



Förutsättningar för

Ackreditering/ Förfrågningsunderlag och Avtal för Psykoterapi i Hälsoval Skåne

gällande år 2016

Innehåll

1.	ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE.....	7
2	ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE	8
2.1	Ansökan	8
2.1.1	Underlag för ansökan	8
2.1.2	Öppen ansökningstid.....	8
2.1.3	Språk.....	8
2.1.4	Offentlighet	8
2.1.5	Rättelse och komplettering av ansökan	8
2.1.6	Beräknad driftstart	9
2.1.7	Försäkran.....	9
2.2	Sökanden	9
2.2.1	Sökande som är juridisk person	9
2.2.2	Sökande som inte är juridisk person	10
2.2.3	Sökande som är utländsk juridisk person.....	11
2.2.4	Underleverantörer.....	11
2.3	Skäl att avslå ansökan.....	11
2.3.1	Skäl hänförliga till ansökan.....	11
2.3.2	Skäl hänförliga till sökanden.....	11
2.4	Prövning av ansökan och beslut om godkännande.....	12
2.4.1	Beslutsfattande organ	12
2.4.2	Beslut.....	13
2.4.3	Kontraktstecknande	13
3.	KONTRAKTSMALL	14
§ 1	Parter.....	14
§ 1.1	Kontaktpersoner.....	14
§ 2	Bakgrund och syfte	14
§ 3	Avtalskonstruktion	14
§ 4	Definitioner.....	14
§ 5	Ändringar i Avtalet.....	15
§ 5.1	Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet	15
§ 5.2	Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet.....	15
§ 6	Uppdraget.....	15
§ 6.1	Tilläggsuppdrag	15

§ 7	Avtalstid.....	15
§ 8	Driftstart	15
§ 8.1	Verifikation inför Driftstart.....	15
§ 8.2	Uppskjuten Driftstart.....	16
§ 9	Förtida upphörande	16
§ 9.1	Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet.....	16
§ 9.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet.....	18
§ 10	Underleverantörer.....	19
§ 11	Påföljder vid avtalsbrott	19
§ 11.1	Rätt att innehålla Ersättningen.....	19
§ 11.2	Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad.....	19
§ 11.3	Rätt till skadestånd	19
§ 12	Leverantörens ansvar för krav från tredje man	19
§ 13	Force majeure.....	20
§ 14	Meddelanden	20
§ 15	Överlåtelse.....	20
§ 16	Tillämplig lag och tvister.....	20
4	DEFINITIONER.....	22
5	UPPDRAGET.....	24
5.1	Allmänt om Uppdraget.....	24
5.1.1	Värdegrund för Region Skåne.....	25
5.2	Målgrupper.....	25
5.3	Uppdragets utförande.....	25
5.3.1	Remissförfarande	26
5.3.2	Vårdinnehåll	27
5.3.3	Registrering	28
5.3.4	Samverkan.....	28
5.4	Bemanning och kompetens.....	29
5.4.1	Verksamhetschef.....	29
5.4.2	Behandlares kompetens.....	29
5.4.3	Utbildning och konsultstöd	33
5.5	Underleverantörer.....	33
5.6	Uppdragets omfattning.....	33
5.6.1	Hälsoinriktat arbetssätt	33

5.6.2	Öpsettider	34
5.6.3	Samverkan	34
5.6.4	Verksamhetsförlagd utbildning	34
5.6.5	Forskning och utveckling	34
5.6.6	e-Hälsa	35
5.6.7	Katastrof, beredskap och smittskydd	35
5.7	Läkemedel	36
5.8	Uppföljning år 2016.....	36
5.9	Tilläggsuppdrag – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	37
5.10	Uppsägning av avtal	37
6.	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE – inte tillämpligt för LOV Psykoterapi.....	38
6.1	Val och byte av vårdcentral- inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	38
6.2	Leverantörens ansvar för registrering – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	38
6.2.1	Skyddade personuppgifter – inte tillämpligt för LOV Psykoterapi	38
6.2.2	Bevarande – inte tillämpligt för LOV Psykoterapi	39
6.3	Enhetens upphörande – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	39
6.4	Nyinflyttade och nyfödda – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	39
6.5	Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten - inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.....	39
7.	ALLMÄNNA VILLKOR.....	40
7.1	Lagar, förordningar.....	40
7.1.1	Tystnadsplikt.....	40
7.1.2	Lex Maria	40
7.1.3	Anmälningsplikt enligt socialtjänstlagen	40
7.1.4	Meddelarfrihet	40
7.2	Regelverk	40
7.3	Försäkringar.....	41
7.4	Patienträttigheter.....	41
7.5	Patientnämnd.....	42
7.6	Lokaler	42
7.7	Miljö.....	42
7.8	Information och marknadsföring	43
7.8.1	Basinformation	43
7.8.2	Marknadsföring	43

