

# Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende för Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne gällande år 2015



Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2014-12-15

# 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 ENHET FÖR ÖPPEN ÖGONSJUKVÅRD .....	6
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.....	7
2.1.3 Kontroll av ekonomisk ställning.....	7
2.1.4 Bolag under bildande .....	8
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE.....	8
2.3 AVTAL .....	8
2.4 FÖRTIDA UPPSÄGNING .....	8
2.4.1 Vårdgivare.....	8
2.4.2 Uppdragsgivare.....	9
2.4.3 Tilläggsuppdrag .....	9
2.5 BESLUTSGÅNG OCH HANDLÄGGNINGSTID.....	9
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 Hälsoinriktat arbetssätt.....	11
3.3.2 Medicinskt åtagande .....	12
3.3.3 Rehabiliteringsåtagande .....	13
3.3.4 Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmedel.....	13
3.3.5 Samverkan.....	13
3.3.6 Katastrof och beredskap samt smittskydd .....	14
3.3.7 Verksamhetsförlagd utbildning.....	14
3.3.8 Forskning och utveckling.....	16
3.4 UPPDRAGET OMFATTAR INTE .....	16
4. ALLMÄNNA VILLKOR .....	16
4.1 tillgänglighet.....	16
4.1.1 Lokaler.....	16
4.1.2 Information om mottagningstider .....	16
4.1.3 Information till medborgare .....	17
4.1.4 Regelverk och patienträttigheter.....	17
4.2 BEMANNING OCH KOMPENTENS.....	18
4.2.1 Särskilda krav vid tilläggsuppdrag barn till och med 8 års ålder .....	18
4.3 UNDERLEVERANTÖRER .....	18
4.4 VARUFÖRSÖRJNING.....	19
4.5 ledning och styrning.....	19
4.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR .....	19
4.7 IT-TJÄNSTER.....	20
4.7.1 Generellt krav .....	20
4.7.2 Utbildning .....	20
4.7.3 IT-stöd.....	21
4.7.4 Åtkomst till IT-stöd .....	22
4.7.5 Priser för IT-stöd .....	22
4.8 INFORMATIONSSÄKERHET.....	23
4.8.1 Informationssäkerhetskrav .....	23
4.8.2 Sammanhållen journalföring .....	23
4.8.3 Personuppgiftsbiträdesavtal.....	23
4.8.4 eID-kort och SITHS certifikat .....	24
4.9 HANTERING AV VÅRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING .....	24
4.9.1 Hantering av vårddokumentation.....	24
4.9.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att huvudavtalet sagts upp .....	24
4.10 ANSLUTNING TILL NATIONELL PATIENTÖVERSIKT – NPÖ.....	24

4.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING.....	25
4.11.1 Automatiserat utlämnande.....	25
4.11.2 Uppföljning .....	26
4.11.4 Nyckeltal för uppföljning .....	27
4.12 NATIONELLA KVALITETSREGISTER .....	28
4.13 UTVECKLINGSARBETE .....	28
4.14 JOURNALHANTERING .....	28
4.15 LÄKEMEDEL .....	28
4.16 LABORATORIEMEDICIN SAMT BILD- OCH FUNKTIONSMEDICIN .....	29
4.16.1 Laboratoriemedicin .....	29
4.16.2 Bild- och funktionsmedicin .....	29
4.17 UTRUSTNING .....	29
4.18 MILJÖ .....	30
4.19 TOLK .....	30
4.20 SJUKRESOR .....	30
4.21 PATIENTNÄMND .....	30
4.22 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN .....	31
4.23 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN .....	31
4.24 FÖRSÄKRINGAR.....	31
4.25 MEDDELARFRIHET .....	31
4.26 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING .....	32
4.26.1 Basinformation .....	32
4.26.2 Marknadsföring .....	32
4.26.3 Utveckling av invånartjänster .....	32
<b>5. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR.....</b>	<b>32</b>
5.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET.....	32
5.1.1 DRG baserad ersättning .....	32
5.1.2 Övriga rörliga ersättningar .....	33
5.1.3 Målrelaterad ersättning.....	33
5.1.4 Särskild momskompensation.....	33
5.1.5 Patientavgifter .....	33
5.1.6 Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av.....	34
5.1.7 Verksamhet utanför uppdraget .....	34
5.2 KOSTNADSANSVAR .....	34
5.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel, lokaler och utrustning mm .....	34
5.2.2 Läkemedel .....	34
5.2.3 Sjukresor .....	35
5.2.4 Utomlänspatienter m fl.....	35
5.3 FAKTURERINGSRUTINER OCH BETALNINGSVILLKOR.....	35
5.3.1 Betalningsvillkor .....	35
5.3.2 Invändningar mot faktura.....	35
5.3.3 Dröjsmål.....	35
5.3.4 Ekonomisk reglering vid stängning av vårdenhet.....	35
<b>B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE .....</b>	<b>36</b>
1. AVTAL.....	36
1.1 AVTAL FÖR Enhet för ögonsjukvård i Skåne.....	36
1.1.1 Avtalsparter .....	36
1.1.2 Avtalskonstruktion.....	36
1.1.3 Avtalstid.....	36
1.1.4 Tilläggsuppdrag .....	37
1.1.5 Tidigare avtals giltighet.....	37
1.1.6 Förtida upphörande.....	37
1.1.7 Force majeure.....	38
1.1.8 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser .....	39
1.1.9 Kontaktpersoner.....	39
1.1.10 Meddelanden .....	39
1.1.11 Överlåtelse.....	39
1.1.12 Bestämmelses ogiltighet.....	39
1.1.13 Tillämplig lag och tvister .....	39
1.1.14 Vite .....	39
1.1.15 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 och Psykoterapi samt 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 <http://www.1177.se/Skane/Hitta-ward/Skane/Vardval-ogonsjukvard/>.

Primärvård utgör basen i skånsk Hälso- och sjukvård. Begreppet primärvård definieras i Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) § 5 som ”Den del av den öppna vården som, utan avgränsning avseende sjukdom, ålder eller patientgrupp, ska svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering, som inte kräver sjukhusens tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens”.

