

Förfrågningsunderlag och Avtal för Enhet för öppen ögonsjukvård 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 Språk | 7 |
| 2.1.2 Underlag för ansökan | 7 |
| 2.1.3 Öppen ansökningstid | 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 | 10 |
| 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 Kontraktstecknande | 13 |
| 3 Kontraktsmall | 15 |
| 4 Definitioner | 26 |
| 5 Uppdraget | 27 |
| 5.1 Allmänt om Uppdraget | 28 |
| 5.2 Målgrupper | 29 |
| 5.3 Uppdragets utförande | 30 |
| 5.4 Bemanning och kompetens | 30 |
| 5.4.1 Verksamhetschef | 30 |
| 5.4.2 Kompetens och legitimation | 30 |
| 5.4.3 Utbildning och konsultstöd | 31 |
| 5.5 Uppdragets omfattning | 31 |
| 5.5.1 Hälsoinriktat arbetssätt | 32 |

| | |
|---|----|
| 5.5.2 Medicinskt åtagande..... | 32 |
| 5.5.3 Smittskydd och vårdhygien..... | 34 |
| 5.5.4 Mottagningstider | 35 |
| 5.5.5 E-hälsa och digitala vårdtjänster | 36 |
| 5.5.6 Hjälpmedel | 37 |
| 5.5.7 Förbrukningsartiklar..... | 38 |
| 5.5.8 Samverkan..... | 39 |
| 5.5.9 Vardag, kris och höjd beredskap..... | 40 |
| 5.5.10 Verksamhetsförlagd utbildning..... | 40 |
| 5.5.11 Forskning och utveckling (FoU)..... | 43 |
| 5.6 Läkemedel | 44 |
| 5.7 Uppföljning år 2023 | 46 |
| 5.7.1 Rapportering och registrering | 49 |
| 5.8 Tilläggsuppdrag..... | 49 |
| 5.9 Uppdraget omfattar inte | 50 |
| 5.10 Uppsägning av avtal..... | 51 |
| 6 Listning/förteckning av medborgare (Gäller inte vårdval öppen ögonsjukvård – avsnittet utgår)..... | 52 |
| 7 Allmänna villkor | 52 |
| 7.1 Lagar, förordningar | 52 |
| 7.1.1 Tystnadsplikt..... | 52 |
| 7.1.2 Vårdskador | 52 |
| 7.1.3 Personer i utsatta livssituationer..... | 52 |
| 7.1.4 Meddelarfrihet..... | 54 |
| 7.2 Regelverk | 54 |
| 7.3 Försäkringar | 55 |
| 7.4 Patienträttigheter | 55 |
| 7.4.1 Tolk | 55 |
| 7.4.2 Sjukresor | 56 |
| 7.5 Klagomålshantering | 56 |
| 7.6 Lokaler och vårdhygien..... | 56 |
| 7.7 Miljö..... | 57 |
| 7.8 Information och marknadsföring | 57 |
| 7.8.1 Information i väntrum | 58 |
| 7.8.2 Marknadsföring | 58 |
| 7.8.3 Information på 1177.se..... | 59 |
| 7.9 Underleverantörer | 60 |
| 7.9.1 Omfattning | 60 |

| | |
|--|----|
| 7.9.2 Lokalisering..... | 60 |
| 7.9.3 Annan verksamhet..... | 60 |
| 7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör | 60 |
| 7.9.5 Ansökan om underleverantörsavtal..... | 60 |
| 7.9.6 Avslut av underleverantörsavtal..... | 61 |
| 7.10 Filial | 61 |
| 7.11 IT-tjänster..... | 62 |
| 7.11.1 SDV..... | 63 |
| 7.11.2 Generellt krav | 64 |
| 7.11.3 Utbildning | 64 |
| 7.11.4 IT-stöd..... | 65 |
| 7.11.5 Åtkomst till IT-stöd..... | 68 |
| 7.11.6 Priser för IT-stöd | 69 |
| 7.12 Informationssäkerhet..... | 70 |
| 7.12.1 Övergripande informationssäkerhetskrav | 70 |
| 7.12.2 Redovisning av regelefterlevnad..... | 70 |
| 7.12.3 Identiteter och åtkomst..... | 70 |
| 7.12.4 Sammanhållen journalföring..... | 70 |
| 7.12.5 Personuppgiftsbiträdeavtal..... | 71 |
| 7.12.6 eID-kort och SITHS-certifikat | 73 |
| 7.13 Hantering av vårddokumentation och arkivering..... | 73 |
| 7.13.1 Hantering av vårddokumentation..... | 73 |
| 7.13.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp..... | 74 |
| 7.14 Anslutning till nationella patientöversikt – NPÖ..... | 74 |
| 7.15 Uppföljning av kvalitet och ersättning..... | 75 |
| 7.15.1 Uppföljning, tillgång till material med mera..... | 75 |
| 7.15.2 Kvalitetsledning med mera | 76 |
| 7.15.3 Automatiserat utlämnande | 76 |
| 7.16 Utvecklingsarbete..... | 77 |
| 7.17 Läkemedel..... | 77 |
| 7.18 Medicinsk service..... | 78 |
| 7.18.1 Laboratoriemedicin | 78 |
| 7.18.2 Bild-och funktionsmedicin..... | 78 |
| 7.18.3 Medicinsk service och specialiserad vård..... | 78 |
| 7.19 Utrustning..... | 79 |
| 8 Ersättning och kostnadsansvar | 80 |
| 8.1 Ersättning för Uppdraget..... | 80 |

| | |
|---|----|
| 8.1.1 Vårdersättning | 80 |
| 8.1.2 Övriga rörliga ersättningar | 81 |
| 8.1.3 Distanskontakt via ljud eller text som ersätter besök..... | 82 |
| 8.1.4 Särskild momskompensation | 82 |
| 8.1.5 Patientavgifter | 83 |
| 8.1.6 Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte vid vård av | 83 |
| 8.1.7 Ersättning för provtagning för annan leverantörs räkning | 83 |
| 8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget..... | 84 |
| 8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel med mera..... | 84 |
| 8.2.2 Läkemedel..... | 84 |
| 8.2.3 Utomlänspatienter med flera | 84 |
| 8.3 Verksamhet utanför Uppdraget..... | 84 |
| 8.4 Faktureringsrutiner | 85 |
| 8.5 Reducerad ersättning..... | 85 |
| 9 Referenser | 86 |

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 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.2 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 länkar.

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.

2.1.3 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.

2.1.4 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 Uppdraget. 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 sökanden 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 av sökanden lämnade uppgifter. Kontrollen kan innebära att sökandens revisor och/eller bank kontaktas.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtande från revisor.

Om sökandens ekonomiska ställning på sådant sätt garanteras av annan ska intyg om detta bifogas i ansökan. Intyget ska vara undertecknat av behörig företrädare för garanten och i intyget ska vidare anges att garanten svarar ”såsom för egen skuld” för uppfyllandet av samtliga de åtaganden som

följer av Uppdraget. Kraven på ekonomisk ställning ska då på motsvarande sätt redovisas och uppfyllas av garanten. Kontrollen kan innebära att garantens revisor och/eller bank kontaktas.

2.2.2 Sökande som inte är juridisk person

Sökande som är fysisk person eller en grupp av fysiska personer ska i ansökan ange i vilken juridisk form Uppdraget avses utföras. I ansökan ska förutsättningar och tidplan anges för när den juridiska personen ska vara etablerad. Sökanden ska också till sin ansökan foga en ekonomisk plan för den juridiska personen 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; 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

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

2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i 2.2.1 genom att bifoga motsvarande intyg

från behöriga myndigheter i det land där sökanden är etablerad, till sin ansökan. Intygen ska styrka att sökanden där har betalt föreskrivna skatter och avgifter samt att sökanden är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där sökanden är verksam. Sådana intyg får inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningsdagen och ska vara översatta till svenska.

2.2.4 Underleverantörer

I § 10 i avsnitt 3, Kontraktsmall, anges under vilka förutsättningar underleverantörer får anlitas för Uppdragets utförande. Se avsnitt 4, Definitioner, för beskrivning av begreppet underleverantör.

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 punk 2.3.2 inte föreligger vid ansökningstillfället.

