

Förfrågningsunderlag och Avtal för LARO- mottagning i Vårdval 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	7
2.1.6 Beräknad driftstart	8
2.1.7 Försäkran	8
2.2 Sökanden	8
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	11
2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande	13
2.4.1 Beslutsfattande organ	13
2.4.2 Beslut	13
2.4.3 Kontraktstecknade	13
3 Kontraktsmall	15
4 Definitioner	26
5 Uppdraget	28
5.1 Allmänt om Uppdraget	29
5.1.1 Ledning och styrning	30
5.2 Målgrupper	31
5.3 Uppdragets utförande	31
5.4 Bemanning och kompetens	31
5.4.1 Verksamhetschef	32
5.5 Uppdragets omfattning	33
5.5.1 Hälsoinriktat arbetssätt	33
5.5.2 Medicinskt åtagande	34

5.5.3 Samverkan.....	36
5.5.4 Tillgänglighet	38
5.5.5 E-hälsa och digitala vårdtjänster	39
5.5.6 Åtagande om psykisk ohälsa.....	40
5.5.7 Vardag och kris, höjd beredskap.....	40
5.5.8 Smittskydd	41
5.5.9 Verksamhetsförlagd utbildning.....	41
5.5.10 Forskning och utveckling (FoU).....	44
5.6 Läkemedel	45
5.7 Förbrukningsartiklar och hjälpmedel	47
5.8 Uppföljning år 2023	49
5.9 Val och byte av LARO-mottagning	52
5.10 Leverantörens ansvar för registrering	53
5.11 Uppsägning av avtal.....	53
6 Listning/förteckning av medborgare – Inte tillämpligt inom vårdval LARO	54
7 Allmänna villkor	54
7.1 Lagar, förordningar	54
7.1.1 Tystnadsplikt.....	54
7.1.2 Vårdskador	54
7.1.3 Personer i utsatta livssituationer.....	54
7.1.4 Meddelarfrihet.....	56
7.2 Regelverk	56
7.3 Försäkringar	57
7.4 Patienträttigheter	57
7.4.1 Tolk	57
7.4.2 Sjukresor	58
7.5 Klagomålshantering	58
7.6 Lokaler och vårdhygien.....	58
7.6.1 Lokaler	58
7.6.2 Vårdhygien.....	59
7.7 Miljö.....	59
7.8 Information och marknadsföring	60
7.8.1 Information i väntrum	60
7.8.2 Marknadsföring	61
7.8.3 Information på 1177.se.....	61
7.9 Underleverantörer	62
7.9.1 Omfattning	62

7.9.2 Lokalisering.....	62
7.9.3 Annan verksamhet.....	62
7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör	62
7.9.5 Ansökan om underleverantörsavtal.....	63
7.9.6 Avslut av underleverantörsavtal.....	63
7.10 IT-tjänster.....	63
7.10.1 SDV.....	64
7.10.2 Generellt krav.....	66
7.10.3 Utbildning	66
7.10.4 IT-stöd.....	66
7.10.5 Åtkomst till IT-stöd.....	69
7.10.6 Priser för IT-stöd.....	70
7.11 Informationssäkerhet.....	71
7.11.1 Övergripande informationssäkerhetskrav	71
7.11.2 Redovisning av regelefterlevnad.....	72
7.11.3 Identiteter och åtkomst.....	72
7.11.4 Sammanhållen journalföring.....	72
7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal	73
7.11.6 eID-kort och SITHS certifikat.....	75
7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	75
7.12.1 Hantering av vårddokumentation.....	75
7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	76
7.13 Anslutning till nationell patientöversikt – NPÖ.....	76
7.14 Uppföljning av kvalitet och ersättning.....	77
7.14.1 Uppföljning, tillgång till material med mera.....	77
7.14.2 Kvalitetsledning med mera	77
7.14.3 Automatiserat utlämnande	78
7.15 Utvecklingsarbete.....	79
7.15.1 Regionövergripande nätverk och samverkan	79
7.16 Läkemedel.....	79
7.17 Medicinsk service.....	79
7.17.1 Laboratoriemedicin	80
7.17.2 Bild- och funktionsmedicin.....	80
7.18 Utrustning.....	80
8 Ersättning och kostnadsansvar	81
8.1 Ersättning för Uppdraget.....	81

8.1.1 Vårdersättning	82
8.1.2 Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP)	83
8.1.3 Särskild momskompensation	83
8.1.4 Patientavgifter	84
8.1.5 Undantag i ersättningsskyldighet	84
8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget	85
8.2.1 Medicinsk service.....	85
8.2.2 Läkemedel	85
8.2.3 Sjukresor	86
8.3 Verksamhet utanför Uppdraget	86
8.4 Ekonomisk reglering vid upphörande av Enhet.....	86
8.5 Faktureringsrutiner	86
9 Referenser	87

1 Allmänt om valfrihetssystemet i Region Skåne

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

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

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

2 Administrativa föreskrifter/ansökningsförfarande

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

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan

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

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

2.1.2 Öppen ansökningstid

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

2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.4 Offentlighet

Ansökningsförfarandet följer reglerna i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) ("OSL"). Huvudregeln är att alla ansökningshandlingar från och med ansökan är offentliga. Uppdragsgivaren kan dock vid en begäran om att lämna ut handlingarna göra bedömningen att begärda handlingar eller delar därav omfattas av sekretess.

2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

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

rätt att särskilt begära att ansökan tas upp till prövning enligt 2.4.1, även om sökanden har förelagts av Uppdragsgivaren att komplettera ansökan.

2.1.6 Beräknad driftstart

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

2.1.7 Försäkran

I ansökan ska sökanden skriftligen redogöra för hur sökanden avser utföra Uppdraget, samt med vilka kompetenser, för att uppfylla kraven i det kontrakt som tecknas mellan Uppdragsgivaren och sökanden om sökanden godkänns. Kontraktsmallen återfinns i avsnitt 3 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bl.a. 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 Uppdrag. Uppdragsgivaren tecknar endast kontrakt med juridiska personer eller fysiska personer (enskilda näringsidkare).

För att den sökande ska godkännas för sökt vårduppdrag 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 sökande avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Om sökanden utifrån bl.a. 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 sökandens lämnade uppgifter. Kontrollen kan innebära att sökandens revisor och/eller bank kontaktas. Uppdragsgivaren kontrollerar också sökandens eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

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 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 punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, anges under vilka förutsättningar Leverantör får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

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 Bekräftad Driftstart.

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

Även om det inte finns skäl att avslå ansökan i enlighet med 2.3.1 ovan 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 att 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 kriminell organisation, eller brott som innefattar korrupktion, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt
- f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1§ LOV får medföra uteslutande 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 ha 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 vissa detta
- k) eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annan region eller inte kunnat påbörjas på grund av att Uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med villkoren därför
- l) eller 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).

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 och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för vårdvalet som ansökan avser, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vid dess sammanträden prövar det politiskt beslutande organet 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 godkänns 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 grunden för avslag och informera om hur sökande kan begära prövning av beslut.

2.4.3 Kontraktstecknade

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

juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 ovan. 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: 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 ändringar 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").

§ 7 Avtalstid

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

§ 8 Driftstart

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

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

Leverantören ska senast tre (3) månader före Driftstart ha inkommit till Uppdragsgivaren med sådant underlag till styrkande av att Leverantören kan uppfylla kraven för Uppdraget från Driftstart som finns listat i bilagan till ansökningsblanketten för aktuellt vårdval. Till ytterligare verifikation av kravuppfyllelse förbehåller sig Uppdragsgivaren rätten att begära in ytterligare information från Leverantören och att efter överenskommelse med Leverantören företa ett verifikationsbesök vid Enheten. Leverantören ska före driftstart tillse att denne samt Enheten är registrerad i Inspektionen för Vård och 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, i månadskiftet nio (9) 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 skjuts 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 etc.