Primärvårdens arbetssätt präglas av sammanhållna vårdprocesser vilket innebär krav på ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan vårdgivare med olika organisatorisk tillhörighet för att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån kan ske i ett sammanhang.

För att skapa trygghet krävs att patienter/medborgare känner tillit till att bedömning, behandling och råd är säkra och av bästa kvalitet, att verksamheten för operation av grå starr upprätthåller en hög kontinuitet samt tar ansvar för patienternas väg i vården.

Vårdgivarna erbjuds stora frihetsgrader att kunna utforma vården inom de ramar av krav som Uppdragsgivaren formulerat och utifrån medborgarnas behov. Mångfalden och frihetsgraderna ska vara till gagn för att skapa ett bättre anpassat vårdutbud, såväl utifrån patienternas behov, som att skapa attraktivare arbetsplatser och bidra till att säkra rekrytering av kompetent personal till hälso- och sjukvården framgent.

### 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 särskild vikt vid följande utvecklingsområden: Cancersjukvård, Palliativ vård, Barn och unga vuxnas hälsa, Psykisk ohälsa hos vuxna samt Äldres hälsa.

### 1.3 ENHET FÖR ÖPPEN ÖGONSJUKVÅRD

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

För att Vårdgivaren ska få bedriva en enhet för öppen ögonsjukvård krävs att Uppdragsgivaren godkänt verksamheten och tecknat avtal med Vårdgivaren.

Efter avtalstecknandet har Vårdgivare rätt att marknadsföra verksamheten för medborgare i Skåne.

Fortsatt redovisas förutsättningarna för ackreditering/godkännande och för att teckna Avtal. Dokument som hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för Hälso- och Vårdval Skåne, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/>

---

## 2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE/GODKÄNNANDE

---

Vårdgivaren ansöker om ackreditering/godkännande i enlighet med Lag (2008:962) om Valfrihetssystem. Ansökan görs på särskild blankett enligt dokument, på Region Skånes hemsida, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/> 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 Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne 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 offentlig upphandling LOU (2007:1091) 10 kap 1 § avseende:

- deltagande i en kriminell organisation, eller
- brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

Vårdgivaren utesluts vidare från ackreditering/godkännande om denna, enligt vad som anges i Lag om valfrihetssystem LOV (2008:962) 7 kap 1 § avseende:

- 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 (IVO) 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne. Vårdgivaren åtar sig därmed att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt. Avtalsmallen återfinns sist i detta dokument.

För Vårdgivare i offentlig regi tecknas, istället för ett Avtal, en Vårdöverenskommelse per verksamhet. *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne* gäller i alla tillämpliga delar och Avtal ska för Vårdgivare i offentlig regi läsas som Vårdöverenskommelse.

Vårdgivaren kan skriftligen säga upp Avtalet avseende Enhet för öppen ögonsjukvård senast sex (6) veckor före avtalat startdatum.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

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



## 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 tolv (12) månader.

## 2.4.3 Tilläggsuppdrag

Om inte annat anges förutsätts tilläggsuppdraget efter godkännande löpa med samma avtalstid enligt ingånget Avtal för huvuduppdraget. Vårdgivaren kan säga upp tilläggsuppdraget med bibehållande av huvuduppdraget enligt ingånget Avtal. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är 6 månader. Uppdragsgivaren kan säga upp tilläggsuppdraget om Vårdgivaren inte uppfyller ställda krav för tilläggsuppdraget med en uppsägningstid motsvarande 6 månader. Uppdragsgivaren äger rätt att vid bristande uppfyllelse av tilläggsuppdraget återkräva ekonomisk ersättning för tilläggsuppdraget eller del därav.

## 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". 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 Enhet för öppen ögonsjukvård, där Vårdgivaren 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.

Vårdgivaren ska före driftstart tillse att denne samt Enhet för öppen ögonsjukvård är registrerad i Vårdgivarregistret hos Inspektionen för vård och omsorg.

---

## 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.

Uppdraget omfattar ögonsjukvård i öppen vård, såväl planerad som akut. Verksamheten ska utgöra en del av det utbud som Region Skåne bedömer ska finnas inom ögonsjukvården. Patienter ska tas emot utifrån medicinsk behovsbedömning och prioritering. Endast vid förutsett behov av icke-ackrediterad vård eller annan specialitet kan patienter hänvisas till annan vårdgivare. Målet är att patienterna ska slutbehandlas för det tillstånd som ingår i detta uppdrag.

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, <http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/> 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,

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/>

Samt

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-for-personer-fran-andra-lander/>

Regler och hantering av asylsökande och papperslösa finns också på vårdgivarwebben

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/asylsokande-och-flyktingar/>

### 3.3 UPPDRAGETS OMFATTNING

Uppdraget ska omfatta:

- Hälsoinriktat arbetssätt
- Medicinskt åtagande
- Rehabiliteringsåtagande
- Ordination av tjänster/artiklar - hjälpmedel
- Samverkan
- Medverkan vid Katastrof och beredskap
- Verksamhetsförlagd utbildning samt AT/ST
- Forskning och utveckling

Uppdraget omfattar diagnostik, bedömning och behandling av ögats sjukdomar och skador inom öppen ögonsjukvård avseende personer från och med det år då de uppnår nio års ålder. Detta innefattar inom specialiteten förekommande ögonsjukdomar, undantagna är de sjukdomar/behandlingar som kräver den icke ackrediterade ögonsjukvårdens resurser/regionvård och de som specifikt undantagits från uppdraget, enligt nedan.

Enheten för öppen ögonsjukvård ska bedriva verksamhet inom följande områden.

