

Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnavårdscentral 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 Underleverantörer | 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 Kunskapsstyrning | 32 |
| 5.5 Uppdragets omfattning | 32 |
| 5.5.1 Amning | 33 |

| | |
|--|----|
| 5.5.2 Föräldraskapsstöd..... | 33 |
| 5.5.3 Hälsoriktat arbetssätt..... | 35 |
| 5.5.4 Hälsöövervakning och identifiering av hälsoproblem | 35 |
| 5.5.5 Barnvaccinationer | 36 |
| 5.5.6 Barnsäkerhet..... | 36 |
| 5.5.7 e-Hälsa och digitala vårdtjänster | 37 |
| 5.5.8 Öppettider..... | 37 |
| 5.5.9 Förbrukningsartiklar..... | 37 |
| 5.5.10 Hjälpmedel | 38 |
| 5.5.11 Vardag, kris och höjd beredskap | 39 |
| 5.5.12 Verksamhetsförlagd utbildning..... | 40 |
| 5.5.13 Forskning och utveckling (FoU)..... | 42 |
| 5.6 Läkemedel | 43 |
| 5.7 Uppföljning 2023 | 44 |
| 5.8 Tilläggsuppdrag..... | 44 |
| 5.8.1 Familjecentraler..... | 44 |
| 5.8.2 Växa Tryggt | 45 |
| 6 Listning/ Förteckning av medborgare | 46 |
| 6.1 Val och byte av barnvårdscentral | 47 |
| 6.1.1 Relationer till Mödrahälsovård | 47 |
| 6.1.2 Nyfödda..... | 47 |
| 6.2 Nyinflyttade och nyfödda..... | 47 |
| 6.3 Leverantörens ansvar för registrering | 48 |
| 6.3.1 Skyddade personuppgifter..... | 48 |
| 6.3.2 Bevarande..... | 48 |
| 6.4 Partiellt listningstak under en begränsad period | 48 |
| 6.5 Enhetens upphörande | 49 |
| 6.6 Överlämnande till skolans elevhälsovård..... | 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..... | 52 |
| 7.2 Regelverk | 53 |
| 7.3 Försäkringar | 53 |
| 7.4 Patienträttigheter | 54 |
| 7.4.1 Tolk | 54 |

| | |
|--|----|
| 7.4.2 Sjukresor | 54 |
| 7.5 Klagomålshantering | 54 |
| 7.6 Lokaler och vårdhygien..... | 55 |
| 7.6.1 Lokaler | 55 |
| 7.6.2 Vårdhygien..... | 55 |
| 7.7 Miljö..... | 55 |
| 7.8 Information och marknadsföring | 56 |
| 7.8.1 Information i väntrum | 56 |
| 7.8.2 Marknadsföring | 57 |
| 7.8.3 Information på 1177.se..... | 57 |
| 7.9 Underleverantörer | 58 |
| 7.9.1 Lokalisering..... | 59 |
| 7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör | 59 |
| 7.9.3 Ansökan om underleverantör | 59 |
| 7.9.4 Annan verksamhet..... | 59 |
| 7.10 Samarbetsavtal | 59 |
| 7.11 Filial | 60 |
| 7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören..... | 60 |
| 7.13 IT-tjänster..... | 61 |
| 7.13.1 Generellt krav..... | 62 |
| 7.13.2 Utbildning | 62 |
| 7.13.3 SDV..... | 62 |
| 7.13.4 IT-stöd..... | 64 |
| 7.13.5 Åtkomst till IT-stöd..... | 66 |
| 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..... | 69 |
| 7.14.4 Sammanhållen journalföring..... | 70 |
| 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal | 70 |
| 7.14.6 eID-kort och SITHS certifikat..... | 72 |
| 7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering..... | 72 |
| 7.15.1 Hantering av vårddokumentation..... | 72 |
| 7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagt upp..... | 73 |
| 7.16 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ..... | 73 |
| 7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning..... | 74 |

| | |
|--|----|
| 7.17.1 Uppföljning, tillgång till material med mera..... | 74 |
| 7.17.2 Kvalitetsledning | 75 |
| 7.17.3 Automatiserat utlämnande | 75 |
| 7.18 Utvecklingsarbete..... | 76 |
| 7.19 Läkemedel | 76 |
| 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 Barnhälsovårdsersättning | 79 |
| 8.1.2 Ersättning för hembesök | 81 |
| 8.1.3 Ersättning för familjecentral | 81 |
| 8.1.4 Ersättning för Växa tryggt..... | 82 |
| 8.1.5 Besöksersättning för besök med tolk | 82 |
| 8.1.6 Ersättning för annan leverantörs räkning | 82 |
| 8.1.7 Särskild momskompensation | 83 |
| 8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget..... | 83 |
| 8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel med mera | 83 |
| 8.3 Ersättning för utbildningsinsatser | 84 |
| 8.4 Separat ersättning | 84 |
| 8.5 Verksamhet utanför Uppdraget..... | 84 |
| 8.5.1 Exempel vitesberäkning | 84 |
| 8.6 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet | 84 |
| 8.7 Faktureringsrutiner | 84 |
| 9 Referenser | 85 |

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, det vill säga 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. Sådant 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. 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 försäkrar 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 försäkrar 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 Underleverantörer

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. 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 eventuellt 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 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 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 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 ojämma 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 Omsorgs (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. Avtalet upphör att gälla i månadskiftet nio (9) månader efter diarietörd uppsägning. Uppdragsgivaren äger ensidig rätt att vid synnerliga skäl besluta om uppsägningstid kortare än nio (9) månader.