7.8.3	Information på 1177 Vårdguiden	43
7.9	Underleverantörer.....	44
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör	44
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande	45
7.10	IT-tjänster	45
7.10.1	Generellt krav	46
7.10.2	Utbildning	46
7.10.3	IT-stöd.....	47
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd	49
7.11	Informationssäkerhet	50
7.11.1	Informationssäkerhetskrav.....	50
7.11.2	Sammanhållen journalföring	50
7.11.3	Personuppgiftsbiträdesavtal	51
7.11.4	eID-kort och SITHS certifikat	52
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering	52
7.12.1	Hantering av vårddokumentation	52
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	53
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ.....	53
7.14	Kvalitet och granskning	54
7.14.1	Automatiserat utlämnande	55
7.15	Utvecklingsarbete.....	55
7.16	Läkemedel – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.....	55
7.17	Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi .	56
7.17.1	Laboratoriemedicin – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.....	56
7.17.2	Bild- och funktionsmedicin – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	56
7.18	Utrustning.....	57
8.	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR.....	58
8.1.	Ersättning för Uppdraget.....	58
8.1.1	Vårdersättning.....	58
8.1.2	Besöksersättning för besök med tolk	59
8.1.3	Patientavgifter	59
8.2	Kostnadsansvar för uppdraget – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.....	59
8.3	Separat ersättning – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.....	59
8.4	Verksamhet utanför uppdraget – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi	59

8.5	Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet.....	59
8.6	Faktureringsrutiner.....	59
9	REFERENSER	61

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 landsting 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. Lagen bygger på att det inte finns någon priskonkurrens mellan vårdleverantörerna och den enskilde medborgaren ges i stället möjlighet att välja den leverantör som han eller hon uppfattar tillhandahåller bäst kvalitet. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan. Region Skånes valfrihetssystem innebär att vårdleverantörerna får ersättning för prestationer i form av resultat i måluppfyllelse och kvalitet såväl som för prestationer i form av antal besök.

LOV erbjuder vårdleverantörerna inom valfrihetssystemet stor frihet att utforma vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren, dvs. Region Skåne, formulerar och utifrån medborgarnas behov. Friheten och den mångfald friheten bidrar till tjänar såväl till att skapa ett bättre anpassat vårdutbud utifrån ett patientperspektiv som till att skapa attraktivare arbetsplatser och bidra till att säkra framtida rekryteringsbehov av kompetent vårdpersonal.

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, *Administrativa Föreskrifter/ Ansökningsförfarande*, i förfrågningsunderlagen/ ackrediteringsvillkoren. 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. *Kontraktsmallen* återfinns under avsnitt 3 i förfrågningsunderlagen/ ackrediteringsvillkoren och hänvisar uttryckligen till vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor för aktuellt vårdval, dvs. de villkor som uppställs i avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättningar och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

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/ackrediteringsvillkoren för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

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

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan

En (1) ansökan ska lämnas per sökt vårdval och per Enhet, såsom begreppet definieras i avsnitt 4, Definitioner, i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren för det sökta vårdvalet. Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/> och på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem, <https://www.valfrihetswebben.se/startsidan.aspx>

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 fogas dels sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning, samt dels sådant underlag som efterfrågas vid ansökningstillfället för respektive vårdval.

2.1.2 Öppen ansökningstid

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

2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.4 Offentlighet

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

2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

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

2.1.6 **Beräknad driftstart**

I ansökan ska anges från vilket datum sökanden avser bedriva den vård som ansökan avser ("**Uppdraget**"), vilket måste vara tidigast tre (3) månader och senast nio (9) månader efter det att det politiskt beslutande organet för vårdvalet tar upp ansökan till prövning ("**Beräknad Driftstart**"), se vidare under 2.4.1 nedan. 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/ackrediteringsvillkoren som gäller för det sökta vårdvalet.

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

2.2 **Sökanden**

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av vårduppdrag. Uppdragsgivaren tecknar dock endast kontrakt med juridiska personer och enskilda näringsidkare. Detta innebär, om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget, att det är en förutsättning för kontraktstecknande att den juridiska person som ansökan avser måste vara registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister senast vid kontraktstecknandet. 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.

För att en sökande ska godkännas för sökt vårduppdrag krävs, förutom en korrekt och komplett ansökan i enlighet med ovan, att sökanden uppfyller nedanstående krav avseende juridisk och ekonomisk ställning. Vilka krav som ska vara uppfyllda vid tidpunkten för ansökan beror på om sökanden är en fysisk eller juridisk person.

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 kreditupplysningsföretaget Creditsafe eller likvärdigt kreditupplysningsinstitut, samt kontrollerar ev. skatteskulder hos Skatteverket.

Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och sökandens beskrivning i ansökan av hur sökanden avser utföra Uppdraget.

Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att sökanden bör ha en rating som antingen lägst motsvarar kreditvärdig eller låg risk enligt något kreditupplysningsinstitut. Uppdragsgivaren använder för närvarande kreditupplysningsföretaget Creditsafe men en bedömning hos ett likvärdigt kreditupplysningsföretag kan också vara gällande. Om sökanden 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. Uppdragsgivaren kontrollerar också sökandens eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

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

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 samt, om sökanden avser utföra Uppdraget som juridisk person, förutsättningar och tidplan för när den juridiska personen ska vara etablerad. Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysiska sökandes ekonomiska ställning som för sökande som är juridiska personer, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. 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/dessa ackrediteringsvillkor.

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 motsvarande, 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 ansökningdagen och ska vara översatta till svenska språket.

2.2.4 Underleverantörer

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

2.3 Skäl att avslå ansökan

En ansökan kan avslås på grund av skäl som är hänförliga antingen till ansökan eller till sökanden enligt nedan. Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökanden att någon uteslutningsgrund 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/ackrediteringsvillkoren 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 ovan kan ansökan komma att avslås av skäl som är hänförliga till sökanden.

