

Koncernkontoret

Avdelningen för hälso- och sjukvårdsstyrning
Enheten för uppdragsstyrning



Joanna Linde
Hälso- och sjukvårdsstrateg
040-675 32 23
joanna.linde@skane.se

Datum

2019-09-25

Förfrågningsunderlag för Avtal avseende verksamhet för operation av grå starr i Vårdval Skåne gällande år 2020– Förtydligande till förändringar

Nedan följer ett förtydligande till av Uppdragsgivaren beslutade förändringar (Hälso- och sjukvårdsnämnden) 2019-09-25 i *Förfrågningsunderlag och Avtal för verksamhet för operation av grå starr i Vårdval Skåne gällande år 2020*. Dokumentet *Förfrågningsunderlag och Avtal för verksamhet för operation av grå starr i Vårdval Skåne* bör läsas i sin helhet för att de beslutade förändringarna ska kunna förstås. Redaktionella förändringar tydliggörs inte i förtydligandet.

I enlighet med vad som anges i *Förfrågningsunderlag och Avtal för verksamhet för operation av grå starr i Vårdval Skåne gällande år 2020* i kapitel 3 § 5 äger Uppdragsgivaren rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förfrågningsunderlag och Avtal avseende verksamhet för verksamhet för operation av grå starr i Vårdval Skåne gällande år 2019* samt de ekonomiska förutsättningarna. Om Leverantören inte accepterar de nya villkoren, ska Leverantören inom trettio (30) dagar skriftligen meddela Uppdragsgivaren att denne inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

2019	2020	Kommentar
KAPITEL 1		
KAPITEL 2		
KAPITEL 3		
§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att	§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättning Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets	Texttillägg med hänvisning till att Region Skåne vid vissa situationer, då rättelse inte är möjlig eller inte sker, har rätt att behålla innehållen ersättning.

från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen.	utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen. Uppdragsgivaren har härutöver rätt att tillgodogöra sig belopp som har innehållits i den utsträckning rättelse inte är möjlig eller inte sker.	
§ 11.2 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 ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.	§ 11.2 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.	Texttillägg har skett för att skapa enhetlighet med 11.1.
KAPITEL 4		
Saknades 2019	Medfinansiering Innebär att patienten bekostar den del av åtgärd som inte ingår inom ramen för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården (merkostnad för annan typ av lins än standardlins).	Förklaring av medfinansiering.
KAPITEL 5		
5. Uppdraget Alla verksamheter i Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till programmets målsättningar och intentioner. Arbetet bedrivs i enlighet med Region Skånes funktionshinders politiska program	5. UPPDRAGET 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.	Text justerad med hänvisning till nytt fastlagt program inom likarätt.

<p>”Allas delaktighet i samhället”, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>		
<p>5.4.2 Kompetens och legitimation Leverantörens anställda, som har kontakt med medborgare, patienter och närstående, ska tala och förstå svenska.</p>	<p>5.4.2 Kompetens och legitimation 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, <i>Referenser</i>, för länk</p>	<p>Skäl för tillägget är att språkrav om C1-kunskaper införlivades i svensk lagtext utifrån EU-direktiv 2014, detta då för utomeuropeiskt utbildade för att erhålla en svensk legitimation. 2016 infördes motsvarande krav för alla europeiskt utbildade för att erhålla en svensk legitimation. Här pekar nu då uppdragsgivaren på var Leverantören kan finna de ställda kraven.</p>
<p>5.5 Underleverantörer Text, se nedan.</p>	<p>7.9 Underleverantörer Text, se nedan.</p>	<p>Text flyttad till avsnitt 7.9 och förtydligad. Oservera nytt kapitelnummer efter på grund av detta borttag.</p>
<p>5.6.7.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar Leverantören ersätts med 900 kr per student och vecka för studenter som genomgår utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audiomom. För studenter som genomgår utbildning till socionom är ersättningen 400 kr per student och vecka och för utbildning till psykolog 700 kr per student och vecka. Ersättning för studerande som genomgår YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>5.5.7.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar Samtliga Leverantörer ersätts för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska, audiomom, kurator och psykolog. Ersättning för studerande som går YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Borttaget ersättningsbelopp. Belopp finns i hänvisad länk.</p>
<p>Saknades 2019 då detta inte var aktuellt.</p>	<p>5.5.7.3 Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare) <i>Bastjänstgöring för läkare</i> Läkares grundutbildning (GU) beräknas från 2021 förlängas till 6 år och resulterar i att studenten direkt kan ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Kravet på allmäntjänstgöring (AT) för att erhålla legitimation tas bort. Många blivande läkare utbildas i andra länder med legitimering efter</p>	<p>Text har lagts till beträffande planerade förändringar i läkarutbildningen.</p>