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 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 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 tecknade av Avtal (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 PSL (201:659). 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 utförandet 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 formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelation 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 ålagts erlægga vite för minst sex månader.

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Om inte annat följer av avsnitt 5.11 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 erlægga 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 innehåller/tillgodogör 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 diarieförd 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 Underleverantören

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 genomsnittliga produktionsersättningen per månad och avvikelse. Vitet löper månatligen. Uppdragsgivaren äger rätt att ta ut vite för samtliga månader under vilken avvikelsen/avvikelserna pågått. Följaktligen kan vite 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).

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 genomsnittliga produktionsersättningen * 21 månader). Därefter löper vitet månatligen till dess att Leverantören vidtagit av Uppdragsgivaren godkända åtgärder och avvikelsen inte längre föreligger.

§ 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 (§11.2).

§ 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 betalningsunderlåtelser 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, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

§ 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 från tredje man

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

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

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

§ 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför Partens kontroll som Parten inte skäligen borde ha räknat med och vars följder Parten inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än 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 5.5.7 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

Meddelanden 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 med till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 15 Överlåtelse

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

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

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

och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Leverantören under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta Avtal. För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

§ 17 Tillämplig lag och tvister

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

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

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

Ort och datum:

Region Skåne,
Uppdragsgivaren

[Behörig avtalstecknare]

Ort och datum

[Leverantörens namn],
Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

4 Definitioner

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

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 åldern 0-18
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet	LARO-mottagning
Enheten	Den LARO-mottagning 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
Fremst	I första hand, framförallt
Förfrågningsunderlaget/ Ackrediteringsvillkor	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende
HSLF-FS 2016:	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om journalföring och behandling av personuppgifter i hälso- och sjukvården
HSLF-FS 2017:41	Inspektionen för vård och omsorgs föreskrifter om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada (Lex Maria)
IVO	Inspektionen för vård och omsorg är en statlig myndighet som sorterar under Socialdepartementet
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 Region Skånes valfrihetssystem
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet

Lokaler	De lokaler som Leverantören har angett som adress för mottagningen för patientbesök till Uppdragivaren enligt gällande rutiner
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling
LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient	Person som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
Patientdatalag	Lag (2008:355)
Person/er	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
PSL	Patientsäkerhetslagen (2010:659)
Primärvård	Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
SDV	Skånes digitala vårdssystem
SOSFS 2011:9	Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
SOL	Socialtjänstlag (2001:453)
Särskilda kontraktsvillkor	Avsnitt 4 - 9 i Avtalet
Underleverantör	Med underleverantör avses här varje annan juridisk eller fysisk person som anlitas utav Leverantören för att: <ul style="list-style-type: none"> • Utföra en mindre del av vårduppdraget • Utföra 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
Vårdgaranti	Vårdgarantin anger hur länge patienten som längst ska behöva vänta på att komma i kontakt med vården och få vård som patienten behöver

5 Uppdraget

Verksamheten ska bedrivas 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 2017:30).

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.

Vården och behandlingen ska utformas och genomföras i samråd med patienten.

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

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

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 Skånes ”Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Vårdvalet om läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende (LARO) regleras genom Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, för närvarande HSLF-FS 2016:1. Leverantörer som bedriver LARO har som huvudsyfte att erbjuda patientsäker, kvalitetssäkrad och individanpassad behandling i enlighet med vid var tid gällande föreskrifter.

Nollvision ska gälla avseende vårdskador. I Patientsäkerhetslagen PSL (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Uppdraget är ett medicinskt helhetsåtagande för patienter i LARO som innefattar minst det som anges av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter, medicinsk behandling, koordinering och planering av vård- och behandling, psykologisk testning samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till skadligt bruk och beroendeproblematik.

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

Leverantören ska särskilt tillse att personer med nedsatt autonomi, exempelvis på grund av psykisk och intellektuell funktionsnedsättning får adekvat och individuellt anpassade insatser.

Leverantören ska skapa trygghet för patient och med målsättningen att erbjuda insatser som främjar hälsan och resulterar i förbättrad eller bibehållen hälsa, funktionsförmåga och/eller förbättrad livssituation.

Vården ska underlätta patientens tillfrisknande/återhämtning och möjlighet att fungera i samhället, avseende studier/arbete, relationer med familj och närstående.

Patient-och närståendebildning ska ingå som ett naturligt inslag i verksamheten. Leverantören ska uppmuntra närstående att medverka i vården i syfte att stödja patienten vid sjukdom och återhämtning. I behandlingen ska ingå stöd till närstående.

Samverkan med andra leverantörer, myndigheter och huvudmän ska ses som en naturlig del i Uppdraget och bedrivs på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet. Leverantören ska delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Varje ärende i Uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Leverantören beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Leverantören ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Leverantören underlätta för den enskilde att ha med den att göra.

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

Vid byte av mottagningsnamn/ mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.1.1 Ledning och styrning

I Patientsäkerhetslagen PSL (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete.

I Hälso- och sjukvårdslagen ges bland annat direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras:

- ”Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (HSL 5 kap. 4 §)
- ”Offentligt finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet ska vara organiserad så att den främjar kostnadseffektivitet”. (HSL 4 kap 1 §)
- ”Där det bedrivs hälso-och sjukvårdsverksamhet ska det finnas någon som svarar för verksamheten” (verksamhetschef) (HSL 4 kap. 2 §)

- ”Hälso- och sjukvårdsverksamheten ska bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls” (HSL 5 kap. 1 §)

I Patientdatalagen och HSLF-FS (2016:40) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivarens ledningssystem, 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 länk.

LARO får ges till de patienter som uppfyller kriterierna i Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, för närvarande HSLF-FS 2016:1.

5.3 Uppdragets utförande

Leverantören ska bedriva LARO i enlighet med Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende för närvarande HSLF-FS 2016:1. Om revideringar i föreskriften genomförs åligger det Leverantören att hålla sig uppdaterad om dessa och anpassa Enheten efter dessa förändringar.

För att Leverantören ska få bedriva en enhet inom Vårdval Skåne krävs att Uppdragsgivaren godkänt verksamheten och tecknat avtal med Leverantören.

I enlighet med hälso- och sjukvårdslagen ska patienter och närstående informeras om behandlingens innehåll och förutsättningar.

5.4 Bemanning och kompetens

Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god

och säker vård för att utföra den vård som detta Avtal anger. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

Leverantören har även ansvar för att Enheten deltar i sådan utbildning som Uppdragsgivaren anser som nödvändig. Fortbildning och vidareutbildning som Uppdragsgivaren anser som prioriterad tillhandhålls av Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

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

Leverantören ska sammantaget ha stor erfarenhet av missbruks- och beroendevård. Leverantören ska minst ha följande bemanning:

- Läkare med specialistkompetens som stipulerats av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, (HSLF-FS 2016:1)
 - Denne läkare ska säkerställa att Uppdraget utförs enligt gällande föreskrifter samt försäkra tillgängligheten till läkarkompetens. Läkaren ska finnas tillgänglig under alla dagar 08.00-16.00. Läkare ska närvara fysiskt på LARO-mottagningen minst en gång i veckan.
- Legitimerad sjuksköterska. Uppdragsgivaren ser gärna att det bland leverantörens sjuksköterskor finns sjuksköterskor med specialistkompetens i psykiatri
- Kurator/Socionom
- Legitimerad Psykolog med neuropsykiatrisk utredningskompetens.

