

# Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne

Gällande år 2023

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2022-12-21

# Innehållsförteckning

1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne .....	6
2 Administrativa föreskrifter/ Ansökningsförfarande .....	6
2.1 Ansökan .....	7
2.1.1 Underlag för ansökan .....	7
2.1.2 Öppen ansökningstid .....	7
2.1.3 Språk .....	7
2.1.4 Offentlighet .....	7
2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan .....	8
2.1.6 Beräknad Driftstart .....	8
2.1.7 Försäkran .....	8
2.2 Sökanden .....	9
2.2.1 Sökande som är juridisk person .....	9
2.2.2 Sökande som inte är juridisk person .....	10
2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person .....	11
2.2.4 Underleverantör .....	11
2.3 Skäl att avslå ansökan .....	11
2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan .....	11
2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden .....	12
2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande .....	13
2.4.1 Beslutsfattande organ .....	13
2.4.2 Beslut .....	13
2.4.3 Kontraktstecknande .....	14
3 Kontraktsmall .....	15
4 Definitioner .....	26
5 Uppdraget .....	28
5.1 Allmänt om Uppdraget .....	28
5.2 Målgrupper .....	29
5.3 Uppdragets utförande .....	29
5.4 Bemanning och kompetens .....	30
5.4.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare .....	30
5.4.2 Kompetens och legitimation .....	31
5.4.3 Hospitering .....	33
5.5 Uppdragets omfattning .....	33
5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård .....	33

5.5.2 Amning.....	34
5.5.3 Föräldraskapsstöd.....	34
5.5.4 Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa .....	35
5.5.5 Smittskydd .....	36
5.5.6 Screening för livmoderhalscancer.....	36
5.5.7 Samverkan.....	37
5.5.8 E-hälsa och digitala vårdtjänster .....	37
5.5.9 Öppettider.....	38
5.5.10 Förbrukningsartiklar.....	38
5.5.11 Hjälpmedel .....	39
5.5.12 Vardag, kris och höjd beredskap.....	39
5.5.13 Verksamhetsförlagd utbildning.....	40
5.5.14 Forskning och utveckling (FoU).....	43
5.6 Läkemedel.....	43
5.7 Uppföljning 2023 .....	44
5.8 Tilläggsuppdrag.....	44
5.8.1 Familjecentral.....	44
5.8.2 Växa tryggt.....	45
5.8.3 Klimakterierådgivning .....	46
5.8.4 Sexologisk mottagning.....	46
5.8.5 Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM).....	47
6 Listning/Förteckning av medborgare .....	47
6.1 Val och byte av barnmorskemottagning .....	47
6.2 Leverantörens ansvar för registrering .....	48
6.2.1 Skyddade personuppgifter.....	48
6.2.2 Bevarande.....	48
6.3 Partiellt listningstak under en begränsad period .....	49
6.4 Enhetens upphörande .....	50
6.5 Relationer till Barnhälsovården.....	50
7 Allmänna villkor .....	51
7.1 Lagar, förordningar .....	51
7.1.1 Tystnadsplikt.....	51
7.1.2 Vårdskador .....	51
7.1.3 Personer i utsatta livssituationer.....	51
7.1.4 Meddelarfrihet.....	53
7.2 Regelverk .....	53
7.3 Försäkringar .....	54
7.4 Patienträttigheter .....	54

7.4.1 Tolk .....	54
7.4.2 Sjukresor .....	55
7.5 Klagomålshantering .....	55
7.6 Lokaler och Vårdhygien.....	55
7.6.1 Lokaler .....	55
7.6.2 Vårdhygien.....	56
7.7 Miljö.....	56
7.8 Information och marknadsföring .....	57
7.8.1 Information i väntrum .....	57
7.8.2 Marknadsföring .....	57
7.8.3 Information på 1177.se.....	58
7.9 Underleverantörer .....	59
7.9.1 Lokalisering.....	59
7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör .....	59
7.9.3 Ansökan om underleverantör .....	60
7.10 Samarbetsavtal .....	60
7.11 Filial .....	61
7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören.....	61
7.13 IT-tjänster.....	62
7.13.1 Generellt krav.....	62
7.13.2 Utbildning .....	63
7.13.3 SDV.....	63
7.13.4 IT-stöd.....	64
7.13.5 Åtkomst till IT-stöd.....	67
7.13.6 Priser för IT-stöd .....	68
7.14 Informationssäkerhet.....	69
7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav .....	69
7.14.2 Redovisning av regelefterlevnad.....	69
7.14.3 Identiteter och åtkomst.....	70
7.14.4 Sammanhållen journalföring.....	70
7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal .....	71
7.14.6 eID-kort och SITHS certifikat.....	72
7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	73
7.15.1 Hantering av vårddokumentation.....	73
7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	74
7.16 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ.....	74
7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning.....	74

7.17.1 Uppföljning, tillgång till material med mera.....	75
7.17.2 Kvalitetsledning .....	75
7.17.3 Automatiserat utlämnande .....	76
7.18 Utvecklingsarbete.....	77
7.19 Läkemedel .....	77
7.20 Medicinsk service.....	77
7.20.1 Laboratoriemedicin .....	77
7.20.2 Bild- och funktionsmedicin.....	78
7.21 Utrustning.....	78
8 Ersättningar och kostnadsansvar .....	79
8.1 Ersättning för Uppdraget.....	79
8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldraskap och eftervård	79
8.1.2 Ersättning inom cervixscreeningen .....	83
8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa .....	83
8.1.4 Ersättning inom området levnadsvanor.....	83
8.1.5 Ersättning hospitering .....	84
8.1.6 Ersättning för klimakterierådgivning .....	84
8.1.7 Ersättning för sexologisk mottagning .....	84
8.1.8 Ersättning för familjecentraler .....	84
8.1.9 Ersättning för Växa Tryggt .....	85
8.1.10 Ersättning för Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM).....	85
8.1.11 Utåtriktad verksamhet .....	86
8.1.12 Ersättning för annan leverantörs räkning .....	86
8.1.13 Besöksersättning för besök med tolk .....	86
8.1.14 Patientavgifter .....	86
8.1.15 Särskild momskompensation .....	87
8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget.....	87
8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel med mera .....	87
8.2.2 Kopparspiral.....	88
8.2.3 Läkemedel .....	88
8.2.4 Utomlänspatienter .....	88
8.3 Ersättning för utbildningsinsatser .....	88
8.4 Verksamhet utanför Uppdraget.....	88
8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet .....	88
8.5.1 Exempel vitesberäkning.....	89
8.6 Faktureringsrutiner.....	89
9 Referenser .....	89

# 1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne

Region Skåne har beslutat att införa valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och regioner möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje medborgare har rätt att välja den leverantör som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan.

LOV erbjuder vårdleverantörerna inom valfrihetssystemet att dels utforma vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren, dvs. Region Skåne, formulerar och dels utifrån medborgarnas behov.

Den som vill ansöka om att leverera vård inom Region Skånes valfrihetssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande som beskrivs under avsnitt 2. Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 2 är uppfyllda vid ansökningstillfället som att sökanden accepterar och kommer att uppfylla samtliga villkor i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

En sökande vars ansökan godkänns förbinder sig att leverera vård i enlighet med vid var tid gällande villkor för det sökta vårdvalet genom att underteckna ett kontrakt med Uppdragsgivaren.

## 2 Administrativa föreskrifter/ Ansökningsförfarande

Intresserade leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för ett uppdrag att leverera och bedriva vård inom Region Skånes valfrihetssystem. Ansökan sker genom att ansökningsblankett avseende det sökta vårdvalet tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Region Skåne ("Uppdragsgivaren"), som prövar ansökan enligt nedan.

## 2.1 Ansökan

### 2.1.1 Underlag för ansökan

En (1) ansökan ska lämnas per sökt vårdval och per Enhet, såsom begreppet definieras i avsnitt 4, Definitioner, i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet. Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida samt på den nationella webbplatsen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För att ansökan ska godkännas måste den vara korrekt och komplett ifylld och undertecknad i enlighet med de anvisningar som anges i ansökningsblanketten. Vidare måste till ansökan bifogas sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning.

Sökande som avser att ansöka om att bedriva vård med Driftstart i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom ett vårdval med listade/förtecknade Medborgare enligt bestämmelserna i avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren, kan ansöka om att få överta upphörande Enhets listade/förtecknade medborgare, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Sådan ansökan förutsätter att samförstånd om övertagandet av listade finns mellan parterna samt att information ges till de listade. Vidare krävs att minst hälften av all personal inom varje yrkeskategori, undantag gäller för yrkeskategorier med färre än två anställda, vid den Enhet som upphör erhåller anställning vid enheten som Sökandens ansökan avser samt att verksamheten bedrivs i samma byggnad.

### 2.1.2 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad, utan ansökan kan lämnas så länge beslutet om vårdval kvarstår inom vårdområdet. Se dock 2.4.1 nedan angående när ansökan senast måste vara inkommen för att kunna tas upp till prövning vid ett visst datum.

### 2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

### 2.1.4 Offentlighet

Ansökningsförfarandet följer reglerna i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) ("OSL"). Huvudregeln är att alla ansökningshandlingar från och

med ansökan är offentliga. Uppdragsgivaren kan dock vid en begäran om att lämna ut handlingarna göra bedömningen att begärda handlingar eller delar därav omfattas av sekretess.

### **2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan**

Felaktig, otydlig eller inkomplett ansökan kan rättas eller kompletteras av sökanden. Uppdragsgivaren kan också förelägga sökanden att rätta eller komplettera ansökan vilket kan få till följd att handläggningstiden för ansökan förlängs. Sökanden ska utan dröjsmål efterkomma ett föreläggande om rättelse/ komplettering, annars kan ansökan avslås. Sökanden har dock rätt att särskilt begära att ansökan tas upp till prövning enligt 2.4.1, även om sökanden har förelagts av Uppdragsgivaren att komplettera ansökan.

### **2.1.6 Beräknad Driftstart**

I ansökan ska anges från vilket datum sökanden avser bedriva den vård som ansökan avser ("Uppdraget"), vilket måste vara tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter det att det politiskt beslutande organet för vårdvalet tar upp ansökan till prövning ("Beräknad Driftstart"), se vidare under 2.4.1 nedan. Driftstart infaller första vardagen efter månadsskifte. Annat datum för Beräknad Driftstart i ansökan kan ensidigt godkännas av Uppdragsgivaren.

### **2.1.7 Försäkran**

I ansökan ska sökanden skriftligen redogöra för hur sökanden avser utföra Uppdraget, samt med vilka kompetenser, för att uppfylla kraven i det kontrakt som tecknas mellan Uppdragsgivaren och sökanden om sökanden godkänns. Kontraktsmallen återfinns i avsnitt 3 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bland annat de särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget som gäller för det sökta vårdvalet.

Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkras sökanden att sökanden uppfyller kraven för godkännande, att Uppdraget kommer att utföras i enlighet med vad som angetts i ansökan och att sökanden från Beräknad Driftstart kan uppfylla samtliga kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet. Genom att underteckna ansökningsblanketten försäkras sökanden också att sökanden kommer att uppfylla förutsättningarna för kontraktstecknande enligt 2.2 nedan.



## 2.2 Sökanden

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av Uppdraget. Uppdragsgivaren tecknar endast kontrakt med juridiska personer eller fysiska personer (enskilda näringsidkare).

För att den sökande ska godkännas för sökt Uppdrag krävs, förutom en korrekt och komplett ansökan, att sökanden uppfyller nedanstående krav avseende juridisk och ekonomisk ställning.

### 2.2.1 Sökande som är juridisk person

Om sökanden vid tidpunkten för ansökan är en juridisk person ska sökanden:

#### Juridisk ställning

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

Uppdragsgivaren kontrollerar sökandens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretag samt kontrollerar ev. skatteskulder hos Skatteverket.

#### Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och den beskrivning i ansökan om hur sökanden avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Om sökanden utifrån bland annat ratingvärde bedöms att inte vara kreditvärdig eller ha för hög risk kommer Uppdragsgivaren att göra en mer omfattande genomgång av sökandens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot uppdragets omfattning.

Uppdragsgivaren förbehåller sig därmed rätten att begära in kompletterande information från sökanden för att kunna bedöma sökandens ekonomiska

ställning. Uppdragsgivaren ska ha möjlighet att kontrollera av sökanden lämnade uppgifter. Kontrollen kan innebära att sökandens revisor och/eller bank kontaktas.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtande från revisor. Om sökandens ekonomiska ställning på sådant sätt garanteras av annan ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för garanten och i intyget ska vidare anges att garanten svarar ”såsom för egen skuld” för uppfyllandet av samtliga de åtaganden som följer av Uppdraget. Kraven på ekonomisk ställning ska då på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten. Kontrollen kan innebära att garantens revisor och/eller bank kontaktas.

### **2.2.2 Sökande som inte är juridisk person**

Sökande som är fysisk person eller en grupp av fysiska personer ska i ansökan ange i vilken juridisk form Uppdraget avses utföras.

I ansökan ska förutsättningar och tidplan anges för när den juridiska personen ska vara etablerad. Sökanden ska också till sin ansökan foga en ekonomisk plan för den juridiska person som ansökan avser ska utföra Uppdraget och uppfylla kraven i detta förfrågningsunderlag.

Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget, som för sökande som är juridisk person, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar.

Om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget ska sökande senast vid kontraktstecknandet:

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och
- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter.

Om sökanden är en fysisk person (enskild näringsidkare) som avser att utföra Uppdraget som fysisk person ska sökanden vara registrerad för F-skatt/FA-skatt vid kontraktstecknande.

Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysiska sökandes ekonomiska ställning som för sökande som är juridisk person, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar.

### **2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person**

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i 2.2.1 genom att bifoga motsvarande intyg från behöriga myndigheter i det land där sökanden är etablerad, till sin ansökan. Intygen ska styrka att sökanden där har betalt föreskrivna skatter och avgifter samt att sökanden är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där sökanden är verksam. Sådana intyg får inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningsdagen och ska vara översatta till svenska.

### **2.2.4 Underleverantör**

I § 10 i avsnitt 3, Kontraktsmall, anges under vilka förutsättningar underleverantörer får anlitas för Uppdragets utförande.

## **2.3 Skäl att avslå ansökan**

En ansökan kan avslås på grund av skäl som är hänförliga antingen till ansökan eller till sökanden enligt nedan. Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökanden att någon uteslutningsgrund enligt punkten 2.3.2 inte föreligger vid ansökningstillfället.