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 uppräknig 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 på 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 5.5.11 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:

Ort och datum

Region Skåne,
Uppdragsgivaren

[Leverantörens namn],
Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[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 i åldrarna 0–6 år som vistas i Sverige |
| CNI | Care Need Index |
| Digitala vårdtjänster | 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 | Barnvårdscentral (BVC) |
| Enheten | Den BVC 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/ Förfrågningsunderlag | Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande |
| HSL | Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) |
| KSLF-FS | Lag (2017:41) föreskrift om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada |
| IVO | Inspektionen för Vård och Omsorg |
| Kontraktet | Ifylld, färdigställd 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 Uppdragsgivarens 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 (2007:1091) om offentlig upphandling |
| LOV | Lag (2008:962) om valfrihetssystem |
| Medborgare | Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Uppdragsgivarens valfrihetssystem |
| OSL | Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) |
| Patient | Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Uppdragsgivarens 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 grunduppdraget |
| Underleverantör | Annan juridisk eller fysisk person som anlitas av Leverantören för att: utföra en mindre del av vårduppdraget, utföra olika vårdtjänster för Leverantören, medverka till att fullgöra Leverantörens ingångna avtal med Uppdragsgivaren. |
| Uppdraget | Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet |
| Uppdragsgivaren | Region Skåne, Organisationsnummer 232100–0255 |
| VUE | Vårdutförande enhet |

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 funktionshinderspolitiska målen 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 målsättningar och intentioner som framgår i Region Skåne ”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/mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska följa och erbjuda Barnhälsovårdens nationella program till alla familjer med barn 0–6 år (eller till barnets skolstart). Socialstyrelsens dokument ”Vägledning för barnhälsovården” (2014) ger kunskap- och

handläggningsstöd för de som arbetar med barnhälsovård och utgör beslutsstöd för beslutsfattare, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Barnhälsovårdens insatser syftar till att bidra till god och jämlik hälsa i Skåne.

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

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

Leverantören ska verka för jämlik barnhälsovård med målet jämlik hälsa för barn.

Rikshandbok för barnhälsovård och Barnets rättigheter i budgetprocessen tillhandahåller stöd för professionella inom Enheten, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till:

- personer bosatta eller folkbokförda i Sverige
- personer från andra länder

i enlighet med Uppdragsgivarens regler och anvisningar, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

Leverantören ska erbjuda barnhälsovård för alla barn 0–5 år och barn fyllda 6 år där ansvaret för hälsovården ännu inte lämnats över till elevhälsan (nedan kallat barn) inom Skåne. Barnen i förskoleklass omfattas av elevhälsan. Leverantörens åtagande gäller även för barn 0–6 år icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra regioner, i andra länder samt för barn med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa.

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 HSL ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall 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.

Leverantören ska erbjuda planerade och oplanerade besök på mottagningen samt hembesök utifrån familjens behov. Leverantören ska aktivt erbjuda barnhälsovård till angivna målgrupper, i enlighet med nationella vägledningsdokument och regionala riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska erbjuda universella insatser (hälsoövervakning av alla barn) och selektiva insatser (riktade förstärkta insatser till grupper av vårdnadshavare och barn med särskilda behov) samt indikerade insatser (individuellt utformad hjälp där det finns indikationer på att hälsan är nedsatt).

Under Enhetens mottagningstid ska Enhetens sjuksköterska och Enhetens läkare enbart arbeta med barnhälsovård.

För att säkerställa Uppdraget ska Enhetens verksamhet omfatta:

- Hälsöfrämjande och förebyggande arbete
- Föräldrastöd, individuellt och i grupp
- Hälsosamtal
- Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem
- Barnvaccinationsprogrammet
- Barnsäkerhet

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 BVC 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 förhållanden, 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

Leverantören ska svara för att all personal på Enheten har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdnadshavare och barn, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Sjuksköterskor verksamma på Enheten ska inneha specialistutbildning till distriktssköterska eller specialistutbildning i hälso- och sjukvård för barn och ungdomar. Läkare verksamma på Enheten ska inneha specialistkompetens i allmänmedicin med dokumenterad erfarenhet gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget och/eller i barn- och ungdomsmedicin alternativt vara ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter.

För att upprätthålla en god kvalitet i verksamheten ska en sjuksköterska, verksam på en (eller flera) Enheter, ansvara för att hälsoövervaka minst tvåhundra (200 barn), om dessa är jämnt fördelade på åldrarna 0–6 år, varav minst tjugofem (25) är nyfödda (= 0-åringar), se avsnitt 9, Referenser, för länk. Enhetens läkare ska hälsoövervaka minst tjugofem (25) nyfödda per år. För nyetablerade Enheter gäller att personal hos Leverantören senast inom tjugofyra (24) månader ska ha nått dessa krav. Uppföljning vad gäller detta sker arton (18) månader efter verksamhetsstart.

Leverantören ska tillse att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får erforderlig fort- och vidareutbildning. Fort- och vidareutbildning som anordnas av Uppdragsgivaren är tillgänglig för Leverantören. Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd till Enhetens personal i form av barnhälsovårdspsykologer,

barnhälsovårdskuratorer, logoped, fysioterapeuter, dietister, audionomer och ortoptister, med ett uppdrag för barnhälsovård, inom Uppdragsgivaren. Omfattningen av detta konsultstöd regleras i respektive yrkesgrupps uppdrag. Konsultstödet kan omfatta såväl stöd till personalen som möjlighet till remittering för vidare utredning och behandling.

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

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

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

Leverantören ansvarar i övrigt för att Enheten inte anlitar läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt Lag om läkarvårdsersättning/Lag om ersättning för Fysioterapi (1993:1 651, 1993:1 652).

5.4.3 Kunskapsstyrning

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.

Utvecklingsenhet barnhälsa utgör regionens centrala barnhälsovårdsteam och arbetar med utvecklingsfrågor, utbildningar, uppföljning, samverkan och är tillgängliga för råd och stöd till BVC. Nyanställda inom barnhälsovården i Skåne uppmanas att inom det första verksamma året ha deltagit i introduktionsutbildning anordnad av utvecklingsenhet barnhälsa.

5.5 Uppdragets omfattning

Leverantörens arbete ska omfatta såväl hälsofrämjande som sjukdomsförebyggande åtgärder. Hälsofrämjande och förebyggande arbete är viktiga delar såväl i det individuella mötet som på gruppnivå och ska genomsyra verksamheten. I ett hälsoinriktat förhållningssätt finns en strävan

att genom personcentrerad hälsovård stärka barnets ställning i hälso- och sjukvården, se barnet och dess familj som expert på sin situation och som en medaktör, för att uppnå god hälsa.

Leverantören ska vid behov samverka med de förtecknade barnens förskolor.

Barnhälsovårdens folkhälsoarbete syftar till att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för alla barn.

5.5.1 Amning

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

BVC som del i vårdkedjan kring nyfödda barn ska arbeta i enlighet med Socialstyrelsens tio steg till amning som beskrivs i broschyren Tio steg som främjar amning, se avsnitt 9, referenser, för länk.