5.4.1 Verksamhetschef

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef för Enheten, som ska vara väl förtrogen med de lagar,

förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören inkomma med en ändringsanmälan till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne under fliken ”Blanketter för vårdgivare”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.5 Uppdragets omfattning

Uppdraget, som är ett medicinskt helhetsåtagande av patienter i LARO, ska omfatta minst det som anges av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd för LARO, samt:

- I samband med utredning inför behandlingsstart ska det även göras en bedömning av eventuell samsjuklighet
- Ställningstagande till medicinsk behandling
- Vid misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning ska en psykologisk utredning initieras
- Konsultationer av Enhetens patienter när de vårdas inom andra delar av hälso- och sjukvården
- Fortlöpande enklare somatiskt omhändertagande relaterat till beroendeproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador, samt ombesörjande av remiss till annan specialiserad sjukvård om sådant behov finns
- Samverkan och samordning med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och andra aktörer
- Hälsoinriktat arbetssätt
- Verksamhetsförlagd utbildning inklusive ST
- Forskning och utveckling

Om en patient avbryter eller skrivs ut från Enheten ska Leverantören planera för andra behandlingsalternativ tillsammans med andra aktörer som socialtjänst, annan beroende- eller psykiatriskvård och kriminalvård.

5.5.1 Hälsoinriktat arbetssätt

Alla verksamheter har ansvar för att medarbetarna har kunskap om, och att det finns rutiner för, att systematiskt arbeta med levnadsvanor i enlighet med Uppdragsgivarens vårdprogram för levnadsvanor när så är relevant ur patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet.

Utförda åtgärder ska dokumenteras i patientens journal enligt framtagen informationsstruktur. I de fall Enheten inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska Enheten försäkra sig om att patienten får remiss till annan lämplig verksamhet.

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

Länk till vårdprogram: se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.5.2 Medicinskt åtagande

Leverantören ska arbeta utifrån samlingsbegreppet God vård.

Socialstyrelsen anger sex områden som ger god kvalitet inom hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvården ska vara säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig, personcentrerad, effektiv, jämlik och ges i rimlig tid.

Uppdragsgivaren har lagt till perspektivet att hälso- och sjukvården ska vara hälsoinriktad.

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

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

Det åligger också Leverantören (HSL 16 kap.) att i relevanta fall och för relevanta patientgrupper upprätta en Samordnad individuell plan (SIP) i samverkan med kommunen och eventuellt specialiserad vård. se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Syftet med SIP är att utifrån den enskildes behov och önskemål samordna verksamheternas stöd och insatser, samtidigt som den ger en helhetsbild av den enskildes situation för alla som är involverade i vården och omsorgen.

Målet med SIP är att utifrån den enskildes behov och önskemål skapa en tydlig helhetsbild av behoven, planera insatser och ansvarsfördelning samt öka den enskildes inflytande och delaktighet kring insatser och stöd, se avsnitt 9 Referenser, för länk. Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen när så är lämpligast.

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

Vårdplan

Vid upprättande av vårdplan ska gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende följas. Vårdplanen ska upprättas i samråd med patienten och utgå från dennes medicinska behov. Om de medicinska förutsättningarna ändras, ska vårdplanen revideras.

Vårdprocess

Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende - Kunskapsstöd – i hälso- och sjukvård och socialtjänst. se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Utredning

Läkaren ska följa de krav som framgår av Socialstyrelsens föreskrifter för behandlingen, samt genom en personlig undersökning av patienten göra en sammanvägd bedömning av patientens beroende, hälsotillstånd och sociala situation. Patient kan ej utredas på flera LARO-mottagningar samtidigt.

Inledande behandling

Läkemedlen ska, under minst den tidsperiod som anges av Socialstyrelsens föreskrifter, iordningställas och överlämnas av hälso- och sjukvårdspersonal på den vårdenhet där behandlingen har inletts. Intaget/administration av läkemedlen ska ske under uppsikt av hälso- och sjukvårdspersonal på samma Enhet.

Tidsperiodens som anges i föreskrifterna vad gäller övervakat intag kan inte underskrivas annat om det föreligger särskilda skäl. Däremot krävs individuellt anpassade åtgärder.

Stabiliserande behandling

Denna fas karaktäriseras av åtgärder inriktade på att patienten ska bli stabil i sin behandling genom en individuellt anpassad dos, ej sidoanvända alkohol eller andra narkotikaklassade substanser samt förebygga återfall. Dessa åtgärder kan var resurskrävande och kräva utredning av eventuell psykiatrisk samsjuklighet. Periodens längd kan vara högst varierande mellan olika patienter. I takt med att stabiliseringen uppnås ska läkaren därefter successivt överlåta till patienten att själv hantera sina läkemedel.

Rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas

Om resultatet av den läkemedelsassisterade behandlingen vid opioidberoende lett till att patientens tillstånd stabiliserats och den

medicinska bedömningen är att tillståndet är stabilt ska andra insatser sättas in för att främja patientens återanpassning i samhället. I samtliga fall ska en individuell bedömning göras av läkare vilken ska ligga till grund för att successivt kunna påbörja en rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas.

Den rehabiliterande/habiliterande behandlingsfasen innefattar mer terapeutiska och behovsriktade insatser som ska främja återgång till arbetsliv, studier och ett mer självständigt liv. Dessa insatser syftar till att öka funktions- och livskvalitet. Under fasan kan besök och provtagning ske med längre intervall.

Nedtrappning och avslutning

Sker efter medicinsk bedömning samt när individen efterfrågar sådan. Information om nedtrappning och avslutning ska ges när LARO behandling påbörjas.

Viss somatisk vård

Leverantören ska genomföra provtagningar avseende smittskydd, hepatit B, hepatit C och HIV, enligt regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO, se avsnitt 9, Referenser, för länk, samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till beroendeproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador, uppföljning av laboratorieprov, behandling av lättare infektioner m.m.

5.5.3 Samverkan

Leverantören ska följa nationella och regionala styrdokument, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska i samverkan utveckla verksamheten med fokus på patientens behov, där rätt omhändertagande vid rätt tidpunkt och på rätt vårdnivå ska vara styrande. Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska ses som en naturlig del i tjänsten och bedrivas på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet. Leverantören ska vid behov delta i vidareutvecklingen av lokala vårdprogram, av vårdkedjor, etc. och följa de överenskommelser som träffas mellan Region Skåne och vårdgivare m.fl.

Inom LARO är samverkan med socialtjänst, annan hälso- och sjukvård, kriminalvård och andra aktörer som försäkringskassa och arbetsförmedling central. Leverantören ska ha utarbetade rutiner för samverkan med dessa samverkanspartners.

Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov eller om patienten begär det ska verksamhetschef utse en fast vårdkontakt. Leverantören ska samordna vårdens insatser och vara kontaktperson gentemot andra delar av hälso- och sjukvården eller andra berörda myndigheter såsom socialtjänst, försäkringskassa och arbetsförmedling. Samordningen ska dokumenteras i en ”Samordnad individuell plan (SIP)” för den enskilde patienten, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

Vårdövergångar medför patientsäkerhetsrisker. I enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen ska patientens övergång till annan vårdform eller specialitet säkras av verksamheten. Kompetensen ska samlas kring patienten på lämpligt sätt, och i en tydlig vårdkedja tillsammans med relevanta samarbetspartners. Leverantören ska säkerställa att vårdövergångar sker med hög säkerhet och på ett för patienten tryggt sätt.

Enheten ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

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

Samverkan med kommunen

- Leverantören ska teckna samverkansavtal med berörda kommuner.

Samverkan med slutenvård såväl psykiatrisk som somatisk

- Leverantören ska tillsammans med slutenvården ta fram gemensamma rutiner kring samverkan avseende exempelvis abstinensbehandling i slutenvård.
- Leverantören har ett ansvar att samplanera sådan behandling tillsammans med avgiftningsavdelningarna i slutenvård. Detta avser såväl inför, under och vid avslut av en LARO-behandling.

Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (SVU) syftar till att främja vård och socialtjänst av god kvalitet efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Lagen avser personer som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänst, kommunal hälso- och sjukvård eller öppen hälso- och sjukvård finansierad av Region Skåne. Lagen ska främja att patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården utan dröjsmål när patienten är utskrivningsklar.