### **2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan**

En ansökan om godkännande kommer att avslås om:

- a) den inte är komplett ifylld eller är felaktigt eller otydligt ifylld;
- b) den inte är undertecknad av behörig företrädare för sökanden;
- c) sökanden har underlåtit att till ansökan bifoga de handlingar och intyg som krävs för att ansökan ska vara komplett; eller om
- d) sökanden inte efterkommer Uppdragsgivarens föreläggande att komplettera eller rätta ansökan, eller att inkomma med kompletterande underlag till ansökan.

- e) Uppdragsgivaren utifrån ansökan bedömer att Uppdraget inte kommer att kunna bedrivas i sin helhet enligt villkoren i förfrågningsunderlaget från Beräknad Driftstart.

### 2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

Även om det inte finns skäl att avslå ansökan i enlighet med 2.3.1 kan ansökan komma att avslås av skäl som är hänförliga till sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.
- f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- g) har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- h) tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- i) eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- j) eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- k) eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annan region eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren

bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.

- l) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- m) har 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).

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan intygar sökande på heder och samvete att någon uteslutningsgrund enligt punkt a-m inte föreligger vid ansökan.

Sökanden kan vidare komma att uteslutas från godkännande om Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag. Eller att Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget.

## 2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

### 2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning av ansökan och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för det vårdval som ansökan avser, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Information om vilket politiskt organ som beslutar inom varje respektive vårdval framgår av ansökningsblanketten för det vårdval som ansökan avser. Vid dess sammanträden prövar de politiskt beslutande organen ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar före planerat sammanträde. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning. Prövning sker vid planerat sammanträde som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran inkommit till Uppdragsgivaren.

### 2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav kommer att godkännas om inte skäl att avslå ansökan enligt 2.3 föreligger. När beslut fattats om

godkännande om att ingå avtal skickar Uppdragsgivaren ett kontrakt för undertecknande. Om beslut fattats att avslå ansökan ska Uppdragsgivaren ange grund för avslag och informera om hur sökande kan begära prövning av beslut.

### **2.4.3 Kontraktstecknande**

I enlighet med 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget, dvs. såväl kontraktet som de för de i vårdvalet Särskilda Kontraktsvillkoren.

## 3 Kontraktsmall

(Kommentar: Gråmarkerad text inom hakparentes ersätts med individualiserad information före undertecknande.)

### Kontrakt för [vårdval]

#### § 1 Parter

1. Region Skåne, [behörig enhet], organisationsnummer: 232100–0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren")  
och
2. [Leverantörens namn], organisationsnummer: [55XXXX-XXXX], adress [Leverantörens adress], ("Leverantören"),

var för sig även benämnda "Part" och gemensamt "Parterna".

[Enhet: Namn. Adress. Telefon. E-post]

#### § 1.1 Verksamhetschef

Vid tecknande av kontrakt ska Leverantören ha en utsedd namngiven verksamhetschef för enheten. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en skriftlig ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft.

#### § 2 Bakgrund och syfte

Leverantören har av Uppdragsgivaren godkänts att bedriva vård inom ramen för Uppdragsgivarens valfrihetssystem. I syfte att reglera Leverantörens bedrivande av sådan vård har Parterna denna dag undertecknat detta Kontrakt.

#### § 3 Avtalskonstruktion

Kontraktet utgör endast en del av Parternas totala överenskommelse, som även inkluderar nedanstående handlingar. Handlingarna kompletterar varandra, och benämns gemensamt "Avtalet":

- a) detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
- b) vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet ("Särskilda Kontraktsvillkor").
- c) Leverantörens av Uppdragsgivaren godkända ansökan, inklusive bilagor, ev. rättelser, kompletteringar etc., bilaga 1, ("Ansökan").

## § 4 Definitioner

Begrepp som definieras i detta Kontrakt har samma innebörd i övriga delar av Avtalet, om inte annat uttryckligen följer av avsnitt 4, Definitioner, som innehåller en komplett förteckning över samtliga definitioner i Avtalet, eller uppenbart följer av Avtalet i övrigt.

## § 5 Ändringar i Avtalet

Leverantören är införstådd med att Uppdragsgivaren när som helst, ensidigt, kan besluta om ändringar i Avtalet, dvs. såväl i Kontraktet som i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring i Avtalet ska Uppdragsgivaren underrätta Leverantören om ändringarna genom skriftligt meddelande till Leverantören.

### § 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändringar i Avtalet

Om Leverantören inte accepterar Uppdragsgivarens ändringar ska Leverantören, inom trettio (30) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 30-dagarsfristen mottar Leverantörens meddelande om att avtalsändringarna inte accepteras är att Avtalet upphör att gälla i förtid i enlighet med § 9 nedan.

### § 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

Om Uppdragsgivaren inte inom 30-dagarsfristen mottagit meddelande från Leverantören om att avtalsändringarna inte accepteras blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

## § 6 Uppdraget

Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("Uppdraget"). Uppdraget ska främst utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("Enheten") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Vid de tillfällen då Uppdraget inte utförs i Leverantörens lokaler ska Leverantören beakta vid var tid gällande lagstiftning på området omfattande, men inte uteslutande till, personlig integritet, patientsäkerhet och sekretess. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("Ersättningen").



### **§ 6.1 Tilläggsuppdrag**

Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("Tilläggsuppdrag") med det innehåll som följer av avsnitt 5.8 Tilläggsuppdrag och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

### **§ 7 Avtalstid**

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande ojämna år ("Avtalstiden"). För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före Avtalstidens utgång förlängs Avtalstiden med två (2) år i taget med tolv (12) månaders uppsägningstid.

### **§ 8 Driftstart**

Leverantören ska utföra Uppdraget från den [infoga datum för Driftstart] ("Driftstart").

#### **§ 8.1 Verifikation inför Driftstart**

Leverantören ska senast tre (3) månader före Driftstart ha inkommit till Uppdragsgivaren med sådant underlag till styrkande av att Leverantören kan uppfylla kraven för Uppdraget från Driftstart som finns listat i bilagan till ansökningsblanketten för aktuellt vårdval. Till ytterligare verifikation av kravuppfyllelse förbehåller sig Uppdragsgivaren rätten att begära in ytterligare information från Leverantören och att efter överenskommelse med Leverantören företa ett verifikationsbesök vid Enheten. Leverantören ska före Driftstart tillse att denne samt Enheten är registrerad i Inspektionen för Vård och Omsorg's (IVO) Vårdgivarregister.

#### **§ 8.2 Uppskjuten Driftstart**

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om att senarelägga Driftstart om Uppdragsgivaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet från Driftstart. I beslutet ska Uppdragsgivaren ange nytt datum för Driftstart, grunden för beslutet samt vad som krävs för att Driftstarten inte ska skjutas upp ytterligare.

Om Uppdragsgivaren skulle besluta om senareläggning av Driftstart enligt ovan äger Leverantören inte rätt till vare sig Ersättningen eller någon annan form av ersättning från Uppdragsgivaren för den senare Driftstarten. Vid

upprepade uppskjutningar av Driftstarten äger Uppdragsgivaren i enlighet med § 9.1.1 nedan också rätt, utan att ersättningsskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

## **§ 9 Förtida upphörande**

Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 30-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, sex (6) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla.

Avtalet kan också sägas upp av Parterna till upphörande före Avtalstidens utgång i enlighet med nedan. Uppsägning ska för att vara giltig ske skriftligen i enlighet med § 14 nedan.

### **§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet**

Uppdragsgivaren äger rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid enligt följande.

#### **§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart**

Om Driftstarten skjutits upp fler än en gång i enlighet med § 8.2 ovan äger Uppdragsgivaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

#### **§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval**

Uppdragsgivaren äger rätt att när som helst under Avtalstiden säga upp Avtalet till upphörande i förtid efter politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval. Sådan uppsägning ska vara skriftlig och uppsägningstiden är tolv (12) månader.

#### **§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande**

Uppdragsgivaren äger vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande, eller till upphörande vid datum som Uppdragsgivaren anger, om:

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har

tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;

- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget);
- f) verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja Avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av Avtalet; enligt 2.3.2
- g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- h) Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

I det följande görs en icke uttömmande uppräknig av vad som enligt § 9.1.3 a) ovan utgör brister i Uppdragets utförande:

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.

- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
- ix. Leverantören har ålagt erlagga vite för minst sex månader.

### **§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet**

Om inte annat följer av avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren äger Leverantören endast rätt att säga upp Avtalet enligt följande:

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

- i. utan särskild grund senast sex (6) veckor före Driftstart.
- ii. om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med att erlagga Ersättningen och inte erlägger ersättningen senast trettio (30) dagar från skriftlig anmaning därom från Leverantören. Leverantören äger dock inte rätt att säga upp Avtalet med stöd av denna § 9.2 ii om Uppdragsgivaren tillgodoser del av ersättningen med stöd av § 11 nedan.

Leverantören har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig.

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

## **§ 10 Underleverantörer**

I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, i de Särskilda Kontraktsvillkoren anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

## **§ 11 Påföljder vid avtalsbrott**

Utöver vad som i § 9 sägs om Parternas rätt att säga upp Avtalet i förtid kan följande påföljder göras gällande vid brott mot Avtalet.

### **§ 11.1 Rätt till vite**

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet, eller fått Ersättning med för högt belopp, utgår vite om 5 (fem) procent av den fasta ersättningen per månad och avvikelse. Vitet löper månatligen. Uppdragsgivaren äger rätt att ta ut vite för samtliga månader under vilken avvikelsen/avvikelserna pågått. För undvikande av missförstånd kan vite följaktligen utkrävas retroaktivt. Vitet upphör att gälla när Leverantören vidtagit åtgärder som Uppdragsgivaren godkänt och Leverantören styrkt att avvikelsen inte längre föreligger. Uppdragsgivaren har rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna vitesbeloppet eller kräva betalning av vitesbeloppet. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig vitesbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om vite. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

För det fall Leverantören inte vidtagit av Uppdragsgivaren godkända åtgärder i syfte att komma till rätta med avvikelsen äger Uppdragsgivaren självständig rätt att utöka vitet. Nivån på utökningen fastställs av Uppdragsgivaren och får högst uppgå till 50 (femtio) procent av tidigare utkrävt vite per månad. Vid upprepade utökningar av vitet sker utökningen utifrån det senaste vitets totalbelopp (inklusive tidigare ökningar).

### **§ 11.2 Rätt att avräkna eller återkräva Ersättning**

Utöver rätten till vite enligt § 11.1 äger Uppdragsgivaren även rätt att avräkna och återkräva Ersättning i enlighet med vad som framgår av denna paragraf.

Om Uppdragsgivaren gör sannolikt att Leverantören har fått Ersättning med för högt belopp, har Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna den för högt utbetalda Ersättningen med ett belopp motsvarande 5 (fem) procent av

den Ersättning som utbetalas varje månad fram till dess att avvikelsen i dess helhet är åtgärdad, eller kräva återbetalning av beloppet i sin helhet.

Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig belopp som har avräknats eller återbetalats. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om sanktioner enligt denna bestämmelse. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

### **§ 11.3 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad**

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelse kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla och tillgodogöra sig ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.

### **§ 11.4 Rätt till fördjupad granskningskostnad**

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Uppdragsgivaren har rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande avräkna kostnaden för granskningen eller kräva betalning av granskningsbeloppet vid ett och samma tillfälle genom utställandet av faktura. Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig granskningsbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om fördjupad granskning. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan (§11.4).

### **§ 11.5 Rätt till skadestånd**

Utöver de i §§ 11.1 – 11.4 angivna påföljderna ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Leverantören bryter mot förpliktelse i Avtalet. I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i § 9.1 nämnda grunder sägs upp, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada.

### § 11.6 Exempel på avvikelser och avtalsbrott

I det följande görs en icke uttömmande uppräkningslista på avvikelser och avtalsbrott som ger rätt till påföljder.

Leverantören följer inte tillämpliga lagar, föreskrifter och medicinska riktlinjer.

- Leverantören registrerar och journalför inte korrekt.
- Leverantören utför verksamheten i strid med avtalet på så sätt som innebär risk för patientsäkerheten.
- Leverantören utför inte verksamheten i avtalad omfattning.
- Leverantören saknar nödvändig utrustning för avtalets utförande.
- Leverantören uppfyller inte kraven på bemanning och kompetens.
- Leverantören följer inte intentionerna vad gäller information och marknadsföring.
- Lokalerna där verksamheten bedrivs uppfyller inte Uppdragsgivarens krav på lokaler för verksamheten.
- Leverantören brister i sin rapporteringsskyldighet till Uppdragsgivaren.
- Leverantören har tillskansat sig Ersättning på felaktig grund.
- Leverantören medverkar inte till granskning.
- Leverantören medverkar inte till verksamhetsuppföljning.
- Leverantören har utformat sin verksamhet så att verksamhetsuppföljning inte kan genomföras på sätt som Uppdragsgivaren begär.

### § 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören ansvarar fullt ut för Uppdragets utförande och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i Uppdraget. Leverantören ska hålla Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Leverantörens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Leverantören om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Leverantörens 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 Leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att

Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

### **§ 13 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 Partens kontroll som Parten inte skäligen borde ha räknat med och vars följder Parten inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än den Part som gör gällande en sådan omständighet, är Parten fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Part som inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.5.12 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

### **§ 14 Meddelanden**

Meddelande i anledning av Avtalet ska skickas till motpart med post eller e-post i enlighet med §1.1 ovan. Meddelandet anses ha kommit mottagaren tillhanda tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickades.

Meddelanden som avser § 9 och § 13 ska dessutom, för att få befriande verkan, skickas med rekommenderad försändelse till motpartens vid var tid registrerade adress. Sådant meddelande ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att meddelandet avsänts till motpartens vid var tid registrerade adress.

### **§ 15 Överlåtelse**

Leverantören äger inte utan Uppdragsgivarens skriftliga tillstånd rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet på annan.

### **§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig**

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Leverantören medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören 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 Leverantören 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.

## § 17 Tillämplig lag och tvister

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av Avtalet som inte kan lösas av Parterna ska avgöras av allmän domstol, med Kristianstad tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

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 Kontrakt har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka Parterna tagit var sitt.

