

**Förutsättningar för**

**Akreditering och Avtal för**

**LARO-mottagning i Vårdval Skåne**

**gällande år 2015**



## Innehåll

<b>A. ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL SKÅNE.....</b>	<b>5</b>
1. ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL SKÅNE.....	5
1.1 INLEDNING.....	5
1.2 VÄRDEGRUND .....	5
1.3 LARO-MOTTAGNING .....	5
2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE .....	6
2.1 EKONOMISK OCH JURIDISK STÄLLNING .....	6
2.1.1 Omständigheter som medför att Vårdgivaren inte godkänns.....	6
2.1.2 Kontroll av juridisk ställning.....	6
2.1.3 Kontroll av ekonomisk ställning.....	7
2.1.4 Bolag under bildande .....	7
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE .....	7
2.3 AVTAL .....	8
2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING .....	8
2.4.1 Vårdgivare.....	8
2.4.2 Uppdragsgivare.....	8
2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID .....	8
2.6 FÖRE DRIFTSTART .....	9
3. UPPDRAGET .....	9
3.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET .....	9
3.2 MÅLGRUPPER .....	10
3.3 UPPDRAGETS OMFATTNING.....	10
3.3.1 Hälsoriktat arbetssätt.....	11
3.3.2 Medicinskt åtagande .....	11
3.3.3 Åtagande om psykisk ohälsa .....	12
3.3.4 Barn som far illa, Barn som närstående samt våld i nära relationer .....	12
3.3.5 Information riktad till patient och närstående .....	12
3.3.6 Samverkan.....	12
3.3.7 Smittskydd .....	13
3.3.8 Verksamhetsförlagd utbildning.....	13
3.3.9 Forskning och utveckling.....	15
3.4 UPPDRAGET OMFATTAR INTE.....	16
3.5 REGISTRERING AV VERKSAMHETSDATA.....	16
4. VAL OCH BYTE AV LARO-MOTTAGNING.....	16
4.1 VAL AV LARO-MOTTAGNING.....	16
4.2 BYTE AV LARO-MOTTAGNING.....	16
4.3 OM EN LARO-MOTTAGNING UPPHÖR.....	17
5. ALLMÄNNA VILLKOR .....	17
5.1 TILLGÄNGLIGHET.....	17
5.1.1 Lokaler .....	17
5.1.2 Information om mottagningstider .....	17
5.1.3 Information till medborgare .....	18
5.1.4 Regelverk och patienträttigheter .....	18
5.2 BEMANNING OCH KOMPETENS .....	19
5.3 UNDERLEVERANTÖRER .....	19
5.4 VARUFÖRSÖRJNING .....	20
5.5 LEDNING OCH STYRNING .....	20
5.6 LAGAR, FÖRORDNINGAR, Regelverk och tillämpningar .....	20
5.7 IT-TJÄNSTER .....	20
5.7.1 Generellt krav .....	21
5.7.2 Utbildning .....	21
5.7.3 IT-stöd.....	21
5.7.4 Åtkomst till IT-stöd .....	23

5.7.5 Priser för IT-stöd .....	23
<b>5.8 INFORMATIONSSÄKERHET .....</b>	<b>24</b>
5.8.1. Informationssäkerhetskrav .....	24
5.8.2. Sammanhållen journalföring .....	24
5.8.3. Personuppgiftsbiträdesavtal .....	24
5.8.4. eID-kort och SITHS certifikat .....	25
<b>5.9 HANTERING AV VÅRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING .....</b>	<b>25</b>
5.9.1. Hantering av vårdokumentation .....	25
5.9.2. Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp .....	25
<b>5.10 ANSLUTNING TILL NATIONELL PATIENTÖVERSIKT - NPÖ .....</b>	<b>25</b>
<b>5.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING .....</b>	<b>26</b>
5.11.1. Automatiserat utlämnande .....	26
5.11.2. Uppföljning och kvalitetskrav år 2015 .....	27
<b>5.12 NATIONELLA KVALITETSREGISTER .....</b>	<b>28</b>
<b>5.13 UTVECKLINGSARBETE .....</b>	<b>28</b>
<b>5.14 LÄKEMEDEL .....</b>	<b>28</b>
<b>5.15 LABORATORIEMEDICIN SAMT BILD- OCH FUNKTIONSMEDICIN ...</b>	<b>30</b>
5.15.1. Laboratiemedicin .....	30
5.15.2. Bild- och funktionsmedicin .....	30
<b>5.16 UTRUSTNING .....</b>	<b>30</b>
<b>5.17 MILJÖ .....</b>	<b>30</b>
<b>5.18 TOLK .....</b>	<b>31</b>
<b>5.19 SJUKRESOR .....</b>	<b>31</b>
<b>5.20 PATIENTNÄMND .....</b>	<b>31</b>
<b>5.21 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN .....</b>	<b>31</b>
<b>5.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN .....</b>	<b>31</b>
<b>5.23 FÖRSÄKRINGAR .....</b>	<b>32</b>
<b>5.24 MEDDELARFRIHET .....</b>	<b>32</b>
<b>5.25 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING .....</b>	<b>32</b>
5.25.1. Basinformation .....	32
5.25.2. Marknadsföring .....	32
5.25.3. Utveckling av invånartjänster .....	33
<b>6. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR .....</b>	<b>33</b>
<b>6.1. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET .....</b>	<b>33</b>
6.1.1. Vårdersättning .....	33
6.1.2. Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP) .....	33
6.1.3. Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning .....	33
6.1.4. Särskild moms-kompensation .....	34
6.1.5. Patientavgifter .....	34
6.1.6. Undantag i ersättningsskyldighet .....	34
<b>6.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET .....</b>	<b>34</b>
6.2.1. Medicinsk service .....	34
6.2.2. Läkemedel .....	35
6.2.3. Sjukresor .....	35
<b>6.3 VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET .....</b>	<b>35</b>
<b>6.4 EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV LARO-MOTTAGNING .....</b>	<b>35</b>
<b>6.5 FAKTURERINGSRUTINER .....</b>	<b>35</b>
<b>B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE .....</b>	<b>37</b>
<b>1. AVTAL .....</b>	<b>37</b>
<b>1.1 AVTAL FÖR LARO-MOTTAGNING .....</b>	<b>37</b>
1.1.1. Avtalsparter .....	37
1.1.2. Avtalskonstruktion .....	37
1.1.3. Avtalstid .....	37
1.1.4. Tidigare avtals giltighet .....	38
1.1.5. Förtida upphörande .....	38

1.1.6 Force majeure.....	39
1.1.7 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser .....	39
1.1.8 Kontaktpersoner.....	40
1.1.9 Meddelanden .....	40
1.1.10 Överlåtelse.....	40
1.1.11 Bestämmelses ogiltighet.....	40
1.1.12 Tillämplig lag och tvister .....	40
1.1.13 Vite .....	40
1.1.14 Övrigt.....	40

# A. ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL SKÅNE

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.

---

## 1. ALLMÄNT OM HÄLSO- OCH VÅRDVAL SKÅNE

---

### 1.1 INLEDNING

I Region Skåne finns fem valfrihetssystem inom primärvård, som benämns Hälsoval Skåne. Detta begrepp omfattar Vårdcentral, Barnvårdscentral, Barnmorskemottagning samt Psykoterapi och Multimodala smärtteam inom Rehabiliteringsgarantin. Region Skåne har även infört valfrihetssystem inom specialiserad vård. För närvarande finns Vårdval för behandling av grå starr, öppen ögonsjukvård, öppen hudsjukvård, audionommottagning och Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opiatberoende (LARO mottagning).

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.

Vårdval för LARO kommer att utvärderas under 2017 avseende bland annat tillgänglighet, differentiering av LARO-mottagningar och anpassning till utveckling inom LARO-området. Efter genomförd utvärdering kan Beställaren besluta att avsluta Vårdval LARO med tolv månaders uppsägningstid.

### 1.2 VÄRDEGRUND

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för vårdgivarens verksamhet, är livskvalitet. Genom att vara *välkomnande, professionella, drivande och trygga* bidrar vi till:

- Att patienten får tillgång till personer med rätt kompetens inom rimlig tid
- Att den enskilde individen förstås i en helhet, d.v.s. i beaktande av de biologiska, psykologiska och sociala faktorer som samverkar för hälsa och ohälsa.
- Att patienten möter rätt kompetens, blir sedd och känner tillit och delaktighet.
- Att patienten möter samma människor och upplever en enhetlighet i sina möten med vården.

