderad 2010-04-19, under fliken ”Förbrukningsmaterial – kostnadsansvar”.

Kostnaderna för förskrivna hjälpmedel ska belasta den mottagning där patientens behandlande läkare är verksam.

5.9 ERSÄTTNING FÖR UTBILDNINGÅTAGANDEN

Uppdragsgivaren ersätter Vårdgivaren för utbildningsplatser denne tillhandahåller för läkare och andra vårddyrkesstuderande med av Region Skåne fastställd ersättning. Vårdgivaren ersätts med 1019 kronor per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast, barnmorska och audionom.

5.10 SJUKRESOR

Uppdragsgivaren svarar för kostnaderna för sjukresor om entreprenör som Region Skåne har avtal med anlitas.

5.11 FAKTURERING OCH BETALNINGSVILLKOR

Vårdgivaren fakturerar Uppdragsgivaren baserat på det underlag som Uppdragsgivaren förser Vårdgivaren med utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt xx om Informationsförsörjning och IT. Vårdgivaren utfärdar en faktura för den vård som omfattas av uppdragsgivarens ersättningskyldighet.

I samband med Vårdgivarens fakturering av vårdtjänsten efterfaktureras även eventuella utlägg för språktolk. Kopia på betald faktura till leverantör av språktolk bifogas faktura för vårdtjänsten vid efterfakturering av faktiska kostnader för språktolk till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

All fakturering sker inom ramen för Vårdgivarens F-skatteregistrering såvida inte annat avtalats skriftligen.

Vid ofullständigt eller felaktigt lämnade uppgifter äger Uppdragsgivaren rätt att innehålla den ersättning som är kopplad till dessa uppgifter i avvaktan på att fullständiga eller riktiga uppgifter lämnas.

Faktureringsavgift eller andra avgifter får inte tas ut.

Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.

Fakturaadress:
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Ref 108784
205 01 Malmö

5.11.1 Betalningsvillkor

Uppdragsgivaren utbetalar ersättning senast inom 30 dagar efter fakturans mottagande.

5.11.2 Underlag för Uppdragsgivarens återsökning av ersättning enligt lagen (1995:1518) om mervärdesskattekonton för kommuner och landsting

Om uppdragsgivaren så begär ska vårdgivaren specificera hyreskostnaden vid fakturering. Som hyreskostnad räknas även städning och sophantering. Om det inte är möjligt att specificera hyreskostnaden vid varje faktureringsstillfälle ska i stället ett skriftligt underlag lämnas av Vårdgivaren efter varje årsbokslut som utvisar andelen hyreskostnad av vårddebiteringarna till Uppdragsgivaren.

Information till anbudsgivare: Enligt lag 2005:807 och förordning 2005:811 har kommuner och landsting rätt till ersättning för viss mervärdesskatt från kommunkontosystemet. Vid upphandling från eller bidrag till näringsidkare inom områdena sjukvård, tandvård, omsorg och utbildning kan Uppdragsgivaren söka ersättning med 18 % av lokalhyran och 5 % på vård-/omsorgsdelen, d v s bokfört belopp exklusive hyra. Detta förutsätter att Vårdgivaren har specificerat hyreskostnaden och att hyresvärden inte är stat, kommun, landsting, kommunalförbund eller regionförbund. Om ingen uppdelning gjorts medges ersättning med 6 % av bokfört värde.

5.11.3 Kompensation för moms

Moms på 6,0 procent ingår i ersättningsbeloppen som kompensation för att privata vårdgivare inte äger rätt att göra avdrag för moms. Motsvarande avdrag görs från ersättningen till verksamheter i offentlig regi.

5.11.4 Invändningar mot faktura

Invändningar mot fakturan ska ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Vårdgivaren.

5.11.5 Dröjsmål

Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.