Leverantören ska följa ”Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning (SVU) från slutna hälso- och sjukvård”, som gäller för målgruppen och de system som anges där. Mina Planer ska fortsatt användas för SVU- och SIP-processerna. Rutinbeskrivningen innehåller mer detaljerad information och vägledning kring processen. I manualen för Mina planer finns stöd för hantering av systemet. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Samverkan med vårdcentraler och somatisk hälso- och sjukvård

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

Samverkan med aktuella brukar, patient- och anhörigföreningar

- Leverantören ska kontinuerligt samverka med aktuella brukar, patient- och anhörigföreningar och informerar patient och närstående om dessa. Denna samverkan ska dokumenteras.

5.5.4 Tillgänglighet

Mottagningstider

Enheten ska erbjuda flexibla öppettider och anpassa sina öppettider efter patienternas önskemål. Enheten ska vara öppen alla dagar året runt. Under kvällar och helger finns möjlighet att lösa Uppdraget genom samverkan mellan flera leverantörer i en kvälls- och helgöppen mottagning. Om en sådan lösning väljs ska ett avtal mellan ingående leverantörer undertecknas av samtliga ingående leverantörer och insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast 60 (sextio) dagar innan det ska träda i kraft.

Hembesök, besök i annan verksamhet såsom slutenvård, behandlingshem, familjehem

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.

Uppdrag och besök utanför Leverantörens lokaler och utanför Region Skånes geografi får endast ske till LARO-patient från den LARO-mottagning där patient är inskriven. Första besök för patient som söker LARO-behandling ska ske i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdraget.

För patient som blir aktuell för placering på behandlings-/ familjehem ska gemensam planering genomföras tillsammans med för placering ansvarig socialtjänst samt kontroll göras om medicinsk kompetens finns på behandlings-/familjehemmet för att möjliggöra läkemedelsdelning. För patienter som är folkbokförda i annan region ska övervägande göras om LARO-behandling kan flyttas till annan LARO-mottagning närmare behandlings-/familjehemmet.

Ramöverenskommelse psykiatri, missbruk och barn som placeras utanför det egna hemmet, se avsnitt 9. Referenser för länk.

5.5.5 E-hälsa och digitala vårdtjänster

Utvecklingen av e-hälsa i Region Skåne ska bidra till nya lösningar och arbetssätt som krävs för att erbjuda patienterna en tillgänglig, trygg och kvalitetssäkrad hälso- och sjukvård. Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Uppdragsgivaren kan komma att tillhandahålla nya digitala vårdtjänster som ska användas. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via E-tjänst 1177.se. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning.

Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård enligt;

- ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd

- ska ske i dialog mellan patient och Leverantör
- 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

För mer information om distanskontakt se avsnitt 8.1.1.1.

5.5.6 Åtagande om psykisk ohälsa

Leverantören ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till patienter vilka har psykisk ohälsa, psykiska funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom. Detta är speciellt angeläget för de patienter som inte uppnår tillräcklig stabilitet. Många patienter är svåra att utreda vad gäller psykiatrisk samsjuklighet och då är det viktigt att ta tillvara på denna möjlighet om patienten t.ex. blir föremål för LVM eller verkställer kriminalvårdspåföljd. När det gäller patienter med allvarlig psykisk störning behövs samverkan med andra vårdgivare samt att det beaktas att det för denna grupp gäller särskild lagstiftning.

5.5.7 Vardag och kris, höjd beredskap

Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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 planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.

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

5.5.8 Smittskydd

Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Behandlande läkare är den läkare som undersöker eller behandlar någon enligt smittskyddslagen. Varje läkare, både i offentlig och privat verksamhet, har ansvar för smittskyddet kring sin patient. Det innebär skyldighet att vara uppmärksam på förekomsten av anmälningspliktiga sjukdomar och skyldighet att vidta nödvändiga åtgärder för att hindra smittspridning. Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas. Vårdcentraler ska bistå med insatser vid enskild smittskyddshändelse, exempelvis vaccination vid fall av hepatit A eller mässling, under smittskyddsläkarens ledning.

I samband med smittspårning kring sjukdom som är smittspårningspliktig enligt Smittskyddslagen, ska en leverantör medverka i smittspårningsutredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den Enhet där indexfallet upptäcks, men Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan vårdenhet med särskild kompetens för det. Leverantören ska genomföra provtagningar avseende smittskydd, hepatit B, hepatit C och HIV, enligt regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO, se avsnitt 9, Referenser för länk. Vid nydiagnostiserad blodsmitta som HIV, hepatit B och hepatit C, ska patienten remitteras till infektionsklinik för uppföljning och smittspårning. Vid sexuellt överförbar infektion (STI) som klamydia och gonorré följs regionala riktlinjer för handläggning och smittspårning, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.5.9 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 (t ex undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare), utbildningar på grund och avancerad nivå (sjuksköterskor m fl.) samt för läkarutbildningen. Leverantören måste bereda plats för de antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet.

5.5.9.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Region Skåne och Lunds universitet, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkluderande specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, biomedicinska analytiker, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknade med Yrkeshögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad.

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Samtliga Leverantörer ersätts med 900 kr per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. För studenter som går utbildning till kurator är ersättningen 400 kr per student och vecka och för utbildning till psykolog 700 kr per student och vecka. Ersättning för studerande som gå YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte. se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

5.5.9.2 Läkarutbildningen

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

Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår. Praktikplatsplacering sker via Medicinska fakulteten som också ger handledarutbildning. Handledarnas kompetens ska motsvara lärosätenas krav. I den mån dessa krav inte är uppfyllda ska ledighet beviljas för deltagande i utbildning. Leverantören ska på anmodan av

Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Utbildningsplatserna ska uppfylla de kvalitetskrav som de olika ramavtalen föreskriver och med den pedagogiska inriktning som utbildningsprogrammen fastställer.

Verksamhetschefen ska ansvara för att gällande målbeskrivningar, som 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.

5.5.9.3 Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT och ST-läkare) samt bastjänstgöring för läkare (BT)

Leverantören ska ha förutsättningar att medverka i uppdraget att säkra läkarförsörjningen. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera AT-BT-ST läkare enligt nedan.

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

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

Vid sidotjänstgöring sker ingen fakturering från Uppdragsgivaren vid sidotjänstgöring från första dagen upp till och med tre månader. Från och med månad fyra fakturerar Uppdragsgivaren Leverantören under sidotjänstgöringen. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

vårdcentralen har arbetsgivaransvar och utbetalar lön. Uppdragsgivaren har inte rätt att fakturera för sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

ST-tjänstgöringen inom specialiteten psykiatri följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. Där framgår verksamhetschefens ansvar samt att en studierektor ska finnas liksom utbildade handledare.

Socialstyrelsen kräver vidare att huvudmannen ska ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet. Uppdragsgivaren har utarbetat regionala riktlinjer för ST-utbildning vilka innehåller lokala anpassningar och kompletteringar av Socialstyrelsens författning, dessa ska följas.

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.

Region Skåne genomför årligen en undersökning avseende läkarbemannning och ST. Undersökningen syftar till att ge underlag för att säkra läkarförsörjningen. Leverantören ska besvara denna undersökning, oavsett om Leverantören har uppdrag för ST-läkare eller ej.

5.5.9.4 Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP)

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

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

5.5.10 Forskning och utveckling (FoU)

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.

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.

Regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, Referens, för länk.

Regional riktlinje – Förhållningssätt till benzodiazepiner i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Regional riktlinje – Patient inom LARO som vårdas inom slutenvård/heldygnsvård, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Länk till vårdprogram se avsnitt 9, Referenser, för länk.