I Region Skånes samlade uppdrag för hälso- och sjukvård 2015 läggs särskilt vikt vid följande utvecklingsområden: Cancersjukvård, Palliativ vård, Barn och unga vuxnas hälsa, Psykisk ohälsa hos vuxna samt Äldres hälsa.

### 1.3 LARO-MOTTAGNING

LARO regleras genom Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende SOSFS 2009:27.

Vårdgivare som bedriver LARO har som huvudsyfte att erbjuda kvalitetssäkrad och individanpassad Läkemedelsassisterad Rehabilitering vid Opiatberoende enligt SOSFS 2009:27.

Läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende får enligt SOSFS 2009:27 endast bedrivas vid en sjukvårdsinrättning som yrkesmässigt bedriver hälso- och sjukvård.

För att Vårdgivaren ska få bedriva en LARO-mottagning inom Vårdval Skåne krävs att Uppdragsgivaren godkänt verksamheten och tecknat avtal med Vårdgivaren.

Fortsatt redovisas förutsättningarna för ackreditering/godkännande och för att teckna Avtal. Dokumenten som hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för Vårdval Skåne, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal

---

## **2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE**

---

Vårdgivaren ansöker om ackreditering/godkännande i enlighet med Lag (2008:962) om Valfrihetssystem. Ansökan görs på särskild blankett på Region Skånes hemsida, [www.skane.se/halsovalskane](http://www.skane.se/halsovalskane) eller på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig på [www.valfrihetswebben.se](http://www.valfrihetswebben.se).

Ackrediteringsförfarandet följer reglerna i Offentlighets- och Sekretesslagstiftningen (2009:400). Huvudregeln är att alla handlingar från och med ansökan är offentliga.

### **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 LARO-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 kapitel 7 § 1 avseende:

- 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.
- 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.
- verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till eller är under utredning för allvarligt fel i yrkesutövningen.
- av Socialstyrelsen/Inspektionen för Vård och Omsorg 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.

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, bank eller utlåtande från revisor. I de fall då en Vårdgivares 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.

Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att Vårdgivaren bör ha en kreditvärdighet på minst fyrtio (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. Region Skåne kontrollerar också eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

### **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 ska kunna etableras framgå. En ekonomisk plan för företagets verksamhet ska bifogas ansökan. Planen ska intygas av företagets revisor och/eller bank.

## **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 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne*.

Vårdgivaren ska försäkra att denne 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 för LARO-mottagning i Vårdval Skåne. Vårdgivaren åtar sig därmed att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt. Avtalsmallen återfinns sist i detta dokument.

För LARO-mottagningar i offentlig regi tecknas, istället för ett Avtal, en Vårdöverenskommelse per verksamhet. *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne* gäller i alla tillämpliga delar och Avtal ska för Vårdgivare i offentlig regi läsas som Vårdöverenskommelse.

Vårdgivaren kan skriftligen säga upp Avtalet för en LARO-mottagning senast sex (6) veckor före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till patienter som skickat in valblankett om tillbakadragandet.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i 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 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i 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 nya villkoren.

Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren att Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren upphör Avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer.

Uppdragsgivaren äger rätt att genom politiskt beslut dra tillbaka Vårdval inom Lag (2008:962) om Valfrihetssystem (LOV). Avtalet fortsätter att gälla tolv (12) månader efter beslut om uppsägning. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne* i sin fulla lydelse, inklusive ersättningsnivåer.

## 2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING

### 2.4.1 Vårdgivare

Vårdgivaren har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Avtalet upphör att gälla i månadsskiftet sex (6) månader efter diarieförd uppsägning.

Efter Avtalets upphörande kvarstår Vårdgivarens ansvar för uppföljning av utfärdade remisser samt patientens tillgång till sin journal enligt Patientdatalagen (2008:355).

Efter upphörande ansvarar Vårdgivaren för att vårddokumentationen överlämnas till Region Skåne.

### 2.4.2 Uppdragsgivare

Uppdragsgivaren kan säga upp Avtalet för en Vårdgivare om grund för uppsägning föreligger. Uppdragsgivaren kan efter politiskt beslut om tillbakadragande av Vårdval inom Lag (2008:962) om Valfrihetssystem säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är 12 månader.

## 2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID

När en ansökan i enlighet med kapitel 2 inkommit behandlas den av Uppdragsgivaren, som bedömer om Vårdgivaren uppfyller ställda krav i detta dokument.

Beslut om godkännande/ackreditering samt Avtal görs av Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN). Ansökan ska ha inkommit till Region Skåne senast sextio (60) dagar före datum för



sammanträde i HSN. Sammanträdesdatum framgår på Region Skånes hemsida [www.skane.se](http://www.skane.se), fliken "Politik och Organisation >Kalender. Avtal har ingåtts först när det undertecknats av båda parter. Datum för verksamhetsstart regleras i Avtalet. Verksamhetsstart beräknas kunna ske först i det månadsskifte (första dagen i månaden) som inträffar sextio (60) dagar efter beslut i HSN. Efter att Uppdragsgivaren ackrediterat/godkänt samt tecknat Avtal med en Vårdgivare har Vårdgivaren sex (6) månader på sig att och påbörja avtalad verksamhet. Om Vårdgivaren inte påbörjat verksamhet inom sex (6) månader måste en ny ansökan om Ackreditering/Avtal göras.

## **2.6 FÖRE DRIFTSTART**

Uppdragsgivaren kommer 4-6 veckor före driftstart att göra en fullständig bedömning av Vårdgivarens förutsättningar att uppfylla Avtalet. Detta inkluderar ett verifikationsbesök på LARO-mottagningen, där verksamhetschef ska närvara. Om Uppdragsgivaren bedömer att Vårdgivaren inte har dessa förutsättningar äger Uppdragsgivaren rätt att ensidigt senarelägga driftstart.

Vid väsentliga brister äger Uppdragsgivaren rätt att ensidigt säga upp Avtalet enligt punkt 1.1.5, Förtida upphörande och uppsägning i Avtalet.

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

En vårdgivare som avser att erbjuda läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende ska anmäla detta till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) senast en månad innan verksamheten påbörjas. Anmälan ska göras på blanketten "Anmälan – läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende", i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift. (SOSFS 2013:10)

Vårdgivaren ska före driftstart tillse att denne samt LARO-mottagningen är registrerad i Vårdgivarregistret hos IVO.

---

## **3. UPPDRAGET**

---

### **3.1 ALLMÄNT OM UPPDRAGET**

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

Vårdgivaren ska bedriva LARO i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende SOSFS 2009:27. Om revideringar i föreskriften genomförs åligger det vårdgivaren att hålla sig uppdaterad om dessa och anpassa LARO-mottagningen efter dessa förändringar.

Uppdraget är ett medicinskt helhetättagande för patienter i LARO som innefattar psykologisk- och farmakologisk behandling, koordinering och planering av vård- och behandling, psykologisk testning samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till missbruksproblematik.

LARO-mottagningen ska utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning, tillgodose/svara för individens förutsättningar och behov av medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling, omvårdnad, förebyggande och rehabiliterande åtgärder som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller som täcks av annan huvudmans ansvar.

Vårdgivaren ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsätt vid alla

kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling.

Vårdgivaren ska samverka med andra vårdgivare och myndigheter samt delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner. [Region Skånes remisshantering](#). Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska ses som en naturlig del i uppdraget och bedrivs på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet.

Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Vårdgivaren 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.

### 3.2 MÅLGRUPPER

Vårdgivaren ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Vårdgivarens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa. Regler och krav finns på vårdgivarwebben

[www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen\\_till\\_Vardgivarwebben/Patientadministration/Vard-for-personer-fran-andra-lander1/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen_till_Vardgivarwebben/Patientadministration/Vard-for-personer-fran-andra-lander1/)

Regler och hantering av asylsökande och papperslösa finns också på vårdgivarwebben

[www.skane.se/flyktingar](http://www.skane.se/flyktingar)

LARO får ges till de patienter som uppfyller kriterierna i Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende. I nu gällande föreskrifter och allmänna råd får LARO ges till en patient som har fyllt 20 år och som har ett dokumenterat opiatberoende sedan minst ett år. Om synnerliga skäl föreligger, får en patient som har ett dokumenterat opiatberoende sedan minst ett år ges behandling även när han eller hon ännu inte har fyllt 20 år. Synnerliga skäl kan t.ex. vara när en opiatberoende patient har fått andra behandlingsinsatser som inte har lett till önskvärt resultat.