B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1 . AVTAL

1.1 AVTAL FÖR MOTTAGNING MED VERKSAMHET FÖR OPERATION AV GRÅ STARR

1.1.1 Avtalsparter

Uppdragsgivare: Region Skåne, Hälsoval Skåne
Adress: Skånehuset, 291 89 Kristianstad
Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson:

Vårdgivare: Namn
Adress
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 Avtalskonstruktion

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid följande Mottagning:
[*Namn, adress för mottagningen*]

Avtalet utgörs av nedanstående handlingar, vilka 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.

1. Detta Avtal

2. Vid var tid gällande *Akrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne*

3. Dokument som återopas i ovan 1 och 2 som finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/vardvalskane

Kommentar till ovan punkt 1:

Av parterna undertecknade Avtal ska anses ha det innehåll som framgår av vid var tid gällande *Akrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne*.

1.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller i två år 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 Förtida upphörande

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

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt Avtalet och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- Vårdgivaren begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Vårdgivarens företag, eller annars det bestämmande inflytandet över Vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- Det framkommer att Vårdgivaren lämnat oriktiga uppgifter i sin ansökan eller på annat sätt i samband med den ackrediteringsprocess som har föregått tecknande av avtalet
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Vårdgivaren eller person verksam vid vårdcentralen 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; eller
- Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg 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.

I det följande görs en icke uttömmande uppräknings av vad som enligt ovan första punkt utgör brister i åtagandet

- Avtalad kvalitet och tillgänglighet vidmakthålls inte
- Vårdgivaren följer inte för verksamheten gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer
- Det är uppenbart att hälso- och sjukvården inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter
- Vårdgivarens organisation, ledning och interna kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter brister
- Vårdgivaren inte tillgodoser kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter
- Vårdgivaren bedriver verksamheten med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antal hälso- och sjukvårdspersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos hälso- och sjukvårdspersonalen
- Vårdgivaren söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen
- Vårdgivaren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Region Skånes renommé eller förtroendet för Region Skåne försämras och/eller vårdgivaren agerar på ett sätt som medför att Region Skånes förtroende för vårdgivaren allvarligt rubbas.

I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder sägs upp, ska Vårdgivaren ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

Båda parter har rätt att säga upp Avtalet till upphörande, om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Akrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* som Uppdragsgivaren beslutat om, 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 *Akrediteringsvillkor och avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* 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.

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

Om Vårdgivaren förlorar sin akreditering/godkännande för verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet utan föregående uppsägning.

1.1.5 Force majeure

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

Finner part att 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.

1.1.6 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser

1.1.6.1 Fredstida krishändelser

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

Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

Mottagningen ska fungera som sjukvårdens samverkansenhet mot berörda kommuners POSOM-grupp (psykiskt och socialt omhändertagande).

1.1.6.2 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 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 detta avtal.

För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

1.1.6.3 Smittskydd

Vårdgivaren ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet, www.skane.se/smittskydd. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare. Vidare ska Vårdgivaren ansvara för smittskyddsinsatser för de patienter vårdgivaren har kontakt med.

1.1.7 Kontaktpersoner

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

1.1.8 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.

1.1.9 Överlåtelse

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

1.1.10 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 skall, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt Avtalet, skälig jämkning i Avtalet ske.

1.1.11 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 Malmö Tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

1.1.13 Vite

Om Vårdgivaren under avtalstiden inte utför samtliga uppgifter som Vårdgivaren åtagit sig enligt detta Avtal, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att göra ett avdrag på ersättningen som skäligen motsvarar försummelsen.

1.1.13 Övrigt

Ändringar och tillägg i *Avtal om mottagning med verksamhet för operation av grå starr* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Akrediteringsvillkor och Avtal avseende verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* gäller dock vad som stadgats i 1.1.4 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 om mottagning med verksamhet för operation av grå starr inom Vårdval Skåne* har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

För Region Skåne,

Behörig avtalstecknare

Ort och datum

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ort och datum

För *Vårdgivaren*

Behörig avtalstecknare