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.

5.5.2 Föräldraskapsstöd

Leverantören ska bedriva ett systematiskt arbete med föräldrastöd, individuellt och i grupp. Målsättningen för föräldraskapsstödet inom barnhälsovården är att främja barns hälsa och utveckling genom att uppmärksamma samt stärka föräldraskapsutvecklingen och föräldrars förmåga att möta det nyfödda barnet. Föräldraskapsstöd ska erbjudas alla nyblivna föräldrar och utformas med hänsyn till olika former av familjebildning liksom olika kulturella och socioekonomiska förutsättningar.

Hembesök

Snarast möjligt, senast inom sju dagar efter meddelande från BB/nyföddhetsvården, ska Leverantören ha kontaktat vårdnadshavaren och

erbjudit hembesök inom en vecka. När barnet är 8 månader erbjuds vårdnadshavarna ett andra hembesök. Leverantören ska även kontakta alla, av andra anledningar, nyförtecknade barn inom en månad och erbjuda hembesök. 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.

Inom ramen för barnhälsovårdens riktade stöd inom det universella programmet erbjuds upprepade hembesök utifrån barnet och familjens behov och i samverkan med annan, exempelvis socialtjänst eller psykolog.

Screening Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Screening för postpartumdepressioner med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS). Screening med EPDS ska erbjudas varje nybliven mamma 6–8 veckor efter förlossningen för att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression. Erbjudande, genomförande, dokumentation och eventuellt behov av stödjande samtal och/eller remittering för behandling ska genomföras. Likaså rekommenderas uppföljning av de mammor som erbjudits stödjande samtal och/eller remiss efter deltagande i screening då barnet är 4–6 respektive 8–12 månader gammalt. Om mamman har en pågående behandling görs en individuell bedömning om hon ska erbjudas uppföljande samtal eller inte. Även mammor som tackat nej till åtgärd efter screening ska få erbjudande om uppföljande samtal.

Föräldraskapsstöd i grupp

Leverantören ska erbjuda föräldraskapsstödjande verksamhet i mindre grupp som främjar interaktion mellan deltagarna. 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.

Samtliga vårdnadshavare ska erbjudas att delta i föräldrastödgrupper under barnets första levnadsår för att ges möjlighet att öka kunskapen om barns behov och utveckling, stödja och motiveras till ett aktivt föräldraskap samt öka familjernas kontaktnät. Verksamheten ska utformas och bedrivas så att vårdnadshavarna har möjlighet att delta i gruppsammankomsterna och ska riktas till båda två. Information och stöd ska anpassas utifrån

vårdnadshavarnas olika behov. Vårdnadshavare med nyfött barn ska erbjudas minst sex (6) sammankomster under barnets första levnadsår. Öppna sammankomster arrangerade av Enheten räknas som föräldrastöd i grupp, förutsatt att de har ett pedagogiskt syfte och samtidigt ger familjerna ett ökat kontaktnät. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov som till exempel behov av tolk på plats vid föräldrastöd i grupp till icke svensktalande vårdnadshavare.

5.5.3 Hälsoinriktat arbetssätt

5.5.3.1 Hälsosamtal

Hälsosamtal på Enheten ska innehålla områden som främjar psykisk och fysisk hälsa hos både barn och vårdnadshavare, exempelvis kring barns utveckling och behov, föräldraskapet, vikten av tidigt samspel mellan förälder och barn samt barnsäkerhet och betydelsen av en stimulerande lekmiljö för barnet.

Leverantören ska vid varje hälsobesök samtala om hälsosamma levnadsvanor samt vid behov erbjuda uppföljning. Samtalen och eventuell uppföljning dokumenteras i barnets journal.

Leverantören ska ha återkommande samtal med både barn och vårdnadshavare om hälsosamma levnadsvanor gällande matvanor, barnsäkerhet, lek/rörelse, sömn, tandhälsa och samtala med vårdnadshavare om risker med tobak och alkohol.

Leverantören ska främja egenvård, ge vägledning vid ohälsa och sjukdom och behandla enklare åkommor samt vid behov hänvisa till rätt vårdnivå.

5.5.4 Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem

Leverantören ska hälsoövervaka alla barn i enlighet med Socialstyrelsens Folkhälsomyndighetens vägledningsdokument för barnhälsovården och med stöd av Rikshandboken för barnhälsovård, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Hälsoövervakning inom barnhälsovården innebär att kontinuerligt följa barns hälsa och utveckling liksom förhållanden i uppväxtmiljön som kan ha betydelse. Syftet med hälsoövervakning är att tidigt identifiera barn i behov av stöd eller insatser i något avseende. Barn med särskilda behov ska erbjudas individuellt anpassat hälsoövervakningsprogram.

Hälsoproblem enligt Rikshandboken ska identifieras och adekvata åtgärder ska vidtas, se avsnitt 9, Referenser för länk.

5.5.5 Barnvaccinationer

Alla barn har rätt till vaccination. Vaccination av barn är frivillig och vårdnadshavarnas samtycke krävs. Leverantör ska erbjuda vaccinationer enligt Folkhälsomyndighetens föreskrifter om vaccination av barn. All BHV-personal ska ha kunskap om vacciner i det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantörer ska identifiera alla barn med ökad risk för tuberkulos och erbjuda vaccin enligt Folkhälsomyndighetens rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos. Leverantören ska även följa Region Skånes riktlinjer för komplettering och anpassning till det svenska vaccinationsprogrammet och riktlinjer för hepatit B-vaccinering av barn med hepatit B-positiva mödrar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantör ska även följa Uppdragsgivarens riktlinjer för komplettering och anpassning till det svenska vaccinationsprogrammet för barn som av olika skäl inte följt eller fullföljt vaccinationsprogrammet. På Enheten vaccineras barn upp till start av obligatorisk skolgång (se avsnitt 6.5). För komplettering av nyanlända barns vaccinationsstatus gäller övergripande att Region Skåne har ansvaret för vaccinationer enligt det allmänna och riktade vaccinationsprogrammet för barn mellan 0–6 år inklusive barn i förskoleklass.

Vaccinationer ska journalföras i enlighet med patientdatalagen (PDL) och alla vaccinationer som ges i det allmänna vaccinationsprogrammet ska rapporteras enligt anvisningarna till Svevac.