När det gäller den av Läkemedelsrådet i Region Skåne årligen utgivna läkemedelslistan (Skånelistan) ska den följas av Leverantören i relevanta fall, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

Leverantören har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets (TLV) beslut om begränsningar i läkemedelsförmånen ska respekteras se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivare kostnadsansvar (central finansiering). Vilka läkemedel som omfattas av central finansiering definieras och kan vara föremål för förändring, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Beslut om central finansiering fattas av Region Skånes regionala läkemedelsenhet och behövs för nytillkomna beredningsformer av redan godkända substanser eller nya produkter med nya substanser inklusive licensläkemedel.

Läkemedel ska rekvireras på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, dvs. till Region Skånes avtalspriser, så kallade nettopriser, då avtal finns, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet, undantaget läkemedel med central finansiering. Leverantören har eget kostnadsansvar för vissa läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s.k. undantagshanteringen (A). se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel, se avsnitt 9, Referenser för länk. Leverantören kan frånga det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. Avsteg från det upphandlade sortimentet ska motiveras i patientens journal.

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster. Leverantören förbinder sig på anmodan av Uppdragsgivaren avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationen tillhandahålls

antingen via möten då flera leverantörer inbjuds eller vid personliga besök på Enheten, beroende på Enhetens storlek.

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 och arbetsplatskod ska anges vid förskrivning. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskoder och beställer de specificerade läkemedlen på korrekt sätt, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för recepthantering inklusive reservrutiner för t ex receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för elektroniska recept.

Leverantören ska göra de tekniska och administrativa anpassningar som krävs för att framtida nationella e-tjänster ska kunna införas.

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

Leverantören sörjer för att samtliga patienter får naloxonutbildning och erbjuder naloxon till inskrivna patienter.

5.7 Förbrukningsartiklar och hjälpmedel

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

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

Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Uppdragsgivarens regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Uppdragsgivaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella Uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för Uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl

lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.

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

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

Allmänt hjälpmedelsförskrivning

Hjälpmedel indelas i olika områden där kostnadsansvaret ser olika ut. Inom vissa hjälpmedelsområden finns budget centralt placerad hos Region Skånes Hjälpmedelsverksamhet, inom andra områden så ska vårdgivaren, i detta fall Leverantören, ha hela kostnadsansvaret.

Leverantören enligt detta avtal har genom sitt Uppdrag rätten och skyldigheten att förskriva hjälpmedel till patienter enligt vid var tid gällande vårdriktlinjer i Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Hjälpmedel för dagliga livet samt inom vård och behandling

Leverantören ansvarar för att förskriva hjälpmedel till personer med hjälpmedelsbehov för att tillgodose en funktionsnedsättning orsakad av såväl psykiska som somatiska besvär/sjukdom/skada som Leverantören har behandlingsansvar för.

Leverantören ska i samtliga fall följa det regelverk som finns beslutat för hjälpmedelsförskrivning, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Förskrivning av hjälpmedel ska i de flesta fall ske i förskrivningssystemet Sesam (Sesam LMN eller VismaWebSesam) som är Hjälpmedelsverksamhetens beställningssystem. Förskrivare av hjälpmedel ska ha dessutom genomgått Socialstyrelsens förskrivareutbildning, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Leverantören ska följa uppdragsgivarens regler och rutiner gällande beställning och kostnadsansvar. Detta gäller såväl för betalningar av de hjälpmedel som bekostas av Leverantören som riktigheten i den debitering som ställs till Region Skåne för ersättning där Leverantören inte har kostnadsansvar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.8 Uppföljning år 2023

Utöver de kvalitetsområden som anges nedan kommer uppföljningen år 2023 övergripande att fortsätta följa följsamheten och implementeringen av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter för LARO samt Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende.

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

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sju kvalitetsområdena enligt nedan.

Hälsoinriktad hälso-och sjukvård

Patienter med ohälsosamma levnadsvanor och som önskar stöd att förändra dessa ska erbjudas stöd enligt åtgärderna i Region Skånes vårdprogram Levnadsvanor, se avsnitt 5.5.1. Uppföljningen kommer att ske via dokumentation i journalen samt via registrerade åtgärds-koder i VåPS. Se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner på hemsida Vårdgivare Skåne.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso-och sjukvård

En förutsättning för jämlik vård med hög kvalitet och nöjda patienter är att all verksamhet är kunskapsstyrd och utgår från behov och evidensbaserad praktik. Detta innebär att alla beslut ska baseras på bästa tillgängliga kunskap, den enskildes situation, erfarenheter och alltid ske i samverkan med patient och närstående.

Leverantören ska följa gällande lagar och nationella regelverk samt policys, regionala vårdprogram, riktlinjer och tillämpningar beslutade i Region Skåne.

Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska.

Leverantören ska rapportera till och arbeta för att registrera patienter i kvalitetsregister ”Bättre beroendevård” Enhetens täckningsgrad ska vara minst 50 procent.

Alla (100 procent) av patienter som påbörjat farmakologisk behandling LARO ska ha en Vårdplan. Vårdplanen ska registreras med aktuell KVÅ-kod, se avsnitt 9, Referenser för länk.

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

Alla vårdkontakter ska vara diagnos- och KVÅ-kodade.

Säker hälso-och sjukvård

Patientsäkerhet är av högsta prioritet inom Region Skåne och nollvision gäller avseende vårdskador. All vård som erbjuds ska vara av god hygienisk standard och av hög medicinsk kvalitet. Patienter och närstående ska ses som självklara aktörer i patientsäkerhetsarbetet.

Chefer och medarbetare ska ha god kunskap om rutiner för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker som kan leda till vårdskada. Vidtagna åtgärder ska följas upp för att se att de haft avsedd effekt. Vårdskador ska förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete enligt Patientsäkerhetslagen PSL (2010:659) och Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Leverantören ska, tillsammans med övriga vårdgivare, på olika sätt arbeta för en minskning av antalet suicid.

Verksamheten ska ha ett kvalitetssäkrat avvikelssystem och skriftliga rutiner för avvikelshantering. Avvikelse gällande verksamheten ska tas emot, utredas och besvaras.

Verksamheten ska särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria.

Leverantören ska årligen senast den 1 mars påföljande år, upprätta en patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå, se avsnitt 9, Referenser för länk.

Personcentrerad hälso-och sjukvård

Personcentrerad vård innebär att personen sätts framför sin sjukdom och att vården utgår från personens upplevelse, resurser och behov. Det handlar om ett partnerskap mellan patienter, närstående och professionella vårdgivare.

Den enskilde patienten ska uppleva att vården är sammanhållen och enkel samt känna sig delaktig i, och ha tillit till, de beslut som tas. De etiska aspekterna ska beaktas i det dagliga arbetet.

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren inhämtar och granskar resultatet för Enheten, ur den Nationella patientenkäten, avseende:

- tillgänglighet
- information och kunskap
- respekt och bemötande
- delaktighet och involvering
- kontinuitet och koordinering
- helhetsintryck

Leverantören ska organiserat och regelbundet samverka med brukarorganisationer samt i den mån det är möjligt använda sig av exempelvis brukarstyrda brukarrevisioner och fokusgrupper som ett sätt att mäta vårdens kvalitet.

Effektiv hälso-och sjukvård

Leverantören ska bedriva ett långsiktigt systematiskt arbete med ständiga förbättringar med syfte att frigöra och förbättra tillgänglighet, patientsäkerhet, omvårdnad och medicinsk kvalitet. Leverantören ska använda tillgängliga resurser på ett effektivt sätt. Leverantören ska säkerställa att de medicinska prioriteringarna styr hur verksamheten planeras och bedrivs.

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

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stort antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP) som skett för Enhetens patienter.

Jämlik hälso-och sjukvård

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

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

Tillgänglig hälso-och sjukvård

Hälso- och sjukvård ska ges i rimlig tid, vilket innebär att ingen patient ska behöva vänta oskäligt långtid på de vårdinsatser som han eller hon behöver. De vårdgarantier och patientgarantier som Region Skåne fastställer ska tillämpas.