Ort och datum:

Region Skåne,  
Uppdragsgivaren

---

[Behörig avtalstecknare]

Ort och datum

[Leverantörens namn],  
Leverantören

---

[Behörig avtalstecknare]

## 4 Definitioner

Med nedanstående begrepp och förkortningar avses i Särskilda Kontraktsvillkoren följande, om inte annat uppenbarligen följer av Avtalet.

Begrepp och förkortningar	Förklaring
Avtalet	Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet.
Avtalstiden	Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 7 i Kontraktet
Barn	Personer under 18 år
CNI	Care Need Index
Digital vårdtjänst	Digital vårdtjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i realtid) och asynkront (med fördröjning), se distanskontakt
Distanskontakt	Kontakt som genomförs via ljud/bild/chatt, telefon eller brev (ej fysiska besök)
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet	Barnmorskemottagning (BMM)
Enheten	Den barnmorskemottagning med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Ersättningen	Den ersättning som uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
Fast ersättning	Vårdersättning efter antal listade individer inklusive CNI och geografisk ersättning enligt avsnitt 8.1.1
Främst	I första hand, framförallt
Ackrediteringsvillkor/ Förfrågningsunderlaget	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
HSLF-FS 2017:41	Inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (Lex Maria)
IVO	Inspektionen för Vård och Omsorg
Kontraktet	Ifyllt, färdigställt och undertecknad kontraktshandling som

	Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, Kontraktsmall.
Leverantör	Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
Lokaler	De lokaler som Leverantören har angett som adress för mottagningen för patientbesök till Uppdragsgivaren enligt gällande rutiner
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling
LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Medborgare	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient	Person som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
PSL	Patientsäkerhetslagen (2010:659)
SDV	Skånes Digitala Vårdsystem
SOL	Socialtjänstlag (2001:453)
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4–9 i Avtalet
Tilläggsuppdrag	Uppdrag som inte ingår i huvuduppdraget
Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet
Underleverantör	Annan juridisk eller fysisk person som anlitas av Leverantören för att: <ul style="list-style-type: none"> <li>• utföra en mindre del av vårduppdraget,</li> <li>• utföra olika vårdtjänster för Leverantören,</li> <li>• medverka till att fullgöra Leverantörens ingångna avtal med Uppdragsgivaren.</li> </ul>
Uppdragsgivaren	Region Skåne, Organisationsnummer 232100–0255
VUE	Vårdutförande enhet

Swedac	Myndighet för kvalitet och säkerhet
ISO	Standardiserat kvalitetsledningssystem
AKS/RMKL	Område för ambulans, krisberedskap och säkerhet/Regional medicinsk krisledning
NIPT	Non-Invasive Prenatal Testing
KUB	Kombinerat ultraljud och blodprov

## 5 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 människans värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbetsättet ska genomsyras av följande värdegrund:

- Välkomnande: Vi möter andra som vi själva vill bli bemötta. Vi är öppna i sinnet och inbjuder till samarbete och nya idéer.
- Drivande: Vi visar nyfikenhet och tar initiativ. Vi vill, vågar och agerar. Vi tar ansvar och vill göra skillnad.
- Omtanke och respekt: Vi bryr oss om. Vi visar hänsyn till våra medmänniskor och den omgivning vi lever i.

Uppdragsgivaren arbetar aktivt med att de internationella och nationella målen för att de mänskliga rättigheterna ska beaktas och uppnås i verksamheterna och i samhället. Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till de mål och intentioner som framgår i Region Skånes ”Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 5.1 Allmänt om Uppdraget

Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Enhetens namn ska följa Region Skånes namnstandard och namnet ska tydligt ange vilken vårdnivå enheten tillhör, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vid byte av mottagningsnamn eller mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Övergripande mål för Enheten är att bedriva en jämlik vård av hög kvalitet som syftar till en god sexuell och reproduktiv hälsa för hela befolkningen. Enheten har en central roll för kvinnors hälsa genom att erbjuda graviditetsövervakning, preventivmedel och preventivmedelsrådgivning, cellprovtagning, hälsorådgivning, smittspårning och övriga insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bland annat att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnens rättigheter som sedan 2020-01-01 är svensk lag, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet ska genomsyra verksamheten, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Leverantörens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne, folkbokförda i andra regioner, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa. Regler och krav finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 5.3 Uppdragets utförande

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från en personcentrerad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå senast den 1 mars. I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården ska kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård ska vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet” (HSL). I Patientdatalagen och HSLF-FS2016:40 anges

att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivares ledningssystem. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vården ska verka för en god sexuell och reproduktiv hälsa genom att arbeta hälsofrämjande och förebyggande. Vården ska identifiera risk för ohälsa samt erbjuda stöd och insatser för att motverka ohälsa och sjukdom.

Enheten ska följa:

- Uppdrag för graviditetsövervakning, föräldraskapsstöd och eftervård (se 5.5.1 Uppdragets omfattning)
- Uppdrag för preventivmedel, Socialstyrelsens föreskrifter och regionala beslut avseende smittskydd och smittspårning (se 5.5.4 och 7.6.2)
- Rutiner för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer (se 5.5.6).

Enheten kan även ansöka om följande uppdrag (se 5.8 Tilläggsuppdrag);

- Familjecentral
- Växa Tryggt
- Klimakterierådgivning
- Sexologisk mottagning
- Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)

## 5.4 Bemanning och kompetens

### 5.4.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef och en namngiven medicinsk rådgivare för enheten. Dessa ska vara väl förtrogna med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef och/eller medicinsk rådgivare ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren fortlöpande så att aktuell information alltid finns tillgänglig. Blanketter för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Verksamhetschefen för barnmorskemottagning är medicinskt ansvarig och får fatta beslut om diagnostik, vård eller behandling av patienter om denne har både kompetens och erfarenhet för detta. Den medicinska rådgivaren ska

ha god kunskap om lokala rutiner, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, till exempel avseende medicinska policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet.

#### **5.4.2 Kompetens och legitimation**

Den medicinska rådgivaren ska tjänstgöra i verksamheten enligt överenskommelse med verksamhetschefen. Enheten ska ha en dokumenterad rutin för hur konsultation med läkare och medicinsk rådgivare sker på kontorstid helgfri vardag i ärenden som inte berör akut sjukvård.

Leverantören 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. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Enheten ska vara bemannad med legitimerad barnmorska. Leverantören ansvarar för att ha tillräcklig bemanning av barnmorskor och övrig personal under enhetens öppethållande för att tillhandahålla en god och patientsäker vård. Uppdragsgivaren ser positivt på växelvis tjänstgöring på förlossning och barnmorskemottagning.

Leverantören svarar för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs att tillhandahålla en god och säker vård enligt avtalet. Om inte verksamhetschefen är specialistkompetent läkare inom obstetrik och gynekologi ska det medicinska ansvaret tilldelas någon med sådan specialistkompetens för att säkerställa hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården. Enheten ska regelbundet på plats bemannas med specialist i obstetrik och gynekologi för att upprätthålla god och säker vård samt för en kontinuerlig kompetensutveckling för samtlig vårdpersonal på Enheten. Läkare verksam inom Enheten ska vara specialist/blivande specialist i obstetrik och gynekologi och/eller specialist i allmänmedicin med kompetens och erfarenhet inom verksamhetsområdet. Inom detta uppdrag eftersträvas att både kompetens i allmänmedicin samt obstetrik och gynekologi ska finnas tillgänglig för den gravida kvinnan. Läkarmedverkan ska minst motsvara 0,7 tjänst per 1000 gravida eller 3 veckotimmar per 100 gravida.

Vid remittering till röntgendiagnostik och ultraljud som drivs av Region Skåne eller Leverantörer som Region Skåne har avtal med, ansvarar Leverantören för att barnmorskemottagningen använder en för ändamålet särskilt avsedd kundkod. Om barnmorskemottagningen anlitar röntgendiagnostik och ultraljud hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att verksamheten är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad eller motsvarande.

För att bedriva ultraljudsundersökningar, bibehålla den kliniska kompetensen samt utveckla en god kvalitet på utförda undersökningar krävs, förutom kvalitetskravet 400 undersökningar per år och barnmorska, fortlöpande fortbildning. Efter certifiering enligt Karolinska Institutet eller SFOG:s kriterier rekommenderas fortlöpande vidareutbildning i obstetriskt ultraljud inklusive KUB certifiering, i första trimesterultraljud, kurs i fosterhjärta, doppler/blodflödeskurs samt grundutbildning i genetik och etik.

Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Leverantörens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik samt ultraljud på barnmorskemottagningen.

För att upprätthålla kompetens och god kvalitet i verksamheten ska en barnmorska verksam på en (eller flera) enheter hälsoövervaka minst fyrtio (40) gravida per år. Leverantören ska senast inom tjugofyra (24) månader ha uppnått detta krav. Uppföljning var gäller detta sker arton (18) månader efter verksamhetsstart. Uppdragsgivaren avser att se över kompetenskraven inför FFU 2024.

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

Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd, till personal på Enheten, i form av psykologer och kuratorer med uppdrag för mödrahälsovård inom Region Skåne. Konsultstödet kan omfatta såväl stöd/handledning till personalen samt möjlighet till remittering av patienter för vidare utredning och behandling.

Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.

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



Leverantören får inte i verksamheten anlita fysioterapeut/fysioterapeut som bedriver verksamhet enligt Lag om Ersättning för Fysioterapi (LOF 1993:1652.) eller läkare som bedriver verksamhet enligt Lag om Läkavårdsersättning (LOL 1993:1651), utöver specialist i obstetrik och gynekologi t o m 2023-12-31.

### **5.4.3 Hospitering**

I syfte att stärka kompetens och samverkan inom graviditetskedjan uppmanas Leverantören att möjliggöra hospitering på förlossningsklinik (förlossning, eftervård och specialistmödravård) under en vecka vart 3:e år. Vid nyanställning bör detta ske inom 6 månader.

## **5.5 Uppdragets omfattning**

### **5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård**

Leverantören ska erbjuda alla gravida stöd genom att upptäcka komplikationer under graviditeten eller identifiera och förebygga riskfaktorer som kan leda till komplikationer. Leverantören ska erbjuda hälsovård under graviditet och följa det regionala basprogrammet för graviditetsövervakning som syftar till att verka för bästa möjliga hälsa för den gravida och det väntade barnet, se avsnitt 9, Referenser för länk. Vården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med den gravida.

Leverantören ska verka för att förebygga och upptäcka våld i nära relation. Vi behov ska enheten ge stöd enligt vårdprogrammet Våld i nära relation, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Enheten ska säkerställa en god tillgänglighet och möjlighet för den gravida att komma i kontakt med barnmorskemottagningen samma dag under helgfri vardag under enhetens öppettider. Vid medicinsk komplikation under graviditet ska konsultation med obstetriker ske. Vid psykisk ohälsa ska konsultation med psykolog, läkare eller annan expertis ske. Samverkan med övriga aktörer i vårdkedjan är en del av uppdraget och ska kontinuerligt stärkas, utvecklas och utvärderas.

Enheten ska bedriva ett systematiskt och kunskapsbaserat arbete med levnadsvanor i samband med graviditetsövervakningen för att främja en god hälsa för den blivande familjen. Detta ställer krav på medarbetarnas kompetens gällande alkohol, tobak och drogers påverkan på graviditet och

fortbildning i motiverande samtal för livsstilsförändring ska säkerställas på Enheten. Skriftliga rutiner ska finnas för att hänvisa till dietist, fysioterapeut och psykosocial kompetens.

I syfte att stärka eftervården ska uppföljning av kvinnans psykiska och fysiska mående ske inom två veckor efter förlossning genom telefonkontakt/digital kontakt. Eftervårdbesöket ska ske inom rekommenderad tidsperiod enligt regionala riktlinjer och remittering till annan vårdinstans om medicinskt behov av uppföljning kvarstår efter graviditet.

### **5.5.2 Amning**

Leverantören ska verka för en främjad amning, erbjuda individuell amningsrådgivning och följa Förenta Nationernas Världshälsoorganisationens internationella kod om marknadsföring av bröstmjölksersättningar (WHO-koden, 1981) samt lag (2013:1054) om marknadsföring av modersmjölksersättning och tillskottsning. Leverantören ska stödja blivande föräldrars amningsförberedelser och skapa möjlighet till ökad delaktighet.

Arbetet med att stödja och främja amning ska fortsätta utvecklas och stärkas, och enheten ska medverka i Kunskapsstyrningsorganisationens arbete med att främja amning. Digitalt amningsstöd i Stöd- och behandlingsplattformen (SOB) kommer att utvecklas under 2023, som komplement till det amningsstöd som redan finns.

### **5.5.3 Föräldraskapsstöd**

Målsättningen för föräldraskapsstödet inom mödrahälsovården är att främja barns hälsa och utveckling genom att uppmärksamma samt stärka föräldraskapsutvecklingen och föräldrars förmåga att möta det väntade, nyfödda barnet. Föräldraskapsstöd ska erbjudas alla blivande föräldrar och utformas med hänsyn till olika former av familjebildning liksom olika kulturella och socioekonomiska förutsättningar.

Leverantören ska erbjuda föräldraskapsstödjande verksamhet i mindre grupp som främjar interaktion mellan deltagarna. Föräldraskapsstöd ska även ske fortlöpande genom enskilda möten med föräldrar och genom samverkan med andra för familjen angelägna verksamheter.

De tre arbetssätten kompletterar varandra och är delvis överlappande, de syftar till att alla föräldrar ska få del av föräldraskapsstöd i den form som bäst svarar mot den enskilda familjens behov.

Leverantören ska säkerställa att medarbetarna på enheten har god kompetens i att leda och planera föräldragrupp samt bör sträva efter ett aktivt gruppdeltagande från blivande föräldrar.

#### **5.5.4 Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa**

Preventivmedelsrådgivning syftar till att upplysa och förebygga oönskade graviditeter samt sexuellt överförbara sjukdomar. Leverantören ska erbjuda rådgivning, förskrivning, utprovning och applicering av preventivmedel för kvinnor. Vid oönskad graviditet ska leverantören erbjuda rådgivning samt hänvisa till rätt instans.