Sökanden *kommer att* uteslutas från godkännande om 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.

Sökanden *kan* vidare komma att uteslutas från godkännande om:

- a) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- b) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- c) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- d) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- e) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- f) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annat landsting 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.
- g) Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag.
- h) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- i) sökanden 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).
- j) Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren.

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning av ansökan och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för det vårdval som ansökan avser. Information om vilket politiskt organ som beslutar inom varje respektive vårdval framgår av ansökningsblanketten för det vårdval som ansökan avser.

Vid dess sammanträden prövar de politiskt beslutande organen ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren inom sextio (60) dagar före datum för sammanträdet. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning vid det sammanträde hos aktuellt politiskt beslutande organ som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran.

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav kommer att godkännas om inte skäl att avslå ansökan enligt 2.3 ovan föreligger. Så snart beslut fattats skickar Uppdragsgivaren en kopia av beslutet till sökanden. Om ansökan avslås ska grunden för avslaget anges och upplysningar om hur sökanden kan begära överprövning av beslutet lämnas i beslutet. Om sökanden godkänns bifogas till beslutet ett kontrakt för undertecknande. Om sökanden ansökt om att utföra Uppdraget vid flera olika Enheter, såsom de definieras för varje respektive vårdval, bifogas ett kontrakt för varje Enhet.

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/ackrediteringsvillkoren, dvs. såväl kontraktet som de för vårdvalet särskilda kontraktsvillkoren i förfrågningsunderlaget/ ackrediteringsvillkoren, avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättningar och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

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".

§ 1.1 Kontaktpersoner

Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktperson för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktperson underrätta den andra Parten om bytet, samt anmäla ny kontaktperson i enlighet med vad som i § 14 föreskrivs om hur meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas.

§ 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":

1. detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
2. vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor, avsnitten 4 (Definitioner), 5 (Uppdraget), 6 (Listning/Förteckning av Medborgare), 7 (Allmänna villkor), 8 (Ersättningar och kostnadsansvar) och 9 (Referenser) i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren för vårdvalet ("Särskilda Kontraktsvillkor").
3. 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 sextio (60) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 60-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 60-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 utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("**Enheten**") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. 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 5.5 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

§ 7 **Avtalstid**

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande ojämna år ("**Avtalstiden**"). För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast [tolv (12)] månader före Avtalstidens utgång förlängs Avtalstiden med två (2) år i taget med tolv (12) månaders uppsägningstid. Avtalet omfattar namngivna behandlingsform/er. Om fler behandlingsformer läggs till eller tas bort vid senare datum skrivs nytt avtal som innefattar samtliga gällande behandlingsformer.

§ 8 **Driftstart**

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

§ 8.1 **Verifikation inför Driftstart**

Leverantören ska senast tre (3) månader före Driftstart ha inkommit till

Uppdragsgivaren med sådant underlag till styrkande av att Leverantören kan uppfylla kraven för Uppdraget från Driftstart som finns listat i bilagan till ansökningsblanketten för aktuellt vårdval. Till ytterligare verifikation av kravuppfyllelse förbehåller sig Uppdragsgivaren rätten att begära in ytterligare information från Leverantören och att efter överenskommelse med Leverantören företa ett verifikationsbesök vid Enheten.

Leverantören ska före driftstart tillse att denne samt Enheten är registrerad i Inspektionen för Vård och Omsorg's (IVO) Vårdgivarregister.

§ 8.2 Uppskjuten Driftstart

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om att senarelägga Driftstart om Uppdragsgivaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet från Driftstart. I beslutet ska Leverantören 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 ersättningskyldighet 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 60-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna.

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

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

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

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

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

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

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

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.

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

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter i sin ansökan eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren);
- 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) Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

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

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.

- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.

I händelse av att Avtalet sägs upp med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

- i. utan särskild grund senast sex (6) veckor före Driftstart.
- ii. om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med att erlagga Ersättningen och inte erlägger ersättningen senast trettio (30) dagar från skriftlig anmaning därom från Leverantören. Leverantören äger dock inte rätt att säga upp Avtalet med stöd av denna § 9.2 ii om Uppdragsgivaren innehåller del av ersättningen med stöd av § 11.1 nedan.

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

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

§ 10 Underleverantörer

I punkten 7.9 i avsnitt 7, *Allmänna villkor*, i de särskilda Kontraktsvillkoren anges under vilka förutsättningar Leverantören får anlita underleverantörer 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 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 från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen.

§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantörer 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.

§ 11.3 Rätt till skadestånd

Utän begränsning av ovanstående ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Leverantören bryter mot förpliktelse i Avtalet. I händelse av att Avtalet med stöd av någon av i § 9.1 nämnda grunder sägs upp, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

§ 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

Leverantören ansvar 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 Parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följder part inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än Part, är Part fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Finner Part att Part inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska Part snarast skriftligen meddela den andra Parten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.6.7 i avsnitt 5, *Uppdraget*, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska skickas till av respektive Part i enlighet med § 1.1 ovan utsedda kontaktperson, med post eller e-post. Meddelandet anses ha kommit mottagaren tillhanda tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickades. Meddelanden om utseende av samt byte av kontaktperson, samt meddelanden som anges i § 9 och § 13 ovan ska dessutom, för att få befriande verkan, skickas med rekommenderad försändelse till motpartens vid var tid registrerade adress. Sådant meddelande ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att meddelandet avsänts med till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 15 Överlåtelse