5.9 Val och byte av LARO-mottagning

Enheten äger inte rätt att neka någon patient, som uppfyller kriterierna enligt Socialstyrelsens aktuella föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, rätten att välja verksamheten.

Patienter i LARO har rätt att byta till annan enhet när det inte finns något krav enligt Socialstyrelsen föreskriften (HSLF-FS 2016:1) på övervakat läkemedelsintag.

Ett sådant byte bör kunna ske senast tre (3) månader efter att ansökan om byte har gjorts.

Patient ska vid byte av enhet fylla i, av Uppdragsgivaren anvisad blankett, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Blanketten ska vara underskriven med patientens namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald enhet.

Mottagande leverantör ska, med patientens medgivande, hämta in journaluppgifter från avlämnande enhet. Avlämnande leverantör ska, på begäran av mottagande leverantör, snarast kostnadsfritt överföra journaluppgifterna.

Bytet ska föregås av samplanering mellan avlämnande och mottagande enhet och andra samverkansparter. Samplaneringen sker på initiativ av mottagande enhet i så god tid som möjligt före övertagande av patient. Processen för byte av enhet ska präglas av tydlig kommunikation mellan enheterna och effektiv hantering för att inte riskera patientsäkerheten.

5.10 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att registrering av verksamhetsdata som diagnos- och KVÅ koder sker i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se Uppdragsgivarens hemsida för Vårdval Skåne, se avsnitt 9, Referenser för länk.

5.11 Uppsägning av avtal

Leverantörens rätt att säga upp avtalet med Region Skåne framgår i avsnitt 3 § 9.2 i gällande kontraktsmall. Uppsägningsblanketten ska skickas in till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I samband med uppsägning av avtal ska Leverantören hantera journaler i enlighet med Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid bolagsbyte ska Leverantörer efter att ha erhållit ett godkännande av det nya bolaget lämna in uppsägningsblankett till Uppdragsgivaren inom sextio (60) dagar, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska ange ett beräknat slutdatum, vilket som längst kan vara månadskiftet nio (9) månader det nya godkända bolagets startdatum. Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.

Vid avslut av avtal ansvarar Leverantören även för att:

- Brevledes informera patienter om att göra ett nytt aktivt val avseende enhet.
- Samplanera samtliga patienter vidare.
- Informera vårdgrannar och allmänheten.
- All befintlig information om enheten tas bort från 1177.se.
- Skrivningarna om avtal med Region Skåne tas bort från den egna hemsidan.
- Informera nya sökande patienter om att enheten ska upphöra.

Leverantören ska även bedöma om god patientsäkerhet kan upprättas under kvarvarande avtalstid. Det finns under uppsägningstiden ingen skyldighet att ta emot nya patienter.

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

6 Listning/förteckning av medborgare – Inte tillämpligt inom vårdval LARO

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 PSL (2010:659). Händelseanalys är inget lagkrav men utredningen måste innehålla de punkter som omnämns i HSLF-FS 2017:41.

7.1.3 Personer i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med personer i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som anhörig, barn som far illa och personer som upplever våld i nära relationer. Patienten och anhöriga ska vid behov lotsat 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 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsskyldighet, 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 anhöriga

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

1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning,
2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller
3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel 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 avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.3.3 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 avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.

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 avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (2018:558) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar, och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i OSL.

7.2 Regelverk

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

Regler och hantering av asylsökande och papperslösa finns på vårdgivarwebben, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.3 Försäkringar

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

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

Leverantören ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla, om så begärs, bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

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

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan vårdgivare, 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, se avsnitt 9, Referenser, för länk, 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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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, så att invånaren enkelt kan 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 vårdgivare och att få dem besvarade så snart som möjligt, se avsnitt 9, Referenser, för länk. 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.

Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.

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 ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrig vara anpassade för Uppdraget, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

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

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, 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, Referens, för länk.

Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör 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 antibiotikaföreskrivningen 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 Uppdragsgivarens 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, 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. Samtliga leverantörer ska följa Region

Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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” 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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat leverantör publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrera uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.8.3.1 E-tjänst 1177.se

E-tjänst 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. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
4. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
5. Beställa journalkopia
6. Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023).

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

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.

7.9.1 Omfattning

Leverantören kan ansöka om att få bedriva en mindre del av Uppdraget genom underleverantörer. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av Uppdraget.

7.9.2 Lokalisering

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

7.9.3 Annan verksamhet

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

7.9.4 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.

7.9.5 Ansökan om underleverantörsavtal

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) månader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande.

Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i månaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.9.6 Avslut av underleverantörsavtal

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande.

Avslut av underleverantörsavtal 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, Referenser, för länk.

7.10 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 skadeståndsgrundande 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.

7.10.1 SDV

Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Införandet av SDV påbörjas troligen år 2025 och sker succesivt under ca 3 år, dock kan tidsplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag. Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplanen vilken varje medarbetare får tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Enheter med fler än 20 medarbetare ska tillsätta SDV-coach (superanvändare) i syfte att säkra god kännedom om systemet.

Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckkodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas. Medicinteknisk utrustning som certifierats av Region Skåne kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium).

Register över kompatibel utrustning kommer upprättas succesivt.

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

Information som migreras:

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

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

Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV.

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

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

7.10.2 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.

7.10.3 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.

7.10.4 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.10.6.

7.10.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.10.4.1.1 Comprima

Verktyget Comprima är en scanning plattform som används för bredvid scanning av restjournaler samt pappersjournaler. Även scanning av personalakter samt diarie. Inscannade remisser, patientfoton, brev och vissa journaldelar t ex tempkurva och anestesi journal. Gäller för användare av journalsystem Melior.

SLA-nivå Gold.

7.10.4.1.2 Intygsmodule

Den regionala Intygsmodule är en webbapplikation för skapande av intyg. Lösningen innehåller idag stöd för att skriva Dödsbevis/Dödsorsaksintyg

samt att skriva Läkarintyg och skicka elektroniskt till Försäkringskassan.
SLA-nivå Bronze

7.10.4.1.3 LISSY – Gäller ej vårdval LARO

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

7.10.4.1.4 Melior

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård. SLA nivå Gold.

7.10.4.1.5 Mina planer SVU/SIP

IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå Silver.

7.10.4.1.6 E-tjänst 1177.se

Genom att logga in på 1177 Vårdguiden finns möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben (genom e-tjänster) i syfte att öka tillgängligheten till vården och medborgarnas möjlighet till självservice och delaktighet. SLA nivå saknas, tjänst från Inera.

7.10.4.1.7 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.

7.10.4.1.8 Obstetrix – Gäller ej vårdval LARO

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

7.10.4.1.9 PACS IDS7 – Gäller ej vårdval LARO

PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder som medicinska digitala bilder. SLA nivå Gold.

7.10.4.1.10 Pascal

Pascal är en nationell webbapplikation som ska användas av sjukvårdspersonal inom regioner, kommuner och privata leverantörer för förskrivning och beställning av läkemedel till dospatienter. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.

7.10.4.1.11 PASiS se VåPS

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

7.10.4.1.12 PMO – Gäller ej vårdval LARO

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

7.10.4.1.13 QlikView

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

7.10.4.1.14 SOM – Order Management – Gäller ej vårdval LARO

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

7.10.4.1.15 VåPS

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

7.10.4.1.15.1 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser för länk. 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 7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.

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

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

7.10.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.10.4.2.1 AQURE

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

7.10.4.2.2 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.

7.10.4.2.3 MUSE

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA-nivå Gold.

7.10.5 Åtkomst till IT-stöd

För aktuell kostnad för åtkomst till IT-stöd se kapitel 7.10.6

7.10.5.1 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.

7.10.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

SLA nivå 1A

7.10.5.1.2 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.

7.10.5.2 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 avsnitt 9, Referenser, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.10.6 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.

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 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.

7.11.2 Redovisning av regelefterlevnad

Leverantören ska vid anmodan årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter HSLF-FS (2016:40), se avsnitt 9, Referenser, för länk. Redovisning sker genom att tillhandahålla Patientsäkerhetsberättelsen.