### 3.3 UPPDRAGETS OMFATTNING

Uppdraget, som är ett medicinskt helhetsåtagande av patienter i LARO, ska omfatta:

- Utredning inför behandlingsstart
- Psykologisk behandling
- Farmakologisk behandling
- Psykologisk testning som neuropsykiatriska utredningar
- Konsultationer av LARO-mottagningens patienter när de vårdas inom andra delar av hälso- och sjukvården
- Enklare somatiskt omhändertagande relaterat till missbruksproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador
- Samverkan och samordning med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och andra aktörer
- Hälsoinriktat arbetssätt
- Verksamhetsförlagd utbildning inklusive ST
- Forskning och utveckling

I uppdraget ingår att säkerställa att LARO-mottagningens patienter erhåller behandling under vistelse i häkte.

Om en patient avbryter eller skrivs ut från LARO-mottagningen ska Vårdgivaren samplanera patienten vidare samt planera för andra behandlingsalternativ tillsammans med andra aktörer som socialtjänst, annan missbruks- eller psykiatriskvård och kriminalvård.

### 3.3.1 Hälsoinriktat arbetssätt

Alla verksamheter har ansvar för att medarbetarna har kunskap om, och att det finns rutiner för, att systematiskt arbeta med levnadsvanor i enlighet med Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor, när så är relevant ur patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet. Utförda åtgärder ska dokumenteras i patientens journal enligt framtagen informationsstruktur. I de fall verksamheten inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska verksamheten försäkra sig om att patienten får remiss till annan lämplig verksamhet.

Vårdprogrammet inkluderar såväl hälsofrämjande, sjukdomsförebyggande som riskreducerande åtgärder. Arbetet ska präglas av ett patientcentrerat förhållningssätt och kräver kompetens både avseende levnadsvanor samt lämpliga metoder för samtalsmetodik och motiverande strategier.

Länk till vårdprogram: [www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen till Vardgivarwebben/Riktlinjer--metoder/Levnadsvanor/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen_till_Vardgivarwebben/Riktlinjer--metoder/Levnadsvanor/)

### 3.3.2 Medicinskt åtagande

Vårdgivaren ska arbeta utifrån samlingsbegreppet God vård. Socialstyrelsen anger sex områden som ger god kvalitet inom hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvården skall vara säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig, patientfokuserad, effektiv, jämlik och ges i rimlig tid. Region Skåne har lagt till perspektivet att hälso- och sjukvården skall vara hälsoinriktad.

Patientens inflytande över den egna hälsan och vården ska öka och vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet.

Vårdgivaren ska särskilt beakta att god tillgänglighet och kontinuitet tillförsäkras målgruppen.

Det åligger också Vårdgivaren (enligt Hälso- och sjukvårdslagen 2014:822) att i relevanta fall och för relevanta patientgrupper upprätta en Samordnad individuell plan (SIP) i samverkan med kommunal vård och omsorg och eventuellt specialiserad vård.

<http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/mina-planer-vardplanering/>

Vårdgivaren ska medverka till en väl samordnad patientprocess även när patienten har behov av annan kompetens än den som Vårdgivaren kan erbjuda.

#### **Vårdplan**

Den ansvarige läkaren ska svara för att en vårdplan upprättas för varje patient som ges läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende. Vårdplanen ska upprättas i samråd med patienten. Om patienten har behov av insatser från socialtjänsten, ska vårdplanen upprättas även i samråd med denna.

I samband med att vårdplanen upprättas ska patienten ges en individuellt anpassad information om bestämmelserna i Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd.

Av vårdplanen ska det framgå vilka behandlingsåtgärder, medicinska kontrollundersökningar och andra särskilda villkor som ska gälla för den läkemedelsassisterade behandlingen vid opiatberoende.

Vårdplanen ska vidare ange

1. målen för behandlingsåtgärderna så att syftet med den läkemedelsassisterade behandlingen vid opiatberoende ska kunna uppnås och resultatet av behandlingen ska bestå, och
2. delmål för behandlingsåtgärderna samt planerade åtgärder i tidsföljd.

Den ansvarige läkaren ska svara för att vårdplanen fortlöpande följs upp och minst en gång om året omprövas i samråd med patienten samt socialtjänsten, om patienten är föremål för insatser från socialtjänsten. Alla patienter ska erbjudas en skriftlig kopia på sin vårdplan.

## **Vårdprocess**

### *Utredning*

Läkarens personliga undersökning av patienten och läkarens helhetsbedömning av patientens beroende, hälsotillstånd och sociala situation.

Denna utredning ska kodas med KVÅ kod AW999 Fördjupad utredning (En skåneintern KVÅ kod).

### *Inledande behandling*

Läkemedlen iordningställas och överlämnas till patienten under uppsikt av hälso- och sjukvårdspersonal vid regelbundna återbesök varje dag i minst sex månader.

### *Stabiliserad behandlingsfas*

Efter det att resultatet av den läkemedelsassisterade behandlingen vid opiatberoende varit stabilt under minst sex månader i följd kan en stabiliserad behandlingsfas påbörjas.

### *Nedtrappning- och avslutning*

Efter medicinsk bedömning samt när individen efterfrågar sådan. Information om nedtrappning och avslutning skall ges när LARO behandling påbörjas.

### *Viss somatisk vård*

Vårdgivaren ska genomföra provtagningar avseende exempelvis Hepatit och HIV samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till missbruksproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador.

## **3.3.3 Åtagande om psykisk ohälsa**

Vårdgivaren ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till patienter vilka har psykisk ohälsa, psykiska funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom.

## **3.3.4 Barn som far illa, Barn som närstående samt våld i nära relationer**

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

När anmälan till Socialtjänsten görs ska detta kodas med KVÅ koden GD008.

I enlighet med 2 g § HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med

1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller
3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel.

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider. Lag (2009:979).

Vårdgivaren ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som närstående. Mer information om Region Skånes övergripande arbete i dessa frågor finns på [www.skane.se/barnsomfarilla](http://www.skane.se/barnsomfarilla).

## **3.3.5 Information riktad till patient och närstående**

Patienter och närstående ska informeras om behandlingens innehåll och förutsättningar.

När information givits till patient ska KVÅ koden GB009 användas.

När information givits till närstående ska KVÅ koden GB010 användas.

## **3.3.6 Samverkan**

Inom LARO är samverkan med socialtjänst, annan hälso- och sjukvård, kriminalvård och andra aktörer som försäkringskassan och arbetsförmedlingen centralt. Vårdgivaren ska ha upparbetade rutiner för samverkan med dessa samverkanspartners.

Verksamhetschefen ska, , säkerställa ”att patientens behov av trygghet, kontinuitet,

samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov eller om en patient begär det ska verksamhetschefen enligt samma paragraf utse en fast vårdkontakt för patienten.” Vårdgivaren ska samordna vårdens insatser och vara kontaktperson gentemot andra delar av hälso- och sjukvården eller andra berörda myndigheter såsom Socialtjänsten eller Försäkringskassan. Samordningen ska dokumenteras i en ”Samordnad individuell plan (SIP)” för den enskilde patienten.

Vårdgivaren ska i vård- och rehabiliteringsprocessen samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter som försäkringskassa och arbetsförmedling, organisationer, arbetsgivare, kommunala verksamheter och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av LARO-mottagningen.

LARO-mottagningen ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin. [www.vantetider.se](http://www.vantetider.se)

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

Vårdgivaren ska följa samverkansreglerna mellan sjukvården, läkemedelsindustriföreningen och den medicinska industrin. Vårdgivaren ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

#### *Samverkan med kommunen*

Vårdgivaren ska teckna samverkansavtal med berörda kommuner.

#### *Samverkan med slutenvård*

Vårdgivaren ska tillsammans med slutenvården ta fram skriftliga gemensamma rutiner kring samverkan avseende avgiftning i slutenvård.

Vårdgivaren har ett ansvar att samplanera avgiftningar tillsammans med avgiftningsavdelningarna i slutenvård. Detta avser såväl avgiftningar inför, under och vid avslut av behandling.

#### *Samverkan med vårdcentraler och somatisk hälso- och sjukvård*

Vårdgivaren ska tillsammans med vårdcentraler och annan somatisk hälso- och sjukvård ta fram skriftliga gemensamma rutiner för att säkerställa att målgruppen erhåller adekvat somatisk hälso- och sjukvård.

#### *Samverkan med aktuella brukar- och anhörigföreningar*

Vårdgivaren ska samverka med aktuella brukar- och anhörigföreningar. Denna samverkan ska dokumenteras.