Sjukdomar inom:

- Ögonlock
- Tårvägar
- Bindehinna (konjunktiva)
- Hornhinna (kornea)
- Senhinna (sklera)
- Regnbågshinna (iris)
- Åderhinna (koroidea)
- Näthinna (retina)
- Glaskropp
- Skelning (vid tilläggsuppdrag barn)

Detta inkluderar bland annat följande diagnoser:

- Diabetesförändringar i näthinnan (diabetesretinopati)
- Grön starr (glaukom)
- Åldersförändringar i gula fläcken (makuladegeneration)

Vårdgivaren har ansvar för diagnostik och behandling av komplikationer som faller inom Vårdgivarens kompetensområde och som inträffar inom 30 dagar efter behandlingstillfället.

För handläggning/åtgärd inom följande områden ska patienten vanligen remitteras till icke ackrediterad ögonsjukvård:

- Tumörsjukdomar
- Ögonmuskelsjukdomar (t.ex. skelning)
- Större skador (trauma)
- Tårvägskirurgi
- Förtjockning av bindehinnan (pterygium)
- Komplicerad grön starr (inklusive kirurgi)
- Medfödd grön starr (kongenitalt glaukom)
- Komplicerad sjukdom i näthinnan (inklusive kirurgisk retina)
- Komplicerad sjukdom i hornhinnan (inklusive transplantation och crosslinking)
- Medfödd hängande ögonlock (kongenital ptos)
- Behandling och screening av näthinneförändringar hos för tidigt födda barn (ROP)
- Komplicerad neurologisk ögonsjukdom (neurooftalmologi)
- Komplicerad sjukdom i uvea
- Komplicerade endokrina ögonsjukdomar
- Sjukdomar i ögonhålan (orbita)
- Medfödd grå starr (kongenital katarakt)
- Plastikkirurgi av ögonlock
- Ögonprotes

Uppdraget kan omfatta Tilläggsuppdrag öppen ögonsjukvård för barn till och med åtta år. Tilläggsuppdrag öppen ögonsjukvård för barn omfattar undersökning, bedömning och behandling av ögats sjukdomar och skador inom öppenvård för barn till och med åtta år. För särskilda krav Uppdragsgivaren ställer vid tilläggsuppdrag se 4.2.1.

### **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.

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/>

### 3.3.2 Medicinskt åtagande

Uppdraget ska omfatta planerad och akut ögonsjukvård i form av utredning, diagnostik, behandling, rådgivning och uppföljning. Det ska även omfatta akut sjukvård som omgående kräver bedömning och behandling av sjukdomstillstånd för ett omedelbart medicinskt omhändertagande till de medborgare som vänder sig till enheten eller befinner sig i dess närhet.

Vårdgivaren ska organisera sin verksamhet så att behov av hälso- och sjukvård hos äldre, patienter med sammansatta vårdbehov, kroniskt sjuka samt personer med funktionsnedsättning särskilt kan tillgodoses.

Vårdgivaren ansvarar för att aktivt medverka i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan specialistvård, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne ska kontakta den Vårdcentral där patient är förtecknad för koordination av fortsatta insatser från den kommunala hälso- och sjukvården. Vid samordnad vårdplanering (SVPL) övertas det medicinska ansvaret för den förtecknades vårdinsatser inom primärvårdsnivån samt koordination av fortsatta insatser från den specialiserade vården.

Vårdgivaren ska utfärda intyg i enlighet med SOSFS 2005:29. Läkare anställd av Vårdgivaren betraktas i detta sammanhang vara i allmän tjänst oavsett verksamhetens driftform.

Vårdgivaren ska medverka till en väl samordnad patientprocess även när patienten har behov av annan kompetens än den som Vårdgivaren kan erbjuda. Vårdgivaren har en skyldighet att tillse att Enheten för öppen ögonsjukvård medverkar i det pågående arbetet med patientprocesser i Region Skåne.

#### *Tillgänglighet*

Vårdgivaren ska anpassa öppettider och mottagningstider med hänsyn till behov och efterfrågan. Vårdgivarens ansvar för komplikationer, i samband med eller som en följd av behandlingen, ska särskilt beaktas.

Vårdgivaren ska vara tillgänglig för besök minst alla vardagar mellan 08-17. Detta avser såväl akuta som planerade besök.

Vårdgivaren ska utöver detta kunna ge medicinsk rådgivning av legitimerad personal med kompetens inom ögonsjukvård per telefon alla vardagar minst mellan 08-20 samt under minst en timme, dagtid, lördag, söndag och helgdag. Patienter ska även kunna nå Vårdgivaren genom e-tjänsten Mina vårdkontakter (se vidare 4.1.3).

Under övrig tid ansvarar Vårdgivaren för att patienten erhåller adekvat information om vart han/hon ska vända sig. Sådan information kan lämnas via telefonsvarare samt via sjukvårdsupplysning (1177).

#### *Komplikationsansvar*

Vårdgivaren har ansvar för diagnostik och behandling av komplikationer som faller inom Vårdgivarens kompetensområde och som inträffar inom 30 dagar efter behandlingstillfället. Detta innebär en tillgänglighet minst omfattande:

- Vardagar 08-17: medicinsk rådgivning av legitimerad personal med kompetens inom ögonsjukvård och vid behov undersökning och/eller behandling
- Vardagar 17-20 och under en timme, dagtid, lördag, söndag och helgdag: medicinsk rådgivning av legitimerad personal med kompetens inom ögonsjukvård och vid behov hänvisning till annan vårdgivare
- Övrig tid: information om vart patienten ska vända sig.

Uppdraget med tillgänglighet kan lösas genom samverkan genom underleverantörsavtal mellan flera närliggande enheter i en kvälls- och helgöppen mottagning. Om en

samverkanslösning med underleverantörsavtal väljs ska ett Avtal mellan ingående enheter undertecknas av samtliga ingående Vårdgivare och insändas för godkännande till Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. Avtalsstart sker det månadsskifte (första dagen i månaden) som inträffar trettio (30) dagar efter inkommet och godkänt avtal.

Region Skåne har på sin webbsida, samt i en applikation för mobiltelefoner, information om Vårdgivarnas öppettider. Förändringar av öppettider ska skyndsamt redovisas till Uppdragsgivaren via [hsa.1177@skane.se](mailto:hsa.1177@skane.se).