Leverantören ska erbjuda en kostnadsfri extrados MPR-vaccin till barn i åldersgruppen 6–12 månader inför förestående utlandsresa.

Alla medarbetare ska också ha kunskap om vacciner utanför det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet och ska vid förfrågan kunna hänvisa till vårdcentral eller vaccinationsmottagning.

5.5.6 Barnsäkerhet

Leverantören ska utifrån barnets och vårdnadshavarnas behov återkommande samtala om barnsäkerhet. Leverantören ska genom samverkan med andra samhällsaktörer verka för att risker, som kan hota barns hälsa eller förorsaka skador, minimeras.

5.5.7 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.

5.5.8 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 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.

5.5.9 Förbrukningsartiklar

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

Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Beställarens regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Beställaren 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.

5.5.10 Hjälpmedel

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria hjälpmedel enligt Hjälpmedelsguiden Skåne och Hjälpmedelsanvisningar som beskriver regelverket för hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel. Leverantören har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria inkontinenshjälpmedel. 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 förskrivarutbildning som finns länkad från sidan Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Barn under 16 år med specificerade sjukdomar har lagstadgad rätt till reducerad kostnad för speciallivsmedel. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med

”Hjälpmiddelsanvisningar för speciallivsmedel”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.5.10.1 Samverkan

Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga, i barnets vård engagerade personer, när barnets behov inte kan tillgodoses enbart av leverantören. Samverkan kring barnet/vårdnadshavarna/familjen ska då ske med exempelvis övrig primärvård, mödrahälsovård, tandvård, barnhabilitering, barn- och ungdomsmedicinska kliniker, barn- och ungdomspsykiatri, övrig specialistvård, smittskydd, socialtjänst, förskola, skola och andra lokala barnverksamheter. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

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.

5.5.11 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 för Säkerhet, Beredskap, Hållbarhet och Miljö (SBHM).

5.5.12 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.

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

5.5.12.1 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 Lund och Malmö universitet och Högskolan i Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkluderande specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, 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 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.

5.5.12.2 Läkarutbildningen

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal det s.k. ALF-avtalet, 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.

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

5.5.12.3 Utbildningstjänstgöring för läkare

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

5.5.12.3.1 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.

5.5.12.3.2 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.

5.5.12.3 Specialisttjänstgöring för läkare

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive barn- och ungdomsmedicin 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 barnkliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under sidotjänstgöring (s.k. randutbildning) har vårdcentral respektive barnkliniken kostnadsansvar. 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.

5.5.13 Forskning och utveckling (FoU)

Primärvårdens uppdrag är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Det finns en tydlig koppling mellan FoU och utbildning. Genom breda kontaktytor och genom ambitionen att erbjuda kontinuitet i patientkontakt och uppföljning erbjuder primärvården unika forskningsmöjligheter. I primärvården krävs en kraftfull och engagerad FoU-verksamhet, som ska bedrivas överallt, involvera alla personalkategorier och främja samverkan.

De Leverantörer som bedriver av Uppdragsgivaren finansierad hälso- och sjukvård ska bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande

regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet för, av Medicinska fakulteten, prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Vidare ska nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, 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.

Leverantören ska aktivt samverka med Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning (CPF), som driver forskning och kvalitetsutveckling i primärvården. Leverantörens anställda ska medverka i sådant övergripande processinriktat kvalitetsarbete som bedrivs inom Region Skåne.

Centrum för Primärvårdsforskning har nio akademiska noder, så kallade Akademiska vårdcentraler (AVC), för att bygga broar mellan den akademiska världen och vården, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.6 Läkemedel

Leverantören ansvarar för att verksamhetens läkemedelsbehandling sker på ett medicinskt ändamålsenligt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. Leverantören har kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention t.ex. förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via ”A. Undantagshantering för läkemedel utanför förmånen”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel och vacciner, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem.

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

5.7 Uppföljning 2023

Verksamheten på Enheten följs upp årligen genom insamling av regional och nationell statistik. Leverantören ansvarar för att de uppgifter som efterfrågas av Uppdragsgivaren sammanställs och rapporteras vid de tidpunkter som anges och med användande av de formulär och mallar enligt gällande anvisningar. Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. Enheten ska medverka i den nationella patientenkäten när sådan finns tillgänglig.

Hälsoindikatorer

Av uppdragsgivaren prioriterade kvalitetsmått och mål för år 2023:

- andel barn som ammas helt eller delvis vid 6 månaders ålder. Mål >70 %
- minst 95% av barnfamiljerna ska erhålla ett första hembesök och 75 % ett andra hembesök
- andel barn som växer upp i rökfri miljö då barnets ålder är 8 månader
- andel barn med övervikt eller obesitas vid 4 års ålder.

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 vardagen i månaden. Enheten kan åta sig följande uppdrag:

5.8.1 Familjecentraler

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 vårdnadshavares 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 Hälso- 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 samtidiga 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 samtidiga 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 samtidiga 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, det vill säga 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 förstfödelskor samt födande som är födda i Öst- och Sydeuropa (utanför EU), Afrika, Asien eller Sydamerika och som får sitt första barn i Sverige.

För att kunna ansöka om tilläggsuppdraget Växa Tryggt behöver följande vara uppfyllt:

- BVC med minst CNI 1,3 (genomsnittet för de senaste 6 månaderna beräknat från då ansökan inkommit), eller
- BVC, oavsett CNI, som är placerad i kommun som av Länsstyrelsen Skåne anses vara särskilt utsatt kopplat till barns och ungas uppväxtvillkor. 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.

6 Listning/ Förteckning av medborgare

Alla folkbokförda barn i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en Enhet. Leverantören ska förteckna samtliga barn vars vårdnadshavare väljer denna Enhet. I enlighet med patientlag (2014:821) samt Hälso- och sjukvårdslag (2017:30) har vårdnadshavarna i samtliga regioner rätt att välja Enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY (elektroniskt listningssystem), men genererar ingen vårdersättning. Besöken ersätts enligt 8.1.5 Rörliga

ersättningar. Enhet äger inte rätt att neka någon vårdnadshavare rätten att välja verksamheten.