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

- a) den inte är komplett ifylld eller är felaktigt eller otydligt ifylld;
- b) den inte är undertecknad av behörig företrädare för sökanden;
- c) sökanden har underlåtit att till ansökan bifoga de handlingar och intyg som krävs för att ansökan ska vara komplett; eller om
- d) sökanden inte efterkommer Uppdragsgivarens föreläggande att komplettera eller rätta ansökan, eller att inkomma med kompletterande underlag till ansökan.
- e) Uppdragsgivaren utifrån ansökan bedömer att Uppdraget inte kommer att kunna bedrivas i sin helhet enligt villkoren i förfrågningsunderlaget från Beräknad Driftstart.

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.

- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.
- f) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- g) har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- h) tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- i) eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- j) eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- k) eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annan region eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- l) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- m) har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).

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

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

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning 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 de politiskt beslutande organen ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren senast sextio (60) dagar före planerat sammanträde. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat eventuellt kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning. Prövning sker vid planerat sammanträde som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran inkommit till Uppdragsgivaren.

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav 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 grund för avslag och informera om hur sökande kan begära prövning av beslut.

2.4.3 Kontraktstecknande

I enlighet med 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild

näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 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: Gråmarkerad text inom hakparentes ersätts med individualiserad information före undertecknande.)

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

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

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

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

§ 1.1 Verksamhetschef

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

§ 2 Bakgrund och syfte

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

§ 3 Avtalskonstruktion

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

- a) detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
- b) vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget för vårdvalet.
- 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 ändring i Avtalet

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

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

§ 6 Uppdraget

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

§ 6.1 Tilläggsuppdrag

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

§ 7 Avtalstid

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande ojämnna 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

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

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

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

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

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

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

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

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Om inte annat följer av avsnitt 5.10 i de Särskilda Kontraktsvillkoren äger Leverantören endast rätt att säga upp Avtalet enligt följande:

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

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

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

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

§ 11.1 Rätt till vite

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

Uppdragsgivaren äger rätt att tillgodogöra sig vitesbeloppet. Utöver ovan har Uppdragsgivaren också rätt att ta ut 20 000 kronor i administrativ avgift vid beslut om vite. Detta belopp får avräknas/utkrävas i enlighet med ovan.

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

§ 11.2 Rätt att avkräva eller återkräva Ersättning

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

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

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

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

§ 11.3 Rätt till 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 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

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

§ 11.5 Rätt till skadestånd

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

§ 11.6 Exempel på avvikelser och avtalsbrott

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

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

§ 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

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

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

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

§ 13 Force majeure

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

Part som inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.5.7 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

Meddelande i anledning av Avtalet ska skickas till motpart med post eller e-post i enlighet med §1.1 ovan.

Meddelandet anses ha kommit mottagaren tillhanda tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickades. Meddelanden som avser § 9 och § 13 ska dessutom, för att få befriande verkan, skickas med rekommenderad försändelse till motpartens vid var tid registrerade adress. Sådant meddelande ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att meddelandet avsänts till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 15 Överlåtelse

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

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

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

Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Leverantören under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta Avtal.

För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.”

§ 17 Tillämplig lag och tvister

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

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

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

Ort och datum:

Region Skåne,
Uppdragsgivaren

Ort och datum

[Leverantörens namn],
Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[Behörig avtalstecknare]

4 Definitioner

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

| | |
|---------------------------|---|
| 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 | Medborgare i åldern 0-18 |
| Distanskontakt/E-tjänster | Distanskontakt/ E-tjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i real tid) och asynkront (med fördröjning). |
| Driftstart | Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet |
| Enhet | Enhet för öppen ögonsjukvård |
| Enheten | Den Enhet för öppen ögonsjukvård 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 |
| Främst | I första hand, framförallt. |
| Förfrågningsunderlag | Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande |
| HSL | Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) |
| HSL-FS 2017:41 | Föreskrift om anmälan av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada. |
| 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 |
| LOF | Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi |
| Lokaler | De lokaler som Leverantören har angett som adress för mottagningen för patientbesök till Uppdragsgivaren enligt gällande rutiner |

| | |
|----------------------------|---|
| LOL | Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning |
| LOU | Lag (2016:1145) om offentlig upphandling |
| LOV | Lag (2008:962) om valfrihetssystem |
| Medborgare | Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem |
| OSL | Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) |
| Patient | Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem |
| Patientdatalag | Lag (2008:355) |
| PSL | Patientsäkerhetslagen (2010:659) |
| Primärvård | Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens. |
| SDV | Skånes Digitala Vårdsystem |
| SOL | Socialtjänstlag (2001:453) |
| STRAMA | Samverkan mot antibiotikaresistens |
| Särskilda Kontraktsvillkor | Avsnitt 4-9 i Avtalet |
| Tilläggsuppdrag | Öppen ögonsjukvård för barn som kräver barnoftalmologisk kompetens och ortoptikkompetens |
| Underleverantör | Med underleverantör avses här varje annan juridisk eller fysisk person som anlitas av 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. |
| Unga Vuxna | |
| Uppdraget | Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet |
| Uppdragsgivaren | Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255 |
| VUE | Vårdutförande enhet |
| Vårdgaranti | Vårdgarantin innebär att man ska få vård inom en viss tid. Det är en lagstadgad rättighet som anger inom vilka tidsgränser vård ska erbjudas, efter att beslut om vård har fattats. |

5 Uppdraget

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

har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL 3 kap.2§).

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbets sättet 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.

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

Med enhet för öppen ögonsjukvård avses en enhet som kan erbjuda den huvudsakliga delen av all vård som ingår i området öppen ögonsjukvård. Leverantören kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av verksamheten på annan adress, (filial), se avsnitt 7.10 samt avsnitt 9, Referenser, för länk. För att Leverantören ska få bedriva en Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne krävs att Uppdragsgivaren godkännt verksamheten och tecknat avtal med Leverantören.

Efter avtalstecknandet har Leverantören rätt att marknadsföra verksamheten för medborgare i Skåne. Fortsatt redovisas förutsättningarna för

ackreditering/godkännande och för att teckna Avtal. Dokument som hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för Vårdgivare Skåne.

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 Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

Leverantören ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande synsätt vid alla kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling.

Leverantören ska samverka med andra Leverantörer och myndigheter och delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner.

Samverkan med andra Leverantörer och huvudmän ska ses som en naturlig del i uppdraget och bedrivs på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet.

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

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till

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

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

5.3 Uppdragets utförande

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

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef

Leverantören ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef för enheten, vilken ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk

5.4.2 Kompetens och legitimation

Medicinskt ansvarig för verksamheten ska ha minst fyra (4) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet (arbetat minst 75 % av heltid, exklusive längre ledigheter för ex. studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning) inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning.

Under enhetens öppettider ska Leverantörens verksamhet vara bemannad med läkare som har specialistkompetens i ögon med dokumenterad erfarenhet gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget. Denne läkare ska vara på plats på enheten för att säkerställa uppdraget och tillgängligheten.

Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med medborgare, patienter 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 all personal omfattas av tystnadsplikt på samma villkor som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

5.4.3 Utbildning och konsultstöd

Leverantören ska tillse att samtliga vid Enheten engagerade personalkategorier fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning. Leverantören ansvarar även för att Enheten deltar i sådan utbildning som anmodas av Uppdragsgivaren.

5.5 Uppdragets omfattning

Uppdraget omfattar planerad och akut diagnostik, bedömning och behandling av ögats sjukdomar och skador inom öppen ögonsjukvård avseende alla åldrar. Detta innefattar alla förekommande ögonsjukdomar med undantag av de sjukdomar/behandlingar som kräver den icke ackrediterade ögonsjukvårdens resurser och de som specifikt undantagits från uppdraget se 5.9. För handläggning av barn med sjukdom/skada som kräver barnoftalmologisk kompetens och ortoptikkompetens krävs särskilt tilläggsuppdrag, se avsnitt 5.8.

Uppdraget omfattar:

1. Hälsoinriktat arbetssätt
2. Medicinskt åtagande
3. Rehabiliteringsåtagande
4. Ordination av tjänster/artiklar - hjälpmedel
5. Samverkan
6. Medverkan vid vardag och kris, höjd beredskap samt smittskydd
7. Verksamhetsförlagd utbildning
8. Forskning och utveckling

Uppdraget kan omfatta Tilläggsuppdrag öppen ögonsjukvård för barn. Tilläggsuppdrag öppen ögonsjukvård för barn omfattar undersökning,

bedömning och behandling av ögats sjukdomar och skador som kräver barnoftalmologisk kompetens och ortoptikkompetens. För särskilda krav Uppdragsgivaren ställer vid tilläggsuppdrag se 5.8.