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

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Leverantören medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Leverantören under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta Avtal. För personal gällande 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*]

Ort och datum
Region Skåne

[*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 § 3 i Kontraktet
Avslutad behandling	Behandling är avslutad efter utskrivning av patient.
Behandlare	Person godkänd av Uppdragsgivaren för en eller flera specifika behandlingsformer.
Behandling	Behandling är rådande från inskrivning av patient till och med utskrivning av densamma.
Enheten	Den leverantör med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Ersättningen	Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, <i>Ersättning</i> , ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
EQ-5D – EuroQol 5 dimensions	Ett standardiserat utifrån instrument som mäter hälsoutfall utifrån fem specifika dimensioner.
Gruppbehandling KBT kort	Se 5.3.2 Vårddinnehåll
ICF - International Classification of Functioning	Ett klassificeringssystem som mäter aspekter av mänskligt fungerande som kan påverkas av ett hälsotillstånd
IPT kort	Behandlingsform i vilken fokus för det terapeutiska arbetet är fokuserat på relationer med andra människor. Behandlingsformen syftar till att få patienten att förstå och på ett mer konstruktivt sätt hantera sina sociala sammanhang och förändringar i olika sociala roller.
KBT kort	Behandlingsform i vilken en behandlare och patient i samspel arbetar aktivt och strukturerat för att identifiera samband mellan tankar, känslor och beteenden och hitta alternativa strategier och förhållningssätt i patientens aktuella problemsituationer. Hemuppgifter för patienten är en del av arbetet.
KBT lång	Behandlingsform som innebär att behandlare och patient under strukturerade former ökar förståelsen för hur problem uppstår och upprätthålls utifrån både aktuella problemsituationer och sådana som ligger längre tillbaka i tiden. Syftet är också att hitta verktyg och strategier för att förändra dysfunktionella tankar och beteenden. Hemuppgifter för patienten är en del av arbetet.
LOF	Lag (1993:1651) om ersättning för Fysioterapeuter.
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning.
LOU	Lag 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.

PDT lång	Behandlingsform i vilken behandlare och patient identifierar känslor, behov och omedvetna föreställningar i syfte att öka patientens förståelse för hur tidiga erfarenheter påverkat utvecklingen av patientens självbild och relationsmönster. Behandlingsformen syftar till att öka patientens medvetenhet och förmåga att hantera sin tillvaro.
POSOM	Psykiskt- och socialt omhändertagande
RMKL	Regional Medicinsk Katastrof Ledning i Skåne
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4-9 i Avtalet
Tilläggsuppdrag	Inte tillämpligt i LOV Psykoterapi
Unga Vuxna	Patienter i ålderskategorin 18-29 år
Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i Kontraktet
Uppdragsgivaren	Region Skåne, 232100-0255
Uppföljning	Uppföljning ska ske tre (3) månader efter avslutad behandling/utskrivning av patient.
Vårdåtagande	Är rådande från att remiss inkommit till och med uppföljning av patientens behandling.

5

UPPDRAGET

Leverantören har ansökt om och godkänts för att leverera vård inom Region Skånes vårdval Psykoterapi. Uppdragets innehåll och omfattning anges i detta avsnitt 5, *Uppdraget*. Genom undertecknande av Kontraktet har Leverantören åtagit sig att från Driftstart utföra Uppdraget vid Enheten i enlighet med villkoren i Avtalet och erhållit rätt att marknadsföra Uppdraget mot Medborgarna i Skåne i enlighet med villkoren i 7.8 i de *Allmänna villkoren*.

Leverantören ska i bilaga till ackrediteringsansökan beskriva hur man avser att planera och genomföra behandling utifrån olika diagnoser och metoder. Denna del ska noggrant beskrivas i enlighet med punkten A, *Beskrivning av verksamhet*, i bilaga till ansökningsblankett för ackreditering för psykoterapi i Hälsoval Skåne. Eventuell ändring i behandlingsupplägg ska meddelas Uppdragsgivaren för godkännande. Leverantörens beskrivning av verksamheten utgör ett viktigt underlag vid uppföljning av verksamheten.

5.1

Allmänt om Uppdraget

Leverantör som verkar inom vårdval Psykoterapi enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem utgör en del av den så kallade primärvården, som i sin tur utgör basen i den skånska hälso- och sjukvården. Begreppet primärvård definieras i 5 § HSL som "den del av den öppna vården som, utan avgränsning avseende sjukdom, ålder eller patientgrupp, ska svara för befolkningens behov av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering, som inte kräver sjukhusens tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens".

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 (HSL § 2).

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 ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet.

Leverantören ska ge vård utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning.

Leverantören ska integrera ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbetssätt enligt Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor vid alla kontakter med patient/medborgare samt i all vård och behandling.

Leverantören ska samverka med andra leverantörer och myndigheter samt 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, 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 i dess kontakt med Leverantören.

5.1.1 Värdegrund för Region Skåne

- *Välkomnande:* Vi möter andra som vi själva vill bli bemötta. Vi är öppna i sinnet och inbjuder till samarbetet 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.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda Uppdraget till folkbokförda Medborgare i Skåne samt övriga icke folkbokförda Medborgare i och utanför Skåne; folkbokförda Medborgare i andra landsting, i andra länder samt till Medborgare med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande regler och krav på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

Målgrupp för Uppdraget är patienter som är 16 år eller äldre med lätt till medelsvår depression, ångest eller stress. Målgruppen för längre behandling, det vill säga KBT lång eller PDT lång, är patienter med mer komplex problematik som är i behov av längre behandling.