	<p>genomförd utbildning vilket medför att Region Skåne måste erbjuda bastjänstgöring för läkare (BT) redan från den 1 juli 2020. Anvisningar och former för BT är under utarbetande såväl nationellt som regionalt.</p>	
<p>Saknades 2019</p>	<p>5.10 Medfinansiering</p> <p>Leverantören kan i samband med kataraktoperation debitera patient som önskar annan ögonlins merkostnad i jämförelse med kostnad för standardlins, så kallad medfinansiering. Med annan ögonlins avses antingen multifokal <i>eller</i> torisk lins, eller <i>både</i> multifokal <i>och</i> torisk lins. Multifokal lins korrigerar närsynt- samt översynthet vilket möjliggör att patienten helt eller delvis kan slippa glasögon. Torisk lins korrigerar för astigmatism (ett brytningsfel som beror på att hornhinna eller linsen har en oregelbunden form).</p> <p>Medfinansiering ska i samtliga fall ske genom en tvåläkarbedömning (två specialister inom ögonsjukvård) enligt vid var tid gällande rutin, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>Vid fall av medfinansiering får Leverantören endast debitera patienten merkostnaden för lins, det vill säga det belopp som uppkommer utöver kostnad för standardlins. Om Leverantören har ett tilläggsuppdrag avseende komplicerade operationer på medicinsk indikation gäller även fortsättningsvis ersättning från Uppdragsgivaren för torisk lins $\geq 3D$ i enlighet med avsnitt 8.1.1.</p> <p>Patienten ska i samtliga fall av medfinansiering underteckna ett informerat samtycke till operation samt medfinansiering. Leverantören ska för patienten specificera kostnaderna som debiteras.</p> <p>I samtliga fall av medfinansiering ansvarar Leverantören för kostnader vid reoperation och andra åtgärder vid eventuella komplikationer som kan relateras till den specifika linsen. Ansvaret sträcker sig upp till två år efter utförd operation.</p> <p>Leverantören ska rapportera samtliga ärenden av medfinansiering. Rapport ska inkomma halvårsvis till Uppdragsgivaren och innehålla följande information:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Redovisa hur patienten erhåller sin information om medfinansiering • Antalet genomförda operationer med medfinansiering • Linstyp (namn eller beteckning) på använda linser samt antal av respektive implantat • Kön samt ålder på patient • Totalt belopp för medfinansiering för perioden, dvs. ackumulerat kostnad som uppstått för patienter 	<p>Medfinansiering av annan lins än vad som bekostas av offentligt finansierad hälso- och sjukvård.</p>

	Avsnitt 5.8.2 rörande rapportering till Nationella Kataraktregistret (enligt avsnitt 5.8) gäller även vid medfinansiering.	
KAPITEL 6		
KAPITEL 7		
<p>7.1.3 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (SOL), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.</p>	<p>7.1.3 Barn i utsatta livssituationer Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer. För ytterligare information i dessa frågor se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p> <p>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 eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.</p> <p>7.1.3.2 Barn som far illa Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovårdssykeolog, primärvård, socialtjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna.</p> <p>7.1.3.3 Barn som anhörig I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. har en psykisk störning eller en psykisk funktionsnedsättning, 2. har en allvarlig fysisk sjukdom eller skada, eller 3. är missbrukare av alkohol eller annat beroendeframkallande medel eller spel om pengar. <p>Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, enligt lag (2017:810).</p>	<p>Ändring av rubriknamn samt textjustering i syfte att förtydliga hänvisning till aktuella anvisningar.</p>