Leverantören ska:

- Ta ansvar för att väntetiden för preventivmedelsrådgivning inte överstiger 3 veckor.
- Förespråka användandet av kondom tillsammans med övriga preventivmedel vid all preventivmedelsrådgivning.
- Utföra graviditetstest samt ansvara för uppföljning utifrån provsvarets resultat.
- Ta upp sexualanamnes och erbjuda test för STI. Utföra STI-förebyggande arbete och diagnostisera, behandla och ansvara för att smittspårning sker enligt Smittskyddslagen, se avsnitt 9, Referenser för länk.
- Utföra test för STI skyndsamt, dock senast inom 7 dagar efter det att patienten kontaktat Enheten.
- Ge individuell information och rådgivning om sex- och samlevnad och utföra hälsosamtal.
- Utföra insatser för graviditetsplanering genom prekonceptionell rådgivning. Uppdraget ska genomföras genom motiverade samtal med kvinnan och/eller paret om kroppens reproduktiva funktion. Dialogen ska innefatta; användning av folsyra, pågående medicinering, kroppskännedom och vikten av goda levnadsvanor.
- Ge information till kvinnor 25 år eller yngre om den organiserade screeningen för livmoderhalscancer samt rådgivning om hälsofrämjande insatser gällande tobak och alkohol enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

- Utfärda fysisk aktivitet på recept (FaR) enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna.
- Medverka i utåtriktad verksamhet för kvinnor och män 23 år och äldre i samverkan med t.ex. Länsstyrelsen, kommun eller kriminalvård. Leverantören ansvarar för att genomföra utbildningsinsatser inom området reproduktiv och sexuell hälsa samt screening för livmoderhalscancer.
- Erbjudna kvinnor med prolapsring kontroll och eventuellt byte av prolapsring. Det gäller även byte av lokal östrogenring.

### 5.5.5 Smittskydd

Behandlande läkare är den läkare som undersöker eller behandlar någon enligt smittskyddslagen. Varje läkare, både i offentlig och privat verksamhet, har ansvar för smittskyddet kring sin patient. Det innebär skyldighet att vara uppmärksam på förekomsten av anmälningspliktiga sjukdomar och skyldighet att vidta nödvändiga åtgärder för att hindra smittspridning.

Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för listade personer samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis. Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas.

I samband med smittskyddsspårning ska Leverantören ansvara för hela utredningen. Ansvar för smittspårning åvilar den Enhet där indexfallet upptäckts men Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 5.5.6 Screening för livmoderhalscancer

Kvinnor mellan 23–70 år erbjuds HPV-egenprovtagning som primär screeningmetod för HPV (Humant papillomvirus) som via Kallelsekansliet (Klinisk genetik och patologi inom Medicinsk Service) skickas till kvinnor i enlighet med Regional riktlinje för screening för cervixcancer, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Om kvinnan av någon anledning inte har möjlighet att genomföra HPV-egenprovtagning, ombeds kvinnan i erbjudandet/kallelsen kontakta Kallelsekansliet som är behjälpliga med bokning av tid hos valfri barnmorskemottagning i Region Skåne. Barnmorskemottagningen ansvarar då för att provtagningen skickas för analys enligt rutin.

I händelse av positivt HPV-svar kallas kvinnan för uppföljande provtagning på barnmorskemottagning i Region Skåne. I kallelsen anges även att kvinnan alltid har möjlighet att välja en annan enhet än den som kvinnan är knuten till via small area market statistics-områden (SAMS). Instruktioner om hur ett sådant val, till annan enhet går till, ska framgå i kallelsen samt hur ombokning sker.

Leverantören ska regelbundet inkomma till kallelsekansliet med tider för uppföljning efter positiv HPV egenprovtagning samt efter behandling i enlighet med regional riktlinje. Se Referenser, avsnitt 9 för länk.

### **5.5.7 Samverkan**

Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer och myndigheter när kvinnornas behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören. Samverkan bör ske såväl på individuell som på strukturell nivå. För en fortsatt utveckling av basmödrahälsovårdens kvalitet ska Leverantören samverka med Region Skånes kunskapsorganisation samt medverka till en sammanhållen vårdkedja mellan specialiserad mödrahälsovård, förlossning och basmödrahälsovård. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan. Samverkan ska även ske med andra vårdaktörer såsom psykologer inom föräldra- och barnhälsa, vårdcentraler, barnhälsovård och socialtjänst.

Leverantören ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommendationer.

#### **5.5.7.1 Kunskapsstyrning**

Under 2023 fortsätter utvecklingsenhet kvinnohälsa att etablera sig på enheten för kunskapsstyrning inom avdelningen för hälso- och sjukvårdstyrning. Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete nationellt och sjukvårdsregionalt, inkluderat deltagande inom kunskapsorganisationen såsom programområden (LPO) och lokala arbetsgrupper (LAG) samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.

### **5.5.8 E-hälsa och digitala vårdtjänster**

Leverantören ska erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Digitala vårdtjänster

omfattar olika former av digital kommunikation, och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning. De av Uppdragsgivaren tillhandahållna digitala vårdtjänster ska användas.

Distanskontakt i realtid via ljud, bild eller chatt som ersätter ett besök ska uppfylla krav enligt:

- ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd
- ska ske i dialog mellan patient och behandlare
- ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök
- kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande)
- ska journalföras
- den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service.

### 5.5.9 Öppettider

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Enheten ska vara öppen minst 20 timmar/vecka för fysiska patientbesök. Aktuella öppettider ska finnas redovisade på 1177.se. Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. Under enhetens öppettider ska patienter kunna kontakta enheten via telefon. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1.

Leverantören har möjlighet att flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti, detta ska Leverantören meddela Uppdragsgivaren skriftligen senast 30 april, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 5.5.10 Förbrukningsartiklar

Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.

Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Uppdragsgivarens regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Uppdragsgivaren inte har ett upphandlat

sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.

Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

De artiklar som Leverantören nyttjar vid utförandet av Uppdraget ska minst uppfylla samma eller högre kvalitets- och miljökrav som Region Skånes upphandlade sortiment. Leverantör kan köpa förrådsvaror, för de delar av verksamheten som avser Uppdraget, genom Region Skånes upphandlade sortiment. Möjligheten för Leverantören till inköp via upphandlat sortiment kan under avtalstiden bli föremål för förändringar.

### **5.5.11 Hjälpmedel**

Leverantören ska följa "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar" som beskriver regelverket för hjälpmedel och förbrukningsartiklar. Förskrivning och uppföljning ska ske enligt riktlinjer i "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande beställning och kostnadsansvar. Förskrivning ska i de flesta fall ske i Sesam, Sesam LMN eller WebSesam, som är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivnarutbildning som finns länkad från sidan Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **5.5.12 Vardag, kris och höjd beredskap**

Leverantören ska planera för och redovisa hur reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs. Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse kunna hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt efter beslut av Region Skånes regionala medicinska katastrofledning (RMKL). Aktuell larmlista och enkel instruktion ska finnas.

Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap.

Leverantören ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Det är verksamhetschefens ansvar att samverkan sker.

I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, Referenser för länk. Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.

När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Område Säkerhet, Beredskap, Hållbarhet och Miljö (SBHM), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **5.5.13 Verksamhetsförlagd utbildning**

Leverantören ska bidra till Uppdragsgivarens långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid Enheten. Leverantören ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (till exempel undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare), utbildningar på grund och avancerad nivå (sjuksköterskor med flera) samt för läkarutbildningen.

Leverantörer måste bereda plats för de antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **5.5.13.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar**

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Uppdragsgivaren och universiteten i Lund och Malmö, samt högskolan i Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkluderande specialistsjuksköterskor,



barnmorskor, fysioterapeuter/fysioterapeuter, arbetsterapeuter, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknade med Yrkeshögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser, se avsnitt 8.3 Ersättning för utbildningsinsatser och avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **5.5.13.2 Läkarutbildningen**

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, Avtal om läkarutbildning och forskning (ALF), tecknat mellan universitet/högskolor och Uppdragsgivaren samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Uppdragsgivaren som även det reglerar att läkarutbildning bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk.

Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår.Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering.

Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

#### **5.5.13.3 Utbildningstjänstgöring för läkare**

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

#### **5.5.13.3.1 Allmäntjänstgöring för läkare**

AT-läkarna är anställda av sjukhusen under 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen ska AT-läkaren ha en handledare och det ska finnas tillgång till en studierektor som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektor. Kravspecifikationer, i form av skriftliga AT-anvisningar, för utbildande enheter för AT finns inom Uppdragsgivaren och ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

#### **5.5.13.3.2 Bastjänstgöring för läkare**

Läkares grundutbildning (GU) är förlängd till 6 år vilket innebär att studenten direkt kan ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Kravet på allmäntjänstgöring (AT) för att erhålla legitimation tas bort. Många blivande läkare utbildas i andra länder med legitimering efter genomförd utbildning vilket medför att Region Skåne erbjuder bastjänstgöring för läkare (BT) från den 1 juli 2021. Uppdragsgivarens riktlinjer för BT-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **5.5.13.3.3 Specialisttjänstgöring för läkare**

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive obstetrik och gynekologi följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. ST-tjänstgöringen är målstyrd och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd på vårdcentral respektive kvinnokliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under sidotjänstgöring (den s.k. randutbildningen) har vårdcentral respektive kvinnokliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att utan extra ersättning fullgöra sidotjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare inom såväl allmänmedicin som andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.

Primärvårdens studierektorsorganisation samordnar utbildningsplanerna, ger stöd till handledare och verksamhetschef samt kvalitetssäkrar hela utbildningstjänstgöringen. Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska årligen besvara enkät avseende ST- och läkarbemanningsplan. Uppdragsgivarens riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas se

avsnitt 9, Referenser, för länk. Se även under avsnitt ovan, Bastjänstgöring för läkare.

#### **5.5.14 Forskning och utveckling (FoU)**

Leverantören ska underlätta för att forskning och kliniska prövningar ska kunna genomföras. Detta innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med regelverk och förordningar för forskning och kliniska prövningar. Leverantören ska 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. Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska samverka med Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning (CPF), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **5.6 Läkemedel**

Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska erbjuda vaccination enligt aktuella rekommendationer från Folkhälsomyndigheten samt regionala riktlinjer, under de förutsättningar som råder vid verksamheten och enligt de regelverk som gäller avseende patientsäkerhet vid vaccinering, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Kliniska Studier Sverige-Forum söder innan den startar. Region Skånes regelverk för deltagande i icke- interventionsstudier ska följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 5.7 Uppföljning 2023

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuellt kunskapsläge och forskning.

Av uppdragsgivaren prioriterade kvalitetsmått och mål för år 2023:

- Andel fullständigt registrerade graviditeter i Graviditetsregistret (mål >95% täckningsgrad)
- Andel inskrivna som genomgått hälsosamtal i Period A (mål > 95%)
- Andel gravida som slutat röka i graviditetsvecka 32 jämfört med inskrivning
- Andel förstagångsföräldrar där någon av föräldrarna deltagit i föräldraskapsstöd i grupp, vid minst två tillfällen (mål >75 %)
- Andel inskrivna som efter förlossning har genomgått efterkontroll, (mål > 95 %)
- Andel kvinnor med BMI över 30 som gått upp högst 9 kg (mål >95%).

Leverantörens ska arbeta förebyggande med insatser gällande intrauterin fosterdöd under 2023.

## 5.8 Tilläggsuppdrag

Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett, som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan planerad start. Tilläggsuppdraget har alltid startdatum 1: a dagen i månaden.

Enheten kan åta sig följande uppdrag:

### 5.8.1 Familjecentral

Enheten kan bedrivas samlokaliserat med och i en fördjupad samverkan med andra huvudmäns verksamheter med inriktning mot vårdnadshavare och barn. Syftet är att främja barns och föräldrars hälsa, trygghet och utveckling. Dessa Enheter benämns familjecentral och i dem kan barnhälsovård, öppen förskola, socialtjänst och mödrahälsovård ingå. Ett regionövergripande gällande avtal finns mellan Uppdragsgivaren och kommuner i Skåne i Hälsö- och sjukvårdsfrågor. ”Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Skåne 2014”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

En förutsättning för att bedriva familjecentral eller familjecentralsliknande verksamhet är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med vägledningen som nämns ovan.

Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidigt öppettiderna under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden.

Leverantören ska årligen inkomma med ett gemensamt svar från familjecentralen gällande samtidigt öppettider för sommaren senast den 30 april i angivet formulär, se avsnitt 9, Referens, för länk.

Ersättningen kan reduceras om kraven på samtidigt öppethållande inte uppfylls. För att kunna uppbära ersättning krävs även:

- att Enheten på hemsida, 1177.se eller med webblänk till berörd kommunal hemsida redovisar det samtidigt öppethållande som de ingående verksamheterna i familjecentralen har.
- att Familjecentralen har tillsatt på förordnande en samordnare, vilket beskrivs i ”Vägledningen för familjecentraler”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantörer av Barnavårdscentral och Barnmorskemottagning som ingår i samma tilläggsuppdrag Familjecentral ska årligen inkomma med gemensam verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast den 1 april påföljande år. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

### **5.8.2 Växa tryggt**

Växa tryggt är ett utökat hembesöksprogram i tvärprofessionell samverkan mellan BHV-sjuksköterska, barnmorska (från barnmorskemottagning) och föräldrastödjare (från kommunal socialtjänst) för barn mellan 0–15 månader. Syftet med Växa Tryggt är att förbättra förutsättningarna för barnets hälsa genom att tidigt erbjuda föräldrastödjande insatser.

I det nationella barnhälsovårdsprogrammet universella del ingår hembesök av BHV-sjuksköterska när barnet är 0 och 8 månader. I Växa Tryggt ingår ytterligare fyra hembesök, dvs när barnet är 3–4 veckor, 4 månader, 10 månader och 15 månader. BHV-sjuksköterska medverkar på samtliga sex hembesök, tillsammans barnmorska på det första hembesöket och föräldrastödjare på övriga. Ett regionövergripande avtal finns mellan Uppdragsgivaren och kommuner i Skåne i Hälso- och sjukvårdsfrågor, ”Vägledning för Växa Tryggt”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **Målgrupp**

Växa Tryggt erbjuds förstföderskor samt födande som är födda i Öst- och Sydeuropa (utanför EU), Afrika, Asien eller Sydamerika och som får sitt första barn i Sverige.

Ansöka om tilläggsuppdraget Växa Tryggt kan:

- BVC med CNI minst 1,3 (genomsnittet för de senaste 6 månaderna beräknat från då ansökan inkommit), eller
- BVC som är placerad i kommun som av Länsstyrelsen Skåne anses vara särskilt utsatt kopplat till barns och ungas uppväxtvillkor och som saknar BVC med CNI minst 1,3. För 2023 gäller detta för kommunerna Bjuv, Klippan, Simrishamn, Skurup, Svalöv, Åstorp och Örkelljunga.