Patienter som har mycket uttalade besvär med omfattande konsekvenser på livsföringen, som kräver utökad teamsamverkan, där besvären lett till mycket lång sjukskrivning eller tidigare behandling inte varit framgångsrik ska av Leverantören aktualiseras för bedömning eller behandling inom den specialiserade vården.

5.3 Uppdragets utförande

Primärvårdens arbetssätt präglas av sammanhållna vårdprocesser vilket innebär krav på ett fördjupat och gränsöverskridande samarbete mellan Leverantörer med olika organisatorisk tillhörighet för att undersökning, diagnos, behandling och efterföljande rehabilitering i möjligaste mån ska kunna ske i ett sammanhang.

Den vård många Medborgare behöver ofta, ibland även under längre perioder, ska finnas nära Medborgarna och erbjudas utifrån Medborgarnas medicinska behov. För Patienterna/Medborgarna ska Leverantören skapa trygghet. Leverantören ska ge råd och stöd till Patienter och Medborgare i hur de kan bibehålla eller förbättra hälsan.

Kontakten med Leverantören ska gå lätt och snabbt. Medborgare och Patienter ska bli tagna på allvar, få ett gott bemötande, bli respekterade och ha möjlighet att påverka vården. Mötet ska vara anpassat efter den enskilda Medborgarens behov.

För att skapa trygghet krävs att Medborgare och Patienter känner tillit till att bedömning, behandling och råd är säkert och av bästa kvalitet, att Leverantören upprätthåller en hög kontinuitet samt tar ansvar för Patienternas väg i vården.

5.3.1 Remissförfarande

Vårdcentraler ska avseende Patienter från 16 år med lätt till medelsvår depression, ångest eller stress, fatta beslut om behandling inom psykoterapi och remiss ska utfärdas av läkare. Beslut om lämplig behandling görs alltid på vårdcentral efter en medicinsk och psykologisk bedömning samt utredning av Patientens behov, situation och tillstånd. Remissen ska innehålla preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad samt rekommenderad behandlingsmetod.

Vid remittering ska läkaren upplysa Patienten om alla leverantörer som har Avtal för psykoterapi med Uppdragsgivaren för att underlätta för Patienten att göra sitt val. Vid remittering till Leverantör inom vårdval Psykoterapi kvarstår ansvaret för Patientens eventuella läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder hos den vårdcentral vid vilken Patienten är förtecknad.

5.3.1.1 Remitterande instans

Beslut om lämplig psykoterapeutisk insats enligt detta Avtal ska fattas av den vårdcentral vid vilken Patienten är förtecknad och remiss ska utfärdas av läkare. Utgångspunkt för valet av behandling är en medicinsk och psykologisk bedömning samt utredning av Patientens behov, situation och tillstånd. Remissen ska innehålla preliminär diagnos, bedömning av svårighetsgrad, längd på behandling samt rekommenderad behandlingsmetod (KBT kort, KBT lång, IPT kort eller PDT lång).

Vårdcentralen där Patienten är förtecknad, ska upplysa Patienten om alla Enheter som har Avtal, för psykoterapi och underlätta för Patienten att göra sitt val. Patienten äger rätt att välja bland Leverantörer med Avtal. Patienten ska remitteras till vald Enhet för psykoterapi på remissblankett.

Remissblanketten ska i original arkiveras hos Leverantören med Avtal för psykoterapi. Patienten ska bekräfta sitt val med underskrift på särskild blankett vid första besöket hos Leverantören. Blanketten ska arkiveras hos Leverantören.

5.3.1.2. Remissvar

Behandlare ska efter bedömningsamtal, ett till tre samtalen (1 – 3), samt efter uppföljning återkoppla genom remissvar till vårdcentral från vilken remiss skickats. Detta gäller samtliga behandlingsformer enligt Avtalet. Därutöver ska långa behandlingsformer, det vill säga KBT lång och PDT lång, återkopplas efter tolv (12) samtal genom remissvar till vårdcentral från vilken remiss skickats.

I skickade remissvar ska DFA-kedjan (diagnos, funktionsnedsättning, aktivitetsbegränsning) anges.

Skickat remissvar från behandlare till remittent ska sålunda alltid innehålla diagnosens betydelse kopplat till funktions- och aktivitetspåverkan för Patientens.

5.3.2 Vårdinnehåll

Vården ska individanpassas och ske utifrån Patientens förutsättningar. Antalet besök under en behandlingsomgång ska vara samstämmigt med Patientens behov.

Leverantören ska medverka i utvecklingen av behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) och vårdprogram samt följa de som är beslutade nationellt eller inom Region Skåne.

Leverantören kan enligt detta Avtal godkännas för korta respektive långa behandlingsformer enligt nedanstående. En Leverantör kan godkännas för flera behandlingsformer samtidigt. Leverantören ska inkomma med ny ansökan vid eventuell förändring av behandlingsform.

Behandling ska inledas inom en (1) månad från det att remiss inkommit hos Leverantör.

Det åligger behandlaren att omedelbart kontakta remittent om behov uppstår.