<p>7.6.1 Lokaler Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt Checklista för lokaler från Myndigheten för Delaktighet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.6 Lokaler Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår av Riktlinjer för fysisk tillgänglighet, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Tydliggörande har skett i syfte att betona Leverantörens ansvar för att lokaler ska vara tillgänglighetsanpassade.</p>
<p>7.6.2 Vårdhygien Region Skåne rekommenderar att Vårdhygiens checklista gås igenom, för att förstå innebörden av vilka vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>7.6.2 Vårdhygien Vårdhygiens checklista ska gås igenom, för att förstå innebörden av vilka vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Tydliggörande har skett i syfte att betona Leverantörens ansvar för vårdhygien.</p>
<p>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, <i>Referenser</i>, för länk. Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, 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.</p>	<p>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, <i>Referenser</i>, för länk. Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, 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 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, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Texttillägg i syfte att stimulera till ökad miljökunskap och måluppfyllelse för miljö.</p>

<p>Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>		
<p>7.9 Underleverantörer Leverantören har, om inte annat följer av 5.5 i avsnitt 5, <i>Uppdraget</i>, enligt följande förutsättningar rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.</p> <p>7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör Vid anlitan av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.</p> <p>7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande Anlitande av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande och att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Det åligger Leverantören att inkomma med underleverantörsavtalet till Uppdragsgivaren för godkännande senast sextio (60) dagar innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk. Om inte annat följer av avsnitt 5, Uppdraget, är följande inte godkända som underleverantörer: a) underleverantör som levererar vårdtjänster inom samma vårdområde som leverantören,</p>	<p>7.9 Underleverantörer Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget. Befintliga underleverantörsavtal ska på sikt anpassas till nya krav i avtalet.</p> <p>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.</p> <p>7.9.2 Lokalisering Anlitad underleverantör ska i möjligaste mån vara verksam inom- eller i direkt anslutning till Leverantörens lokaler. Vad som anses vara i direkt anslutning till Leverantörens lokaler avgörs och godkänns av Uppdragsgivaren.</p> <p>7.9.3 Annan verksamhet Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF.</p> <p>7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör Vid anlitan av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.</p> <p>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) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten. Anlitande av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande samt att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Förslag till avtalsmall finns på webbplats vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>Förtydligade har skett med hänvisning till att en rad frågor uppstått kring användande av underleverantör.</p> <p>Avsnitt Underleverantör flyttat från 5.5</p>

<p>b) underleverantörer som bedriver vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem eller annat valfrihetssystem</p> <p>c) den som är verksam enligt ersättningslagarna LOL och LOF.</p> <p>Det står Leverantören fritt att i övrigt samverka med annan offentligt finansierad leverantör av vårdtjänster så länge samverkansparten inte uppstår någon ersättning från Leverantören. Om flera Leverantörer anlitar samma underleverantör för utförande av vårduppdrag inom Region Skånes valfrihetssystem, ska Leverantören kunna uppvisa ett underleverantörsavtal som inkluderar samtliga Leverantörer som anlitar underleverantören, med angivande av vilken Leverantör som är huvudleverantör. Samtliga Leverantörer ansvarar för att besök av respektive Leverantörs förtecknade Medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantören tillgodoräknas Huvudleverantören, som erhåller ersättning i enlighet med de regler som anges i 8.1.6, Besöksersättning för olistade individer. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudleverantören.</p>	<p>7.9. Avslut av underleverantörsavtal</p> <p>Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande.</p> <p>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.</p> <p>För blankett se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	
<p>Saknades 2019</p>	<p>7.10 Filial</p> <p>Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav.</p> <p>Filialen bemannas med leverantörens personal.</p> <p>Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att</p>	<p>Tillagt. Förtydligande har skett med hänvisning till att en fråga uppstår kring användandet av filial. Länk till filial ansökan tillagd.</p>