### **Övriga krav:**

- Samtliga parter (BVC, BMM och Kommun) ska ha ingått i ett lokalt samverkansavtal för Växa Tryggt,
- Hela målgruppen, se ovan, ska erbjudas Växa Tryggt.

### **5.8.3 Klimakterierådgivning**

Enheten kan bedriva klimakterierådgivning som syftar till att ge kvinnan information och rådgivning om klimakteriet, olika behandlingsalternativ och egenvård. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska. Enheten som bedriver klimakterierådgivning ska ha ett dokumenterat samarbete med specialist i gynekologi och obstetrik och/eller specialist i allmänmedicin. Leverantörer som bedriver klimakterierådgivning ska till Uppdragsgivaren inkomma med namngiven specialist i gynekologi och obstetrik och/eller specialist i allmänmedicin samt namngiven barnmorska med minst 7,5 hp i utbildning med inriktning mot klimakteriet eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt. För ansökan, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **5.8.4 Sexologisk mottagning**

Enheten kan bedriva sexologisk mottagning för kvinnor, män och transpersoner, individuellt eller i par, med sexuella problem. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska. Leverantörer som ska bedriva en sexologisk mottagning ska till Uppdragsgivaren inkomma med uppgift om namngiven barnmorska, sjuksköterska, läkare, psykolog, eller socionom, med minst 60 hp i sexologi, eller motsvarande som av

Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt. För ansökan, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **5.8.5 Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)**

För att på lika villkor tillgodose behovet av lättillgänglig vård inom området sexuell och reproduktiv hälsa kan Enhet för öppen hudsjukvård tillsammans med Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne samlokaliseras i en Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) enlighet med uppdrag Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 2014-04-28. En SESAM-mottagning har ett tvärdisciplinärt arbetssätt och utför rådgivning, undersökning, och sexuellt överförda infektioner (STI), behandling av STI, smittspårning, psykosocial och sexologisk behandling samt preventivmedelsrådgivning i en samlokaliserad verksamhet.

Kompetenserna vid en SESAM-mottagning består av venereolog/infektionsläkare, sjuksköterska, barnmorska, socionom/kurator varav någon bör ha sexologisk kompetens. Målgrupperna för en SESAM-mottagning är hela befolkningen med behov av förebyggande och behandlande insatser inom området för sexuell och reproduktiv hälsa. För ansökan, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## **6 Listning/Förteckning av medborgare**

Alla folkbokförda gravida ska förtecknas på en Enhet. I enlighet med patientlag (2014:821) samt Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), har folkbokförda i samtliga regioner rätt att välja Enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY (elektroniskt listningssystem), men genererar ingen vårdersättning. Besöken ersätts enligt 8.1.11 Rörliga ersättningar för icke registrerade kvinnor. Enhet äger inte rätt att neka någon rätten att välja verksamheten. Den gravida har obegränsad rätt att byta till annan Enhet.

### **6.1 Val och byte av barnmorskemottagning**

Medborgaren anger sitt val på en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald Enhet. För listning/förteckning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Medborgaren har rätt att byta

barnmorskemottagning. Val och byte av barnmorskemottagning är begränsad till två gånger under en period om ett år. Om det finns särskilda skäl får Uppdragsgivaren medge fler än två omval, se avsnitt 9, Referenser för länk. Byte sker endast genom att Medborgaren lämnar in en underskriven valblankett till vald enhet, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av Enhet elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag Medborgaren registrerats i det elektroniska listningssystemet LISSY, se 6.2 nedan, eller när Medborgaren gjort sitt val i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Leverantör kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY. Om den gravida som är listad/förtecknad vid enhet flyttar utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som listad/förtecknad vid Enhet. I detta fall utgår inte längre en ersättning för graviditetsövervakning inklusive föräldraskapsstöd och eftervård, utan ersättning per besök.

## **6.2 Leverantörens ansvar för registrering**

Leverantören ansvarar för att Enheten skyndsamt registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet (LISSY). Gravida med skyddade personuppgifter registreras inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på Enheten. Den gravida är formellt ansluten till Enheten från den dag registrering sker i det elektroniska listningssystemet. Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via LISSY till den gravida.

### **6.2.1 Skyddade personuppgifter**

Medborgare med skyddade personuppgifter registreras inte i LISSY utan deras val av Enhet hanteras manuellt på Enheten i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser för länk. Sedan registrering skett skickar Uppdragsgivaren en automatisk, skriftlig bekräftelse på vald Enhet till Medborgaren via LISSY.

### **6.2.2 Bevarande**

Leverantören är skyldig att bevara valblanketter i original i tio (10) år. Uppdragsgivaren har rätt att på begäran få del av samtliga Leverantörens valblanketter.



## 6.3 Partiellt listningstak under en begränsad period

Leverantör har enligt lag inte rätt att neka invånare deras begäran om att få lista sig till Enheten. Dock kan Leverantören skriftligt ansöka hos Uppdragsgivaren om ett tidsbegränsat partiellt listningstak om det uppkommer en situation som utgör allvarliga arbetsmiljöproblem eller en risk för patientsäkerheten. Enheten ansvarar för att vidta åtgärder för att motverka denna utveckling.

Leverantören kan inkomma till Uppdragsgivaren med ansökan om att få begränsa de antalet individer som får vara listade hos Leverantören under en särskild tidsperiod, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Kompletta ansökan ska inkomma senast 90 dagar innan listningstaket önskas införas. Beslut om partiellt listningstak fattas av Hälso- och sjukvårdsnämnden och kan omfatta högst sex (6) månader. Begäran får avslås helt eller delvis om det finns särskilda skäl. Godkänt partiellt listningstak gäller från och med första vardagen i en kalendermånad.

Av ansökan ska följande framgå:

- en beskrivning av situationen och skälen för ansökan om partiellt listningstak,
- hur situationen påverkar patientsäkerheten eller arbetsmiljön,
- hur länge det partiella listningstaket behöver pågå,
- en handlingsplan för hur situationen ska lösas på kort och på lång sikt,
- om det finns andra vårdcentraler i närområdet som kan omhänderta invånarnas önskemål om listning under det partiella listningstaket.

Partiellt listningstak omfattar inte:

- personer boende på kommunalt särskilt boende, korttidsboende, LSS-boende och i ordinärt boende som har kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser.

Under den tid då Enheten har beviljats ett tillfälligt partiellt listningstak är Enheten skyldig att meddela invånare som vill lista sig vid Enheten om det partiella listningstaket samt när det upphör. Enheten ska informera om det partiella listningstaket på 1177, på Enhetens hemsida, i Enhetens lokaler samt till samtliga aktörer som Enheten samverkar och samarbetar med som kan komma att påverkas av det partiella listningstaket.

Uppdragsgivaren inväntar föreskrifter för listningstjänst samt nationell listningstjänst innan kösystem för invånaren införs till de Enheter som har listningsbegränsning.

## 6.4 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar Medborgarna att göra ett nytt val. Detta förutsatt att inte Sökande, som avser att ansöka om att bedriva vård i omedelbar geografisk närhet till och i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom vårdval med listade/förtecknade, har ansökt och beviljats få överta upphörande Enhets listade/förtecknade Medborgare. Om sådant val inte görs, eller övertag har skett innan datum för Enhetens upphörande, listar/förtecknar Uppdragsgivaren Medborgare till närmst belägna Enhet i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress (se vidare 2.1.1 Underlag för ansökan).

Om Enheten upphör ska Leverantören informera de registrerade gravida om hur de gör ett nytt aktivt val. Vid enhetens upphörande krävs Uppdragsgivarens skriftliga godkännande som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast fem (5) kalendermånader innan avslut och är alltid den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.2 i, i Kontraktet ansvarar Leverantören för att dels brevlades informera vid Enheten listade/förtecknade Medborgare och Medborgare som skickat in en valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.

## 6.5 Relationer till Barnhälsovården

Senast i 34:e graviditetsveckan ger barnmorskemottagningen information, om val av BVC. Vid besök på barnmorskemottagningen meddelar vårdnadshavaren vilken BVC de väljer samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald BVC. Valet av BVC antecknas i journalen och till vald BVC skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten.

Journaluppgifter från barnmorskemottagningen sänds till BB där valet bekräftas och därifrån skickas journaluppgifter vidare till vald BVC. Om särskilda skäl finns bör kontakt ske med vald BVC.

# 7 Allmänna villkor

## 7.1 Lagar, förordningar

Leverantören ansvarar för att Enheten följer tillämpliga lagar, förordningar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under Avtalstiden är eller blir tillämpliga på Leverantörens utförande av Uppdraget. Uppdragsgivaren vill särskilt peka på följande:

### 7.1.1 Tystnadsplikt

Leverantören ansvarar för att all personal vid Enheten omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som vårdpersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

### 7.1.2 Vårdskador

Leverantören ska särskilt beakta sin skyldighet att utreda händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada. Utredningen ska dokumenteras. Vidare ska Leverantören anmäla händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till IVO och samtidigt med anmälan ge in den utredning av händelsen som föreskrivs i 3 kap. patientsäkerhetslagen 2010:659, PSL. Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.

### 7.1.3 Personer i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med personer i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhörig, barn som far illa och personer som upplever våld i nära relationer. Patienten och anhöriga ska vid behov lotsas till adekvat insats, se aktuellt vårdprogram eller aktuell riktlinje.

Barnskyddsteam kan kontaktas för konsultation och vägledning i dessa frågor både när det gäller barn och vuxna. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor samt vårdprogram, handlingsprogram och riktlinje, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### 7.1.3.1 Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa samt när

patienter med minderåriga barn är utsatta för, eller själv utövar, våld i nära relationer.

Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se Vårdprogram i nära relationer, se avsnitt 9, Referenser för länk.

#### **7.1.3.2 Barn som far illa samt oro för väntat barn**

Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen. Oro för barnet ska alltid anmälas till Socialtjänsten. Vid oro för ofött barn ska möjligheten att informera socialtjänsten undersökas i varje enskilt fall. Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och oro för väntat barn, se Handlingsprogram för barn som far illa eller riskerar att fara illa och Regional riktlinje Oro för väntat barn. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **7.1.3.3 Barn som anhörig**

I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL och 6 kap 5 § i PSL ska Leverantören beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med;

1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada,
3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar
4. utsätter eller har utsatt barnet eller en närstående till barnet för våld eller andra övergrepp.

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Lag (2021:648).

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som anhörig se Handlingsprogram för Barn som anhöriga, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **7.1.3.4 Våld i nära relationer**

Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se vårdprogram Våld i nära relationer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### 7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören 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 liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (2018:558) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens 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 OSL.

## 7.2 Regelverk

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden. Region Skåne ställer villkor enligt kollektivavtal när detta är motiverat.

Leverantören 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, exempelvis i samband med remittering.

Leverantören har skyldighet att medverka i de nationella mätningarna för Vårdgarantin och tillgänglighet som Region Skåne beslutar om.

Leverantören ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering och väntande Patienter.

Leverantören ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Fritt vårdsökande innebär att Medborgare kan söka vård var de vill och Leverantören ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård.

## 7.3 Försäkringar

Leverantören ska teckna och under Avtalstiden vidmakthålla erforderliga försäkringar, däribland egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Leverantören enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga Uppdraget.

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

Leverantören 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 det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Löf Regionernas Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan Leverantör, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

## 7.4 Patienträttigheter

### 7.4.1 Tolk

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning om krävs för en säker och god vård. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer.

## 7.4.2 Sjukresor

Leverantören ansvarar för att Enheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Enheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av sjukresa, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 7.5 Klagomålshantering

Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. I samband med att nationella e-tjänsten Synpunkter och klagomål införs i Region Skåne under 2023 ska samtliga vårdutförande enheter (VUE) som syns med kontaktkort på 1177.se erbjuda denna e-tjänst, därigenom kan invånaren enkelt söka upp och hitta relevant verksamhet att lämna synpunkter till.

Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden som berör Leverantör kontaktar Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till Leverantör och att få dem besvarade så snart som möjligt. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 7.6 Lokaler och Vårdhygien

### 7.6.1 Lokaler

Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i ”Riktlinjer för fysisk tillgänglighet” och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrigt vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

Region Skånes riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner kan vara en vägledning för lokalanpassning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 7.6.2 Vårdhygien

Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygiens checklista för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienrond minst var 18:e månad, Leverantören ansvarar för att kontakt tas med Vårdhygien Skåne, och i en uppföljande hygiendialog förväntas verksamhetsansvarig och medicinskt ansvarig delta. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och för att förbättringsarbete kring överenskomna områden genomförs under perioden mellan två hygienronder. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Om Leverantören köper produkter och tjänster utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre miljökrav, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten. För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaföreskrivning är rationell och i enlighet med nationella



och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

## 7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden. Samverkar enheten med andra leverantörer kring gemensam kväll- och helgmottagning ska hänvisning även finnas väl synligt i anslutning till Enhetens entré. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations- och marknadsföringsinsatser.

### 7.8.1 Information i väntrum

Leverantören ansvarar för att bereda plats för det baspaket av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. I baspaketet ingår också webbaserat material som Enheten vid förfrågan ska tillhandahålla utskrift av. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information till patienterna.

Leverantören ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att patienten är informerad och har förstått reglerna om vårdgaranti och valfrihet som gäller i Region Skåne. Leverantören ansvarar för att ha rutiner för information till patienter om vård och besöksgarantier, samt informera samverkanspartner och andra intressenter om sin verksamhet.

### 7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och

sjukvård samt Konsumentverkets ”Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga” gällande marknadsföring riktad till barn och unga, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörer 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. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

### **7.8.3 Information på 1177.se**

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177.se, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt. Leverantören gör detta genom att fylla i särskild blankett, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat Leverantör publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrera uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig Skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **7.8.3.1 E-tjänst 1177.se**

1177 Vårdguidens e-tjänster nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Leverantör verksam inom detta avtal omfattas av skyldighet och krav enligt punkt 7.8.3.

Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden.

Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid
2. Av-/omboka tid
3. Tidbok online
4. Förnya recept
5. Förnya hjälpmedel

6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
8. Beställ svar på provtagning/röntgen
9. Beställ journalkopia
10. Stöd- och behandlingsplattformen, SOB (tjänsten införs under 2023)
11. Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023)

Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.