Leverantören kan godkännas för en eller flera av följande behandlingsformer: Kort behandlingsform, det vill säga KBT kort och IPT kort, innebär att Patientens ska behandlas med minst 6 och mest 13 besök.

En leverantör som har Avtal för KBT kort kan också erhålla ackreditering för gruppbehandling KBT kort. För denna typ av behandling gäller att Patienter i början av varje behandling ska ges minst två till tre (2 till 3) individuella behandlingssamtal. Efterföljande grupp-sessioner ska vara minst sex (6) till antalet. Därefter ska minst ett (1) individuellt behandlingssamtal ges till Patientens som följs av sedvanlig uppföljning (individuellt) efter tre (3) månader.

Såväl individuella behandlingssamtal som behandlingssamtal i grupp ska utföras av godkänd behandlare inom KBT kort.

Lång behandlingsform, det vill säga KBT lång och PDT lång, innebär att Patientens ska behandlas med minst 10 och mest 25 besök.

Av angivet antal besök för såväl kort som lång behandling ska de första ett till tre (1 till 3) besöken vara bedömningssamtal vid vilka behandlaren ska avgöra Patientens behov. Om Leverantören, utifrån Patientens behov, bedömer att behandlingsform bör ändras ska remittent omedelbart kontaktas. För ändring av behandlingsform krävs alltid kontakt och samstämmighet med remittent. Noggrann anteckning om att kontakt tagit och samstämmighet nåtts ska i samtliga fall finnas i Patientens journal.

Eventuell ändring av registrerad behandlingsform sker genom kontakt med Vårdgivarservice, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För samtliga behandlingsformer ska individuell uppföljning ske tidigast tre (3) månader och senast fyra (4) månader efter sista besöket. Uppföljningsresultaten ska registreras i av Uppdragsgivaren anvisade system tidigast tre (3) månader och senast 4 månader efter avslutad behandling. Uppföljningen ska förbättra återfallsprevention och minska antalet upprepade behandlingar.

För samtliga behandlingsformer gäller att Patienter som fått behandling inom ramen för detta Avtal kan få ny behandling tidigast tolv (12) månader efter uppföljning eller femton (15) månader efter avslutad behandling. Vid ny behandling krävs ny remiss efter ny medicinsk och psykologisk bedömning samt utredning på vårdcentral vid vilken Patienten är förtecknad.

All behandling ska noga beskrivas utifrån diagnos/problematik, struktur och innehåll. Efter uppföljning ska journalkopia efter Patientens medgivande skickas till den vårdcentral vid vilken Patienten är förtecknad.

5.3.3 Registrering

Leverantören ska registrera i av Uppdragsgivaren anvisade system.

Utvärdering av hälsostatus med verktygen ICF och EQ-5D ska göras vid första patientbesöket och vid avslut av behandling. Vid uppföljning, tre (3) månader efter avslutad behandling, ska Patienten även utvärderas med EQ-5D. Resultaten av samtliga nämnda utvärderingar ska registreras i av Uppdragsgivaren anvisade system. För referens till enkäter för utvärdering, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

För samtliga behandlingsformer gäller att vårdåtagande ska registreras i av Uppdragsgivaren anvisade system under rätt behandlingsbenämning senast en (1) månad efter att remiss inkommit. För samtliga behandlingsformer gäller också att besök ska registreras i av Uppdragsgivaren anvisade system under rätt behandlingsbenämning senast en (1) månad efter att behandlingsbesök ägt rum. Endast ett behandlingsbesök per dag och patient kan registreras.

Resultatet från uppföljningen ska avseende alla behandlingsformer registreras i av Uppdragsgivaren anvisade system tidigast tre (3) månader och senast fyra (4) månader efter avslutad behandling.

Om behandlare vid bedömningssamtal bedömer att byte av behandlingsform bör ske ska Vårdgivarservice kontaktas för omregistrering i anvisade system, se avsnitt 9, Referenser, för länk. För ändring av behandlingsform krävs alltid kontakt och samstämmighet med remittent samt noggrann anteckning i Patientens journal.

5.3.4 Samverkan

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 medverka i det pågående arbetet med patientprocesser i Region Skåne.

Leverantören ansvarar för planering och synkronisering med andra aktörer såsom arbetsgivare, försäkringskassa, arbetsförmedling och övriga relevanta aktörer.

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef

Leverantören ska senast vid tecknandet av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft.

Verksamhetschefen ansvarar för att eventuella förändringar avseende bemanning och kompetens fortlöpande anmäls till Uppdragsgivaren. Dessa förändringar ska ske skriftligt med av Uppdragsgivaren anvisade blanketter. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Verksamhetschefen ansvarar för att behandlare med utbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi (steg 1) har handledning av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen.

5.4.2 Behandlares kompetens

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

Leverantörens anställda, som har kontakt med medborgare, Patienter och närstående till dessa, ska tala och förstå svenska.

Leverantören ska, i samband med ansökan om ackreditering, bifoga kompetensbevis för berörd personal som styrker att krav angivna i detta avsnitt uppfylls. För krav på dokumentation se avsnitt 5.4.2.1. samt 5.4.2.2. nedan. I den mån ny personal anställs av Leverantören gäller detsamma. Behandlare ska godkännas av Uppdragsgivaren innan behandlingar kan starta.

När personal slutar ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren. Om Leverantören på grund av tillfällig kompetensbrist inte uppfyller Avtalet ska detta anmälas till uppdragsgivaren och återställande ska ske inom en (1) månad. I båda dessa fall ansvarar Leverantören för att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden.