	<p>komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.</p> <p>Avslut av filial kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista i kalendermånaden. I de fall Leverantör med filialverksamhet önskar låta filial övergå till eget avtal och bli egen Leverantör ska detta ske i samråd med Uppdragsgivaren. Uppsägning av filial ska ske i samband med ansökan om eget avtal. Se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	
<p>7.10 IT-tjänster</p> <p>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.</p> <p>Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.</p> <p>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, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>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.</p> <p>Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.</p>	<p>7.11 IT-tjänster</p> <p>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.</p> <p>Leverantören ansvarar för att använda sig av Uppdragsgivarens anvisade IT-tjänster. Dessa tjänster finns beskrivna i detta dokument som IT-stöd.</p> <p>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, <i>Referenser</i>, för länk.</p> <p>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.</p> <p>Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.</p> <p>Under avtalstiden planeras nytt IT-stöd (SDV – Skånes Digitala Vårdsystem) att succesivt införas. Berörda avtalsparter kommer i god tid att kontaktas.</p>	<p>Ny numrering. Text justerad med hänvisning till utveckling och införande av SDV.</p>

<p>7.10.3.2.3 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 registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.</p>	<p>7.11.3.2.3 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 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 beträffande personuppgiftshantering. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.</p>	<p>Texttillägg angående hänvisning. Numrering av avsnitt ändrad.</p>
<p>7.11.5 Personuppgiftsbiträdesavtal Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB Modellavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.</p>	<p>7.12.5 Personuppgiftsbiträdesavtal Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB Kundavtal 2 – ”Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att 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</p>	<p>Avtalet har bytt namn. Region Skåne är genom detta avtal HSA-ombud för privata Leverantörer vilket innebär att Leverantör godkänner Region Skåne som ombud men kan över tid komma att ändras så att Inera AB blir PuB för Leverantör.</p>

<p>Modellavtal 2 gäller i sin fullständiga lydelse så som anges i Avtal på Ineras hemsida, se avsnitt 9, <i>Referenser</i>, för länk.</p>	<p>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;</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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, <i>Referenser</i>, för länk 	
<p>7.14 Kvalitet och granskning 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. Uppdragsgivaren har rätt att granska den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Leverantören ska tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren. Uppdragsgivaren kontrollerar minst en gång under avtalsperioden, enligt fastlagd kontrollplan, att leverantören:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Är godkänd för F-skatt • Är registrerad i arbetsgivarregistret när så är nödvändigt • Har fullgjort sina skyldigheter och åtaganden avseende betalning av 	<p>7.15 Uppföljning av kvalitet och ersättning</p> <p>7.15.1 Uppföljning, tillgång till material m.m. 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. Vårdgivaren 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 uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten. Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad uppföljning. Även vid denna uppföljning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade uppföljningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan fördjupad uppföljning. 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, <i>Kontraktsmall</i>.</p>	<p>I syfte till efterlevnad av kommunallagen, har texten förtydligats. Ändring av rubriknamn och viss omflyttning av textmassa från underrubriker.</p>

<p>skatter och sociala avgifter. Kontrollen görs genom att Uppdragsgivaren skickar en förfrågan till Skatteverket. Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. 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 kvalitetsmål ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran. Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. 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.</p>	<p>Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material enligt ovan äger Uppdragsgivaren rätt att från varje månads utbetalning till Leverantören innehålla ett belopp motsvarande 10 procent av föregående månads nettoutbetalning. Om Leverantören efter Uppdragsgivarens beslut om innehållande av ersättning lämnar upplysningar och visar upp material, sker återbetalning av innehållet belopp senast två (2) månader efter det att granskning med avseende på lämnade upplysningar/uppvisat material har slutförts. För det fall granskningen visar att Leverantören inte har varit berättigad till ersättning i den omfattning som tidigare har fakturerats, har dock Uppdragsgivaren rätt att från det innehållna beloppet avräkna sådant felaktigt fakturerat belopp.</p> <p>7.15.2 Kvalitetsledning m.m. Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren. Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmål ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran. Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. 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.</p>	
7.14.1 Automatiserat utlämnande	7.15.3 Automatiserat utlämnande	Numrering av punkten ändrad
7.15 Utvecklingsarbete	7.16 Utvecklingsarbete	Numrering av punkten ändrad
7.16 Läkemedel Leverantören ska så långt det är möjligt använda elektronisk recepthantering.	7.16 Läkemedel Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård, eller hos underleverantör, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade	Med sikte på den utveckling som sker kring e-tjänster och digitalisering tas ett ytterligare steg för detta genom att