6.1 Val och byte av barnavårdscentral

Vårdnadshavarna anger sitt val i en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald Enhet. För listning/förteckning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Val och byte av barnavårdscentral 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 vårdnadshavarna lämnar in en underskriven valblankett till vald Enhet, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av Enhet elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Har vårdnadshavaren inte gjort något val förtecknas barnet på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress. Leverantörer kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY. Vid flytt utanför Skåne finns möjlighet för barnet att kvarstå som förtecknad på Enheten. I detta fall utgår inte längre barnhälsovårdsersättning utan i stället ersätts Leverantören per besök.

6.1.1 Relationer till Mödrahälsovård

Senast i 34:e graviditetsveckan ger Barnmorskemottagningen information om val av Enhet. Vid besök på Barnmorskemottagningen meddelar vårdnadshavaren muntligt vilken Enhet de avser välja samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald Enhet. Valet av Enhet antecknas i den gravida kvinnans journal och till vald Enhet skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten. Journaluppgifter från barnmorskemottagningen sänds till BB där valet bekräftas och därifrån skickas journaluppgifter vidare till vald Enhet.

6.1.2 Nyfödda

Vårdnadshavarna uppmanas vid utskrivning från BB eller barnklinik att kontakta vald Enhet direkt efter hemgång. Leverantören ska kontakta de barn som valt Enhet inom sju (7) dagar.

6.2 Nyinflyttade och nyfödda

Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade vårdnadshavare erhåller information om möjligheten att välja Enhet och om deras rätt att göra omval

när de vill. Nyinflyttade barn förtecknas samtidigt på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress.

6.3 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att Enheten skyndsamt registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet (LISSY). Barn med skyddade personuppgifter registreras inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på Enheten. Barnet är formellt ansluten till Enheten från den dag barnet registrerats i det elektroniska listningssystemet. Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via LISSY, till vårdnadshavaren som gjort val av BVC.

6.3.1 Skyddade personuppgifter

Barn 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 vårdnadshavaren via LISSY.

6.3.2 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.

6.4 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. Komplet 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:

- till Region Skåne nyinflyttade personer som inte gjort ett aktivt val och som tillhör Enhetens geografiska område (initial listning),
- nyfödda där vårdnadshavaren inte gjort ett aktivt val och som tillhör Enhetens geografiska område (initial listning),
- 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.

6.5 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar vårdnadshavarna 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 ett 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 närmast belägna Enhet i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress (se vidare 2.1.1 Underlag för ansökan).

Om Enheten upphör ska Leverantören informera de listade/förtecknade medborgarna 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, Referens 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 vårdnadshavare som skickat in en valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar så som kommunens medicinska elevhälsa och allmänheten om Avtalets upphörande.

6.6 Överlämnande till skolans elevhälsovård

Ansvar för barnets hälsovård övergår till elevhälsovården i samband med skolstart. Barnet avregistreras automatiskt från Enhetens förteckning den förste september det år barnet fyller sex (6) år. Barn som inte börjat skolan ska därför registreras på nytt.

Uppdragsgivaren erbjuder digital export av Information från barnhälsovårdsjournalendigital till de kommuner där elevhälsovården använder journalsystemen PMO eller Prorenata, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören uppdrar åt Uppdragsgivaren att digitalt överföra barnhälsovårdsjournalerna till elevhälsovården genom att markera barnhälsovårdjournalen för överföring enligt vid varje tid fastställd rutin.

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, det vill säga 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 riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.3.1 Anmälningssplikt enligt Socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningssplikt, 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.

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 anmälningsituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.

7.1.3.3 Barn som anhöriga

I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL och 6 kap 5 § i PSL ska n 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.

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.

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

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, med mera 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 som 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 leverantören 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.

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

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

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 grundläggande vårdhygieniska rutiner 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. Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes

webbutbildning om miljö, 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.

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.

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 med 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 registreras uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig Skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.8.3.1 E-tjänst 1177.se

1177.se är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden.

Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag. 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 (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. För mer information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren. Ansökan ska innehålla fysisk mottagningsadress för underleverantören. Avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare 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 anlitande 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 bl.a. 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.

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 Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.9.4 Annan verksamhet

Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF.

7.10 Samarbetsavtal

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut/sjukgymnast 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 (1) dagen 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 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 avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första (1) dagen 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 skadestandsgrundande 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 2024–2025 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 uppgivaren 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.

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 SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet (Millennium) kontinuerligt till ett datalager (EDW). Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealtheIntentplattformen.

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.

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.

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; Leverantör, 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.

Leverantören är den juridiska 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 tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

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 tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

7.13.4.1.5 Mina Planer SVU/SIP – inte tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

7.13.4.1.6 e-tjänst 1177.se

Genom att logga in på 1177 Vårdguiden 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 – inte tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

7.13.4.1.9 PACS IDS7 – inte tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

7.13.4.1.10 Pascal – inte tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

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 huvudmänna- och patientdebitering. SLA nivå Gold.

7.13.4.1.12 PMO – gäller endast de enheter inom respektive vårdval som redan har detta journalsystem

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata leverantörer inom öppenvård. SLA nivå Gold.

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 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering. Extern Leverantör kommer successivt 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 remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå Gold.

7.13.4.1.16 VåPS - inte tillämplig inom vårdval Barnvårdscentral

7.13.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.13.4.2.1 AQUIRE

AQUIRE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQUIRE 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 tillämplig inom vårdval Barnvårdscentral

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) – inte tillämplig inom vårdval Barnavårdscentral

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 skrivarutrustning, 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

| Tjänst | Pris per månad |
|--|----------------------------------|
| Fast extern vidarekoppling av telefonnummer | 159 SEK |
| Tjänst | Pris per månad/ användare |
| Extern åtkomst RSVPN | 218 SEK |
| Extern åtkomst VDI | 247 SEK |
| Tjänst | Pris per styck |
| Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida | 6 SEK |
| PC Arbetsplats som tjänst | Pris per månad |
| 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 |
| Utskrift som tjänst | Pris per månad |
| 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 |
| Tjänst | Pris (engångs) |
| 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 och 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 avsnitt 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 regelefterlevnad 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 7.13.5.

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 leverantörer) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten leverantör 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 avsnitt 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 Beställaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för att extraktion av informationen.

7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagt upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se avsnitt 7.13.4) 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

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.