7.11.3 Identiteter och åtkomst

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

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

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se vidare 7.10.4.1.16 (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.

7.11.4 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 punkt 7.11.5.

7.11.5 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.

Särhet 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 7.11.1.

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 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna 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.

7.11.6 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.

7.12 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.

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.4 och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

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

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal enligt LOV, LOU, LOL och LOF har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till Medborgaren eller annan, ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal

avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar återlämning av data kan Uppdragsgivaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.

7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

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

7.13 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 punkt 7.11.4 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.

7.14 Uppföljning av kvalitet och ersättning

7.14.1 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 fem (5) 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.

7.14.2 Kvalitetsledning med mera

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 samt informera patienter, se avsnitt 9, Referenser för länk.

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.

7.14.3 Automatiserat utlämnande

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare.

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

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

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till Leverantörens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring.

- vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.

7.15 Utvecklingsarbete

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.

7.15.1 Regionövergripande nätverk och samverkan

En gång per termin bjuder Uppdragsgivaren in till ett regionövergripande nätverksmöte för vårdval LARO. Leverantören ska delta med minst en representant på mötet.

- Syftet med nätverket är att säkerställa:
- Samarbetet mellan vårdgivarna
- Följsamhet och tolkning av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, för närvarande HSLF-FS 2016:1
- Samarbete med slutenvårdsavgiftning
- Kunskapsutbyte
- Utvecklingsarbete inom vårdval LARO
- Övriga gemensamma frågor

7.16 Läkemedel

Se avsnitt 5.7 Läkemedel.

7.17 Medicinsk service

I uppdraget ingår att genomföra provtagning avseende hepatit B, hepatit C och HIV, enligt regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO. Vid behov ska även andra provtagningar relaterade till skadligt bruk

och beroendeproblematiken som exempelvis TBC genomförs. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.17.1 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 7.10.4.2 IT-system och 7.18 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.

7.17.2 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.

7.18 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, t ex. lift, sittvåg och bredare behandlingsbreds. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

8 Ersättning och kostnadsansvar

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2023 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

8.1 Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas till Enhet som är ansvarig (huvudenhet), inte till eventuella underleverantörer.

Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Ersättningen består av en rörlig produktionsrelaterad ersättning. För att ersättning ska betalas ut ska rapportering ha skett i anvisat IT-system enligt Uppdragsgivarens anvisningar. Ersättningen avses täcka samtliga kostnader för Leverantörens övriga åtagande enligt detta avtal d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser,

journalföring, samverkan, uppföljning, kunskapsstöd, kvalitetsregistrering, externa informationsaktiviteter m.m.

8.1.1 Vårdersättning

Uppdragsgivaren ersätter Leverantören för nedanstående besök:

Besök	Belopp
Besök medicinhämtning (medicinadministrering/inställning)	300 kr
Teambesök med läkare	2600 kr
Teambesök annan vårdpersonal utan läkare	1100 kr
Besök läkare	1900 kr
Besök psykolog	1100 kr
Besök legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal (arbetsterapeut, fysioterapeut, psykoterapeut) inklusive socionom	800 kr
Besök annan vårdpersonal	500 kr
SIP, extra ersättning	2000 kr
Gruppbehandling	(se nedan)

Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.

Gruppbehandlingar ersätts med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.

Besöken ska registreras med KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

8.1.1.1 Ersättning distanskontakter

Distanskontakt, enligt Socialstyrelsens termbank, är en vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Leverantören kan, efter överenskommelse mellan patient och behandlare genomföra behandling via distanskontakt. Distanskontakt är en vårdkontakt som sker i realtid, t.ex. genom ljud/bild i kombination till skillnad från vårdkontakt som sker med fördröjning, t.ex. kontakt i dialog via 1177 eller mail.

Leverantören har möjlighet att ersätta fysiska besök med distanskontakter. Möjligheten gäller inte gruppbehandling och besök medicinhämtning.

Första vårdkontakten med ny patient ska alltid utgöras av fysiskt besök. Minst 50 % av antal vårdkontakter per patient ska utgöras av fysiska besök.

Leverantören ska för varje enskild patient genomföra bedömning om distanskontakt är lämpligt och passar den enskilda patienten. Distanskontakt får inte innebära avkall på den behandling som patienten skulle ha fått vid ett fysiskt besök.

Leverantören ansvarar för att distanskontakter uppfyller gällande krav avseende kvalificerad digital vårdtjänst, se 5.5.5. Därtill att tillgodose de förändringar avseende informationssäkerhet som ett införande av distanskontakter medför, se 7.11, Informationssäkerhet.

Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten.

Distanskontakter ger samma ersättning som fysiska besök, förutsatt att krav för distanskontakt är uppfyllt. Besöken ska registreras med KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, avsnitt 9, Referenser för länk.

8.1.2 Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP)

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

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

Ersättning förutsätter registrering av KVÅ-kod. För förklaring av olika besöksformer samt registreringsanvisningar se dokumentet Registrering av verksamhetsdata och definitioner, avsnitt 9, Referenser för länk.

8.1.3 Särskild momskompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka fyra och en halv (4,5) procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1 och 8.1.2 till privat verkamma leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

8.1.4 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlägga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr, utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter. (Ur Dokument "Tillämpningsanvisningar för krav och fakturering"). Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. Patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen.

8.1.5 Undantag i ersättningsskyldighet

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

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

Observera att Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet för viss vård inte är detsamma som Uppdragsgivarens krav på Leverantören att erbjuda vård. Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet omfattar vård av asylsökande. Närmare beskrivning av regelverk och riktlinjer finns på Vårdgivarwebben, se avsnitt 9, Referenser för länk.

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

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

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

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

Leverantören har kostnadsansvar för samtliga kostnader som är förenligt med Uppdraget. Undantag specificeras nedan.

8.2.1 Medicinsk service

Leverantören svarar för samtliga kostnader för medicinsk service knuten till Uppdragets genomförande. Undantag gäller dock för sjukdomar som är allmänfarliga eller samhällsfarliga enligt Smittskyddslagen (SmL) när indikation för provtagning är misstanke om sjukdom, smittspårning eller uppföljning. För dessa analyser har Smittskydd Skåne kostnadsansvar. Se dokumentet ”Debitering av smittskyddsprov” se avsnitt 9, Referenser för länk.

8.2.2 Läkemedel

Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i Leverantörens verksamhet, såvida inget annat anges i kapitel 5.6.

Regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, Referenser för länk.

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

Läkemedlet får förskrivas på recept om kriterierna för denna form av läkemedelshantering överensstämmer med Socialstyrelsens vid var tid

gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende.

8.2.3 Sjukresor

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

8.3 Verksamhet utanför Uppdraget

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

Det förutsätts att Leverantören, för Enhetens förtecknade patienter, tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan leverantör.

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

8.4 Ekonomisk reglering vid upphörande av Enhet

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

8.5 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 utbetalat 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 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura.

För ytterligare information se avsnitt 9, Referenser, för länk.