## 7.9 Underleverantörer

Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av uppdraget.

Leverantören ska inkomma med komplett ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för skriftligt godkännande senast två (2) kalendermånader innan avtalet planeras träda i kraft.

Start av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Ansökan ska innehålla fysisk mottagningsadress för underleverantören. Avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av underleverantörsavtal ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

### 7.9.1 Lokalisering

Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk patientmottagning.

### 7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitan av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets

omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bland annat att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska inkomma med redovisning av respektive underleverantörer enligt Uppdragsgivarens anmodan. Leverantör som anlitar Region Skåne avseende fosterdiagnostik inom graviditetsövervakningen behöver inte teckna underleverantörsavtal med Region Skåne.

### **7.9.3 Ansökan om underleverantör**

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## **7.10 Samarbetsavtal**

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut/fysioterapeut verksamma enligt LOF. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av avtal sker alltid den första vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten. Samarbetsavtal förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande samt att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med leverantören. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av samarbetsavtal kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som

alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

## 7.11 Filial

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Filialen bemannas med leverantörens personal. Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan filialens ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.

Avslut av filial kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

## 7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören

Om Leverantören avser att tillhandahålla Digitala vårdtjänster genom en underleverantör tillämpas bestämmelserna i avsnitt 7.9, Underleverantörer. Dock krävs inte att underleverantören använder av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem.

Leverantören åtar sig att tillse att Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av bolag inom samma koncern som Leverantören eller underleverantörer till Leverantören till personer folkbokförda i Skåne faktureras via Leverantören och registreras i Region Skånes vårdvalssystem i enlighet med vid var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt 9, Referens, för länk.

## 7.13 IT-tjänster

En viktig utgångspunkt för Uppdragsgivaren är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och är i första hand ett verktyg i arbetet med att tillgodose Patientens behov och säkerhet. Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd. Leverantören ansvarar för att dess anställda och underleverantörer hanterar regiongemensamma IT-tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete. Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete. Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Uppdragsgivaren avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndgrundande och/eller ersättningsberättigande för enskild Leverantör. Uppdragsgivaren reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Uppdragsgivaren 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. För förtydligande av SLA-nivåer (med SLA-nivå (SLA=Service Level Agreement) avses tillgänglighetsnivåer), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott. Mer information om Uppdragsgivarens IT-tjänster finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 7.13.1 Generellt krav

Leverantören ska utse IT-kontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1–2 personer per Enhet.

Leverantören 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 Leverantörer.

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

### **7.13.2 Utbildning**

För att kunna använda de av Uppdragsgivaren tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Leverantörens personal alt. stödfunktion för IT ska delta vid utbildning i Uppdragsgivarens IT-stöd. Denna utbildning ges till en av Leverantören utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd.

Leverantören står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal.

Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

### **7.13.3 SDV**

Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Införandet av SDV påbörjas troligen år 2025 och sker succesivt under ca 3 år, dock kan tidplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppdragsgivaren fastställt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1–4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag. Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Enhet med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.

Nya krav på teknik förekommer inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare som kan anslutas.

Medicinteknisk utrustning som certifierats av Region Skåne kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium).

Register över kompatibel utrustning kommer upprättas succesivt.

Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten.

Information som migreras:

- Information om personal såsom RSID, namn, enhet och befattning för den personal som använder systemet.
- Namn och kontaktuppgifter till egen personal som administrerar systemet.
- Patientdata (sammanhållen journal med diagnos, provsvar och uppgifter om hälsa etc.).
- Loggningsinformation.

I de fall där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring.

Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV.

Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet.

Leverantören är den juridiska eller fysiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn ska vara det i bolagsregistret registrerade.

#### **7.13.4 IT-stöd**

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.13.5 Priser för IT-stöd.



#### **7.13.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov**

Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

##### **7.13.4.1.1 Comprima – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

##### **7.13.4.1.2 Intygsmodulen**

Den regionala Intygsmodulen är en webbapplikation för skapande av intyg. Lösningen innehåller idag stöd för att skriva Dödsbevis/Dödsorsaksintyg samt att skriva Läkrintyg och skicka elektroniskt till Försäkringskassan. SLA nivå Bronze.

##### **7.13.4.1.3 LISSY**

System för att hantera Medborgarnas val av Enhet att vara förtecknad vid. Systemet används också för att beräkna vårdersättning. SLA nivå Silver.

##### **7.13.4.1.4 Melior – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

##### **7.13.4.1.5 Mina Planer SVU/SIP – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

##### **7.13.4.1.6 E-tjänst 1177.se**

Genom att logga in på 1177 har medborgare och Patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben i syfte att öka tillgängligheten till vården och medborgarnas möjlighet till självservice och delaktighet. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

##### **7.13.4.1.7 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 vårdleverantörer som är anslutna till NPÖ. Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

##### **7.13.4.1.8 Obstetrix**

Obstetrix är ett komplett processtödjande journalsystem som följer graviditetsprocessen från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar, förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården. SLA nivå Gold.

#### **7.13.4.1.9 PACS IDS7 – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

#### **7.13.4.1.10 Pascal – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

#### **7.13.4.1.11 PASiS**

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

#### **7.13.4.1.12 PMO – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

#### **7.13.4.1.13 QlikView**

Analys- och statistikverktyg som här främst är avsett för att hämta underlag för fakturering samt fakturaspecifikation gällande IT-tjänster. SLA nivå Bronze.

#### **7.13.4.1.14 Skånekatalogen**

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern Leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter, inklusive individuellt anpassad behörighet, registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.13.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.

Extern Leverantör kommer succesivt utbildas och få tillgång till ett eget konto och därmed ansvaret att genomföra uppdateringar av personella förändringar i katalogen samt kontrollen (revision) som ska genomföras minst var tredje månad i enlighet med HSA-policyn se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Skånekatalogen är en informationskälla till 1177 Vårdguiden och styr behörighet till och i vissa system. SLA nivå Gold.

#### **7.13.4.1.15 SOM – Order Management**

SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remitterter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå Gold.

#### **7.13.4.1.16 VåPS – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

### **7.13.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål**

#### **7.13.4.2.1 AQURE**

AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling utom regionens nätverk utvecklas. SLA nivå Gold.

#### **7.13.4.2.2 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 Bronze.

#### **7.13.4.2.3 MUSE – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning**

### **7.13.5 Åtkomst till IT-stöd**

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

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

Leverantör 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 avsnitt 9 Referenser, för länk. Leverantören är införstådd med och godkänner att prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

### 7.13.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) – Gäller inte Hälsoval Barnmorskemottagning

SLA nivå 1A.

### 7.13.5.1.2 Tjänsten Extern Åtkomst (VDI)

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå 1A på infrastrukturen.

### 7.13.5.2 Leverantör som sedan tidigare ansluter direkt till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)

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

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

Se vidare information i länk se avsnitt 9, Referenser, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

## 7.13.6 Priser för IT-stöd

<b>Tjänst</b>	<b>Pris per månad</b>
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	159 SEK
<b>Tjänst</b>	<b>Pris per månad/ användare</b>
Extern åtkomst RSVPN	218 SEK
Extern åtkomst VDI	247
<b>Tjänst</b>	<b>Pris per styck</b>
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6 SEK
<b>PC Arbetsplats som tjänst</b>	<b>Pris per månad</b>
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5” skärm	662 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14” skärm utan kringutrustning	776 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	40 SEK
<b>Utskrift som tjänst</b>	<b>Pris per månad</b>
Lokal svartvit skrivare	369 SEK
Lokal färgskrivare	412 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, scanning samt fax)	661 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl. funktion för kopiering, scanning samt fax)	2 217 SEK
<b>Tjänst</b>	<b>Pris (engångs)</b>
Nybeställning PC-arbetsplats	2 199 SEK

Samtliga angivna priser avser 2023 års priser exklusive moms.

## 7.14 Informationssäkerhet

### 7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav

Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under ”Instruktioner” i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 7.14.2 Redovisning av regelefterlevnad

Leverantören ska vid anmodan årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40), se Referenser, för länk. Redovisning sker genom att tillhandahålla Patientsäkerhetsberättelsen.

### 7.14.3 Identiteter och åtkomst

Leverantören ska i det fall identiteter behöver registreras i HSA-katalogen (Skånekatalogen) utse en kontaktperson som Region Skåne kan kontakta vid frågor angående identiteter och behörigheter. Kontaktpersonen ska ha en sådan ställning i Leverantörens organisation så att svar kan lämnas på frågor om identiteter och behörigheter. Rutiner för tilldelning och kontroll av behörigheter ska finnas. Kontaktpersonen ska vara nåbar vardagar mellan klockan 09:00 till klockan 15:00, svensk tid. Region Skåne ska tillhandahållas aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress.

Leverantören ska på eget initiativ eller vid begäran från Region Skåne revidera de identiteter som finns registrerade i HSA-katalogen (Skånekatalogen) inkluderande de behörigheter som tilldelats.

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se vidare 7.13.3.2.3 Skånekatalogen.

Om leverantören inte själv kan utföra ändring i Skånekatalogen ska Vårdgivarservice kontaktas, se avsnitt 9, Referenser för länk. Bristande regel efterlevnad eller ohörsamhet kan leda till att identitet spärras eller tas bort av Region Skåne vilket innebär att åtkomsten för berörd person upphör.

### 7.14.4 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare, som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se avsnitt 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal.

### **7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal**

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28. 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”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **Säkerhet och sekretess**

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav.

### **Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB**

Kundavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) – riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftsleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar och teckna avtal direkt med Leverantör innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för leverantörernas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt leverantörerna. När Leverantör ansluts indirekt till dessa system via annan, direktansluten, leverantör, kan också direktansluten Leverantör bli personuppgiftsbiträde i förhållande till den indirekt anslutna Leverantören.

Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten leverantör (privat leverantör) och å andra sidan direktansluten leverantör (Region Skåne), innefattar;

- fullmakt för direktansluten leverantör att företräda indirekt ansluten leverantör vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna Personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktansluten leverantör också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten leverantörs räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling.

Kundavtal 2 gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

#### **7.14.6 eID-kort och SITHS certifikat**

För uppfyllande av patientdatalagens krav på stark autentisering ska Leverantören 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.



## 7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering

Leverantören ansvarar för att hantera vårdinformation i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Uppdragsgivarens föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 7.15.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.14.4 Sammanhållen journalföring och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal enligt LOV, LOU, LOL och LOF har Leverantören 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 Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar återlämning av data kan Uppdragsgivaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.

### **7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp**

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.4) med Leverantören utan några driftskostnader eller kostnader i övrigt. Särskilt avtal avseende fortsatt sammanhållen journalföring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## **7.16 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ**

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring.

Att vara producent till NPÖ innebär att Leverantören 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 Leverantören informerad om förändringar avseende vilka patientuppgifter som tillgängliggörs i NPÖ. Det är Leverantörens 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 Leverantören möjlighet till åtkomst av Patientens uppgifter hos andra leverantörer. Det är Leverantörens ansvar att ge egen personal behörighet som konsument i NPÖ och följa upp deras åtkomst till patientuppgifter genom NPÖ.

## **7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning**

Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.

### **7.17.1 Uppföljning, tillgång till material med mera**

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning.

Leverantören ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad granskning) för de kostnader som avser den tredje parten.

Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material enligt ovan äger Uppdragsgivaren rätt att ta ut vite om 5 (fem) procent av den genomsnittliga produktionsersättningen per månad.

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 i viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.

### **7.17.2 Kvalitetsledning**

Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.

Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.

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

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.

I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter 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.

Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som publicera samtliga Enhetens resultat samt kräva att Leverantören offentliggör Enhetens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **7.17.3 Automatiserat utlämnande**

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören 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 Leverantörens 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.

## 7.18 Utvecklingsarbete

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

## 7.19 Läkemedel

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård, eller hos underleverantör, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska förskrivning ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod som arbetsplatskod ska anges vid förskrivning. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för recepthantering inklusive reservrutiner för till exempel receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter, samt ev. programvara för elektroniska recept.

Leverantören ska göra de tekniska och administrativa anpassningar som krävs för att framtida nationella e-tjänster ska kunna införas. Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster.

## 7.20 Medicinsk service

### 7.20.1 Laboratiemedicin

Leverantören ska anlita laboratiemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren driver eller annan leverantör med laboratiemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren har avtal med. Vid sådan remittering ska Leverantören använda en för ändamålet avsedd Kund-kod.

Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboratiemedicin. Leverantören ska utse Laboratriekontaktperson för verksamheten.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även 7.13.3.2 Övriga IT-stöd som kan

tillhandahållas vid önskemål och 7.21 Utrustning), ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt för kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboratoriemedicin. Leverantören ansvarar för Enhetens kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

### **7.20.2 Bild- och funktionsmedicin**

Leverantören ansvarar även för att Enheten på medicinsk indikation anlitar röntgendiagnostik (Bild och funktionsmedicin). Vid remittering till röntgendiagnostik som drivs av Uppdragsgivaren eller vårdleverantör som Uppdragsgivaren har avtal med, ansvarar Leverantören för att Enheten använder en för ändamålet särskilt avsedd Kund-kod. Om Enheten använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

## **7.21 Utrustning**

All utrustning kontrolleras enligt lagar och förordningar, krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra säker, ändamålsenlig funktion.

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

MTP ska finnas registrerad i ett inventariesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av service ska ske. Leverantören ska så långt möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner i den offentliga Leverantörens ledningssystem. I de fall centrala system för lagring av undersökningsresultat används i Region Skåne är det ett krav 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 enligt gällande regelverk.

Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov, till exempel lift, sittvåg och bredare behandlingsbreds. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

## 8 Ersättningar och kostnadsansvar

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2023 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet.

Ersättning förutsätter korrekt registrering enligt gällande anvisningar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 8.1 Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, ingen ersättning utbetalas till filial eller eventuella underleverantörer.

Graviditetsövervakningsersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Leverantören erhåller denna ersättning senast den sista i innevarande månad. Rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott i nästkommande månad.

Ersättningen inkluderar patientavgifter och avses täcka samtliga kostnader för behandlingen d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.

Distanskontakter ersätts under förutsättning att kraven i 5.5.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster uppfylls (gäller ej graviditetsövervakning).