Blankett, Ändringsanmälan, finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ansvarar för att varje behandlare behandlar minst tjugo (20) patienter under en löpande 12-månaders period. Patienter som får färre än 6 behandlingssamtal ingår inte i erforderlig statistik.

5.4.2.1. **Kompetens och legitimation för kort behandling.**

Leverantören ska tillse att behandlare uppfyller de kompetenskrav som följer av Avtalet.

Något av följande kompetenskrav ska vara uppfyllt för godkännande av behandlare inom behandlingsform KBT kort samt gruppbehandling KBT kort:

- A. Legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen.
- B. Legitimerad psykoterapeut med psykodynamisk inriktning i utbildningen och vidareutbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi (Steg 1).
- C. Legitimerad psykolog med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildning.
- D. Legitimerad psykolog med psykodynamisk inriktning i utbildningen och vidareutbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi (Steg 1).
- E. Legitimerad läkare, legitimerad arbetsterapeut, legitimerad sjuksköterska eller legitimerad fysioterapeut/sjukgymnast med vidareutbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi (Steg 1).
- F. Examinerad socionom med vidareutbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi (Steg 1).

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för KBT kort och gruppbehandling KBT kort ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan enligt följande:

Behandlare som omfattas av punkterna B till och med F ska handledas av legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen.

För punkten A och C krävs kopia på legitimationsbevis samt dokumentation, till exempel examensbevis, som styrker kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i det handledda klientarbetet.

För punkten B, D och E krävs kopia på legitimationsbevis samt dokumentation som styrker utbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi, (Steg 1).

För punkten F krävs kopia på examensbevis samt dokumentation som styrker utbildning motsvarande 45 högskolepoäng i kognitiv beteendeterapi, (Steg 1).

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för KBT kort och gruppbehandling KBT kort ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Något av följande kompetenskrav ska vara uppfyllt för godkännande av behandlare inom behandlingsform IPT kort:

- A. Legitimerad psykoterapeut med psykodynamisk eller kognitiv beteendeterapeutisk inriktning och vidareutbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B.
- B. Legitimerad psykolog med psykodynamisk eller kognitiv beteendeterapeutisk inriktning och vidareutbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B.
- C. Legitimerad läkare, legitimerad arbetsterapeut, legitimerad sjuksköterska eller legitimerad fysioterapeut/sjukgymnast med vidareutbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B.
- D. Examinerad socionom med vidareutbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande (nivå B).

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för IPT kort ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan enligt följande:

För punkten A, B, C krävs kopia på legitimationsbevis och dokumentation som styrker utbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B.

För punkten D krävs kopia på examensbevis och dokumentation som styrker utbildning i interpersonell psykoterapi motsvarande nivå B.

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för behandlingsform IPT kort ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.2.2. [Kompetens och legitimation för lång behandling](#)

Något av följande kompetenskrav ska vara uppfyllt för godkännande av behandlare inom behandlingsform KBT lång:

- A. Legitimerad psykoterapeut med examen inom kognitiv beteendeterapeutisk inriktning.
- B. Legitimerad psykolog med specialistutbildning i klinisk psykologi med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning.

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för KBT lång ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan enligt följande:

För punkten A krävs kopia på legitimationsbevis och dokumentation som styrker kognitiv beteendeterapeutisk inriktning, till exempel examensbevis.

För punkten B krävs kopia på legitimationsbevis och dokumentation som styrker specialistutbildning i klinisk psykologi med inriktning kognitiv beteendeterapeutisk behandling.

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för KBT lång ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Något av följande kompetenskrav ska vara uppfyllt för godkännande av behandlare inom behandlingsform PDT lång:

- A. Legitimerad psykoterapeut med examen inom psykodynamisk/psykoanalytisk terapi.
- B. Legitimerad psykolog med specialistutbildning i klinisk psykologi med inriktning mot psykodynamisk/psykoanalytisk behandling.

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för PDT lång ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan enligt följande:

För punkten A krävs kopia på legitimationsbevis och dokumentation som styrker psykodynamisk/psykoanalytisk inriktning, till exempel examensbevis.

För punkten B krävs kopia på legitimationsbevis och dokumentation som styrker specialistutbildning i klinisk psykologi med inriktning psykodynamisk/psykoanalytisk behandling.

Dokument som styrker ovanstående kompetenskrav för behandlingsform PDT lång ska skickas med ansökan eller ändringsanmälan. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.4.2.3 Praktisk tjänstgöring för psykologer, PTP-psykologer.

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

Se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

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

En PTP-psykolog med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen kan under året för praktisk tjänstgöring godkännas som behandlare inom behandlingsform KBT kort samt gruppbehandling KBT kort. PTP-psykologen ska efter godkännande arbeta under ledning av en verksamhetschef samt med handledning av en legitimerad psykolog och en legitimerad psykoterapeut med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i utbildningen. För att godkännas som behandlare ska kopia på examensbevis, som styrker kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i det handledda klientarbetet, samt intyg om handledning skickas med ansökan eller ändringsanmälan.

Efter PTP-tjänstgöring kan en PTP-psykolog godkännas som ordinarie behandlare efter sedvanlig ansökan i vilken ingår kopia på legitimationsbevis samt dokumentation, till exempel examensbevis, som styrker kognitiv beteendeterapeutisk inriktning i det handledda klientarbetet.