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 verksamheten inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska verksamheten försäkra sig om att patienten får remiss till annan lämplig verksamhet.

Vårdprogrammet inkluderar såväl hälsofrämjande, sjukdomsförebyggande som riskreducerande åtgärder. Arbetet ska präglas av ett 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

Uppdraget ska omfatta planerad och akut ögonsjukvård avseende utredning, diagnostik, behandling, rådgivning och uppföljning. Det ska även omfatta akut sjukvård som omgående kräver bedömning och behandling av sjukdomstillstånd för ett omedelbart medicinskt omhändertagande till de medborgare som vänder sig till enheten eller befinner sig i dess närhet. Verksamheten har ett ansvar att följa de riktlinjer och direktiv som berör området ögon och som återfinns på Region Skånes hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Enheten för öppen ögonsjukvård ska bedriva verksamhet inom följande områden. Sjukdomar inom:

- Ögonlock
- Tårvägar
- Bindehinna (konjunktiva)
- Hornhinna (kornea)
- Senhinna (sklera)
- Regnbågshinna (iris)
- Åderhinna (koroidea)

- Näthinna (retina)
- Glaskropp
- Skelning (kräver tilläggsuppdrag för barn till och med åtta (8) år)

Detta inkluderar bland annat följande diagnoser:

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

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

5.5.2.1 Intyg

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

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

Enheten för öppen ögonsjukvård ansvarar för att följa nationella och Region Skånes riktlinjer för sjukskrivning och rehabilitering. Enheten ska ha uppdaterade dokumenterade lokala rutiner för sjukskrivning och samtliga läkare ska ha kunskap om försäkringsmedicin. Minst en läkare vid varje enhet ska ha deltagit i Region Skånes eller Försäkringskassans utbildning i försäkringsmedicin.

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

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

De nya sjukskrivningsreglerna ställer krav på tidiga insatser för att snabbt få patienten att återgå i arbete. För att nå detta ska sjukskrivningssituationen hos enhetens patienter fortlöpande bevakas. Tidig kontakt med

arbetsgivaren kan förkorta sjukskrivningstiden för patienten och därmed minska den totala resursåtgången vid enheten.

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

Verksamhetschefen har ansvar för att löpande följa att rehabiliteringsprocessen fortskrider, men uppgiften kan delegeras till en "rehabiliteringskoordinator". Region Skåne kommer att fortlöpande erbjuda utbildning till sådana rehabiliteringskoordinatorer samt utveckla metoder och verktyg till stöd för dennes arbete, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

5.5.3 Smittskydd och vårdhygien

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 anmälningsskyldiga sjukdomar och skyldighet att vidta nödvändiga åtgärder för att hindra smittspridning.

Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för patienter vid Enheten samt vid behov för personer som vistas i Skåne tillfälligtvis.

Verksamhetschefen är den som är ytterst ansvarig för att dessa åtgärder vidtas.

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

Vårdhygien

Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor.

Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard

kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygiens checklista för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

5.5.4 Mottagningstider

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då enheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om enhetens öppettider samt hänvisa till alternativa leverantörer och till 1177.se.

Leverantören ska även informera medborgarna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt. Eventuell stängning för semester eller annan längre period måste samordnas med annan enhet inom specialiteten.

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

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

Leverantören ska utöver detta kunna ge medicinsk rådgivning av legitimerad personal med kompetens inom ögonsjukvård per telefon alla vardagar minst mellan 08–17 samt under minst en timme, dagtid, lördag, söndag och helgdag. Patienter ska även kunna nå Leverantören genom E-tjänster på 1177.se.

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

Leverantören har ansvar för diagnostik och behandling av komplikationer som faller inom Leverantörens kompetensområde och som inträffar inom 30

dagar efter behandlingstillfället. Detta innebär en tillgänglighet minst omfattande:

- Vardagar 08–17: medicinsk rådgivning av legitimerad personal med kompetens inom ögonsjukvård och vid behov undersökning och/eller behandling.
- En timme, dagtid, lördag, söndag och helgdag: medicinsk rådgivning av legitimerad personal med kompetens inom ögonsjukvård och vid behov hänvisning till annan leverantör. Leverantören kan samarbeta med andra leverantörer inom vårdval öppen ögonsjukvård gällande telefonrådgivning på lördag, söndag och helgdag.

5.5.5 E-hälsa och digitala vårdtjänster

Leverantören ska sträva efter att erbjuda patienterna digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Uppdragsgivaren kommer löpande att tillhandahålla digitala kommunikationsvägar som ska användas som komplement till fysiska besök liksom andra typer av digitala verktyg, till exempel teledermatoskopi och olika stöd och behandlingsprogram.

Alla ärenden som invånaren kan utföra via telefon eller papper via Leverantören ska även erbjudas digitalt på ett säkert sätt, i första hand genom att använda de tjänster som omnämns som ”Basutbud e-tjänster”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Distanskontakt kan ibland ersätta fysiskt besök men en grundförutsättning för att kunna ersätta fysiska besök med distanskontakter är att besöksformen passar den enskilde patienten. Kontakten ska innehållsmässigt och tidsmässigt motsvara ett öppenvårdsbesök enligt Socialstyrelsens definition. Förutsätter att hälso- och sjukvårdspersonal gör en medicinsk bedömning och fattar beslut om eventuell behandling, ändring av pågående behandling eller ytterligare utredning eller ger behandling (till exempel iKBT) som ersätter ett besök.

Distanskontakter som ersätter fysiska besök

Kontakten ska uppfylla samma krav på journalföring och inrapportering till nationella hälsodataregister med mera som fysiska besök.

Exempel på innehåll som istället föranleder till registrering av övriga kontaktyper, det vill säga sådana som inte ersätter fysiska besök:

- Skriftligt meddelande till patient via t ex 1177 om förnyelse av recept för sedan tidigare kända problem utan att ställningstagande till eventuella nytillkomna besvär gjorts.
- Skriftligt eller muntligt meddelande till patient med information om exempelvis att vårdplan eller behandling fortsätter enligt vad som tidigare är bestämt.
- Skriftlig eller muntlig information till patient om förberedelse inför en vårdkontakt.
- Patient ringer eller skickar meddelande via t ex 1177 och ber om förnyelse av recept och förlängning av sjukskrivning.
- Kontakt mellan personal om patienter uppfyller inte kraven för någon typ av vårdkontakt enligt Socialstyrelsen men kan behöva journalföras.

Alla distanskontakter ska uppfylla ovan ställda krav. Distanskontakt som ersätter fysiskt besök får ske utefter en medicinsk bedömning av ansvarig läkare/sjuksköterska gällande vilka besök som är lämpliga. Om första besök skett med distanskontakt ska patienten alltid erbjudas ett fysiskt återbesök på enheten. Se registreringsanvisningar, avsnitt 9 Referenser, för länk.

5.5.6 Hjälpmedel

Hjälpmedel indelas i olika områden där kostnadsansvaret ser olika ut. Inom vissa hjälpmedels-områden 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 länkar.

5.5.6.1 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 och som finns publicerat under "Hjälpmedelsanvisningar" på sidan "Hjälpmedel" på Vårdgivare Skåne och även via "Hjälpmedelsguiden Skåne".

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 förskrivarutbildning som finns länkad från sidan "Hjälpmedel" på Vårdgivare Skåne.

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 länkar.

5.5.7 Förbrukningsartiklar

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

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

Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Beställarens regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Beställaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.

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

De artiklar som Leverantören nyttjar vid utförandet av Uppdraget ska minst uppfylla samma eller högre kvalitets- och miljökrav som Region Skånes upphandlade sortiment.

Leverantör kan köpa förrådsvaror, för de delar av verksamheten som avser Uppdraget, genom Region Skånes upphandlade sortiment. Möjligheten för Leverantören till inköp via upphandlat sortiment kan under avtalstiden bli föremål för förändringar.

5.5.8 Samverkan

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

Leverantören ansvarar för att aktivt medverka i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan specialistvård, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård.