#### 8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldraskap och eftervård

Alla gravida kvinnor som ska registreras i det av Uppdragsgivaren anvisade LISSY. För besök gällande graviditetsövervakning görs en kontroll om kvinnan är registrerad på den besökta enheten eller ej. Om kvinnan är

registrerad på den besökta enheten läggs en KVÅ-kod på besöket som definierar vilken graviditetsperiod (se nedan) kvinnan befinner sig i vid besöket och Enheten ersätts i enlighet med nedan:

Graviditetsperiod	Period A 1:a besöket	Period A 2:a besöket	Period B	Period C	Period D	Totalt
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig leverantör	395 kr	3332 kr	2346 kr	6284 kr	1934 kr	14292 kr
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat leverantör	413 kr	3482 kr	2452 kr	6566 kr	2021 kr	14935 kr

Ersättningen för graviditetsövervakning är uppdelad i fyra perioder; period A (v0-v20), B (v21-v30), period C (v31-v41) och period D (v42-16 v efter förlossningen). När respektive period blir föremål för ersättning beräknas matematiskt utifrån uppgifter i listningssystemet.

Första besöket i period A ersätts då Leverantören har registrerat kvinnan. Resterande ersättning för period A utgår då det andra besöket är utfört. Om två besök inte görs i period A, beroende på att t ex inskrivningen skett sent, utbetalas ersättningen (förutom ersättningen för det första besöket) för period A när det första besöket i period B har registrerats. Utbetalning för period A görs om besöket i period A och period B har gjorts på samma Enhet.

Ersättning för period B, C och D utgår till den Leverantör där kvinnan är registrerad. Ersättningen betalas per påbörjad graviditetsperiod när kvinnan gjort det första barnmorskebesöket hos Leverantören för aktuell period.

Avbryts graviditeten eller förlossning sker i period A eller B utgår ingen ersättning för period B och/eller period C. Ersättning utgår alltid för period D i de fall en efterkontroll har gjorts. Om kvinnan registreras på annan enhet under perioden utgår ingen ersättning för efterföljande perioder till den enhet som kvinnan lämnat. Den nyvalda enheten erhåller inte någon ersättning för tidigare perioder. Det utgår således endast en ersättning per kvinna och period.



För gravida som skrivs in under Period C, och som inte har något tidigare registrerat besök inom graviditetsövervakningen i Period A eller B erhålls en extra ersättning om 1634 kr. Om sådant besök i Period A eller B finns registrerat på annan barnmorskemottagning erhålls ingen ersättning.

### Vårdersättning fördelad efter CNI

CNI syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade individer och dimensionera vårdersättningen utifrån behov av förebyggande insatser. CNI kompenserar för hur socioekonomiska faktorer påverkar arbetsbelastning och arbetsinsats för att uppnå likvärdigt utfall. Beräkning av CNI ersättning för Enhetens listade, görs en gång per månad. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Enhetens CNI ersättning baseras på antal listade individer per faktor.

CNI har 5 variabler med olika ersättning per faktor och månad enligt nedan:

Variabler	Offentlig leverantör	Privat leverantör
Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	294 kr	307 kr
Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	264 kr	276 kr
Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år	215 kr	225 kr
Inflyttad under senaste året	215 kr	225 kr
Lågutbildad 25 – 64 år	204 kr	213 kr

Enhet ska, på Uppdragsgivarens begäran, redovisa hur CNI-ersättningen har kommit patienterna till del.

### Geografisk ersättning

Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva barnmorskemottagning utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 7 500 kr/månad till Enheter som uppfyller följande kriterier:

- Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare
- Fler än 50 listade gravida.

### Fosterdiagnostik

I enlighet med Regional riktlinje för fosterdiagnostik med KUB och NIPT erbjuds gravida kvinnor (med förhöjd sannolikhet för kromosomavvikelse efter KUB-test) NIPT som alternativ till invasiv provtagning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För Enhet som bedriver ultraljudsverksamhet, eller underleverantör som barnmorskemottagningen anlitar, gäller även att remittering av NIPT-analyser sker till Medicinsk Service i Region Skåne. Leverantören debiteras inte för dessa NIPT-analyser. Uppdragsgivaren ersätter inte Leverantören för NIPT-analyser som annan än Medicinsk Service utför.

### Zikavirusanalyser

Priserna nedan avser analyskostnader från Folkhälsomyndigheten avseende 2022, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Beskrivning	Ersättning
ZIKA serologi (IF)	1870 kr
ZIKA PCR	2075 kr
ZIKA NT antikroppar	3300 kr
ZIKA IgM (ELISA)	1305 kr
ZIKA IgG (ELISA)	1305 kr

### Quantiferon provtagningsset

Quantiferon provtagningsset	227 kr
-----------------------------	--------

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

- Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt lagen om allmän försäkring eller person som inte omfattas av förordning (EEG) nr 1408/71 om tillämpningen av systemen för social trygghet när anställda, egenföretagare eller deras familjemedlemmar flyttar inom gemenskapen eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar för.

Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortsregion.

### 8.1.2 Ersättning inom cervixscreeningen

Leverantören erhåller rörlig ersättning för HPV-egenprovtagning på mottagningen samt kontrollgrupper och uppföljande provtagning efter positiv HPV-analys enligt uppdraget i avsnitt 5.5.6. Ersättning är 301 kr per besök. Leverantören debiteras inte för analyskostnaderna.

### 8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa

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

Beskrivning	Ersättning
Besök hos barnmorska	381 kr
Besök hos läkare	381 kr
Prekonceptionell rådgivning	381 kr
Graviditetstest	381 kr
Hantering av prolapsring	381 kr
Utförd smittspårning	1100 kr
STI test	381 kr
Förnyelse av recept på preventivmedel	125 kr
Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor <21 år	177 kr

Ersättning för nedanstående avser produkten och kombineras med fysiskt besök.

Beskrivning	Ersättning
Kopparspiral	143 kr

### 8.1.4 Ersättning inom området levnadsvanor

Ersättning för uppdraget avseende rådgivande samtal om tobak och alkohol ges för kvinnor 25 år eller yngre. Samtalet ska följa Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Förutom kraven i Regions Skånes vårdprogram ska samtalet innehålla information till kvinnan om vikten av att regelbundet hörsamma den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Ersättningen för utfört samtal är 381 kr per besök.

### 8.1.5 Ersättning hospitering

Leverantören ersätts med 20 000 kr per vecka och person. Ansökan görs enligt gällande anvisning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 8.1.6 Ersättning för klimakterierådgivning

Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för klimakterierådgivning. Ersättning är 561 kr per besök.

### 8.1.7 Ersättning för sexologisk mottagning

Leverantören erhåller rörlig ersättning för sexologisk mottagning. Ersättning är 1066 kr per besök.

### 8.1.8 Ersättning för familjecentraler

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se avsnitt 5.8 Tilläggsuppdrag) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter har samtidigt öppethållande under minst 15 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på maximalt 350 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten maximalt 190 000 kr för tre (3) ingående verksamheter och maximalt 120 000 kr för två (2) ingående verksamheter (d.v.s. BVC-enhet och öppen förskola). Ersättningarna utbetalas månadsvis i tolfte delar av årsersättningen. Den rörliga ersättningen beräknas på det genomsnittliga antalet listade barn per månad som Enheten haft under de senaste 12 månaderna.

Ersättningen till Enheten baseras på antalet listade barn på BVC-enheten och hur många timmar per vecka som ingående verksamheter har samtidigt öppethållande.

	<b>2 ben: BVC + Öppen förskola</b>	<b>3 ben: BVC + Öppen förskola + social rådgivning eller BMM</b>	<b>4 ben: BVC + Öppen förskola + social rådgivning + BMM</b>
Fast ersättning: minst 15 h samtidigt öppethållande per vecka	70 000 kr/år	105 000 kr/år	200 000 kr/år

Fast ersättning: minst 20 h samtidigt öppethållande per vecka*	80 000 kr/år	125 000 kr/år	225 000 kr/år
Fast ersättning: minst 25 h samtidigt öppethållande per vecka*	90 000 kr/år	145 000 kr/år	275 000 kr/år
Rörlig ersättning	40 kr/listat barn och år	60 kr/listat barn och år	80 kr/listat barn och år
Maximal ersättning	120 000 kr/år	190 000 kr/år	350 000 kr/år

\*Vid förändrat samtidigt öppethållande som påverkar fast ersättning ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Ansökningsblankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### 8.1.9 Ersättning för Växa Tryggt

Om uppdraget för Växa Tryggt (se avsnitt 5.8.2) utförs enligt gällande krav erhåller Enheten årligen fast ersättning med 50 000 kronor för de första 25 barnen och 25 000 kronor för varje ytterligare påbörjade 25 barn. Exempel: om 60 barn påbörjar Växa Tryggt under ett år erhålls 100 000 kronor i fast ersättning.

För varje utfört hembesök erhåller Enheten 600 kronor.

### 8.1.10 Ersättning för Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)

För Enheten, som bedrivs samlokaliserad tillsammans med Enhet för öppen hudsjukvård i Skåne i en sex- och samlevnadsmottagning utgår en målrelaterad ersättning. En förutsättning för att erhålla ersättning är att Enheten har ett lokalt samverkansavtal med Enhet för öppen hudsjukvård samt att uppdraget sker i enlighet med tilläggsuppdrag Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 2014-04-28. Om uppdraget för SESAM-mottagning bedrivs genom att Enheten och Enhet för öppen hudsjukvård samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka utgår en ersättning på 15 000 kronor per månad. När även uppdrag för sexologisk mottagning ingår i SESAM-

mottagning, samt att ovan nämnda krav uppfylls, utgår en ersättning på 20 000 kronor per månad.

### **8.1.11 Utåtriktad verksamhet**

Leverantören ansvarar för att genomföra utbildningsinsatser till personer i Skåne, 23 år och äldre, inom området kvinnohälsa. För sådan medverkan utgår ersättning med 1000 kr per föreläsningstimme. Som krav ställs minst fem deltagare.

### **8.1.12 Ersättning för annan leverantörs räkning**

För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra Sjukvårdsregionen , under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

### **8.1.13 Besöksersättning för besök med tolk**

För besök med tolk erhåller Leverantören en ersättning om 300 kr för den extra tid som hanteringen innebär. För att ersättning ska utgå ska enheten anlita tolk upphandlad av Uppdragsgivaren. Registrering av tolk ska ske i PASiS enligt gällande anvisningar. Tolkkostnaden ersätts av hälso- och sjukvårdsnämnden.

### **8.1.14 Patientavgifter**

Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten. Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högstkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler.

Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlægga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högstkostnadskort.

Leverantören rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

### **8.1.15 Särskild momscompensation**

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande 4,5 procent på ersättningen för graviditetsövervakningen enligt avsnitt 8.1 till privat verksam leverantör. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

## **8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget**

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom uppdraget.

### **8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel med mera**

Enheten har kostnadsansvar för nedanstående tjänster/artiklar som ordinerats av Enheten och ersättning för detta ingår i ersättningarna för uppdraget. Undantag är NIPT-analyser samt analyskostnader för HPV eller cytologi i screeningverksamheten.

Medicinsk service och röntgendiagnostik (Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk Patologi/Cytologi, Bild och funktionsmedicin) undantaget utredning av sexuellt överförda sjukdomar där smittskyddsenheten ansvarar för analyskostnaden.

Leverantören har kostnadsansvar för förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler. Förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal rätt och skyldighet att förskriva hjälpmedel för patienten enligt riktlinjerna i ”Hjälpmedelsguiden”. Ortopedtekniska hjälpmedel och medicinska behandlingshjälpmedel enligt ”Hjälpmedelsguiden”. För övriga hjälpmedel enligt nämnda handbok har Habilitering och hjälpmedel kostnadsansvar, se avsnitt 9, Referenser för länk.

### **8.2.2 Kopparspiral**

Enheten har kostnadsansvar för kopparspiral. För ersättning se avsnitt 8.1.4 Preventivmedel och sexuell hälsa.

### **8.2.3 Läkemedel**

Enheten har inget kostnadsansvar för förskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen. Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras i verksamheten såvida inget annat anges i detta Förfrågningsunderlag.

### **8.2.4 Utomlänspatienter**

Enheten har kostnadsansvar för vård av utomlänspatienter, personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar vilket ingår i ersättningen 8.1.10 Rörlig ersättning för icke registrerade kvinnor.

## **8.3 Ersättning för utbildningsinsatser**

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantörer ersätts per student och vecka i enlighet med vid var tid gällande avtal med utbildningsväsendet för verksamhetsförlagd utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut, audionom och socionom samt psykolog, se avsnitt 9, Referenser, för länk. För verksamhetsförlagd utbildning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår ingen ersättning.

## **8.4 Verksamhet utanför Uppdraget**

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

## **8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet**

När Avtalet upphör görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum.



### 8.5.1 Exempel vitesberäkning

Avvikelsen upptäcks den 15 september 2021. Avvikelsen har pågått sedan den 25 januari 2020. Vite utgår för perioden januari 2020 till och med september 2021, (dvs. 5 procent av den fasta ersättningen \* 21 månader). Därefter löper vitet månatligen till dess att Leverantören vidtagit av Uppdragsgivaren godkända åtgärder och avvikelsen inte längre föreligger.