### **3.3.7 Smittskydd**

Vårdgivaren ska medverka i Region Skånes smittskyddsarbete, se [www.skane.se/smittskydd](http://www.skane.se/smittskydd). Detta innebär att det ska finnas kontaktperson-för varje LARO-mottagning till länets smittskyddsläkare. Vårdgivaren ska meddela aktuella kontaktpersoner till Smittskydd

I samband med smittskyddsutredningar ska en vårdgivare ansvara för hela utredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den LARO-mottagning där indexfallet upptäcks men vårdgivaren kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Patienter yngre än 23 år remitteras i första hand till Ungdomsmottagning. Övriga remitteras till Hudkliniker alternativt Barnmorskemottagning.

### **3.3.8 Verksamhetsförlagd utbildning**

Vårdgivaren ska bidra till Region Skånes långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid enheten. Vårdgivaren ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (t ex undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare), utbildningar på grund och avancerad nivå (sjuksköterskor m fl.) samt för



läkarutbildningen. Vårdgivaren måste bereda plats för det antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet.

#### *Sjuksköterskeutbildning mfl.*

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Vårdgivaren att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera utbildningar enligt nedan.

Enligt ramavtal tecknat mellan Region Skåne och Lunds universitet, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor (inkluderande specialistsjuksköterskor), barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, biomedicinska analytiker, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknat med Yrkeshögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Vårdgivaren ersätts med 1030 kronor per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. För studenter som går utbildning till socionom är ersättningen 400 kronor per student och vecka och för utbildning till psykolog 700 kronor per student och vecka. Ersättning för studerande som genomgår YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår [inte.  
http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen\\_till\\_Vardgivarwebben/Utbildning\\_och\\_larande/Verksamhetsforlagd\\_utbildning/Avtal/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen_till_Vardgivarwebben/Utbildning_och_larande/Verksamhetsforlagd_utbildning/Avtal/)

#### *Läkarutbildningen*

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, det sk ALF-avtalet, tecknat mellan Svenska staten och Region Skåne samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, medicinska fakulteten och Region Skåne som även det reglerar att läkarutbildningen bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår. Praktikplatsplacering sker via medicinska fakulteten som också ger handledarutbildning. Vårdgivaren ska på anmodan av uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med ALF-avtalet. Vårdgivaren ersätts utifrån gällande regelverk, se Region Skånes hemsida för Vårdval Skåne, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal.

Utbildningsplatserna ska uppfylla de kvalitetskrav som de olika ramavtalen föreskriver och med den pedagogiska inriktning som utbildningsprogrammen fastställer. Verksamhetschefen ska ansvara för att gällande målbeskrivningar, som tillhandahålles av kursledningen, uppfylls. Om studenten inte uppnår ställda mål pga utebliven handledning eller bristande utrymme för praktik, är det vårdgivarens ansvar att bereda plats för kompletterande praktik för vilken ingen ytterligare ersättning utgår. Handledarnas kompetens ska motsvara lärosätens krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning .

#### *Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare)*

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

ST-läkare inom specialiteten psykiatri är under hela utbildningstiden anställd hos Region Skåne, hos vårdenhet som EJ är ackrediterad och inte ingår i vårdrvalet. Denna part, som under hela utbildningen innehar arbetsgivaransvaret för ST-läkaren, utbetalar ST-läkarens lön.

För att fullgöra ST-tjänstgöringen och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för specialiteten krävs dock att ST-läkaren kan tjänstgöra även på ackrediterade vårdenheter. Uppdragsgivaren kan mot bakgrund av detta uppdra åt vårdenheter som ingår i vårdvalssystemet att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare enligt nedan.

Region Skåne har rätt att fakturera ackrediterad vårdenhet under den tid då vårdenhet

svarar för del i utbildningstjänstgöringsuppdraget. Månadsbeloppet ska motsvara innevarande års utbildningsbidrag för ST-läkare, ett belopp som grundar sig på hälften av en genomsnittlig ingångslön för ST-läkare i Region Skåne. (Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, bilaga 6 Finansieringsregler, ”Kompletterande tjänstgöring mellan sjukhus inom Region Skåne”, paragraf 2.1 – 2.5).

ST-tjänstgöringen inom specialiteten psykiatri följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. Där framgår verksamhetschefens ansvar samt att en studierektor skall finnas liksom utbildade handledare. Socialstyrelsen kräver vidare att huvudmannen skall ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet. Region Skåne har utarbetat regionala riktlinjer för ST-utbildning vilka innehåller lokala anpassningar och kompletteringar av Socialstyrelsens författning. Dessa ska följas. Riktlinjer och dokument, inklusive exempel på utformning av ST-kontrakt samt utbildningsprogram finns att läsa på [http://www.skane.se/upload/Webbplatser/vardwebb/RS\\_riktlinjerST\\_09.pdf](http://www.skane.se/upload/Webbplatser/vardwebb/RS_riktlinjerST_09.pdf)

Uppdragsgivaren kan också uppdra åt ackrediterad vårdenhet att fullgöra sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag (”randutbildning”) för en eller flera ST-läkare inom andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.

Region Skåne har rätt att fakturera ackrediterad vårdenhet under den tid då vårdenheten svarar för sidoutbildningstjänstgöringsuppdraget (”randutbildning”). Månadsbeloppet ska motsvara innevarande års utbildningsbidrag för ST-läkare, ett belopp som grundar sig på hälften av en genomsnittlig ingångslön för ST-läkare i Region Skåne. Se länk ovan.

Uppdragsgivaren kan också uppdra åt ackrediterad vårdenhet att fullgöra sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag (”randutbildning”) för en eller flera ST-läkare inom allmänmedicin, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet. För ST-läkare inom allmänmedicin gäller att denne har sin anställning hos ackrediterad vårdcentral under hela sin tjänstgöring samt att vårdcentralen har arbetsgivaransvar och utbetalar lön. Region Skåne har inte rätt att fakturera för sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag.

#### *Praktisk Tjänstgöring för Psykologer (PTP)*

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

Uppdragsgivaren kan uppdra åt vårdgivaren att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för PTP-psykologer. PTP-psykologen deltar då i Region Skånes PTP-program och en regional studierektor erbjuder stöd till PTP-psykologen, handledaren och vårdgivaren. PTP-tjänstgöringen regleras av Socialstyrelsens föreskrift SOSFS 2008:34, den nationella PTP-handboken samt övriga anvisningar från uppdragsgivaren.

### **3.3.9 Forskning och utveckling**

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

De vårdgivare som bedriver av Region Skåne finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patienter, patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet för av medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten

knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Vårdgivarens verksamhet ska planeras så att resurser i form av läkare, sjuksköterskor mfl kan lösgöras från klinisk verksamhet för att arbeta med forskning i enlighet med ALF-avtalet. Vidare ska nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas

[http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin\\_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/)

Vårdgivaren ska utse en kontaktperson för forskning.

Vårdgivarens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen.

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

### **3.4 UPPDRAGET OMFATTAR INTE**

Uppdraget omfattar inte den behandling som bedrivs genom samverkansprojektet S-ITOK, Skånes Integrerade Team för Opiatberoende.

### **3.5 REGISTRERING AV VERKSAMHETSDATA**

Vårdgivaren ansvarar för att registrering av verksamhetsdata som diagnos- och KVÅ koder sker i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se Region Skånes hemsida för Vårdval Skåne, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal > Uppdrag enligt LOV – hälso- och vårdval > LARO-mottagning samt dokumentet *Registrering av verksamhetsdata och definitioner*.

---

## **4. VAL OCH BYTE AV LARO-MOTTAGNING**

---

### **4.1 VAL AV LARO-MOTTAGNING**

LARO-mottagningen äger inte rätt att neka någon patient, som uppfyller kriterierna enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd avseende läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende, rätten att välja verksamheten.

### **4.2 BYTE AV LARO-MOTTAGNING**

Patienter i LARO har rätt att byta till annan LARO-mottagning högst var sjätte månad. Patient ska vid byte av LARO-mottagning fylla i, av Uppdragsgivaren anvisad blankett. Blanketten ska vara underskriven med patientens namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald LARO-mottagning.

Mottagande Vårdgivare ska, med patientens medgivande, hämta in journaluppgifter från avlämnande LARO-mottagning. Avlämnande Vårdgivare ska, på begäran av mottagande Vårdgivare, snarast kostnadsfritt överföra journaluppgifterna.