Leverantören ska samverka med relevanta aktörer för att tillgodose patientens vård- och omsorgsbehov. Det ska på enheten finnas dokumenterade rutiner för samverkan med andra leverantörer och huvudmän i den omfattning som krävs för uppdragets utförande. Enhet för öppen ögonsjukvård i Skåne ska kontakta den Vårdcentral där patient är förtecknad för koordination av fortsatta insatser från den kommunala hälso- och sjukvården. Vid Samverkan vid utskrivning (SVU) övertas det medicinska ansvaret för den förtecknades vårdinsatser inom primärvårdsnivån samt koordination av fortsatta insatser från den specialiserade vården.

Leverantören ska medverka till en väl samordnad patientprocess även när Patienten har behov av annan kompetens än den som Leverantören kan erbjuda. Leverantören ska följa nationella och regionala styrdokument. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

- Verksamhetschefen ska säkerställa ”att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov eller om en patient begär det ska verksamhetschefen enligt samma paragraf utse en fast vårdkontakt för patienten.”

Den fasta vårdkontakten ska samordna vårdens insatser och vara kontaktperson gentemot andra delar av hälso- och sjukvården eller andra berörda myndigheter såsom Socialtjänsten eller Försäkringskassan

- 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.
- Leverantören 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 samverka med STRAMA och Uppdragsgivarens läkemedelsorganisation, se avsnitt 9, Referenser, för länk.
- Leverantören ska följa samverkansreglerna mellan sjukvården, Läkemedelsindustriföreningen och den medicinska industrin. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

5.5.9 Vardag, kris och höjd beredskap

I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvarliga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs gällande vardag och kris, se avsnitt 9, Referenser för länk.

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

När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Område Säkerhet Beredskap Hållbarhet och miljö (SBHM).

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

5.5.10 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, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

5.5.10.1 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 för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska, audionom, kurator och psykolog. Ersättning för studerande som går 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.

5.5.10.2 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.

5.5.10.3 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 ögonsjukvård 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 ögonsjukvård följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. Där framgår verksamhetschefens ansvar samt att en studierektor skall finnas liksom utbildade handledare. Socialstyrelsen kräver vidare att huvudmannen skall ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet. Uppdragsgivaren har utarbetat regionala riktlinjer för ST-utbildning vilka innehåller lokala anpassningar och kompletteringar av Socialstyrelsens författning. Dessa ska följas.

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.

5.5.11 Forskning och utveckling (FoU)

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

De leverantörer som bedriver av Uppdragsgivaren finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patienter, patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet, för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Uppdragsgivaren anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Leverantörens verksamhet ska planeras så att resurser i form av läkare, sjuksköterskor m fl. kan lösgöras från klinisk verksamhet för att arbeta med forskning i enlighet med ALF-avtalet. Vidare ska nationella

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

Leverantören ska utse en kontaktperson för forskning.

Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen. Därtill olika anslag från Regionalt forskningsstöd.

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.

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

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

Leverantören har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelförmånsverkets 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 Hälso- och sjukvårdsnämnden kostnadsansvar. Dessa läkemedel är:

- Ranibizumab (t.ex. Lucentis)
- Aflibercept (t.ex. Eylea)
- Ozurdex

eller annat av Läkemedelsrådet rekommenderat läkemedel för intravitreal injektion vid makulaödem.

Ovanstående läkemedel ska rekvireras på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, d.v.s. till Region Skånes avtalspriser, s.k. nettopriser, då avtal finns, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Dessa rekvisitionsläkemedel får ej förskrivas på recept utan ska alltid hanteras som rekvisitionsläkemedel. Om ovanstående läkemedel ändå förskrivs inom läkemedelsförmånen på recept kommer Leverantören att faktureras kostnaden.

Leverantören har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention subvention, 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.

Uppdragsgivaren tillhandahåller förskrivarstöd på verksamhetsnivå i form av analys av förskrivningsmönster. Leverantören förbinder sig att 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, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppen vård förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordinationen ske i PASCAL. Förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett absolut 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 receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder samt framställning av förtryckta klisteretiketter.

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

5.7 Uppföljning år 2023

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

Ett nyckeltal innebär att ett värde sätts i relation till ett annat för att göra enheterna jämförbara. Nyckeltal redovisas där så är möjligt uppdelat på kön, ålder och geografi.

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

Följande områden kommer att följas av Uppdragsgivaren:

- Kvantitativa data och diagnosdata erhålls från inrapporterade data till patientadministrativa system.
- Data om väntetider tas ur databasen ”Väntetider i vården”. Angivna datum för registrering av efterfrågade uppgifter är definitiva. Under år 2023 kommer rapporteringssätt att förändras och Leverantören kommer att erhålla information när nya rutiner är klara.
- Data om patientupplevd kvalitet tas ur ”Nationell Patientenkät” som genomförs med regelbundenhet av Uppdragsgivaren eller patientenkät genomförd på annat sätt i överenskommelse med Leverantören.
- Data ur Makularegistret.

Förutom de sex (6) kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård, se avsnitt 9, Referenser, för länk, har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde ”Hälsoriktad hälso- och sjukvård” som gäller vid uppföljningen av Vårdval Skåne.

Hälsoinriktad hälso-och sjukvård

Alla verksamheter ska säkerställa att det finns goda förutsättningar att verka för ett gott arbete avseende hälsofrämjande insatser inklusive prevention. Samtal om levnadsvanor ska integreras i det dagliga arbetet och åtgärder erbjudas i enlighet med fastställt vårdprogram.

Uppdragsgivaren kommer att följa upp hur det systematiska arbetet med levnadsvanor bedrivs utifrån antal samtal om hälsa som genomförts.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso-och sjukvård

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

Säker hälso-och sjukvård

Den skånska hälso- och sjukvården och tandvården ska vara säker vilket bland annat skapas med hjälp av ett systematiskt patientsäkerhetsarbete i vilket patienter och närstående är involverade. Vårdskador ska förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

Leverantören ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för föregående verksamhetsår senast 1 mars innevarande år.

Personcentrerad hälso-och sjukvård

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

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren inhämtar och granskar resultatet för enheten, ur den Nationella patientenkäten som genomförs vartannat år, avseende:

- Tillgänglighet
- Information
- Bemötande
- Delaktighet
- Förtroende
- Läkemedelsinformation

Effektiv hälso-och sjukvård

All verksamhet måste noggrant planeras så att tillgängliga resurser utnyttjas på bästa möjliga sätt för att nå uppsatta mål. Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter följsamhet till de regionala riktlinjerna.

Kvantitativ och kvalitativ data på Enhetsnivå diskuteras vid gemensamma dialogmöten som Uppdragsgivaren kallar till.

Uppdragsgivaren kommer att följa upp distanskontakter som ersätter fysiska besök under år 2023.

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.

Hälso-och sjukvård i rimlig tid

Tillgängligheten ska vara hög inom såväl den akuta som den planerade vården. Ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon har behov av. Inom den akuta sjukvården ligger fokus på vistelsetiden på akutmottagning, telefontillgänglighet i primärvården samt väntetid till operation för patienter med höftfrakturer.

Inom den planerade vården fortsätter uppföljningen av tillgängligheten för besök och operation/åtgärd,

bild- och funktionsmedicin samt när det gäller barn och unga med psykisk ohälsa.

| Område | Indikator | Målnivå | Datakälla |
|-------------------|---|------------------|---------------------|
| Vård i rimlig tid | Andel genomförda första besök inom 90 dagar | 100 % | Väntetider i vården |
| | Andel genomförda operationer/åtgärder inom 90 dagar | 100 % | Väntetider i vården |
| Säker vård | Patient-säkerhetsberättelse | En gång per år | |
| Effektiv vård | Diagnosmix (DRG-vikt) | Ingen fastställd | RSVD |

| | | | |
|------------------------|---|------------------|----------------------|
| | Antal unika besök för glaukom, AMD och diabetes | Ingen fastställd | RSVD |
| | Andel remisser till icke-ackrediterad vård | Ingen fastställd | Flödesmodellen /RSVD |
| | Andel diagnoser utanför H00-H60 | Ingen fastställd | RSVD |
| Patient-fokuserad vård | NPE-resultat | Ingen fastställd | NPE |
| Kunskaps-baserad vård | Komplikationer vid beh av AMD | Ingen fastställd | Makularegistret |
| | Synförmåga efter beh av AMD | Ingen fastställd | Makularegistret |
| | Täckningsgrad makularegistret (patienter) | >95 % | Makularegistret |

5.7.1 Rapportering och registrering

Leverantören ansvarar för att enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ska rapportera till Makularegistret. Uppdragsgivaren äger rätt att inhämta avidentifierade data direkt från registret.