## 8.6 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för utbetalningen. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren. Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören. För det fall för högt belopp av misstag har utbetalats till Leverantören ska Uppdragsgivaren ha rätt att avräkna felaktigt utbetalt belopp från framtida utbetalningar av ersättning till Leverantören istället för att kräva återbetalning av beloppet. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura. För ytterligare information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

## 9 Referenser

Avsnitt	Länk	Beskrivning
2.1.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/</a>	Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval. LOV – Hälso- och vårdval – respektive Vårdval sedan fliken blanketter
2.1.1	<a href="https://www.upphandlingsmyndigheten.se/hitta-lov-uppdrag?query=&amp;fetch=10">https://www.upphandlingsmyndigheten.se/hitta-lov-uppdrag?query=&amp;fetch=10</a>	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
2.4.1	<a href="https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-">https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-</a>	Beslutande politiska organ

	<a href="#"><u>A-till-O/halso--och-sjukvardsnamndens-beredningsutskott/</u></a>	
5	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/"><u>https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/</u></a>	Styrande dokument – Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning. Se under Jämställdhet och likarätt.
5.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Ändringsanmälan – Se respektive Vårdval sedan fliken blanketter
5.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-av-skane/skanekatalogen/manualer-och-regelverk2/"><u>https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-av-skane/skanekatalogen/manualer-och-regelverk2/</u></a>	Namnstandars – Se under Registrera vårdmottagningar
5.1	<a href="https://unicef.se/barnkonventionen"><u>https://unicef.se/barnkonventionen</u></a>	Unicef för alla barn – Barnkonventionen
5.1	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/"><u>https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/</u></a>	Policy barnets rättigheter – se Barnets rättigheter
5.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utlandet/vard-andra-regioner"><u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utlandet/vard-andra-regioner</u></a>	Målgrupper – Vård i och från andra regioner – utomlänsvård
5.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/"><u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/</u></a>	Målgrupper – Vård av personer från andra länder
5.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/"><u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/</u></a>	Målgrupper – Migration och asyl
5.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/asylsokande-papperslosa/"><u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/asylsokande-papperslosa/</u></a>	Målgrupper – Asylsökande och papperslösa rätt till hälso- och sjukvård
5.3	<a href="https://skr.se/halsasjukvard/patient sakerhet/systematisktpatientsakerhetsarbete/patient sakerhetsberattelse.988.html"><u>https://skr.se/halsasjukvard/patient sakerhet/systematisktpatientsakerhetsarbete/patient sakerhetsberattelse.988.html</u></a>	Patientsäkerhetsberättelse
5.4.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Ändringsanmälan – Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter

5.4.2	<a href="https://legitimation.socialstyrelsen.se/">https://legitimation.socialstyrelsen.se/</a>	Kompetens och legitimation – Legitimation och intyg
5.5.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/levnadsvanor/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/levnadsvanor/</a>	Graviditetsövervakning och eftervård – Levnadsvanor
5.5.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/</a>	Basprogram för graviditet och eftervård – fördjupning. Se Vårdprogram och riktlinjer – Graviditet
5.5.1	<a href="https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/evdencbaserad-praktik/metodguiden/audit-alcohol-use-disorders-identification-test/">https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/evdencbaserad-praktik/metodguiden/audit-alcohol-use-disorders-identification-test/</a>	Socialstyrelsen – AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)
5.5.4	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/smittskydd/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/smittskydd/</a>	Smittskydd – Regionala riktlinjer och debitering
5.5.4	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/levnadsvanor/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/levnadsvanor/</a>	Preventivmedelsrådgivning och STI – Vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Se Regionala vårdprogram.
5.5.5	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/smittskydd/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/smittskydd/</a>	Smittskydd
5.5.6	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/</a>	Regional riktlinje för screening för cervixcancer. Se Behandlingsstöd – Fertilitet, prevention och STI – Screening för cervixcancer – riktlinje
5.5.9	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Öppettider – Ansökan tillfällig flytt av verksamhet. Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter
5.5.10	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/</a>	Beställ förbrukningsartiklar
5.5.10	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/</a>	Kostnadsansvar avseende förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Se Regler och riktlinjer

5.5.11	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/</a>	Hjälpmedel – Anvisningar och sortiment
5.5.11	<a href="https://hjalpmedelsguiden.skane.se/">https://hjalpmedelsguiden.skane.se/</a>	Hjälpmedel – Hjälpmedelsguiden
5.5.11	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/hjalpmedel/bestallnings-systemet-sesam/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/hjalpmedel/bestallnings-systemet-sesam/</a>	Hjälpmedel – Beställningssystem Sesam
5.5.12	<a href="https://www.skane.se/organisati-on-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/">https://www.skane.se/organisati-on-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/</a>	Krisberedskaps- och kriskommunikationsplan för Region Skåne 2019–2022. Se Krisberedskap och säkerhet
5.5.12	<a href="https://www.skane.se/organisati-on-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/">https://www.skane.se/organisati-on-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/</a>	Vardag, kris och höjd beredskap. Se Krisberedskap och säkerhet
5.5.13	<a href="https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/praktik">https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/praktik</a>	Verksamhetsförlagd utbildning – Praktik i Region Skåne
5.5.13.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/praktik">https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/praktik</a>	Verksamhetsförlagd utbildning – Praktik i Region Skåne
5.5.13.3.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/at/">https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/at/</a>	Allmäntjänstgöring (AT)
5.5.13.3.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/bt/">https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/bt/</a>	Bastjänstgöring (BT)
5.5.13.3.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/st/">https://vardgivare.skane.se/komp-etens-utveckling/st/</a>	Specialiseringstjänstgöring (ST)
5.5.14	<a href="https://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi-alf/alf">https://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi-alf/alf</a>	ALT-medel
5.5.14	<a href="https://vardgivare.skane.se/patien-tadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/">https://vardgivare.skane.se/patien-tadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/</a>	Forskning och utveckling – Samtycke till biobank
5.5.14	<a href="https://www.skane.se/organisati-on-politik/forskning/radgivning-och-stod-for-forskare-och-naringsliv/centrum-for-primarvardsforskning/">https://www.skane.se/organisati-on-politik/forskning/radgivning-och-stod-for-forskare-och-naringsliv/centrum-for-primarvardsforskning/</a>	Forskning och utveckling – Centrum för primärvårdsforskning
5.6	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/lakemedel/</a>	Läkemedel – Riktlinjer
5.6	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/vaccinationer/">https://vardgivare.skane.se/vardr_iktlinjer/vaccinationer/</a>	Vaccinationer – Riktlinjer
5.6	<a href="https://vardgivare.skane.se/patien-tadministration/bestall-">https://vardgivare.skane.se/patien-tadministration/bestall-</a>	Läkemedel – Beställ läkemedel. Privata

	<a href="#"><u>produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/</u></a>	vårdgivare – Se Praktisk hantering – För externa vårdgivare (privata och kommunala basförråd)
5.6	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/"><u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/</u></a>	Läkemedelssäkerhet
5.6	<a href="https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier"><u>https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier</u></a>	Region Skånes regler för deltagande i icke interventionsstudier
5.8.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Familjecentral – Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter
5.8.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/</u></a>	Vägledning för familjecentraler
5.8.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Klimakterierådgivning – Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter
5.8.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Sexologisk mottagning – Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter
5.8.4	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) – Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter
6.2.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/</u></a>	Skyddade personuppgifter – Informationssäkerhet. Se Hantering av patientuppgifter – Patientsäkerhet och sekretess
6.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Ansökan om partiellt listningstak
6.4	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u></a>	Enhetens upphörande – Se

		Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter
7.1.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa</a>	Barn i utsatta livssituationer
7.1.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/">https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/</a>	Våld i nära relationer
7.1.3.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/">https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/</a>	Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen – Våld i nära relationer
7.1.3.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa</a>	Barn som far illa
7.1.3.2	<a href="https://www.skane.se/namnshandlingar/2064482/">https://www.skane.se/namnshandlingar/2064482/</a>	Policy för barnets rättigheter
7.1.3.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa</a>	Barn som anhöriga
7.1.3.4	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/">https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/</a>	Våld i nära relationer
7.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/</a>	Fritt vårdsökande
7.4.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/</a>	Tolk – samlings sida för alla typer av tolkar
7.4.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/</a>	Tolk – Boka språktolk
7.4.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckenspraktolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckenspraktolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/</a>	Tolk – Boka teckenspråktolk, dövblindtolk, skrivtolk och TSS-tolk
7.4.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/</a>	Sjukresor – Beställ sjukresor
7.5	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/</a>	Klagomålshantering – Patientnämnden Skåne
7.5	<a href="https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-">https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-</a>	Klagomålshantering – Lag (2017:372) om stöd

	<a href="#"><u>forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso- sfs-2017-372</u></a>	vid klagomål mot hälso- och sjukvården
7.6.1	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning"><u>https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning</u></a>	Lokaler – AkustikkraV i vårdlokaler. Se AkustikkraV i vårdlokaler
7.6.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/siteasets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/blanketter---fillistning/kravlista-gallande-fysisk-tillganglighet-avseende-lokaler.pdf"><u>https://vardgivare.skane.se/siteasets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/blanketter---fillistning/kravlista-gallande-fysisk-tillganglighet-avseende-lokaler.pdf</u></a>	Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler
7.6.1	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning"><u>https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning</u></a>	Lokaler – Fysisk tillgänglighet. Se Fysisk tillgänglighet
7.6.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/fastighet-och-service/systematiskt-brandskyddsarbete"><u>https://vardgivare.skane.se/it/fastighet-och-service/systematiskt-brandskyddsarbete</u></a>	Lokaler – Brandskydd
7.6.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/oppen-och-sluten-varld/"><u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/oppen-och-sluten-varld/</u></a>	Vårdhygien – Öppen och sluten vård
7.6.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/siteasets/1.-vardriktlinjer/vardhygien/riktlinjer/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner---oppenvard2.pdf"><u>https://vardgivare.skane.se/siteasets/1.-vardriktlinjer/vardhygien/riktlinjer/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner---oppenvard2.pdf</u></a>	Grundläggande vårdhygieniska rutiner – primärvård, mottagning och dagsjukvård
7.7	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/framtid-och-utveckling/miljoprogram-2030/"><u>https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/framtid-och-utveckling/miljoprogram-2030/</u></a>	Miljö – Miljöprogram 2030
7.7	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/"><u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/</u></a>	Miljö – Hållbara val – Gör skillnad varje dag
7.7	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/"><u>https://www.skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/</u></a>	Miljö – Hållbar upphandling
7.8.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov"><u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov</u></a>	Information i väntrum – Patientinformation i väntrum. Under

		respektive Vårdval, flik Riktlinjer och rutiner, välj Patientinformation i väntrum
7.8.2	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide">https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide</a>	Marknadsföring – Varumärkesguide
7.8.2	<a href="https://skr.se/download/18.1f016b2a17b163461ca35c02/1628757793730/Marknadsforing-av-halsosjukvard-Digitala-vardtjanster.pdf">https://skr.se/download/18.1f016b2a17b163461ca35c02/1628757793730/Marknadsforing-av-halsosjukvard-Digitala-vardtjanster.pdf</a>	Marknadsföring – riktlinjer
7.8.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177</a>	Information på 1177.se – 1177 Vårdguiden
7.8.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/hittavard/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/hittavard/</a>	Information på 1177.se
7.9	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Ansökan om underleverantörsavtal – Under respektive vårdval sedan fliken blanketter
7.9.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Ansökan om underleverantörsavtal – Under respektive vårdval sedan fliken blanketter
7.10	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Samarbetsavtal – Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
7.11	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Filial - Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
7.12	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören - Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
7.13	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet</a>	Informationssäkerhet
7.13	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster">https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster</a>	IT-stöd och tjänster
7.13	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/">https://vardgivare.skane.se/it/</a>	IT och support



7.13.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/</a>	Skånes digitala vårdssystem (SDV)
7.13.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/</a>	SDV – Utrullning
7.13.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/</a>	SDV hos privata vårdgivare
7.13.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/</a>	SDV - Träning
7.13.4.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/">https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</a>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.13.4.2.3	<a href="file:///rsfs083/Hem6\$/149926/Downloads/hsa-policy%20(4).pdf">file:///rsfs083/Hem6\$/149926/Downloads/hsa-policy%20(4).pdf</a>	Skånekatalogen – HAS-policy
7.13.5.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/">https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</a>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.13.5.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/">https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</a>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.14.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet</a>	Informationssäkerhet
7.14.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/">https://vardgivare.skane.se/it/</a>	IT och support
7.14.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/">https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</a>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.14.2	<a href="https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/">https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/</a>	Socialstyrelsen journalföring
7.14.3	<a href="https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/">https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/</a>	Socialstyrelsen journalföring
7.14.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice/?highlight=V%c3%a5rdgivarservice">https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice/?highlight=V%c3%a5rdgivarservice</a>	Vårdgivarservice
7.14.4	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering</a>	Journalhantering - Sammanhållen journalföring
7.14.5	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet</a>	Personuppgiftsbiträdesavtal – Ansvar. Flik Behandling av personuppgifter.

7.14.5	<a href="https://www.inera.se/">https://www.inera.se/</a>	Personuppgiftsbiträdesavtal Kundavtal Inera
7.15	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</a>	Arkiv- och informationshantering – Välj flik Ägande och ansvar
7.15.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</a>	Hantering av vårddokumentation
7.15.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</a>	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att avtalet sagts upp
7.17.2	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/</a>	Kvalitetsregister
7.20.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/">https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/</a>	Laboratoriemedicin
7.20.1	<a href="https://www.equalis.se/sv/">https://www.equalis.se/sv/</a>	Kvalitetskontroll via Equalis
8	<a href="https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-avdelningen/pasis/manualer/">https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-avdelningen/pasis/manualer/</a>	Registreringsanvisningar – se Tillämningsmanualer
8.1.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omradenverksamheter/halsoval-statistik">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omradenverksamheter/halsoval-statistik</a>	Hälsoval – Statistik – CNI
8.1.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/">https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/</a>	Kvinnosjukdomar och förlossning – Vårdriktlinje fosterdiagnostik. Se vårdprogram och riktlinjer, Gravitet
8.1.1	<a href="https://www.folkhalsomyndigheten.se/globalassets/laboratorieanalyser/information-for-bestallare/prislista-laboratorieanalyser.pdf">https://www.folkhalsomyndigheten.se/globalassets/laboratorieanalyser/information-for-bestallare/prislista-laboratorieanalyser.pdf</a>	Zikavirusanalys
8.1.7	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/</a>	Vägledning för familjecentraler
8.1.10	<a href="https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/avtal-priser/">https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/avtal-priser/</a>	Regionala priser och ersättningar för Södra Regionvårdsnämnden
8.1.12	<a href="https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/">https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/</a>	Patientavgifter

8.2.1	<a href="https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a>	Kostnadsansvar för medicinsk service och hjälpmedel. Under Vårdcentral – flik Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service
8.3	<a href="https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/?highlight=praktikplatsportalen">https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/?highlight=praktikplatsportalen</a>	Ersättning för utbildningsinsatser – Praktik i Region Skåne
8.7	<a href="https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/">https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/</a>	Faktureringsrutiner – Fakturering och e-handel
8.7	<a href="https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181277-om-elektroniska-fakturor-till_sfs-2018-1277">https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181277-om-elektroniska-fakturor-till_sfs-2018-1277</a>	Faktureringsrutiner – Lag (2018:1277) om elektroniska fakturor till följd av offentlig upphandling