Bytet ska föregås av samplanering mellan avlämnande och mottagande LARO-mottagning och andra samverkansparter. Samplaneringen sker på initiativ av mottagande LARO-mottagning i så god tid som möjligt före övertagande av patient. Det ankommer på mottagande Vårdgivare att inhämta uppgifter som visar att patienten inte har uteslutits från LARO under de senaste tre månaderna och att bytet av LARO-mottagning även i övrigt sker i enlighet med 4.1 Val av LARO-mottagning, samt nedanstående.

#### *Utredning*

Patienten väljer vilken LARO-mottagning som genomför utredningen.



### *Inledande behandling*

Patienten väljer vilken LARO-mottagning som genomför den inledande behandlingen. Under den inledande behandlingen som varar i minst 6 månader är det inte möjligt att byta Vårdgivare.

### *Stabiliserad behandlingsfas*

Patienten väljer vilken LARO-mottagning som genomför den stabiliserande behandlingsfasen. Under stabiliseringsfasen är det möjligt att byta Vårdgivare var 6:e månad.

## **4.3 OM EN LARO-MOTTAGNING UPPHÖR**

Om LARO-mottagningen upphör ansvarar Vårdgivaren för att informera patienterna om att göra ett nytt aktivt val avseende LARO-mottagning. Den upphörande LARO-mottagningen svarar för att samplanera samtliga patienter vidare.

Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Vårdgivaren för att brevlades informera de patienter som skickat in valblankett.

---

## **5. ALLMÄNNA VILLKOR**

---

### **5.1 TILLGÄNGLIGHET**

#### **5.1.1 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. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Hygienronder med uppföljning av identifierade förbättringsområden ska genomföras minst var 18 månad. Lokalerna bör vara genomgångna enligt Checklista för lokaler från Myndigheten för Delaktighet [www.mfd.se](http://www.mfd.se)

Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt.

Vårdgivarens adress anges i Avtalet och om möjligt i ansökan, LARO-mottagningen ska vara belägen inom Uppdragsgivarens ansvarsområde enligt Hälso- och sjukvårdslagen, dvs i Skåne. Om adress inte är fastställd vid ansökningstillfället ska, i ansökan, ungefärlig lokalisering anges.

LARO-mottagningen ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

#### **5.1.2 Information om mottagningstider**

LARO-mottagningen ska erbjuda flexibla öppettider och anpassa sina öppettider efter patienternas önskemål.

Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då LARO-mottagningen inte har öppet ska telefonsvarare ge information om LARO-mottagningens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen. Vårdgivaren ska även informera patienterna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

LARO-mottagningen ska vara öppen alla dagar året runt. Under kvällar och helger finns möjlighet att lösa uppdraget genom samverkan mellan flera Vårdgivare i en kvälls- och helgöppen mottagning. Om en sådan lösning väljs ska ett Avtal mellan ingående Vårdgivare undertecknas av samtliga ingående Vårdgivare och insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast 30 (trettio) dagar innan det ska träda i kraft.

### 5.1.3 Information till medborgare

LARO-mottagningarna ska lämna information om sin verksamhet till medborgarna på [www.1177.se](http://www.1177.se). Denna information hämtas från Skånekatalogen, för information om denna se punkt 5.7.3. Vårdgivaren ansvarar för att information om verksamheten uppdateras kontinuerligt. Vårdgivaren ska skicka ändringar för granskning av innehållet i förhållande till uppdraget till [hsa.1177@skane.se](mailto:hsa.1177@skane.se). De Vårdgivare som har tillgång till Skånekatalogen och att använda verktyget Kontaktkortsadmin ska efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.

E-tjänsterna i Mina Vårdkontakter (MVK) som nås via [www.1177.se](http://www.1177.se) är en tjänst där invånare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med Hälso- och sjukvården.

Vårdgivaren ansvarar för att minst en gång per år informera sina patienter om verksamhetens uppdrag, utbud och resultat.

LARO-mottagningen ska ha en hemsida med uppdaterade och lättförståeliga uppgifter såsom namn på LARO-mottagning, adress(-er), telefon, öppettider - såväl dagtid som för kvälls- och helgmottagning samt vilka kompetenser som arbetar där.

Vårdgivaren ansvarar för att de inrapporterade uppgifterna till Uppdragsgivaren är korrekta och uppdaterade. Uppdragsgivaren ansvarar för att korrekt hänvisning sker till LARO-mottagningens webbplats via [www.1177.se/skane](http://www.1177.se/skane)

Uppdragsgivaren ska kunna kommunicera med LARO-mottagningen via e-post.

Patienter som valt att kontakta LARO-mottagningen via MVK ska i normalfallet få svar via MVK. Det är alltid LARO-mottagningen som ringer upp patienten om ärendet kräver fortsatt kommunikation via telefon.

Patienten ska få svar på ett ärende inom två (2) arbetsdagar och det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden.

LARO-mottagningen ska erbjuda patienterna följande via E-tjänsterna:

1. Beställ tid
2. Av/omboka tid
3. Förnya recept
4. Beställ journalkopia
5. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
6. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
7. Beställ svar på provtagning/röntgen

Berörd personal ska vara väl informerade om MVK och marknadsföra tjänsten.

### 5.1.4 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. De regionala regelverken innebär att folkbokförda i Skåne har rätt att utnyttja s.k. fritt vårdsökande, för såväl planerad som akut vård.

Läs mer om regelverk och patienträttigheter på [www.skane.se/vardirimligtid](http://www.skane.se/vardirimligtid).

## 5.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef för LARO-mottagningen, 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 senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på Region Skånes hemsida för Vårdval Skåne, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal.

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

Vårdgivaren ska sammantaget ha stor erfarenhet av missbruks- och beroendevård. Vårdgivaren ska ha minst följande bemanning;

- Läkare med specialistkompetens i psykiatri med erfarenhet av missbruks- och beroendevård skall finnas tillgänglig under alla dagar 8-16. Denne läkare ska säkerställa att uppdraget utförs enligt föreskrifter samt för att säkra tillgängligheten till läkarkompetens.
- Legitimerad sjuksköterska
- Kurator/Socionom
- Legitimerad Psykolog med neuropsykiatrisk utredningskompetens.

Läkare verksamma enligt Lagen om Läkarvårdsersättning kan av Vårdgivaren anställas i enlighet med regelverket för ”Prova på – verksamhet”, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal.

Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att LARO-mottagningen inte anlitar läkare verksamma enligt Lag om läkarvårdsersättning (1993:1651) eller enligt vårdavtal.

## 5.3 UNDERLEVERANTÖRER

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten.

Underleverantörsavtal får inte tecknas på ett sätt som innebär att Vårdgivaren både köper och säljer samma typ av tjänst.

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget samt för medicinska servicetjänster. Vårdgivaren ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör, som ska utföra mindre del av uppdraget, ska godkännas av Uppdragsgivaren, som skriftligen ska informeras om underleverantörens namn och adress. Avtal ska insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne 291 89 Kristianstad senast 30 trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på [www.skane.se](http://www.skane.se)

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

Underleverantörer, som använder av Region Skåne levererad tjänst för patientdokumentation ska ingå i *sammanhållen journalföring* enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan vårdgivare.

Vårdgivare verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 5.2, så länge de är verksamma enligt

dessa lagar. Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Vårdgivaren kan i övrigt samverka med annan offentligt finansierad vårdgivare, utan att denne ingår i Vårdgivarens verksamhet, så länge den samverkande vårdgivaren inte uppbär ersättning från Vårdgivaren.

## **5.4 VARUFÖRSÖRJNING**

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad vissa av de blanketter och trycksaker som Vårdgivaren ska distribuera, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

## **5.5 LEDNING OCH STYRNING**

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs vårdgivarens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete.

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

## **5.6 LAGAR, FÖRORDNINGAR, REGELVERK OCH TILLÄMPNINGAR**

Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen följer tillämpliga lagar, förordningar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under detta avtals giltighetstid är eller blir tillämpliga på Vårdgivarens utförande av Uppdraget.

Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen vid utförande av uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

Vårdgivaren bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Händelseanalys ska genomföras, eventuellt avsteg ska motiveras och dokumenteras. 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.

## **5.7 IT-TJÄNSTER**

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

Vårdgivaren ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.

Vårdgivaren ansvarar för att 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](http://www.skane.se/informationssakerhet).

Vårdgivaren ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Region Skåne debiteras faktisk kostnad för detta arbete.

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

Nya regiongemensamma IT-stöd kommer successivt att införas och nuvarande IT-stöd

kommer att uppdateras. Av säkerhetsskäl, och för att kunna följa med i den tekniska utvecklingen, krävs att vårdgivaren har en IT-miljö som är uppdaterad för att klara detta. Ett grundläggande krav är att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av leverantören supporterad version.