### **3.3.3 Rehabiliteringsåtagande**

Vårdgivaren ska ansvara för tidiga och allsidiga rehabiliteringsinsatser. Rehabiliteringen ska vara en naturlig del i de vårdprocesser som finns inom Vårdgivarens verksamhet och bidra till att människor med sjukdom eller skada uppnår och behåller bästa möjliga funktion och förmåga samt ges förutsättningar för delaktighet i samhällslivet.

Rehabilitering kan ges av enskild profession eller av flera professioner i samverkan.

Vårdgivaren ansvarar för att följa nationella och Region Skånes riktlinjer för sjukskrivning och rehabilitering. Enheten för öppen ögonsjukvård ska ha uppdaterade dokumenterade lokala rutiner för sjukskrivning och samtliga läkare ska ha god kunskap om försäkringsmedicin.

Vårdgivaren ska som vägledning för sjukskrivning följa Socialstyrelsens Försäkringsmedicinskt beslutsstöd jämte Region Skånes framtagna kompletterande riktlinjer.

Fullständiga medicinska underlag påskyndar handläggningen hos Försäkringskassan och underlättar därmed återgång i arbete.

De nya sjukskrivningsreglerna ställer krav på tidiga insatser för att snabbt få patienten att återgå i arbete. För att nå detta ska sjukskrivningssituationen hos enhetens patienter fortlöpande bevakas. Tidig kontakt med arbetsgivaren kan förkorta sjukskrivningstiden för patienten och därmed minska den totala resursåtgången vid enheten.

Senast efter ca 60 dagars sjukskrivning ska behovet av kompletterande rehabilitering bedömas och vid behov genomföras i egen eller annans regi. Det kan innebära att kontakt tas med andra vårdgivare, Försäkringskassa, Arbetsförmedling och Socialtjänst när så erfordras.

### **3.3.4 Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmedel**

Vårdgivaren ansvarar för att Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne förskriver hjälpmedel till de patienter vårdenheten har behandlingsansvar för med funktionsnedsättning orsakade av såväl psykiska som somatiska besvär/sjukdom/skada.

Vårdgivaren har genom detta uppdrag/avtal rätt och skyldighet att ordinera hjälpmedel för patienten enligt riktlinjerna i Region Skånes handbok "Hjälpmedel till personer i Skåne med funktionshinder"

<http://vardgivare.skane.se/patientadministration/trycksaker/handbocker/hjalpmedelshandboken/>

### **3.3.5 Samverkan**

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".

Enhet för öppen ögonsjukvård ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin <http://www.vantetider.se/>

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

Vårdgivaren ska samverka med STRAMA (strategigruppen för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens) och Region Skånes läkemedelsorganisation.

Vårdgivaren ska följa samverkansreglerna mellan sjukvården,

Läkemedelsindustriföreningen och den medicinska industrin. Vårdgivaren ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

### **3.3.6 Katastrof och beredskap samt smittskydd**

Detta uppdrag gäller inför och vid allvarliga händelser enligt Avtalet. Vårdgivaren är skyldig att delta i planering för katastrofer, kriser och krig för att verksamheten ska kunna fungera under rådande förhållanden.

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

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

#### *Smittskydd*

Vårdgivaren ska medverka i Region Skånes smittskyddsarbete, se

<http://www.skane.se/webbplatser/smittskydd-skane-samlingsnod/valkommen-till-smittskydd-skane/>

Detta innebär att det ska finnas kontaktpersoner (läkare och sjuksköterska) för varje Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne till länets smittskyddsläkare. Vårdgivaren ska meddela aktuella kontaktpersoner till Smittskydd Skåne.

### **3.3.7 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. Denna skyldighet avser gymnasiala utbildningar (t.ex. undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (t.ex. medicinska sekreterare), utbildningar på grund och avancerad nivå (t.ex. sjuksköterskor) samt läkarutbildning. Vårdgivaren måste bereda plats för det antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet.

#### *Sjuksköterskeutbildning m.fl. utbildningar*

Uppdragsgivaren kan uppdraga åt Vårdgivaren att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera utbildningar enhetligt 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, psykologer, audionomer och socionomer bedrivas inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring Lärande I Arbete (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 1 000 kronor per student och vecka för studenter som genomgår 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://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/>

#### *Läkarutbildningen*

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, Avtal om Läkarutbildning och Forskning (ALF), 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. <http://vardgivare.skane.se/>

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 lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning.

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

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

ST-läkare inom specialiteten ögon är under hela utbildningstiden anställd hos Region Skåne, hos vårdenhet som EJ är ackrediterad och inte ingår i vårdvalet. 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.

[www.skane.se/upload/Webbplatser/wardwebb/RS\\_riktlinjerST\\_09.pdf](http://www.skane.se/upload/Webbplatser/wardwebb/RS_riktlinjerST_09.pdf)

ST-tjänstgöringen inom specialiteten ögon 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 bilagor, inklusive exempel på utformning av ST-kontrakt samt utbildningsprogram finns att läsa på, se länk ovan.

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.

### 3.3.8 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, skall prövningen registreras i Clintrials, Skånes studiedatabas, innan den startar.

### 3.4 UPPDRAGET OMFATTAR INTE

Behandling för grå starr och därtill hörande eventuella komplikationer regleras i uppdrag inom Vårdval grå starr. Vård som ingår i den icke ackrediterade vården regleras i uppdraget till Skånes Universitetssjukvård.

---

## 4. ALLMÄNNA VILLKOR

---

### 4.1 TILLGÄNGLIGHET

#### 4.1.1 Lokaler

Samtliga lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barn och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Lokalerna bör vara genomgångna enligt Checklista för lokaler från Myndigheten för delaktighet, <http://www.mfd.se>.

Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt.

Vårdgivarens adress(-er) anges i Avtalet och om möjligt i ansökan. Om adress inte är fastställd vid ansökningstillfället ska, i ansökan, ungefärlig lokalisering anges.

Om en Vårdgivare inom detta Avtal bedriver vård på mer än en adress ska det inför tecknande av Avtal framgå på vilken av adresserna som merparten av verksamheten sker.