Leverantören ansvarar för att enheten registrerar aktuella väntetider för Enheten enligt Uppdragsgivarens anvisningar, för närvarande i databasen ”Väntetider i vården” som tillhandahålls av Sveriges kommuner och Regioner. Under år 2023 kommer rapporteringssätt att förändras och Leverantören kommer att erhålla information när nya rutiner är klara.

5.8 Tilläggsuppdrag

Uppdraget kan omfatta Tilläggsuppdrag öppen ögonsjukvård för barn till och med åtta år. Sådant uppdrag omfattar undersökning, bedömning och behandling av sjukdomar och skador som kräver barnoftalmologisk kompetens inklusive tillgång till ortoptist. Bakgrunden är att enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd; Legitimerade optikers arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvården, 3 §, får en optiker endast efter anvisning av läkare eller under läkares ledning färdigställa, tillhandahålla eller lämna ut optiska synhjälpmedel för barn under åtta år. Tilläggsuppdraget omfattar således enbart barn med åkommor som kräver barnoftalmologisk kompetens och/eller ortoptikkompetens.

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

- Barnet har rätt att ha föräldrar eller annan närstående hos sig

Barn och föräldrar skall få information om barnets sjukdom, behandling och vård på ett sätt som de kan förstå och som är anpassat till barnets ålder.

Åtgärder skall vidtagas för att minska fysisk och psykisk stress.

- Barn och föräldrar skall - efter grundlig information - vara delaktiga i beslut som gäller behandling och vård av barnet. Alla barn skall skyddas mot onödiga medicinska behandlingar och undersökningar
- Personal som vårdar och behandlar barn skall ha sådan utbildning och kompetens att de kan bemöta de fysiska och psykiska behoven hos barnet och dess familj.
- Barn skall bemötas med takt och förståelse och deras integritet skall respekteras.

5.9 Uppdraget omfattar inte

Behandling för grå starr och därtill hörande eventuella komplikationer regleras i uppdrag inom Vårdval grå starr. Vård som ingår i den icke ackrediterade vården regleras i uppdraget till Skånes Universitetssjukvård, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören har rätt, och ansvar för, att vid behov remittera eller hänvisa en patient med behov av kompetens utanför Enheten.

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

- Tumörsjukdomar
- Ögonmuskelsjukdomar (till exempel skelning) Observera att skelning kan ingå vid tilläggsuppdrag.
- Större skador (trauma)
- Tårvägskirurgi
- Förtjockning av bindehinnan (pterygium)
- Komplicerad grön starr (inklusive kirurgi)
- Medfödd grön starr (kongenitalt glaukom)
- Komplicerad sjukdom i näthinnan (inklusive kirurgisk retina)
- Komplicerad sjukdom i hornhinnan (inklusive transplantation och crosslinking)

- Medfött hängande ögonlock (kongenital ptos)
- Behandling och screening av näthinneförändringar hos för tidigt födda barn (ROP)
- Komplicerad neurologisk ögonsjukdom (neurooftalmologi)
- Komplicerad sjukdom i uvea
- Komplicerade endokrina ögonsjukdomar
- Sjukdomar i ögonhålan (orbita)
- Medfödd grå starr (kongenital katarakt)
- Plastikkirurgi av ögonlock
- Ögonprotes

5.10 Uppsägning av avtal

För Leverantörens rätt att säga upp Avtalet - se avsnitt 3, Kontraktsmall, § 9.2. Hantering av journaler ska ske enligt Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Blankett Uppsägning av avtal med Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Vid avslut av avtal kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden. Inkomna remisser ska skickas åter till remittenten. Leverantören ansvarar också för att brevlades informera dels Patienter som behandlas vid Enheten, dels remitterande enheter, vårdgrannar och allmänheten. Leverantören ansvarar vidare för att all befintlig information om Enheten tas bort från 1177.se.

Leverantören ansvarar för att skrivningarna om avtal med Region Skåne tas bort från den egna hemsidan i samband med att Avtalet avslutas.

Vid bolagsbyte ansvarar Leverantörer för att slutföra behandling och tillhörande uppföljning för pågående vårdåtaganden i det bolag som ska upphöra. När Leverantören har erhållit ett godkännande av det nya bolaget ska Leverantören inom sextio (60) dagar lämna in uppsägningsblankett till Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantören ska ange ett beräknat slutdatum, vilket som längst kan vara månadsskiftet nio (9) månader det nya godkända bolagets startdatum. Uppdragsgivaren har rätt att besluta om sista dag för upphörande av avtal.

6 Listning/förteckning av medborgare (Gäller inte vårdval öppen ögonsjukvård – avsnittet utgår)

7 Allmänna villkor

7.1 Lagar, förordningar

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

7.1.1 Tystnadsplikt

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

7.1.2 Vårdskador

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

7.1.3 Personer i utsatta livssituationer

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

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

7.1.3.1 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.

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

7.1.3.2 Barn som far illa samt oro för väntat barn

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

7.1.3.3 Barn som anhörig

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

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

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

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

7.1.3.4 Våld i nära relationer

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

7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (2018:558) om skydd för företagshemligheter.

Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar, och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i OSL.

7.2 Regelverk

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

Leverantören ansvarar för att personalen har kunskap om tillgänglighetsarbetet i Region Skåne och har goda kunskaper om Vårdgarantin och övriga patienträttigheter samt ansvarar för att patienterna får information om sina rättigheter, exempelvis i samband med remittering.

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

Leverantören ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering och väntande Patienter, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

7.3 Försäkringar

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

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

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

För det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med LÖF regionernas ömsesidiga försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat hos annan 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 VUE som syns med kontaktkort på 1177.se erbjuda denna e-tjänst, därigenom kan invånaren enkelt söka upp och hitta relevant verksamhet att lämna synpunkter till.

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

7.6 Lokaler och vårdhygien

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

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

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

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

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

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörens medarbetare uppmanas att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten.

För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

Om Leverantören köper produkter och tjänster utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre miljökrav, inkluderat av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i

anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177.se. 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. Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets ”Vägledning om marknadsföring riktad till barn och unga” gällande marknadsföring riktad till barn och unga, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off ”... på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till

allmänheten ska det framgå att privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

7.8.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177.se, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt. Leverantören gör detta genom att fylla i särskild blankett se avsnitt 9, Referenser, för rutin.

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.

7.8.3.1 E-tjänst 1177.se

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

Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid
2. Av-/omboka tid
3. Tidbok online
4. Förnya recept
5. Förnya hjälpmedel
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
8. Beställ svar på provtagning/röntgen
9. Beställ journalkopia
10. ”Synpunkter och klagomål (tjänsten införs under 2023)”.

Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerade om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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 bland annat att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska inkomma med redovisning av respektive underleverantörer enligt Uppdragsgivarens anmodan.

7.9.5 Ansökan om underleverantörsavtal

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören

uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.9.6 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. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.10 Filial

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress.

Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Filialen bemannas med leverantörens personal.

Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.

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

I de fall Leverantör med filialverksamhet önskar låta filial övergå till eget avtal och bli egen Leverantör ska det ske i samråd med Uppdragsgivaren. Uppsägning av filial ska ske i samband med ansökan om eget avtal. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.11 IT-tjänster

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

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

Leverantören ansvarar för att dess anställda och underleverantörer hanterar regiongemensamma IT-tjänster, sammanhållen journalföring samt personuppgiftsbehandling i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete. Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Uppdragsgivaren avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndgrundande och/eller ersättningsberättigande för enskild Leverantör.

Uppdragsgivaren reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Uppdragsgivaren erhåller skadestånd från leverantör av tjänsten kommer detta att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörd kund vid årets slut. För förtydligande av SLA-nivåer (med SLA-nivå (SLA=Service Level Agreement) avses tillgänglighetsnivåer), se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

7.11.1 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 tidplanen komma att ändras. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

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

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

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

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

Medicinteknisk utrustning som certifierats av Region Skåne kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning kommer upprättas succesivt.

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

Information som migreras:

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

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

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

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 som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.