9 Referenser

2.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval, Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter
2.1.1	https://www.upphandlingsmyndigheten.se/hitta-lov-uppdrag?query=&fetch=10	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
2.4.1	https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-A-till-O/halso--och-sjukvardsnamndens-beredningsutskott/	Beslutsfattande politiskt organ
5	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/#2892	Barns rättspolicy
5	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/#2892	Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning
5.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/	Remisshantering
5.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett ändringsanmälan, tex mottagningsadress, mottagningsnamn Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter

5.1.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Informationssäkerhet
5.1.1	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientdatalag-2008355_sfs-2008-355	Patientdatalagen
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-andra-landsting-utomlandsvard/	Målgrupper
5.2 7.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.4	Sök - Legitimation (socialstyrelsen.se) Svenska språket inom vården- Region Skåne (skane.se)	Bemanning och kompetens
5.4	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/?highlight=utbildningskalender#	Utbildningskalender
5.4.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett ändringsanmälan, tex verksamhetschef
5.5.1	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Hälsoinriktat arbetssätt
5.5.2 5.5.3	http://vardgivare.skane.se/it2/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/	Mina planer
5.5.2 5.5.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/samverkan-sip-utskrivning-slutenvard/	Samverkan vid utskrivning/SVU, Samordnad individuell plan/SIP
5.5.2	https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/kunskapsstod/2020-3-6607.pdf	Socialstyrelsens kunskapsstöd LARO
5.5.2	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/	Regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO
5.5.3	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/	Regionala riktlinjer

5.5.3	https://vardgivare.skane.se/patient-administration/patientens-rattigheter/vardgaranti/	Vårdgaranti
5.5.4	Samverkan psykisk hälsa och beroende - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Ramöverenskommelse psykiatri, missbruk o barn som placeras utanför det egna hemmet
5.5.7	Styrande dokument-Region Skåne (skane.se)	Krisberedskap och säkerhet
5.5.8	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/	Regionala riktlinjer och rutiner, Smittskydd
5.5.9.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Verksamhetsförlagd utbildning
5.5.9.2	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Ersättning till studerande YH- utbildning till medicinska sekreterare
5.5.9.2	http://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi_alf/alf_medel	ALF-avtal
5.5.9.3	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/	AT/ST - tjänstgöring
5.5.10	https://vardgivare.skane.se/patient-administration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/?highlight=biobank	Biobank
5.5.10	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.5.10	http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier	Regler för deltagande i icke- interventionsstudier
5.6	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Läkemedelsrådets riktlinjer
5.6 8.2.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/psykisk-ohalsa/	Regional riktlinjer för läkemedelsbehandling inom LARO
5.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/psykisk-ohalsa/	Benzodiazepiner vid LARO-behandling

5.6	Psykiatri och psykisk ohälsa, vårdriktlinjer - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Patient inom LARO som vårdas inom slutenvård heldygnsvård
5.6	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/	Vårdprogram och riktlinjer
5.6	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Skånelistan
5.6	www.tlv.se	Tandvårds och läkemedelsförmånsverket
5.6	https://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/riktlinjer-och-rutiner---fillistning/lakemedel-central-finansiering-i-region-skane-lov-laro.pdf	Central finansierade läkemedel LARO
5.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/	Upphandlade läkemedel Beställa produkter
5.6	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention	Särskild landstingssubvention
5.6	Pascal - ordination av läkemedel och handelsvaror - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Pascal, arbetsplatskod.
5.7	www.skane.se/forbrukning	Förbrukningsmaterial
5.7	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/	Beställa förbrukningsmaterial
5.7	Anvisningar och sortiment - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Hjälpmedel-anvisningar och sortiment
5.7	Hjälpmedelsguiden Skåne (skane.se)	Välkommen till Hjälpmedelsguiden Skåne
5.7	Instruktioner och manualer till Sesam - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Beställningssystemet Sesam
5.8 5.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Registrering av verksamhetsdata, LARO
5.8	https://skr.se/halsasjukvard/patient sakerhet/systematiskpatientsakerhetsarbete/patientsakerhetsberattelse.988.html	Patientsäkerhetsberättelse för vårdgivare
5.9	LOV - hälso- och vårdval - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Blankett för byte av mottagning
5.11	LOV - hälso- och vårdval - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Uppsägning av avtal

5.11	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande, Regionarkivet
7.1.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/	Personer i utsatta livssituationer
7.1.3.2	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/	Barn som anhöriga
7.1.3.3	https://www.skane.se/namndshandlingar/2064482/ https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/	Barn som far illa samt oro för väntat barn
7.1.3.4	https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-vardprogram---fillistning/valdnara-relationer-vardprogram.pdf	Vårdprogram - våld I nära relationer
7.2 5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Riktlinjer fritt vårdsökande
7.4.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk
7.4.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor	Sjukresor
7.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Klagomålshantering
7.6.1	kravlista-gallande-fysisk-tillganglighet-avseende-lokaler.pdf (skane.se)	Kravlista gällande fysisk tillgänglighet
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/riktlinjer-for-byggprojekt-och-fastighetsforvaltning/	Riktlinjer för byggprojekt och fastighetsförvaltning
7.6.1	riktlinjer-for-systematiskt-brandskyddsarbete.pdf (skane.se)	Systematiskt brandskyddsarbete
7.6.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/	Vårdriktlinjer - Vårdhygien

7.6.2	https://vardgivare.skane.se/vardrik/linjer/vardhygien/	Vårdhygiens checklista för externa vårdgivare
7.7	https://vardgivare.skane.se/uppdra g-avtal/miljokrav/	Miljökrav, webbutbildning
7.7	http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Uppförandekod för leverantörer
7.8.1	http://vardgivare.skane.se/uppdra g-avtal/lov/	Information i väntrum
7.8.2	https://www.konsumentverket.se/for-foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/	Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga”
7.8.2	http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide	Varumärkesguide
7.8.3	https://www.1177.se/Skane/	Hitta vård på 1177.se
	Hitta vård på 1177.se - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Uppdatering av information på 1177
7.8.3	1177 - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Patientadministration/ Vårdguiden
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster-a-o/skanekatalogen/	Skånekatalogen
7.9.5	https://vardgivare.skane.se/uppdra g-avtal/lov/	Underleverantörsmall
7.9.6	https://vardgivare.skane.se/uppdra g-avtal/lov/	Uppsägning av avtal
7.10	http://vardgivare.skane.se/it/	IT
7.10	https://vardgivare.skane.se/uppdra g-avtal/informationssakerhet	Informationssäkerhet
7.10	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.10.1	https://vardgivare.skane.se/kompe tens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/	Utvecklingsarbete SDV
7.10.1	https://vardgivare.skane.se/kompe tens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/	Införande SDV
7.10.1	https://vardgivare.skane.se/kompe tens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/#184986	Införande av SDV hos privata vårdgivare

7.10.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/	Utbildning SDV
7.10.4.1	IT-stöd för hälso- och vårdval - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov
7.10.4.1.16	https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf	HSA-policy
7.10.4.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	Serviceavtal / PC-arbetsplats
7.10.5.1 7.10.5.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.11.1	Informationssäkerhet - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Instruktioner I ledningssystem för informationssäkerhet
7.11.2	https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/	Redovisning av regelefterlevnad
7.11.3	https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivar-service/?highlight=V%c3%a5rdgivar-service	Identiteter och åtkomst Vårdgivar-service
7.11.4 7.11.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav
7.11.5	http://inera.se/	Kundavtal Inera AB
7.12	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.12 7.12.1 7.12.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/	Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande, Regionarkivet
7.14.2	Kvalitetsregister-patientinformation-broschyr - Vårdgivare Skåne (skane.se)	Kvalitetsregister - patientinformation
7.17	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/	Regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO
7.17.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/	Laboratoriemedicin

7.17.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/prislistor/	Prislista laboratorie-, bild och funktionsmedicin sa regionala riktlinjer för interndebitering.
8.1.1 8.1.1.1 8.2	https://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/riktlinjer-och-rutiner---fillistning/registrering-av-verksamhetsdata-och-definitioner-2019.pdf	Registrering av verksamhetsdata och definitioner
8.1.4	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Patientavgifter
8.1.5	www.skane.se/flyktingar	Undantag i ersättningsskyldighet
8.2.1	www.skane.se/smittydd	Debitering av smittskyddsprov
5.7 8.2.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/psykisk-ohalsa/	Regional riktlinjer för läkemedelsbehandling inom LARO
8.5	http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/	Faktureringsrutiner
8.5	https://lagen.nu/2018:1277	Lag (2018:1277) om elektroniska fakturor till följd av offentlig upphandling