Enhet för öppen ögonsjukvård ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

#### 4.1.2 Information om mottagningstider

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



medborgarna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt. Meddelande om tillfällig stängning och hänvisning ska framgå på verksamhetens alla kanaler för kommunikation med befolkning, patienter och remitterter. Eventuell stängning för semester eller annan längre period måste samordnas med annan enhet inom specialiteten och godkännas av Uppdragsgivaren.

#### **4.1.3 Information till medborgare**

Vårdgivaren 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 4.7.3. 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 registrerar, efter godkännande av Uppdragsgivaren, sina uppgifter i denna.

Region Skåne gör en omfattande insats för att uppnå de nationella målen för e-hälsa och e-tjänster. Mina vårdkontakter (MVK) är den viktigaste ingången för detta.

MVK är en tjänst där invånare och patienter har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården via webb i syfte att öka tillgängligheten och invånarnas möjlighet till självservice och delaktighet. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården.

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

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

Enheten ska erbjuda patienterna följande tjänster:

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

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

#### **4.1.4 Regelverk och patienträttigheter**

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

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

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

Vårdgivaren ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande. De regionala regelverken innebär att folkbokförda i Skåne har rätt att utnyttja s.k. fritt vårdsökande, för såväl planerad som akut vård, parallellt med att de valt en Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne inom Hälsoval Skåne eller en familjeläkarenhet med vårdavtal. Fritt vårdsökande innebär att folkbokförda skåningar kan söka vård var de vill och Vårdgivaren ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård.

Läs mer om regelverk och patienträttigheter på <http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/>

## 4.2 BEMANNING OCH KOMPENTENS

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef för vårdenheten, vilken ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Vårdgivaren skriftligen informera Uppdragsgivaren trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på <http://vardgivare.skane.se/> under fliken Uppdrag & avtal.

Medicinskt ansvarig för verksamheten ska ha minst fyra (4) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Under enhetens öppettider ska Vårdgivarens verksamhet vara bemannad med läkare som har specialistkompetens i ögon med dokumenterad erfarenhet gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget. Denne läkare ska vara på plats på enheten för att säkerställa uppdraget och tillgängligheten.

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 enligt Avtalet. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med medborgare, patienter och närstående, ska tala och förstå svenska.

Vårdgivaren ska tillse 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.

Läkare och sjukgymnaster verksamma enligt Lagen om Läkarvårdsersättning samt Lagen om Ersättning för sjukgymnastik kan av Vårdgivaren anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för ”Prova på – verksamhet”, <http://vardgivare.skane.se/>

Vårdgivaren ansvarar i övrigt för att inte anlita läkare verksamma enligt Lag om läkarvårdsersättning/ Lag om ersättning för fysioterapi (1993:1651, 1993:1652) eller enligt vårdavtal.

### 4.2.1 Särskilda krav vid tilläggsuppdrag barn till och med 8 års ålder

Enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd; Legitimerade optikers arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvården, 3 §, får en optiker endast efter anvisning av läkare eller under läkares ledning färdigställa, tillhandahålla eller lämna ut optiska synhjälpmedel för barn under åtta år. För detta krävs speciell barnoftalmologisk kompetens. Detta innebär att förutom vad som gäller bemanning och kompetens för ackreditering enligt 4.2 krävs för tilläggsackreditering barn att ortoptistkompetens finns tillgänglig.

Verksamheten ska följa FN:s barnkonvention vilket bland annat innebär följande:

- Barnet har rätt att ha föräldrar eller annan närstående hos sig
- Barn och föräldrar skall få information om barnets sjukdom, behandling och vård på ett sätt som de kan förstå och som är anpassat till barnets ålder. Åtgärder skall vidtagas för att minska fysisk och psykisk stress.
- Barn och föräldrar skall - efter grundlig information - vara delaktiga i beslut som gäller behandling och vård av barnet. Alla barn skall skyddas mot onödiga medicinska behandlingar och undersökningar.
- Personal som vårdar och behandlar barn skall ha sådan utbildning och kompetens att de kan bemöta de fysiska och psykiska behoven hos barnet och dess familj.
- Barn skall bemötas med takt och förståelse och deras integritet skall respekteras.

## 4.3 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 Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning, Region Skåne 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/>

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 4.2, 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.

#### **4.4 VARUFÖRSÖRJNING**

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad de blanketter och trycksaker som Vårdgivaren ansvarar för att vårdgivaren distribuerar, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

#### **4.5 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.

#### **4.6 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR**

Vårdgivaren ansvarar för att Enhet för öppen ögonsjukvård 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 Enhet för öppen ögonsjukvård vid utförande av uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelse om Allmänläkarkonsult (AKO).

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

## 4.7 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 i 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 skadeståndgrundande 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 dokument – 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://vardgivare.skane.se/it2/>

### 4.7.1 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 vårdenhets/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.

### 4.7.2 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.

### 4.7.3 IT-stöd

#### **Obligatoriska IT-stöd**

*För aktuell kostnad se punkt 4.7.5*

#### *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 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

#### *PASiS*

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

SLA nivå 1A

#### *QlikView*

Applikation för standardiserade rapporter.

SLA nivå saknas

#### *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

## 4.7.4 Åtkomst till IT-stöd

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

För aktuell kostnad se punkt 4.7.5

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, se dokument - Prestandakrav 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 4.7.5

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 dokument ”Serviceavtal SLA PC arbetsplats” som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

## 4.7.5 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
<b>Utskrift som tjänst</b>	
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.

## 4.8 INFORMATIONSSÄKERHET

### 4.8.1 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).

### 4.8.2 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 vårdkedjan. Vårdgivaren ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Region Skånes vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan parterna personuppgiftsbiträdes avtal, se punkt 4.8.3.

### 4.8.3 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 4.8.1.

#### **4.8.4 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.

### **4.9 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.

#### **4.9.1 Hantering av vårddokumentation**

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 4.8.2.

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.

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

Sammanhållen journalföring enligt 4.8.2 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.

### **4.10 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 4.8.2



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.