	<p>läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordination ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett 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.</p> <p>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.</p>	kravställa att recepthantering ska ske elektroniskt.
KAPITEL 8		
<p>8.1.2 Särskild momskompensation Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1 till privat verksamma Leverantörer. Från 2019-07-01 ökas ersättning för momskompensation till privata vårdgivare från 3,0 till 4,5 procent. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</p>	<p>8.1.2 Särskild momskompensation Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka 4,5 procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1 till privat verksamma Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.</p>	Tagit bort brytpunktsdatumet.
Saknas 2019	<p>8.5 Ersättning för utbildningsinsatser Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantörer ersätts per student och vecka <i>i enlighet med vid var tid gällande avtal med utbildningsväsendet för verksamhetsförlagd utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut, audionom och socionom samt psykolog. Se avsnitt 9, Referenser, för länk..</i> <i>För verksamhetsförlagd utbildning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår ingen ersättning. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.</i></p>	Textjustering mht att aktuell ersättning vid var tid ska vara känd.
<p>8.1.3 Patientavgifter Leverantören förbinder sig att anteckna i högkostnadsskydd samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler.</p>	<p>8.1.3 Patientavgifter Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd åt patienten samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler</p>	Förtydligande av texten har skett i syfte att underlätta förståelsen.

<p>Saknas 2019</p>	<p>8.1.4. Ersättning för provtagning för annan leverantörs räkning Vid provtagning för annan leverantörs räkning får remittenten faktureras 115 kr.</p>	<p>Tillagt.</p>
<p>Saknas 2019</p>	<p>8.2.2 Kostnadsansvar för hjälpmedel Leverantören har kostnadsansvar för inkontinensartiklar samt förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med Hjälpmedelsanvisningar, se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Texttillägg och förtydligande av texten har skett i syfte att underlätta förståelsen.</p>
<p>8.2.2 Läkemedel</p>	<p>8.2.3 Läkemedel</p>	<p>Numrering av punkten ändrad</p>
<p>8.2.3 Utomlänspatienter m fl</p>	<p>8.2.4 Utomlänspatienter m fl</p>	<p>Numrering av punkten ändrad</p>
<p>8.10 Faktureringsrutiner Leverantören fakturerar Uppdragsgivaren för den vård som omfattas av Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren förser Leverantören med ett faktureringsunderlag utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt 7.10 IT. Region Skåne tar emot både pappers- och e- fakturor, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Fakturaadress: Hälso- och sjukvårdsnämnden, 205 01 Malmö. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skatteregistrering såvida inte annat avtalats skriftligen. Vid ofullständigt eller felaktigt lämnade uppgifter äger Uppdragsgivaren rätt att innehålla den ersättning som är kopplad till dessa uppgifter i avvaktan på att fullständiga eller riktiga uppgifter lämnas. Faktureringsavgift eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.</p>	<p>8.10 Faktureringsrutiner Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för utbetalningen. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren. Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören. För det fall för högt belopp av misstag har utbetalats till Leverantören ska Uppdragsgivaren ha rätt att avräkna felaktigt utbetalat belopp från framtida utbetalningar av ersättning till Leverantören istället för att kräva återbetalning av beloppet. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Se avsnitt 9, Referenser, för länk. Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura. För ytterligare information se avsnitt 9, Referenser, för länk.</p>	<p>Förtydligande av tidigare text. Texttillägg med hänvisning till att förenkla hantering och reglering vid de tillfällen då felaktigt för hög ersättning utbetalats. Hänvisning till länk och länkar tillagt. Lagt till länk om e-faktura och lag.</p>

<p>8.4.1 Betalningsvillkor Uppdragsgivaren utbetalar ersättning senast inom 30 dagar efter fakturans mottagande.</p> <p>8.4.2 Ekonomisk reglering vid stängning av avtal När ett avtal avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum.</p> <p>8.4.3 Invändningar mot fakturan Invändningar mot fakturan ska ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom trettio (30) dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören.</p> <p>8.4.4 Dröjsmål Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.</p>		
--	--	--