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Region Skåne avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadestandsgrundande för enskild slutkund. Region Skåne reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Region Skåne erhåller skadestånd från leverantör av tjänsten kommer detta att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörd kund vid årets slut. Förtydligande av SLA-nivåer finns i bilaga 1 – SLA-nivåer

Vårdgivaren erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.

Mer information om Region Skånes IT-tjänster finns på Vårdgivarwebben (<http://www.skane.se/it>)

### **5.7.1 Generellt krav**

Vårdgivaren skall utse IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1-2 personer per vårdenhet/motsvarande.

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.

Fast extern vidarekoppling innebär att ett (1) telefonnummer per Vårdgivare är kopplat till tjänsten.

### **5.7.2 Utbildning**

Resurser hos vårdgivaren bör ha grundläggande IT-kunskaper för att kunna hantera Region Skånes IT-stöd.

För att kunna använda de av Region Skåne tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Verksamhetens personal alt. Stödfunktion för IT ska delta vid utbildning i Region Skånes IT-stöd. Denna utbildning ges till en av verksamheten utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd.

Vårdgivaren står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal.

Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

### **5.7.3 IT-stöd**

#### ***Obligatoriska IT-stöd***

*För aktuell kostnad se punkt 5.7.5*

#### *Melior*

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård såväl sluten- som specialiserad öppenvård.

SLA nivå 1A

#### *alternativt*

#### *PMO*

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

SLA nivå 1A

### *Mina Vårdkontakter*

Mina vårdkontakter är en e-hälsotjänst där invånare och patienter har möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben i syfte att öka tillgängligheten till vården och invånarnas möjlighet till självservice och delaktighet.

SLA nivå saknas

### *NPÖ*

Tjänsten Nationell patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå, vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med patientens samtycke ta del av patientinformation som registrerats hos andra vårdgivare som är anslutna till NPÖ.

Vårdgivaren ska så fort som möjligt tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ. SLA nivå saknas.

### *Pascal*

Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinera dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera.

SLA nivå saknas

### *QlikView*

Applikation för standardiserade rapporter.

SLA nivå saknas

### *RS-EKG*

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater.

SLA nivå 2A

### *SVPL/SIP*

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

SLA nivå 3

### *VåPS*

VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som slutenvård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudman- och patientdebitering.

SLA nivå 1A

### *Fast extern vidarekoppling av telefonnummer*

Ger Region Skånes telefonister möjlighet att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga vårdgivare. Det innebär att varje vårdgivare abonnerar på ett telefonnummer i Region Skånes nummerserie som vidarekopplas till vårdgivarens telefonnummer.

### **Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas om önskemål finns**

#### *Paraplyportalen*

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

SLA nivå 4

#### *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

#### 5.7.4 Åtkomst till IT-stöd

##### **Vårdgivare utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)**

*För aktuell kostnad se punkt 5.7.5*

Anslutning till Region Skånes interna nätverk och åtkomst till IT-stöd sker, beroende på vilka IT-stöd som skall användas, genom RSVPN (Extern åtkomst) eller VDI (Virtuell Desktop Infrastruktur). Vilken av tjänsterna som skall användas beror på vilka IT-stöd vårdgivaren behöver tillgång till.

Vårdgivare som ansluter via tjänsten RSVPN eller VDI ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) - Prestandakrav vid extern åtkomst

##### *Tjänsten Extern åtkomst (RSVPN)*

SLA nivå 1A

##### *Tjänsten Extern åtkomst (VDI)*

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Region Skåne kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI.

SLA nivå saknas

##### **Vårdgivare med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)**

*För aktuell kostnad se punkt 5.7.5*

Vårdgivare med direkt anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar PC utrustning, MS Office, infrastruktur, drift samt support och servicedesk.

Vårdgivare med direkt anslutning ska abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter. Tjänsten inkluderar skrivarutrustning, infrastruktur, förbrukningsmateriel, drift samt support och servicedesk.

Se vidare [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) "Serviceavtal SLA PC arbetsplats" som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

#### 5.7.5 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	312 SEK
Extern åtkomst RSVPN	375 SEK
Extern åtkomst VDI	703 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	749 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	867 SEK
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) * Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats	75 SEK
Utskrift som tjänst	
Lokal svartvit skrivare	223 SEK



Lokal färgskrivare	248 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	335 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	1256 SEK

Samtliga angivna priser avser 2015 års priser exklusive moms.

## 5.8 INFORMATIONSSÄKERHET

### 5.8.1. Informationssäkerhetskrav

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](http://www.skane.se/informationssakerhet)

### 5.8.2. 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 vårddedjan.

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 5.8.3.

### 5.8.3. 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](http://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 5.8.1

#### **5.8.4. 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.

## **5.9 HANTERING AV VÅRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING**

Vårdgivaren ansvarar för att hantera vårdinformation i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Region Skånes föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Vårdgivaren ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter.

### **5.9.1. Hantering av vårddokumentation**

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 5.8.2. Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt 26 § Personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Vårdgivaren verka för att patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och de vårdgivare med vårdavtal eller med Avtal för Vårdcentral i Hälsoval Skåne har Vårdgivaren rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till medborgaren eller annan ansvarar Vårdgivaren för att följa Region Skånes avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Region Skåne att fortsättningsvis förvara vårdgivarens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för vårdgivaren. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande.

### **5.9.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp**

Sammanhållen journalföring enligt 5.8.2 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.

## **5.10 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 5.8.2 Sammanhållen journalföring.

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.

## **5.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING**

Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9).

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

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 LARO-mottagningen är korrekt.

Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Region Skåne.

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.

Vårdgivaren ska årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete (enligt SOSFS 2008:14).

Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga resultat samt kräva att Vårdgivaren offentliggör LARO-mottagningens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar)

### **5.11.1 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 överföras till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

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

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till 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.

### 5.11.2 Uppföljning och kvalitetskrav år 2015

Förutom de sex (6) kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde "Hälsoinriktad hälso- och sjukvård".

För närmare beskrivning av varje indikator med bakgrund, evidens, referenser mm hänvisas till "Definitioner och beskrivningar av 2015 års kvalitetsindikatorer", se Region Skånes hemsida för Vårdval Skåne, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal.

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sex kvalitetsområdena enligt nedan.

Uppföljning och kvalitetskrav kan komma att förändras utifrån regeringens pågående Överenskommelse kring psykisk ohälsa.

#### *I. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård*

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

Alla (100 procent) av patienter som påbörjat farmakologisk behandling LARO ska ha en Vårdplan. Vårdplanen ska KVÅ registreras med koden AU120 Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan.

Vårdgivaren följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stor andel patienter, vilka påbörjat farmakologisk behandling LARO, som har en Vårdplan.

Vårdgivaren ska arbeta för att registrera patienterna i kvalitetsregistret LAROS. Mottagningens täckningsgrad skall vara minst 50 procent.

Alla vårdkontakter skall vara diagnos- och KVÅ-kodade.

#### *II. Säker hälso- och sjukvård*

Innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

Vårdgivaren ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för varje verksamhetsår, senast 15 mars påföljande år.

#### *III. Patientfokuserad hälso- och sjukvård*

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

Vårdgivaren följs upp genom att Uppdragsgivaren inhämtar och granskar resultatet för LARO-mottagningen, ur den Nationella patientenkäten, avseende:

- tillgänglighet
- information
- bemötande
- delaktighet
- förtroende
- läkemedelsinformation

Vårdgivaren ska dessutom genomföra brukarundersökning/brukarrevison. Undersökningen kommer att innehålla parametrar som tillgänglighet till behandling, bemötande, upplevd nytta. Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla denna enkät. Det ankommer på Vårdgivaren att

administrera enkäten samt att analysera och redovisa denna till Uppdragsgivaren en gång per år. Analysen för 2015 ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 1 februari 2016.

#### *IV. Effektiv hälso- och sjukvård*

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

De patienter som har behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och kommunala insatser ska ha en Samordnad Individuell Vårdplan, SIP.

Vårdgivaren följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stort antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP) som skett för LARO-mottagningens patienter.

#### *V. Jämlik hälso- och sjukvård*

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

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

#### *VI. Hälso- och sjukvård i rimlig tid*

Alla patienter ska få vård i rimlig tid och LARO-mottagningen ska leva upp till vårdgarantin.

Vårdgivaren följs upp genom att Uppdragsgivaren, via nationella väntetidsmätningen, mäter LARO-mottagningens tillgänglighet till läkarbesök.