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 samt Nationella vaccinationsregistret (NVR) 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 ansvarar för de vid Enheten förtecknade Patienternas konsumtion av basläkemedel och läkemedelsnära produkter. För definition av basläkemedel och de läkemedelsnära produkter som avses se förteckning på, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att läkemedelsbehandling sker på ett medicinskt ändamålsenligt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där Patientens och samhällets bästa beaktas. Leverantören ska arbeta för att förskrivningen av olämpliga läkemedel för äldre minskar. Leverantören ansvarar för att följa den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, vid förskrivning av läkemedel samt övriga rekommendationer, riktlinjer och uppsatta kvalitetsmål från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, vilket gäller för såväl bas- som klinikläkemedel.

Omfattningen av klinikläkemedelsförskrivning följs av Uppdragsgivaren. 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. Leverantören ska minst två gånger per år avsätta tid för producentobunden läkemedelsinformation från informationsapotekare och/eller läkare från Läkemedelsrådet. Leverantören ska samverka med Strama (samverkan mot antibiotiska resistens) och minst en gång årligen bjuda in representant från STRAMA. Verksamhetschefen ska minst en gång per år förse samtliga förskrivare på Enheten med uppgifter om deras individuella förskrivning av antibiotika, 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.

7.20 Medicinsk service

7.20.1 Laboratoriemedicin

Leverantören ska anlita laboratoriemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren driver eller annan leverantör med laboratoriemedicinsk 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 laboratoriemedicin. Leverantören ska utse Laborariekontaktperson för verksamheten.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även avsnitt 7.13.3.2 Övriga IT-system 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 länk.

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 inventoriesystem 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 behandlingsbrits. 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, inte till eventuella underleverantörer.

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

8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser (exklusive vaccin) enligt barnhälsovårdsprogrammet för de förtecknade barnen.

För varje barn som är förtecknad på Enheten och är registrerad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) den första varje månad, erhåller Leverantören en barnhälsovårdsersättning. Underlag för utbetalning för utbetalningen hämtas LISSY den andra arbetsdagen efter den första varje månad.

| Ålder | Ersättning 2023 per månad Offentliga Leverantörer | Ersättning 2023 per månad Privata Leverantörer |
|-------|--|---|
| 0 år | 811 kr | 848 kr |
| 1 år | 150 kr | 157 kr |
| 2 år | 100 kr | 105 kr |
| 3 år | 77 kr | 81 kr |

| | | |
|------|-------|-------|
| 4 år | 86 kr | 90 kr |
| 5 år | 81 kr | 85 kr |
| 6 år | 21 kr | 22 kr |

Vårdersättning fördelat 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 enligt nedan:

| Variabler | Ersättning Offentliga leverantörer | Ersättning Privata leverantörer |
|--|------------------------------------|---------------------------------|
| Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika | 31 kr | 32 kr |
| Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år | 28 kr | 29 kr |
| Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år | 23 kr | 24 kr |
| Inflyttad under senaste året | 23 kr | 24 kr |
| Lågutbildad 25 – 64 år | 21 kr | 22 kr |

Enhet ska på Uppdragsgivarens begäran redovisa hur CNI-ersättningen kommer patienterna till del.

Geografisk ersättning

Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva barnvårdscentral 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 150 listade barn.

8.1.2 Ersättning för hembesök

För varje utfört hembesök enligt barnhälsovårdsprogrammet erhåller enheten 1200 kr i rörlig ersättning. Ersättningen gäller även för barn som inte är listade på enheten.

8.1.3 Ersättning för familjecentral

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se avsnitt 5.8.1) 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 tolfedelar av årsersättningen. Den rörliga ersättningen beräknas på det genomsnittliga antalet listade barn per månad som Enheten haft under de senaste 12 månaderna.

I händelse av att två BVC-enheter ingår i samma familjecentral fördelas den fasta ersättningen dem emellan.

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

Om en filial till Enheten ingår i en familjecentral erhålls endast fast ersättning.

| | 2 ben: BVC + Öppen förskola | 3 ben: BVC + Öppen förskola + social rådgivning eller BMM | 4 ben: BVC + Öppen förskola + social rådgivning + BMM |
|--|--|--|--|
| 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.

8.1.4 Ersättning för Växa tryggt

Om uppdraget för Växa Tryggt (se avsnitt 5.8.2) utförs enligt gällande krav erhåller Enheten årligen fast ersättning med 200 000 kronor för de första 25 barnen och 100 000 kronor för varje ytterligare påbörjade 25 barn. Exempel: om 60 barn påbörjar Växa Tryggt under ett år erhålls 400 000 kronor i fast ersättning.

För varje utfört hembesök erhåller Enheten 600 kronor.

8.1.5 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. Tolkleverantören ersätts av hälso- och sjukvårdsnämnden.

8.1.6 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, Referenser, för länk, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

Leverantören ersätts för PPD-test, BCG vaccination och Hepatit B utöver ordinarie barnvaccinationsprogram enligt tabell nedan. Ersättningen gäller både för listade och olistade barn.

| Beskrivning | Ersättning |
|-----------------------------|------------|
| PPD-test | 542 kr |
| Vaccin mot tuberkulos (BCG) | 332 kr |
| Hepatit B | 85 kr |

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller i övrigt inte vård av:

- person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar
- utomlänspatienter som inte omfattas av Riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för Södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortsregion.

8.1.7 Särskild momscompensation

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

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel med mera

Leverantören har ett kostnadsansvar för medicinsk service (röntgen och laboratorieundersökningar) och för förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och

förskrivning sker i enlighet med Hjälpmedelsanvisningar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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 Separat ersättning

8.5 Verksamhet utanför Uppdraget

Undersökningar, åtgärder intyg eller utlåtande utan samband med sjukdom eller skada faller utanför Uppdraget. Leverantören kan tillhandahålla tjänster enligt ovan eller hänvisa till annan Leverantör. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga Leverantörer fastställs priset i Regionfullmäktige.

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 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När en Enhet inom Hälsoval Skåne stängs görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum.