7.11.2 Generellt krav

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

7.11.3 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.

7.11.4 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.11.6.

7.11.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.11.4.1.1 Comprima

Verktyget Comprima är en scanning plattform som används för bredvid scanning av restjournaler samt pappersjournaler. Även scanning av personalakter samt diarie. Inskannade remisser, patientfoton, brev och vissa journaldelar till exempel tempkurva och anestesijournal. Gäller för användare av journalsystem Melior. SLA nivå Gold.

7.11.4.1.2 Intygsmodulen

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

7.11.4.1.3 LISSY – inte tillämpligt inom vårdval öppen ögonsjukvård

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

7.11.4.1.4 Melior

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

7.11.4.1.5 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.

7.11.4.1.6 1177.se

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

7.11.4.1.7 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.

7.11.4.1.8 Obstetrix - inte tillämpligt inom vårdval öppen ögonsjukvård

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.

7.11.4.1.9 PACS IDS7

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.

7.11.4.1.10 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.

7.11.4.1.11 PASiS

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

7.11.4.1.12 PMO- inte tillämpligt inom vårdval öppen ögonsjukvård

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

7.11.4.1.13 QlikView

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

7.11.4.1.14 SOM – Order Management

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

7.11.4.1.15 VåPS - inte tillämpligt inom vårdval öppen ögonsjukvård

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

7.11.4.1.16 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern Leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter, inklusive individuellt anpassad behörighet, registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.12.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.

Extern Leverantör kommer succesivt att 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.se och styr behörighet till och i vissa system. SLA nivå Gold.

7.11.4.2 Övriga IT-stöd som kan komma tillhandahållas vid önskemål

7.11.4.2.1 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.

7.11.4.2.2 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.

7.11.4.2.3 MUSE - inte tillämpligt inom vårdval öppen ögonsjukvård

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

7.11.5 Åtkomst till IT-stöd

7.11.5.1 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 skall användas, genom RSVPN (Extern åtkomst) eller VDI (Virtuell Desktop Infrastruktur). Vilken av tjänsterna som skall 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.

7.11.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

SLA nivå 1A

7.11.5.1.2 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.

7.11.5.2 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.

7.11.6 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 |
| Leverantör 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) | 2217 SEK |

| Tjänst | Pris (engångs) |
|------------------------------|----------------|
| Nybeställning PC-arbetsplats | 2199 SEK |

Samtliga angivna priser avser 2023 års priser exklusive moms.

7.12 Informationssäkerhet

7.12.1 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.

7.12.2 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 Patientsäkerhetsberättelse.

7.12.3 Identiteter och åtkomst

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

7.12.4 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad

avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se avsnitt 7.12.5.

7.12.5 Personuppgiftsbiträdeavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28. Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

Personuppgiftsbiträdet befullmäktigas genom detta Avtal att för Personuppgiftsansvarigs räkning träffa Personuppgiftsbiträdesavtal med annan fysisk eller juridisk person, så kallade underbiträden, om så krävs för uppfyllandet av föreliggande avtal. Vid upprättande av avtal med stöd av denna fullmakt åtar sig Personuppgiftsbiträdet att tillse att samma skyldigheter som ankommer på Personuppgiftsbiträdet genom föreliggande Avtal vad avser informationssäkerhet också ankommer på underbiträde.

Ansvar

Personuppgiftsansvarig har ansvar för att all behandling av personuppgifter sker i enlighet med gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska medverka till de rimliga åtgärder den personuppgiftsansvarige behöver vidta för att säkerställa att behandlingen av personuppgifterna följer gällande rätt. Personuppgiftsbiträdet ska följa de instruktioner som finns beskrivet i "Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav", se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.12.1.

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 Dataskyddsförordningen (GDPR) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata leverantörer) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten leverantör och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att 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.

7.12.6 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.

Leverantören ska ha egna rutiner och resurser för att tillse att personliga eID-kort inte missbrukas samt följa de styrande dokument som Region Skåne har om hanteringen av eID-kort. Bristande regelefterlevnad kan leda till att Region Skåne spärrar eID-kort (certifikat) så att åtkomst till system upphör samt upphöra med att utfärda nya eID-kort till Leverantören.

7.13 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.

7.13.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.12.4 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 vårdokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar Återlämning av data kan Beställaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.

7.13.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.14.4) 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.

7.14 Anslutning till nationella patientöversikt – NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av avsnitt 7.12.4 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.

7.15 Uppföljning av kvalitet och ersättning

Leverantören ska under avtalsperioden, vara godkänd för F-skatt, vara registrerad i arbetsgivarregistret när så är nödvändigt och fullfölja sina skyldigheter och åtaganden avseende betalning av skatter och sociala avgifter.

7.15.1 Uppföljning, tillgång till material med mera

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

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

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

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

Om Uppdragsgivaren i samband med en genomförd uppföljning gör sannolikt att Leverantören inte utför/utfört Uppdraget i enlighet med Avtalet kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad granskning. Även vid denna granskning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Uppdragsgivaren äger rätt att kräva att Leverantören i sin helhet ska ersätta Uppdragsgivaren samtliga dennes kostnader för varje genomförd fördjupad granskning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta

sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 i viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.

7.15.2 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, 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.

7.15.3 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.

7.16 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.

7.17 Läkemedel

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

Leverantören förbinder sig att i samband med förskrivning av läkemedel till patient i öppenvård, eller hos underleverantör, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska förskrivning ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod som arbetsplatskod ska anges vid förskrivning. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren.

Det är ett krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskod och beställer specificerade läkemedel 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 ev. programvara för elektroniska recept.

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

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster.

7.18 Medicinsk service

7.18.1 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 skall utse Laboratoriekontaktperson för verksamheten.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även 7.11 IT-tjänster och 7.19 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.

7.18.2 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, se avsnitt 9. Referenser, för länk.

7.18.3 Medicinsk service och specialiserad vård

Leverantören kan beställa medicinsk service som bedöms tillhöra specialiserad vård. Huvudsakligt skäl för denna möjlighet är att underlätta

för Enheten att ta över det samordnande ansvaret från den specialiserade vården för Patienter med komplext sammansatt sjukdom och därigenom stödja en sammanhållen vård och omsorg. Ansvarsfördelningen regleras vid utskrivning från sjukhus genom Samverkan vid utskrivning (SVU) eller under året genom en Samordnad individuell plan (SIP). Annat skäl är att korta ledtiderna för patient genom relevant medicinsk service utifrån vårdprogram och riktlinjer, eller särskild överenskommelse mellan Allmänläkarkonsult (AKO) och specialistklinik, inför besök i öppen specialiserad vård. Det kan omfatta besök hos en organspecialist anställd på, eller underleverantör till, egna Enheten och besök för öppen specialiserad vård på sjukhus eller på annan specialistenhet. Kostnadskrävande undersökningar kan efterdebiteras Uppdragsgivaren i enlighet med 8.2.1.

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

7.19 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 registreras 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 endast till Enheten, inte till eventuella underleverantörer/filialer. Ersättningen inkluderar patientavgifter och avses täcka samtliga kostnader för behandlingen d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.

8.1.1 Vårdersättning

Inom vårdvalet ersätts endast en vårdkontakt om dagen – den av vårdkontakterna som genererar högst ersättning, med undantag för följande:

- Undersökning med OCT (Optical Coherence Tomography) = kartläggning av näthinnan (AC022 eller XCD20).
- Undersökning med ögonangiografi (fluorescensangiografi) = undersökning av blodkärlen i näthinnan (AC052).
- Undersökning av synfält (XCK00 eller AC031).

Uppdragsgivaren betalar Leverantören ersättning för besök och behandlingar/åtgärder enligt bilaga och som rapporteras elektroniskt enligt nedanstående.

Om vårdkontakten har genomförts enbart med åtgärder som inte ingår i uppdraget utgår ingen ersättning, inte heller för eventuell tilläggsdebitering.

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

Leverantören har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, asylsökande, sekretesskyddade invånare, papperslösa med flera som är folkbokförda i Skåne.