### **5.12 NATIONELLA KVALITETSREGISTER**

Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska. Vårdgivaren ska rapportera till Register för behandlingsuppföljning vid opiatberoende (LAROS).

### **5.13 UTVECKLINGSARBETE**

Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen på begäran av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne. Vidare, ansvarar Vårdgivaren för att LARO-mottagningen på begäran av Uppdragsgivaren deltar med minst en läkare i Region Skånes utvecklingsarbete inom medicinska frågor berörande vårdval LARO. Uppdragsgivaren sammankallar till dessa möten som planeras genomföras högst en gång per termin.

Vårdgivaren ska delta med minst en representant i ett regionövergripande nätverk för LARO. Nätverket kommer att träffas en gång per termin. Uppdragsgivaren är sammankallande för nätverket.

Syftet med nätverket är att säkerställa;

- samarbetet mellan vårdgivarna
- följsamhet och tolkning av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende SOSFS 2009:27.
- samarbete med slutenvårdsavgiftning
- kunskapsutbyte
- övriga gemensamma frågor

### **5.14 LÄKEMEDEL**

Vårdgivaren ansvarar för att verksamhetens läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vid behandling med läkemedel förbinder sig Vårdgivaren att följa

rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren.  
[www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer\\_riktlinjer/Lakemedelsriktlinjer/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer_riktlinjer/Lakemedelsriktlinjer/)

Länk till vårdprogram här:

[http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen\\_till\\_Vardgivarwebben/Riktlinjer--metoder/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen_till_Vardgivarwebben/Riktlinjer--metoder/)

När det gäller den av Läkemedelsrådet i Region Skåne årligen utgivna läkemedelslistan (Skånelistan) ska den följas av Vårdgivaren i relevanta fall:

[http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer\\_riktlinjer/Skanelistan/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer_riktlinjer/Skanelistan/)

Vårdgivaren ska vara införstådd med att följsamhet till behandlingsriktlinjer kan komma att följas upp genom medicinsk granskning (audit). Vårdgivaren ska också om så erfordras medverka i audit av andra enheter inom det specifika vårdvalet.

Vårdgivaren har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) [www.tlv.se](http://www.tlv.se) beslut om begränsningar i läkemedelsförmånen ska respekteras.

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Vårdgivaren. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar. Dessa läkemedel är metadon och buprenorfin inklusive kombinationer, för definierade patientgrupper.

Ovanstående läkemedel ska rekvireras på särskilt kundnummer och på ett sådant sätt att lägsta pris för Region Skåne säkerställs, dvs till nettopris då avtal finns.

Vårdgivaren har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Vårdgivarens verksamhet och för läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den sk undantagshanteringen (A) och egenavgiften för antipsykotiska läkemedel till vissa patienter (E). Se bifogad länk

[www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer\\_riktlinjer/Sarskild\\_landstingssubvention/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer_riktlinjer/Sarskild_landstingssubvention/)

Vårdgivaren har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel. Vårdgivaren kan frånga det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. Avsteg från det upphandlade sortimentet ska motiveras i patientens journal. Vårdgivaren ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med den Leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Region Skåne.

Vårdgivaren förbinder sig att på uppdragsgivarens initiativ 1 gång per år avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationerna tillhandahålls antingen via kvällsmöten då flera vårdgivare inbjuds eller vid personliga besök på enheten (beroende på enhetens storlek).

Vårdgivaren förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård förskriva läkemedel elektroniskt via Region Skånes befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordination ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett absolut krav att Vårdgivaren använder korrekta arbetsplatskoder respektive tilldelade rekvisitionskundnummer och enbart beställer de specificerade läkemedlen på det kundnummer som är avsett för detta.

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder samt framställning av förtryckta klisteretiketter.

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

## **5.15 LABORATORIEMEDICIN SAMT BILD- OCH FUNKTIONSMEDICIN**

I uppdraget ingår att genomföra provtagning avseende hepatit och HIV. Vid behov ska även andra provtagningar relaterade till missbruksproblematiken som exempelvis TBC genomföras.

### **5.15.1 Laboratiemedicin**

Vårdgivaren ska vid medicinsk indikation anlita medicinsk service vad gäller Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk Patologi/Cytologi som drivs av Region Skåne eller vårdgivare som Region Skåne har avtal med. Vid sådan remittering ska Vårdgivaren använda en för ändamålet avsedd kod (MG-kod).

Om LARO 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 LARO mottagningen genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

### **5.15.2 Bild- och funktionsmedicin**

Vårdgivaren ansvarar även för att LARO 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 (MG-kod). Om LARO mottagningen använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Vårdgivaren för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

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

## **5.16 UTRUSTNING**

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

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

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

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.

## **5.17 MILJÖ**

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Vårdgivaren ansvarar för att vårdenheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att

Vårdgivaren därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås.

Vårdgivaren ska vara certifierad enligt miljöledningssystemet ISO 14001, EMAS eller motsvarande system. För större Vårdgivare, med årlig omsättning >15 miljoner kr/15 anställda, ska denna dokumentation vara granskad och godkänd av oberoende part eller revisor och finnas tillgänglig hos Vårdgivaren.

Om Vårdgivaren köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer uppfylla samma krav. Då ska även den beslutade Uppförandekoden gälla. Se [www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt\\_ansvar\\_Uppforandekod\\_sv.pdf](http://www.skane.se/Upload/Webbplatser/Koncerninkop/Ext/Socialt_ansvar_Uppforandekod_sv.pdf)

## **5.18 TOLK**

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Vårdgivarens kompetens, ska Vårdgivaren använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk <http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/> 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.

## **5.19 SJUKRESOR**

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

## **5.20 PATIENTNÄMND**

Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet m.m. handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden såsom generella frågor om hälso- och sjukvård och patientsynpunkter. Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

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

## **5.21 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 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.

## **5.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN**

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



## 5.23 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.

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.

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

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

## 5.24 MEDDELARFRIHET

Vårdgivaren förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller sådana upptagningar. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (1990:409) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar, och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

## 5.25 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

### 5.25.1 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 LARO-mottagningens väntrum. Vårdgivaren ansvarar för att kommunicera aktuell information med patienterna <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/>.

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för att LARO-mottagningen använder hälso- och sjukvårdsinformation från [www.1177.se/skane](http://www.1177.se/skane).

### 5.25.2 Marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföringen av LARO-mottagningen är saklig. Marknadsföring ska ske med respekt för den enskildes integritet. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat i Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN).

LARO-mottagningar 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 LARO-mottagningar är en del av Vårdval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privata LARO-mottagningar 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.



### 5.25.3 Utveckling av invånartjänster

Landstingens e-hälsobolag (INERA) 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.

---

## 6. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

---

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2015. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

### 6.1. ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas till LARO-mottagningen. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Ersättningen består av en rörlig produktionsrelaterad ersättning. För att ersättning ska betalas ut ska rapportering ha skett i anvisat IT-system enligt Uppdragsgivarens anvisningar.

#### 6.1.1 Vårdersättning

Uppdragsgivaren ersätter Vårdgivaren för nedanstående besök.

- |   |             |
|---|-------------|
| • Besök medicinhämtning (medicinadministrering/inställning) | 350 kronor  |
| • Teambesök med läkare                                      | 2600 kronor |
| • Teambesök annan vårdpersonal utan läkare                  | 1300 kronor |
| • Besök läkare  | 1900 kronor |
| • Besök annan vårdpersonal                                  | 700 kronor  |
| • SIP, extra ersättning                                     | 2000 kronor |
| • Kompletta neuropsykiatrisk utredning                      | 4000 kronor |
| • Gruppbehandling   | (se nedan)  |

Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Vårdgivaren med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Vårdgivaren haft rätt att ta ut av patienten. Gruppbehandlingar kommer att ersättas med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.

#### 6.1.2 Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP)

De patienter som har behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och kommunala insatser ska ha en Samordnad Individuell Vårdplan, SIP.

För en genomförd samordnad individuell plan (SIP) i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar, som utförts tillsammans med kommunen, utgår en ersättning med 2000 kr.

Ersättning förutsätter nedan registrering:

Samordnad individuell plan ska KVÅ registreras med koden XU045, upprättande av samordnad individuell plan.

#### 6.1.3 Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning

I uppdraget ingår neuropsykiatriska utredningar för de patienter man bedömer har ett behov av detta. Efter genomförd komplett neuropsykiatrisk utredning utgår en ersättning med 4000 kronor. Ersättning förutsätter registrering av KVÅ-kod UU006 Avslutad neuropsykiatrisk utredning.