## **4.11 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING**

Vårdgivaren ansvarar för att Enhet för öppen ögonsjukvård 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 Vårdgivaren är korrekt.

Vårdgivaren ansvarar för att Vårdgivaren 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 kvalitetsmål ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.

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

I Vårdval Skåne kommer uppföljning av Vårdgivare ske enligt definierade kvalitetsområden inom God Vård. God Vård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

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 Vårdgivarens 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.

### **4.11.1 Automatiserat utlämnande**

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Vårdgivaren med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar

som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

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

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

#### **4.11.2 Uppföljning**

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sex (6) kvalitetsområdena enligt nedan.

##### *Säker hälso- och sjukvård*

Den skånska hälso- och sjukvården och tandvården ska vara säker vilket bland annat skapas med hjälp av ett systematiskt patientsäkerhetsarbete i vilket patienter och närstående är involverade. Vårdskador ska förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete. Vårdgivaren ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för verksamhetsåret 2014 senast 15 mars 2015.

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

Tillgängligheten ska vara hög inom såväl den akuta som planerade vården. Ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon har behov av. Inom den planerade vården fortsätter uppföljningen av tillgängligheten för besök och operation/åtgärd. Inom den akuta sjukvården ligger fokus på vistelsetiden på akutmottagning.

##### *Patientfokuserad hälso- och sjukvård*

Den enskilde patienten ska uppleva att vården är sammanhållen och enkel samt känna sig delaktig i och ha tillit till de beslut som tas. Bemötande, information, kommunikation och service ska ges utifrån människors lika värde, individuella förutsättningar och behov.

##### *Jämlig hälso- och sjukvård*

Jämlig 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.

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

All hälso- och sjukvård ska bygga på bästa tillgängliga kunskap. Hög medicinsk kvalitet leder till lägre kostnad och bättre vård för den enskilde patienten.

##### *Effektiv hälso- och sjukvård*

All verksamhet måste noggrant planeras så att tillgängliga resurser utnyttjas på bästa möjliga sätt för att nå uppsatta mål.

#### 4.11.4 Nyckeltal för uppföljning

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

Indikatorerna redovisas där så är möjligt uppdelat på kön, ålder och geografi.

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

Följande nyckeltal kommer att följas av uppdragsgivaren.

- Kvantitativa data och diagnosdata erhålls från inrapporterade data till patientadministrativa system och Region Skånes vårddatabas (RSVD).
- Data om medicinsk kvalitet hämtas från nationella kvalitetsregister.
- Data om väntetider tas ur databasen Väntetider i vården.
- Data om patientupplevd kvalitet tas från Nationell Patientenkät som genomförs med regelbundenhet av Uppdragsgivaren eller patientenkät genomförd på annat sätt i överenskommelse med Vårdgivaren.

Område	Indikator	Målnivå	Datakälla
Vård i rimlig tid	Andel genomförda första besök inom 60 dagar	70 %	Väntetider i vården
	Andel genomförda operation/åtgärd inom 60 dagar	70 %	Väntetider i vården
Säker vård	Patientsäkerhetsberättelse	En gång per år	
Effektiv vård	Diagnosmix (DRG-vikt)	Ingen fastställd	RSVD
	Antal unika besök för glaukom, AMD och diabetes	Ingen fastställd	RSVD
	Andel remisser till icke-ackrediterad vård	Ingen fastställd	Flödesmodellen/ RSVD
	Andel diagnoser utanför H00-H60	Ingen fastställd	RSVD
Patientfokuserad vård	NPE-resultat	Ingen fastställd	NPE
	EQ5D (livskvalitet)	Ingen fastställd	Pasis
Kunskapsbaserad vård	Komplikationer vid beh av AMD	Ingen fastställd	Makularegistret
	Synförmåga efter beh av AMD	Ingen fastställd	Makularegistret
	Täckningsgrad makularegistret (patienter)	>95 %	Makularegistret

#### *Uppföljning av Utbildnings- och forskningsuppdraget inom LOV*

- Antal utbildnings/praktiktimmarna för externa elever.
- Utbildningsplan för internutbildning av personal.
- Uppfyllt överenskomna volymer av studenter, AT och ST.
- Adekvat handledarkompetens enligt de avtal vi har med utbildningsanordnare.
- Besvarande av årlig ST-enkät.
- Besvarande av årlig enkät om klinisk forskning i landstingen.

## 4.12 NATIONELLA KVALITETSREGISTER

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

Vårdgivaren ska rapportera till Makularegistret.

## 4.13 UTVECKLINGSARBETE

Vårdgivaren ansvarar för att vårdgivaren på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.

## 4.14 JOURNALHANTERING

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

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

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

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

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

## 4.15 LÄKEMEDEL

Vårdgivaren ansvarar för att 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 för att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren.

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/>

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

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/>

Följsamhet till behandlingsriktlinjer kan komma att följas upp av Uppdragsgivaren genom medicinsk granskning. Vårdgivaren ska också om så erfordras medverka i granskning av andra enheter inom det specifika vårdområdet.

Vårdgivaren har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets beslut om begränsningar i läkemedelsförmånen ska respekteras, <http://www.tlv.se/>.

För ögonsjukvården gäller att substanserna ranibizumab, aflibercept och Ozurdex inte får förskrivas på recept. Förekomsten av sådan förskrivning innebär att kostnaden för läkemedlet kommer att debiteras vårdgivaren.

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Vårdgivaren. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Hälso- och sjukvårdsnämnden kostnadsansvar. Dessa läkemedel är:

- ranibizumab
- aflibercept
- ozurdex.

Ovanstående läkemedel ska rekvireras på särskilt kundnummer och på ett sådant sätt att

lägsta pris för Region Skåne säkerställs, d.v.s. 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 de s.k. undantagshanteringen (A) och egenavgiften för antipsykotiska läkemedel till vissa patienter (E). <http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/>

Vårdgivaren har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel. Vårdgivaren kan fråga det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. 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 en (1) gång per år avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läke-medelsrådet. 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 rekvisitions-kundnummer 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.