8.7 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 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/ | Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval. LOV – Hälso- och vårdval – respektive Vårdval sedan fliken Blanketter |
| 2.1.1 | https://www.upphandlingsmyndigheten.se/hitta-lov-uppdrag?query=&fetch=10 | Nationell webbplats för annonsering om valfrihetssystemet |
| 2.4.1 | https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-A-till-O/halso--och-sjukvardsnamndens-beredningsutskott/ | Beslutande politiska organ |
| 5 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ | Styrande dokument – Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning. Se under Jämställdhet och likarätt. |
| 5.1 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/skanekatalogen/manualer-och-regelverk2/ | Namnstandard - Se under Registrera vårdmottagningar |

| | | |
|-------|---|--|
| 5.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Ändringsanmälan – Se respektive Vårdval sedan fliken blanketter |
| 5.1 | https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/vagledning/2014-4-5.pdf | Vägledning för barnhälsovård |
| 5.1 | https://unicef.se/barnkonventionen | Unicef för alla barn – Barnkonvention |
| 5.1 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ | Policy barnets rättigheter – Se Regionövergripande styrdokument – Policy för barnets rättigheter |
| 5.1 | https://www.rikshandboken-bhv.se/ | Rikshandbok Barnhälsovård |
| 5.1 | https://skr.se/skr/tjanster/rapporochskrifter/publikationer/barnetsrattigheteribudgetprocessen.64650.html | Barnets rättigheter i budgetprocessen |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-andra-regioner | Målgrupper – Vård i och från andra regioner – utomlänsvård |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/ | Målgrupper – Vård av personer från andra länder |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/ | Målgrupper – Migration och asyl |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/asylsokande-papperslosa/ | Målgrupper – Asylsökande och papperslösas rätt till hälso- och sjukvård |
| 5.3 | https://vardgivare.skane.se/varrdriktlinjer/barn-och-ungdom | Regionala riktlinjer – Barn och ungdomars hälsa |
| 5.3 | https://skr.se/halsasjukvard/patient sakerhet/systematisktpatientsakerhetsarbete/patient sakerhetsberattelse.988.html | Patientsäkerhetsberättelse |
| 5.4.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Ändringsanmälan – Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter |
| 5.4.2 | https://legitimation.socialstyrelsen.se/ | Kompetens och legitimation – Legitimation och intyg |

| | | |
|--------|---|---|
| 5.4.2 | https://www.rikshandboken-bhv.se/metoder--riktlinjer/professioner-inom-bhv/nationell-malbeskrivning-for-sjukskotersketjanstgoring-inom-bhv/ | Nationell målbeskrivning för sjukskötersketjänstgöring inom BHV |
| 5.5.1 | https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/ovrigt/2021-10-7596.pdf | Amning – Tio steg som främjar amning |
| 5.5.4 | https://www.rikshandboken-bhv.se/ | Rikshandboken |
| 5.5.5 | https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/vaccinationer/vaccinationsprogram/barnvaccinationsprogram/ | Barnvaccinationer – Barnvaccinationsprogram |
| 5.5.5 | https://vardgivare.skane.se/var-driktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/ | Regional riktlinje för omhändertagande av gravida kvinnor med hepatit B och deras barn. Se flik Vårdprogram och riktlinjer – Gravitet |
| 5.5.8 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Öppettider – Ansökan om tillfälligflytt av verksamhet BVC. Se Barnvårdscentral (BVC) – Blanketter |
| 5.5.9 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/ | Beställ förbrukningsmaterial |
| 5.5.9 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings--och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf | Kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar mm. |
| 5.5.10 | https://vardgivare.skane.se/var-driktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/ | Hjälpmedel – Anvisningar och sortiment |
| 5.5.10 | https://hjalpmedelsguiden.skane.se/ | Hjälpmedel – Hjälpmedelsguiden |

| | | |
|------------|---|---|
| 5.5.10 | https://vardgivare.skane.se/var_driktlinjer/hjalpmedel/bestallningssystemet-sesam/ | Hjälpmedel – Beställningssystemet Sesam |
| 5.5.10 | https://vardgivare.skane.se/var_driktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/speciallivsmedel-pump/ | Hjälpmedel – Speciallivsmedel och pump för enteral nutrition |
| 5.5.11 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ | Krisberedskaps- och kriskommunikationsplan för Region Skåne 2019–2022. Se Krisberedskap och säkerhet |
| 5.5.11 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ | Vardag, kris och höjd beredskap. Se krisberedskap och säkerhet. |
| 5.5.12 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik | Verksamhetsförlagd utbildning – Praktik i Region Skåne |
| 5.5.12.3.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/at/ | Allmäntjänstgöring (AT) |
| 5.5.12.3.2 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/bt/ | Bastjänstgöring (BT) |
| 5.5.12.3.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/ | Specialiseringstjänstgöring (ST) |
| 5.5.13 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ | Styrande dokument – se Krisberedskap och säkerhet |
| 5.5.13 | https://www.skane.se/organisation-politik/forskning/radgivning-och-stod-for-forskare-och-naringsliv/centrum-for-primarvardsforskning/ | Forskning och utveckling – Centrum för primärvårdsforskning |
| 5.5.13 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/laekemedelsradet/ | Forskning och utveckling – Region Skånes regelverk för deltagande av icke-interventionsstudier. Se Samverkan med läkemedelsindustrin – Icke-interventionsstudier. |
| 5.5.13 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/ | Forskning och utveckling – Samtycker till biobank |
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestallningssystemet-sesam/ | Läkemedel – Vaccin |

| | | |
|-------|--|--|
| | <u>produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/</u> | |
| 5.6 | <u>https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/</u> | Läkemedel – Beställ läkemedel. Privata leverantörer Se Praktisk hantering – För externa vårdgivare (privata och kommunala basförråd) |
| 5.6 | <u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/</u> | Läkemedel – Rekommendationer och riktlinjer |
| 5.6 | <u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/</u> | Läkemedel – Läkemedelssäkerhet |
| 5.8.1 | <u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u> | Tilläggsuppdrag – Familjecentraler ansökan. Se Barnvårdscentralen (BVC) – Tilläggsuppdrag |
| 5.8.1 | <u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler</u> | Familjecentraler – Vägledning för familjecentraler |
| 5.8.2 | <u>https://kfsk.se/vaxatryggt/arbet smaterial/</u> | Vägledning Växa Tryggt |
| 6.3.1 | <u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/</u> | Skyddade personuppgifter – Informationssäkerhet. Se hantering av patientuppgifter – Patientsäkerhet och sekretess |
| 6.4 | <u>https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</u> | Ansökan om partiellt listningstak |
| 6.5 | <u>https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/barn-och-ungdom/</u> | Överlämnande till skolans elevhälsovård – Barn och ungdomars hälsa. Se Handböcker och lathundar – Instruktion för utlämnande av journalhandlingar i samband med utskrivning från Barnhälsovården till Elevhälsan |
| 7.1.3 | <u>https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa/</u> | Personer i utsatta livssituationer |