#### 6.1.4 Särskild momscompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande tre (3) procent på vårdersättningen enligt punkt 6.1.1, 6.1.2 och 6.1.3 till privat verksamma vårdgivare. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

#### 6.1.5 Patientavgifter

Vårdgivaren är skyldig att tillse att enheten tar ut och administrerar de av Region Skåne fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats i verksamheten. Uppdragsgivaren åtar sig att hålla Vårdgivaren informerad om de beslut och regler som gäller;

[http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen\\_till\\_Vardgivarwebben/Patientadministratio n/Patientavgifter---ny/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Valkommen_till_Vardgivarwebben/Patientadministratio n/Patientavgifter---ny/)

Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till enheten och avser vård inom uppdraget, tillfaller Region Skåne, och avräknas från vårdersättningen.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Vårdgivaren förbinder sig att anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade frikort enligt Region Skånes regler. När patient betalar mot faktura får Vårdgivaren ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Region Skåne tillämpar (f.n. 50 kr). Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Vårdgivaren ansvarar för eventuella kundförluster.

För patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada hänvisas till länk ovan.

#### 6.1.6 Undantag i ersättningsskyldighet

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

- person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 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.

Observera att beställarens ersättningsskyldighet för viss vård inte är detsamma som beställarens krav på vårdgivaren att erbjuda vård. Dock omfattar Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet vård av asylsökande. Närmare beskrivning av regelverk och riktlinjer finns på Vårdgivarwebben, [www.skane.se/flyktingar](http://www.skane.se/flyktingar).

Studier eller kliniska provningar som innefattar läkarbesök, särskilda åtgärder, medicinsk service och/eller läkemedel och vilket finansieras av annan part får inte samtidigt faktureras Uppdragsgivaren eller belasta läkemedelsförmånen.

Vårdgivaren ska i förväg informera Uppdragsgivaren vid medverkan i studier eller kliniska provningar.

För åtgärder utan samband med sjukdom såsom hälsoundersökningar, vaccinationer, intyg och utlåtanden etc som inte är särskilt specificerade i detta avtal lämnas ingen ersättning.

### 6.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren har kostnadsansvar för samtliga kostnader som är förenligt med uppdraget. Undantag specificeras nedan.

#### 6.2.1 Medicinsk service

Vårdgivaren svarar för samtliga kostnader för medicinsk service knuten till uppdragets genomförande. Undantag gäller dock för sjukdomar som är allmänfarliga eller samhällsfarliga

enligt Smittskyddslagen (SmL) när indikation för provtagning är misstanke om sjukdom, smittspårning eller uppföljning. För dessa analyser har Smittskydd Skåne kostnadsansvar. Se dokumentet "Debitering av smittskyddsprov" på [www.skane.se/smittykydd](http://www.skane.se/smittykydd).

## 6.2.2 Läkemedel

### *Rekvisitionsläkemedel*

Vårdgivaren har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i vårdgivarens verksamhet. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar. Dessa är Metadon och Buprenorfin inklusive kombinationer, för definierade patientgrupper.

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

### *Förmånsläkemedel*

Vårdgivaren har inte kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient.

### *Läkemedel med särskild landstingssubvention*

Vårdgivaren har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Vårdgivarens verksamhet och för läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den sk undantagshanteringen (A) och egenavgiften för antipsykotiska läkemedel till vissa patienter (E):

[www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer\\_riktlinjer/Sarskild\\_landstingssubvention/](http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Lakemedelsradet/Rekommendationer_riktlinjer/Sarskild_landstingssubvention/)

## 6.2.3 Sjukresor

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

## 6.3 VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET

Undersökningar och åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, samt intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom eller skada faller utanför uppdraget.

Det förutsätts att Vårdgivaren, för LARO-mottagningens förtecknade patienter, tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan vårdgivare.

För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga vårdgivare fastställs priset i Regionfullmäktige.

## 6.4 EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV LARO-MOTTAGNING

När en LARO-mottagning inom Vårdval Skåne avslutas ska den sista ekonomiska regleringen göras senast två månader efter avslutsdatum.

## 6.5 FAKTURERINGSRUTINER

Vårdgivaren fakturerar Uppdragsgivaren baserat på det underlag som Uppdragsgivaren förser Vårdgivaren med utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt 5.7 om IT-tjänster. Vårdgivaren utfärdar en faktura för den vård som omfattas av uppdragsgivarens ersättningsskyldighet. Vårdgivaren utfärdar utifrån dataunderlaget en faktura för all den vård (alla huvudmän) som bedrivs inom tecknat avtal inkluderade vård av utomlänspatienter där riks-/regionvårdsavtal åberopas. Fakturan skall vara märkt med avtalsnummer, månad, organisationsnummer och F-skatteinformation. Fakturan skall stämma med filbeloppet totalt.

Uppdragsgivaren utbetalar ersättning senast inom trettio (30) dagar efter fakturans

mottagande.

Målrelaterade ersättningar utbetalas senast tre (3) månader efter mätperiodens slut samt efter årets slut.

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.

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

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

Fakturaadress:

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
205 01 Malmö

# B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE

---

## 1. AVTAL

---

### 1.1 AVTAL FÖR LARO-MOTTAGNING

#### 1.1.1 Avtalsparter

Uppdragsgivare: Region Skåne  
Adress: Diariet, Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad  
Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson: Bim Soerich, 040-675 31 27, [bim.soerich@skane.se](mailto:bim.soerich@skane.se)

Vårdgivare: Namn  
Adress  
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

#### 1.1.2 Avtalskonstruktion

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid följande LARO-mottagning:  
[Namn, adress för LARO-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 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne*
3. Dokument som återopas i ovan 1 och 2 som finns tillgängliga på Region Skånes hemsida för Vårdval Skåne, [www.skane.se/vardgivarwebben](http://www.skane.se/vardgivarwebben) > Uppdrag & avtal.

Kommentar till ovan punkt 1:

Av parterna undertecknade Avtal ska anses ha det innehåll som framgår av vid var tid gällande *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne*.

#### 1.1.3 Avtalstid

Avtalet gäller från och med XXXX-XX-XX (verksamhetens startdatum) intill 31 december ojämnt årtal. Avtalet gäller därefter under två år, det vill säga till och med 31 december nästa ojämna årtal. 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.

Vårdval för LARO kommer att utvärderas under 2017 avseende bland annat tillgänglighet, differentiering av LARO-mottagningar och anpassning till utveckling inom LARO-området.

Efter genomförd utvärdering kan Beställaren besluta att avsluta Vårdval LARO med tolv månaders uppsägningstid, det vill säga vid annan tidpunkt än 31 december ojämnt årtal.

#### **1.1.4 Tidigare avtals giltighet**

Genom ingående av detta avtal upphör avtalet/avtalen mellan Vårdgivaren och Region Skåne (d.nr. ...) vad avser ... att gälla from \_\_\_\_\_.]

#### **1.1.5 Förtida upphörande**

Uppdragsgivaren äger rätt att säga upp Avtalet efter politiskt beslut om tillbakadragande av Vårdval. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är 12 månader.

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 LARO-mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens förtroende för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja detta avtal och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör detta avtal; 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 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i 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 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne* i sin lydelse före ändringarna.
- Vårdgivaren har rätt att säga upp Avtalet för en verksamhet senast sex veckor före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till patienter som skickat in valblankett, till remitterter, vårdgrannar samt till allmänheten om tillbakadragandet.

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 ackreditering/godkännande för LARO-mottagning enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet utan föregående uppsägning.

### **1.1.6 Force majeure**

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

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

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

### **1.1.7 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser**

#### *Fredstida krishändelser*

Det åligger Vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbildning och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålls. Om 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](http://www.skane.se/aks)). Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

#### *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.

#### *Smittskydd*

Vårdgivaren ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare. Vidare ska Vårdgivaren ansvara för smittskyddsinsatser för Vårdgivarens patienter.

### **1.1.8 Kontaktpersoner**

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

### **1.1.9 Meddelanden**

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

### **1.1.10 Överlåtelse**

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

### **1.1.11 Bestämmelses ogiltighet**

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

### **1.1.12 Tillämplig lag och tvister**

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

### **1.1.14 Övrigt**

Ändringar och tillägg i Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne*



gäller dock vad som stadgats i 1.1.5 ovan.

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

Detta Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

---

---

Behörig avtalstecknare

Behörig avtalstecknare

Ort och datum

Region Skåne

---

Hälso- och sjukvårdsdirektör