Uppdragsgivaren betalar Leverantören för öppenvårdsbesök enligt den prospektiva viktlistan för NordDRG -CC som revideras årligen framtagna av Centrum för patientklassificering Socialstyrelsen inom diagnoskapitel:

- Sjukdomar i ögat och närliggande organ = H00 till H59 samt
- Yttre skador = S05.0 till S05.9
- Maligna tumörer = C69.0 till C69.9
- Benigna tumörer = D31.0 till D31.9
- Andra benigna tumörer i huden t ex ögonlock = D23.1
- Melanocytnävus ögonlock = D22.1
- D23.1 Andra benigna tumörer i huden på ögonlock inklusive ögonvrå
- G51.0 Bells pares
- S01.1 Sårskada på ögonlock och i området kring ögat
- Brännskador och frätskador = T26 till T28
- Främmande kropp i ögats yttre delar = T15.0-T.15.9

För att beskrivningen av verksamheten vid uppföljning ska bli korrekt såväl som ersättningen ska diagnos enligt ICD10 samt åtgärdskod (KVÅ) registreras i anvisade system. Koderna grupperas enligt Nord DRG CC och genererar den vikt som utgör grund för ersättningen. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Vikterna revideras årligen inför varje nytt kalenderår med anledning av förändringar i den nationella databasen. För länk se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Undantaget från ovan är besök hos annan vårdgivare än läkare samt injektioner i glaskroppen. Ersättning per DRG poäng 27 343 kr.

8.1.2 Övriga rörliga ersättningar

- För injektioner i glaskroppen (IVT) erhålls en besöksersättning med 1200 kr.
- För bilaterala injektioner vid samma tillfälle ersätts ovan x 1,2.

- För öppenvårdsbesök inom andra diagnoskapitel än ovannämnda DRG ersatta diagnoser erhålls en ersättning per läkarbesök (ej DRG) med 800 kr.
- Ersättning för besök hos ortoptist ersätts med 800 kr.
- För öppenvårdsbesök hos annan vårdgivare (ej undersköterska) än läkare eller ortoptist, erhålls en ersättning per besök med 600 kr.
- För öppenvårdsbesök hos annan vårdgivare än läkare med efterföljande läkarbedömning utan att läkaren träffar patienten (se nedan vilka besök det avser) ersätts med 700 kr under förutsättning att det registreras med KVÅ-kod XS008 Konferens om patient.
 - glaukombesök hos sjuksköterska
 - angiografiska undersökningar av sjuksköterska (där det krävs läkarnärvaro i anslutning till den lokal som används pga. risk för reaktion hos patienten och där resultatet av undersökningen alltid bedöms av läkare)
 - ögonbottenfoton för screening/bedömning avseende diabetesretinopati och andra förändringar i något av ögats segment.
- Följande besök hos annan vårdgivare än läkare med efterföljande läkarbesök ska betraktas som självständiga och ersätts med 400 kr under förutsättning att det registreras med respektive angiven KVÅ-kod.
 - Undersökning med OCT (Optical Coherence Tomography) = kartläggning av näthinnan (AC022 eller XCD20).
 - Undersökning med ögonangiografi (fluorescensangiografi) = undersökning av blodkärlen i näthinnan (AC052).
 - Undersökning av synfält (XCK00 eller AC031).

Ersättning för distanskontakt som ersätter fysiskt återbesök är för närvarande 500 kr för läkarbesök och 350 kr för övriga vårdgivare.

8.1.3 Distanskontakt som ersätter besök

Distanskontakt registreras med KVÅ-kod XS012. Ersättning för detta är 150 kr.

8.1.4 Särskild momscompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt avsnitt 8.1.1 - 8.1.3 till privat verksamma Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

8.1.5 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att ta ut och administrera patientavgifter fastställda av Region Skåne och följa regelverk för patientavgifter. Förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på synlig plats på Enheten.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje betalning. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. Leverantören är skyldig att erbjuda möjlighet för patienten att erlægga patientavgift med kontanta medel i svensk valuta.

När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med 50 kr utom i de fall då betalning inte kunnat tas emot vid besökstillfället. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort.

Leverantören rekommenderas att följa Region Skånes riktlinjer för fakturering av patientavgifter. 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. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

8.1.6 Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte vid 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.

8.1.7 Ersättning för provtagning för annan leverantörs räkning

Vid provtagning för annan leverantörs räkning får remittenten faktureras 150 kr.

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

Vårdenheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom ramen för uppdraget. Undantag för kostnadsansvaret framgår i 8.1.1.

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel med mera

Leverantören svarar för samtliga kostnader för medicinsk service och hjälpmedel knuten till uppdragets utförande.

För viss medicinsk service, som bedöms omfatta icke ackrediterad ögonsjukvård, kan Leverantören ersättas i efterhand. Detta avser MR vid tumormisstanke samt att patienten remitteras vidare till icke ackrediterad ögonsjukvård. Underlag för denna ersättning får efterfaktureras Uppdragsgivaren separat. För att fakturan skall godkännas ska en särskild bilaga samtidigt bifogas som ska innehålla Patientens fullständiga personnummer, namn, samt vad den medicinska servicen avsåg, var den utfördes och till vilket pris per styck. Leverantören betalar således fakturan från leverantören av bild- och funktionsdiagnostik och erhåller nästkommande månad ersättning från Uppdragsgivaren.

Leverantören har kostnadsansvar förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler, se 5.5.6.1 samt avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med Hjälpmedelsanvisningar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

8.2.2 Läkemedel

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

8.2.3 Utomlänspatienter med flera

Leverantören har samma kostnadsansvar vid vård av utomlänspatienter, asylsökande, sekretesskyddade invånare, papperslösa med flera som för folkbokförda i Skåne.

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

8.4 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 de 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 i stället för att kräva återbetalning av beloppet. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

När ett avtal avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.

8.5 Reducerad ersättning

Leverantören ansvarar för all sin rapportering till Uppdragsgivaren. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa att rapporteringen är korrekt. Om Leverantören är osäker på Uppdragsgivarens rapporteringsinstruktioner är det Leverantörens ansvar att införskaffa tillräcklig information för att rapporteringen ska vara korrekt.

Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för hög utbetalning skett äger Uppdragsgivaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp eller att reducera ersättningen på kommande utbetalningar till Leverantören med det belopp som felaktigt betalats ut. Uppdragsgivaren ska skriftligen underrätta Leverantören om felet. Leverantören ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Om Leverantören

upprepar felet har Uppdragsgivaren rätt att ta ut ett vite på upp till det dubbla felaktiga beloppet.

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.

9 Referenser

| | | |
|-------------|---|---|
| 2.1.2 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval, se blanketter |
| 2.1.2 | 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.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181197-om-forenta-nationernas-konvention_sfs-2018-1197 | Lag (2018:1197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter |
| 5 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrandedokument/#2892 | Region Skånes styrande dokument om barnets rättigheter |
| 5 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrandedokument/#2892 | Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning. |
| 5.1 7.10 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Ansökan om filial, se vårdval, blanketter |
| 5.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Ändringsanmälan, se vårdval, blanketter |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutlandet/vard-andra-regioner | Målgrupper (Vård i andra regioner – utomlänsvård) |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/ | Målgrupper |

| | | |
|---------|---|---|
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/ | Målgrupper |
| 5.3 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientdatalag-2008355_sfs-2008-355 | Patientdatalag |
| 5.3 | https://skr.se/halsasjukvard/patientsakerhet/systematiskpatientsakerhetsarbete/patientsakerhetsberattelse.988.html | Patientsäkerhetsberättelse |
| 5.3 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/?highlight=ledningssystem | Ledningssystem |
| 5.3 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/halso--och-sjukvardslag_sfs-2017-30 | Hälso- och sjukvårdslagen |
| 5.3 | https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmannarad/om-foreskrifter-och-allmannarad/ | Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd |
| 5.4.1 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Blankett ändringsanmälan, t ex verksamhetschef, se blanketter |
| 5.4.2 | https://legitimation.socialstyrelsen.se/for-arbetsgivare/lakare/ | Kompetens och legitimation |
| 5.5.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/ | Vårdprogram |
| 5.5.1 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/ | Hälsoinriktat arbetssätt |
| 5.5.2 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/ | Regionala riktlinjer |
| 5.5.2 | https://www.rgswebb.sjunet.org/ | Rådgivningsstödet webb: Beslutsstöd vårdbehov |
| 5.5.2.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/forsakringsmedicin/rehabiliteringskoordinator/?highlight=rehabiliteringskoordinator | Rehabiliteringskoordinator |
| 5.5.2.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/ | Intyg o utlåtande |
| 5.5.3 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/ | Smittskydd |