| | | |
|---------|---|--|
| 7.1.3.1 | https://vardgivare.skane.se/var_driktlinjer/vald-i-nara-relationer/ | Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen – Våld i nära relationer |
| 7.1.3.2 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa | Barn som far illa |
| 7.1.3.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/barnskyddsteam/barn-som-riskerar-att-fara-illa | Barn som anhöriga |
| 7.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/ | Patientadministration |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/ | Tolk – samlingsida för alla typer av tolkar |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/ | Tolk – Boka språktolk |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckensprakstolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/ | Tolk – Boka teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och TSS-tolk |
| 7.4.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/ | Sjukresor – Beställ sjukresor |
| 7.5 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/ | Klagomålshantering – Patientnämnden Skåne |
| 7.5 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372 | Klagomålshantering – Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården |
| 7.6.1 | https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning | Lokaler – AkustikkraV i vårdlokaler. Se AkustikkraV i vårdlokaler |
| 7.6.1 | https://vardgivare.skane.se/site/assets/4.-uppdrag-och- | Lokaler – Fysisk tillgänglighet |

| | | |
|-------|---|--|
| | avtal/lov-lol-lof/blanketter--fillistning/kravlista-gallande-fysisk-tillganglighet-avseende-lokaler.pdf | |
| 7.6.1 | https://vardgivare.skane.se/it/fastighet-och-service/systematiskt-brandskyddsarbete | Lokaler – Brandskydd |
| 7.6.2 | https://vardgivare.skane.se/var_driktlinjer/vardhygien/oppen-och-sluten-varld/ | Vårdhygien – Öppen och sluten vård. Se Grundläggande vårdhygieniska rutiner – öppenvård |
| 7.7 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/framtid-och-utveckling/miljoprogram-2030/?highlight=milj%c3%b6program | Miljö – Miljöprogram 2030 |
| 7.7 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/ | Miljö – Hållbara val – för skillnad varje dag |
| 7.7 | https://www.skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/ | Miljö – Hållbar upphandling |
| 7.8.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov | Information i väntrum – Patientinformation i väntrum. Under respektive Vårdval, flik Riktlinjer och rutiner, välj Patientinformation i väntrum |
| 7.8.2 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide | Marknadsföring – Varumärkesguide |
| 7.8.2 | https://skr.se/download/18.1f016b2a17b163461ca35c02/1628757793730/Marknadsforing-av-halsosjukvard-Digitala-vardtjanster.pdf | Marknadsföring - Riktlinjer |
| 7.8.2 | https://www.konsumentverket.se/for- | Marknadsföring – Marknadsföring till barn |

| | | |
|---------|---|---|
| | foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/ | |
| 7.8.3 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177 | Information på 1177.se – 1177 Vårdguiden |
| 7.8.3 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/hittavard/ | Information på 1177.se |
| 7.8.3.1 | https://www.1177.se/skane/om-1177/nar-du-loggar-in-pa-1177.se/ | 1177 Vårdguidens e-tjänster |
| 7.9 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Underleverantör – Ansökan om underleverantörsavtal. Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter |
| 7.10 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Samarbetsavtal. Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter |
| 7.11 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Filial. Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter |
| 7.12 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören. Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter |
| 7.13 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet | Informationssäkerhet |
| 7.13 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster | IT-stöd och tjänster/SLA |
| 7.13 | https://vardgivare.skane.se/it/ | IT och support |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/ | Skånes digitala vårdssystem (SDV) |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/ | SDV – Utrullning |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/ | SDV hos privata vårdgivare |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt- | SDV – Träning |

| | | |
|------------|---|--|
| | och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/ | |
| 7.13.4.1 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.13.4.2 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.13.4.2.3 | file://rsfs083/Hem6S/149926/Ddownloads/hsa-policy%20(5).pdf | Skånekatalogen – HAS-policy |
| 7.13.5.1 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.13.5.2 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.14.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet | Informationssäkerhet |
| 7.14.1 | https://vardgivare.skane.se/it/ | IT och support |
| 7.14.1 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | SLA-nivåer |
| 7.14.3 | https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/ | Socialstyrelsen journalföring |
| 7.14.3 | https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice/?highlight=V%c3%a5rdgivarservice | Vårdgivarservice |
| 7.14.4 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering | Sammanhållenjournalföring – Journalhantering |
| 7.14.5 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet | Personuppgiftsbiträdesavtal – Ansvar. Flick Behandling av personuppgifter. |
| 7.14.5 | https://www.inera.se/ | Personuppgiftsbiträdesavtal – Kundavtal Inera |
| 7.15 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Arkiv- och informationshantering. Välj flik Ägande och ansvar |
| 7.15.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Hantering av vårddokumentation |
| 7.15.2 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att avtalet sagt upp |

| | | |
|--------|---|---|
| 7.17.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/ | Kvalitetsledning – Kvalitetsregister |
| 7.20.1 | https://www.equalis.se/sv/ | Kvalitetskontroll via Equalis |
| 8 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-ao/pasis/manualer/ | Registreringsanvisningar – se Tillämningsmanualer |
| 8.1.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik | Hälsoval – statistik CNI |
| 8.1.3 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/ | Vägledning för familjecentraler |
| 8.1.5 | https://sodrasjukvardsregionen.se/verksamhet/avtal-priser/ | Regionala priser och ersättningar för Södra Regionvårdsnämnden |
| 8.2.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Kostnadsansvar för medicinsk service och hjälpmedel. Under Vårdcentral, flik Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service. |
| 8.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/?highlight=praktikplatsportalen | Ersättning för utbildningsinsatser – Praktik i Region Skåne |
| 8.7 | https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/ | Faktureringsrutiner – Fakturering och e-handel |
| 8.7 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181277-om-elektroniska-fakturor-till_sfs-2018-1277 | Faktureringsrutiner – Lag (2018:1277) om elektroniska fakturor till följd av offentlig upphandling |