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

### **4.16.1 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 Enhet för öppen ögonsjukvård 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 Enhet för öppen ögonsjukvård genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

### **4.16.2 Bild- och funktionsmedicin**

Vårdgivaren ansvarar även för att Enhet för öppen ögonsjukvård 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 Enhet för öppen ögonsjukvård använder en för ändamålet särskilt avsedd kod (MG-kod). Om Enhet för öppen ögonsjukvård 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 enhet för öppen ögonsjukvård.

## **4.17 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, 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 (MTP) 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.

#### **4.18 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)

#### **4.19 TOLK**

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Vårdgivarens kompetens, ska Vårdgivaren använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk [http://www.skane.se/webbplatser/valkommen\\_till\\_vardgivarwebben/patientadministration/spraktolk\\_tjanster/](http://www.skane.se/webbplatser/valkommen_till_vardgivarwebben/patientadministration/spraktolk_tjanster/)

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

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

#### **4.20 SJUKRESOR**

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

#### **4.21 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 Patientnämndens kansli ska Vårdgivaren tillhandahålla i enhet för öppen ögonsjukvårds väntrum.

#### **4.22 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.

#### **4.23 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.

#### **4.24 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 vårdenhet, men patienten har en vårdepisod hos Vårdgivaren.

#### **4.25 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).

## 4.26 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

### 4.26.1 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 enhet för öppen ögonsjukvårds 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 Enhet för öppen ögonsjukvård använder hälso- och sjukvårdsinformation från [www.1177.se/skane](http://www.1177.se/skane).

### 4.26.2 Marknadsföring

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföringen av Enhet för öppen ögonsjukvård är saklig. Marknadsföring ska ske med respekt för den enskildes integritet. Marknadsföring får påbörjas efter att beslut om avtalstecknande är fattat i HSN.

Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne 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 privat Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne är en del av Hälso- och Vårdval Skåne och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Privat Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne med avtal har rätt att i sin profilering använda s k pay-off ”...på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

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

### 4.26.3 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.

---

## 5. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

---

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

### 5.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

Vårdgivaren erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten för öppen ögonsjukvård, inte till eventuella underleverantörer.

#### 5.1.1 DRG baserad ersättning

Uppdragsgivaren betalar Vårdgivaren för öppenvårdsbesök enligt den prospektiva viktlistan för NordDRG -CC år 2014 framtagna av Centrum för patientklassificering Socialstyrelsen inom diagnoskapitel:

- Sjukdomar i ögat och närliggande organ = H00 till H59 samt
- Yttre skador = S05.0 till S05.9
- Maligna tumörer = C69.0 till C69.9
- Benigna tumörer = D31.0 till D31.9
- Andra benigna tumörer i huden t ex ögonlock = D23.1
- Melanocytnävus ögonlock = D22.1
- Brännskador och frätskador = T26 till T28



För att beskrivningen av verksamheten vid uppföljning ska bli korrekt såväl som ersättningen ska diagnos enligt ICD10 samt åtgärdskod (KVÅ) registreras i anvisade system. Koderna grupperas enligt Nord DRG CC och genererar den vikt som utgör grund för ersättningen. KVÅ 2014- Klassifikation av vårdåtgärder inklusive beskrivningstexter finns att ladda ner på [www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva](http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/atgardskoderkva).

Vikterna för 2014 finns på socialstyrelsen hemsida:

[www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/norddrg/vikter](http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/norddrg/vikter).

Vikterna revideras årligen inför varje nytt kalenderår med anledning av förändringar i den nationella databasen.

Undantaget från ovan är besök hos annan vårdgivare än läkare samt injektioner i glaskroppen.

Ersättning per DRG poäng 26 547 kr.

### 5.1.2 Övriga rörliga ersättningar

- För injektioner i glaskroppen erhålls en besöksersättning med 800 kr.
- För öppenvårdsbesök inom andra diagnoskapitel än ovannämnda DRG ersatta diagnoser erhålls en ersättning per läkarbesök (ej DRG) med 800 kr.
- Ersättning för besök hos ortoptist ersätts med 800 kr.
- För öppenvårdsbesök hos annan vårdgivare än läkare eller ortoptist, erhålls en ersättning per besök med 600 kr.

#### *Telefonkontakter avseende kvalificerad hälso- och sjukvård*

Med telefonkontakt avseende kvalificerad hälso- och sjukvård avses att vårdkontakten ersätter ett öppenvårdsbesök, läkarbesök. Behandlingsansvarig gör en medicinsk bedömning och fattar beslut om behandling eller ytterligare utredning.

Följande kontakter ska inte rapporteras:

- Allmänna upplysningar samt råd angående om patienten bör uppsöka någon vårdinrättning eller inte.
- Telefonkontakt som leder till besök eller inskrivning i sluten vård i direkt anslutning till telefonkontakten.
- Förlängning av sjukskrivning, förnyelse av läkemedelsrecept eller hjälpmedelsförskrivning för sedan tidigare kända problem utan ställningstagande till eventuella nytillkomna besvär.
- Delgivning av medicinskt utlåtande eller av undersökningsresultat, inkluderar remissvar och provsvar.
- Information om förberedelser inför en kommande vårdkontakt.
- Begäran om journalkopia, information om öppettider, bokning av tolk etc.

Telefonkontakt som leder till journalanteckning registreras med KVÅ-kod XS012 Information och rådgivning med patient per telefon och ersätts med 150 kr.

### 5.1.3 Målrelaterad ersättning

Uppdragsgivaren kommer att överväga införande av målrelaterad ersättning inför 2016.

Överväganden kommer att göras avseende vilka mål och målnivåer som kommer att vara föremål för granskning och vilken omfattning den målrelaterade ersättningen i så fall kommer att ha.

### 5.1.4 Särskild momscompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande tre (3) procent på ersättningen enligt punkt 5.1.1 samt 5.1.2 till privat verksamma vårdgivare. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

### 5.1.5 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://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/>

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.

### **5.1.6 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.

För detta faktureras Uppdragsgivaren enligt 5.3.