| | | |
|------------------|---|--|
| 5.5.3 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/vardhygien/dokument-och-lankar/vardhygienisk-checklista-externa-vardgivare.pdf | Vårdhygiens checklista för externa vårdgivare |
| 5.5.3 7.6.1 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/vardhygien/riktlinjer/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner/grundlaggande-vardhygieniska-rutiner---oppenvard2.pdf | Grundläggande vårdhygieniska rutiner i öppenvård |
| 5.5.5 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/e-tjanster-pa-1177.se/ | E-tjänster på 1177.se |
| 5.5.5 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/registreringsanvisningar/ | Registreringsanvisningar distanskontakter |
| 5.5.6 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment | Hjälpmedel-anvisningar |
| 5.5.6 | http://hjalpmedelsguiden.skane.se/ | Hjälpmedelsguiden Skåne |
| 5.5.6 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/ | Hjälpmedel vårdriktlinjer |
| 5.5.6 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/ | Förbrukningsmaterial |
| 5.5.6 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-forbrukningsmaterial/ | Beställa förbrukningsmaterial |
| 5.5.6.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/bestallningssystemet-sesam/ | Hjälpmedel Sesam |
| 5.5.6.1 8.2.1 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings--och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf | Kostnadsansvar förbrukningsmaterial |
| 5.5.8 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/vardgaranti/?highlight=v%c3%a5rdgaranti | Vårdgaranti |

| | | |
|----------|---|--|
| 5.5.8 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/ogon/ | Vårdprogram och riktlinjer |
| 5.5.8 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/ | Regionala riktlinjer |
| 5.5.8 | https://strama.se/ | STRAMA |
| 5.5.8 | www.vardgivare.skane.se/strama | STRAMA Skåne |
| 5.5.9 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/strama/ | Krisberedskap och säkerhet |
| 5.5.9 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrandedokument/?highlight=styrandedokument#2909 | Krisberedskaps- och kriskommunikationsplan 2019 - 2022 |
| 5.5.10 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/ | Verksamhetsförlagd utbildning |
| 5.5.10.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/praktikplatsen/ | Ersättning för studerande |
| 5.5.10.2 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/at/ | AT/ST - tjänstgöring |
| 5.5.10.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/#121681 | AT/ST-tjänstgöring |
| 5.5.10.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/#122187 | Prognos av pågående ST- utbildning |
| 5.5.11 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/#27912 | Klinisk prövning |
| 5.5.11 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/ | Forskning och utveckling, se Icke-interventionsstudier |
| 5.5.11 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/?highlight=biobank | Biobank |
| 5.6 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/ | Riktlinjer läkemedel |
| 5.6 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel | Skånelistan |
| 5.6 | http://www.tlv.se/ | Tandvårds- och läkemedelförmånsverket |
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/ | Beställa läkemedel, se Praktisk hantering/externa vdg |
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/ | Landstingssubventionerade läkemedel |

| | | |
|---------|---|---|
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror | Läkemedels- uppföljning |
| 5.7 | https://www.socialstyrelsen.se/ https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/uppfoljning/indikatorbiblioteket/ | Kvalitetsindikatorer Indikatorbiblioteket |
| 5.9 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-riktlinjer--fillistning/granssnitt_ogon.pdf | Gränssnitts- rekommendationer – vägledning |
| 5.10 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande, Regionarkivet |
| 5.10 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23102 | Uppsägning av avtal, se blanketter |
| 7.1.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-far-illa/ | Barn i utsatta livssituationer |
| 7.1.3.1 | | |
| 7.1.3.2 | | |
| 7.1.3.3 | https://www.skane.se/namndshandlingar/2064482/ | Policy för barnets rättigheter |
| 7.1.3.4 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/ | Våld i nära relationer |
| 7.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/ | Riktlinjer väntande patienter/Remisshantering |
| 7.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utlandet/ | Riktlinjer fritt vårdsökande/ Remisshantering |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/ | Samlingssida för alla typer av tolk |
| 7.4.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/ | Sjukresor |
| 7.5 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Organisation/patientnamndens-kansli/ | Patientnämnden |
| 7.5 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372 | Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården |
| 7.6 | https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg-och-fastighetsprojekt/#92729 | Riktlinjer för byggprojekt och |

| | | |
|----------------|---|--|
| | | fastighetsförvaltning – akustikkraV i vårdlokal |
| 7.6 | https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/#92730 | Riktlinjer för fysisk tillgänglighet |
| 7.6 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/blanketter---fillistning/kravlista-gallande-fysisk-tillganglighet-avseende-lokaler.pdf | Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler |
| 7.6 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/fastighet-och-service/brandskydd/riktlinjer-for-systematiskt-brandskyddsarbete.pdf?highlight=systematiskt+brandskyddsarbete | Systematiskt brandskyddsarbete |
| 7.7 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ | Region Skånes miljöprogram |
| 7.7 | https://www.skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/ | Uppförande kod för leverantörer |
| 7.7 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/ | Miljöenheten |
| 7.7 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/ | Hållbara val – gör skillnad varje dag (webbutbildning) |
| 7.8.1 7.8.2 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Basinformation, väntrumsmaterial, se riktlinjer och rutiner |
| 7.8.2 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%25u00e4rkesguide | Varumärkesguide |
| 7.8.2 | https://skr.se/skr/halsasjukvard/utvecklingavverksamhet/ehalsa/dethargor/skrinomehalsa/digitalavardtjanster.28304.html | Sveriges kommuner och regioner, marknadsföring. |
| 7.8.2 | https://www.konsumentverket.se/for-foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/ | Konsumentverkets vägledning om marknadsföring till barn och unga |
| 7.8.3 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177/hitta-vard/ | Hitta vård på 1177.se |
| 7.8.3 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden | 1177.se, se rapportera förändringar |

| | | |
|------------------------------|---|---|
| 7.8.3.1 | https://www.1177.se/Skane/ | 1177 |
| 7.9 7.9.5 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Underleverantör - Avtalsmall |
| 7.9.6 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23114 | Blanketter förslag till avtalsmall |
| 7.10 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ | Blanketter, filial |
| 7.11 | https://vardgivare.skane.se/it/ | IT och support |
| 7.11 7.11.4.1 7.11.4.2 | http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.11 7.12.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet | Informationssäkerhet |
| 7.11.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/ | Utvecklingsarbete SDV |
| 7.11.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/ | Införande SDV |
| 7.11.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/#184986 | Införande av SDV hos privata leverantörer |
| 7.11.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/ | Utbildning SDV |
| 7.11.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/ | Kompatibel utrustning SDV |
| 7.11.4.1. 16 | https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf | HSA-policy |
| 7.11.5.2 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.12.2 | https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/ | Socialstyrelsen journalföring |
| 7.12.4 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering | Sammanhållen journalföring |
| 7.12.5 | http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/ | Personuppgifts-behandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav |

| | | |
|--------------------------|---|---|
| 7.12.5 | https://www.inera.se/kontakta-oss/teckna-kundavtal/dokument-i-kundavtalet/ | Kundavtal 2 Inera |
| 7.13 7.13.1 7.13.2 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande |
| 7.15.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientinformation/broschyr/kvalitetsregister/ | Patientinformation om deltagande i nationella kvalitetsregister |
| 7.17 | https://www.ehalsomyndigheten.se/tjanster/min-forskrivning/ | Min förskrivning |
| 7.17 8.2.2 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel | Läkemedel |
| 7.17 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=interventionsstudier | Regler för deltagande i icke-interventionsstudier |
| 7.18.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/ | Laboratoriemedicin |
| 7.18.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/ | Prislista laboratorie-, bild och funktionsmedicin sa regionala riktlinjer för interndebering. |
| 8.1.1 | https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/klassifikationer-och-koder/kva/ | KVÅ-koder |
| 8.1.1 | https://www.socialstyrelsen.se/statistik-och-data/klassifikationer-och-koder/drg/viktlistor/ | Viktlistor för NordDRG Använd sjukhusvikter |
| 8.1.5 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/ | Förteckning av patientavgifter |
| 8.4 | http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/ | Länk för information om e- fakturor |
| 8.4 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/arende/betankande/elektroniska-fakturor-till-foljd-av-offentlig-H501FiU40 | Lag om elektroniska fakturor till följd av offentlig upphandling |