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

## **5.2 KOSTNADSANSVAR**

Vårdenheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom ramen för uppdraget.

### **5.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel, lokaler och utrustning mm**

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

### **5.2.2 Läkemedel**

Vårdgivaren har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i vårdgivarens verksamhet, med undantag från ranibizumab, Ozurdex och aflibercept.

Ovan nämnda läkemedel ska rekvireras på särskilt kundnummer och på ett sådant sätt att lägsta pris för Region Skåne säkerställs, d.v.s. till nettopris då avtal finns. Botulinumtoxin, infliximab, ranibizumab, Ozurdex eller aflibercept får inte förskrivas på recept utan ska alltid hanteras som rekvisitionsläkemedel.

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

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

#### *Läkemedel inom läkemedelsförmånen*

För läkemedel inom läkemedelsförmånen har mottagningen inget kostnadsansvar men

Vårdgivaren ansvarar för att mottagningen följer de riktlinjer för förskrivning som anges under rubriken 4.15. Uppdragsgivaren kommer att följa upp att så sker.

### **5.2.3 Sjukresor**

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

### **5.2.4 Utomlänspatienter m fl**

Vårdgivaren har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, asylsökande, sekretesskyddade invånare, gömda flyktingar med flera som för folkbokförda i Skåne. För detta faktureras Uppdragsgivaren enligt 5.3.

## **5.3 FAKTURERINGSRUTINER OCH BETALNINGSVILLKOR**

Vårdgivaren fakturerar Uppdragsgivaren baserat på det underlag som Uppdragsgivaren förser Vårdgivaren med utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt 4.7 om IT-tjänster. Region Skåne tar emot både pappers- och e-fakturor. Fakturaadress: Hälso- och sjukvårdsnämnden, Ref XXX, 205 01 Malmö. Länk för information om e-fakturor:

<http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/>.

Leverantören utfärdar utifrån underlaget en faktura för all den vård (alla huvudmän) som bedrivs inom ackrediteringen inkluderade vård av utomlänspatienter där riks-/regionvårdsavtal åberopas. Fakturan skall vara märkt med avtalsnummer, månad, organisationsnummer, F-skatteinformation. Fakturan skall stämma med beloppet på underlaget.

Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Beställaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten. Detta innebär att då patienten är avgiftsbefriad/frikort har Leverantören rätt att erhålla ersättning för patientavgiften.

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.

### **5.3.1 Betalningsvillkor**

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

### **5.3.2 Invändningar mot faktura**

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

### **5.3.3 Dröjsmål**

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

### **5.3.4 Ekonomisk reglering vid stängning av vårdenhet**

När en vårdenhet avslutas ska den sista ekonomiska regleringen göras senast två månader efter avslutsdatum.

# B. MALL FÖR AVTAL OCH VÅRDÖVERENSKOMMELSE

---

## 1. AVTAL

---

### 1.1 AVTAL FÖR ENHET FÖR ÖPPEN ÖGONSJUKVÅRD I SKÅNE

Tilläggsuppdrag för Öppen ögonsjukvård för barn tom åtta år

#### 1.1.1 Avtalsparter

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

Kontaktperson: Joanna Linde, 040 – 675 32 23, [joanna.linde@skane.se](mailto:joanna.linde@skane.se)

Vårdgivare: Namn  
Adress  
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

#### 1.1.2 Avtalskonstruktion

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

Avtalet utgörs av nedanstående handlingar, vilka kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

1. Detta Avtal
2. Vid var tid gällande *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne*
3. Dokument som åberopas i ovan 1 och 2 som finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/>

*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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 ojämnt 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.

#### **1.1.4 Tilläggsuppdrag**

Om inte annat anges förutsätts tilläggsuppdraget efter godkännande löpa med samma avtalstid enligt ingånget Avtal för huvuduppdraget. Vårdgivaren kan säga upp tilläggsuppdraget med bibehållande av huvuduppdraget enligt ingånget Avtal. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är sex (6) månader. Uppdragsgivaren kan säga upp tilläggsuppdraget om Vårdgivaren inte uppfyller ställda krav för tilläggsuppdraget med en uppsägningstid motsvarande sex (6) månader. Uppdragsgivaren äger rätt att vid bristande uppfyllelse av tilläggsuppdraget återkräva ekonomisk ersättning för tilläggsuppdraget eller del därav.

#### **1.1.5 Tidigare avtals giltighet**

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

#### **1.1.6 Förtida upphörande**

Uppdragsgivaren äger rätt att säga upp Avtalet efter politiskt beslut om tillbakadragande av Vårdval. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (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 sociala avgifter 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 Enhet för öppen ögonsjukvård 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 uppräknig 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 ledningsuppdrag 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne*, som Uppdragsgivaren beslutat om, inom sextio (60) dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till Vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla tolv (12) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne* i sin lydelse före ändringarna.
- Vårdgivaren har rätt att säga upp Avtalet för en verksamhet senast sex (6) veckor före avtalat startdatum. Vårdgivaren ansvarar för direktinformation till medborgare, 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 skriftlig 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 Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet utan föregående uppsägning.

### **1.1.7 Force majeure**

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

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

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

### **1.1.8 Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser**

#### *Fredstida krishändelser*

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

<http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/akut--och-prehospital-sjukvard/>

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

[www.skane.se/smittskydd](http://www.skane.se/smittskydd). Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare. Vidare ska Vårdgivaren ansvara för smittskyddsinsatser för de patienter Vårdgivare har kontakt med.

### **1.1.9 Kontaktpersoner**

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

#### **1.1.10 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.

#### **1.1.11 Överlåtelse**

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

#### **1.1.12 Bestämmelses ogiltighet**

Skulle någon bestämmelse i detta Avtal eller del därav finnas 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.

#### **1.1.13 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.

#### **1.1.14 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.

### 1.1.15 Övrigt

Ändringar och tillägg i Avtal avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 avseende Enhet för öppen ögonsjukvård i 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 avseende *Enhet för öppen ögonsjukvård i 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