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. Uppdragsgivaren tillhandahåller, av Uppdragsgivaren prioriterad, fortbildning och utveckling, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantörens personal kan också ta del av Uppdragsgivarens möjlighet till utbildning i syfte att kunna erbjuda ett respektfullt bemötande av Medborgare, Patienter och närstående till dessa utifrån ett HBTQ-perspektiv, i enlighet med vad som anges på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Behandlare som godkänts enligt ackrediteringsavtal före 2014 ska senast 2016-12-31 komplettera sin utbildning med relevant KBT/IPT utbildning för att uppfylla ovanstående kompetenskrav. Det är Leverantörens skyldighet att snarast skicka dokumentation till Uppdragsgivaren. Om så inte sker avslutas Avtalet.

5.5 **Underleverantörer**

En mindre del av Uppdraget kan bedrivas genom underleverantörer till Leverantören. I enlighet med förutsättningarna i 7.9, *Underleverantörer*, i de *Allmänna villkoren*. Underleverantör som utför en del av uppdraget ska godkännas av Uppdragsgivaren. Underleverantörs del av uppdraget ska utföras på samma adress som Leverantörens övriga uppdrag utförs på. Leverantören ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet.

5.6 **Uppdragets omfattning**

Uppdraget omfattar, och Leverantören åtar sig att utföra, följande åtaganden, med det innehåll som anges i respektive avsnitt för varje åtagande, 5.6.1 - 5.6.6, nedan.

- 1) Hälsoinriktat arbetssätt
- 2) Öppettider
- 3) Samverkan
- 4) Verksamhetsförlagd utbildning
- 5) Forskning och utveckling
- 6) e-Hälsa

5.6.1 **Hälsoinriktat arbetssätt**

Leverantören ansvarar för att dess anlitade personal har kunskap om, och att det finns rutiner för, att identifiera, bedöma, initiera och utföra samt följa upp korrekt åtgärd avseende levnadsvanor, när så är relevant ur Patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet. Utförda åtgärder ska dokumenteras i enlighet med den dokumentationsstruktur som finns i journalsystemet PMO om Leverantören har detta journalsystem.

I de fall Leverantören inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska Leverantören försäkra sig om att Patienten remitteras till annan lämplig vårdleverantör.

Leverantören åtar sig att följa Uppdragsgivarens vid var tid gällande Vårdprogram för levnadsvanor. Vårdprogrammet inkluderar såväl hälsofrämjande, sjukdomsförebyggande som riskreducerande åtgärder och föreskriver att vårdarbetet ska präglas av ett patientcentrerat förhållningssätt och kräver kompetens både avseende levnadsvanor samt lämpliga metoder för samtalsmetodik och motiverande strategier. Vid var tid gällande version av Vårdprogrammet finns tillgänglig på webbplatsen Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Alla Leverantörer ska säkerställa att det finns förutsättningar att verka för ett gott arbete avseende levnadsvanor i enlighet med Region Skånes vårdprogram för levnadsvanor. Alla Leverantörer ska ha kunskap om och rutiner för att Identifiera ohälsosamma levnadsvanor och erbjuda stöd om Patienten önskar. Föreslagna åtgärder ska medfölja remissvar.

5.6.2 Öppettider

Leverantören har rätt att reducera öppettider, eller delar av verksamheten, alternativt flytta den under perioden den 1 juni till den 31 augusti. Se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.6.3 Samverkan

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

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

Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

5.6.4 Verksamhetsförlagd utbildning

Leverantören ska bidra till Uppdragsgivarens långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid Enheten.

5.6.5 Forskning och utveckling

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

De Leverantörer som bedriver av Uppdragsgivaren finansierad hälso- och sjukvård ska bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Region Skåne anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Vidare ska nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicin tekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Innovation AB, innan den startar.

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

Centrum för Primärvårdsforskning har nio akademiska noder, så kallade Allmänmedicinska kunskapscentrum (AKC), för att bygga broar mellan den akademiska världen och vården. Vårdcentraler kan anmäla intresse för ett särskilt uppdrag som AKC, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.6 e-Hälsa

Leverantören ska under 2016 påbörja arbetet med att erbjuda patienterna e-Hälsa genom bland annat mobila lösningar. En form kan vara kvalificerad kontakt genom telefon med eller utan bildöverföring.

För 2016 gäller detta enbart uppföljning inom LOV Psykoterapi. Uppföljning kan efter överenskommelse mellan Behandlare och Patient ske genom kvalificerad kontakt via telefon med eller utan bildöverföring.

5.6.7 Katastrof, beredskap och smittskydd

I tillägg till de skyldigheter som följer för Leverantören enligt § 13 i Kontraktet inför och vid allvariga händelser åvilar det Leverantören ett särskilt ansvar att:

- Vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse, hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt. Larmlista och enkel instruktion ska finnas. I ansvaret ligger också att Leverantören ska kunna fungera som Uppdragsgivarens lokala samverkansenheter mot kommunernas POSOM-grupper.
En samordning på lokal nivå underlättar hanteringen av dessa uppgifter samt för kontakter till regional medicinsk katastrofledning (RMKL).
- Medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete. Leverantören kan via remiss överlåta ansvaret för smittspårning till annan.

5.7 Läkemedel

Inte tillämplig i LOV Psykoterapi.

5.8 Uppföljning år 2016

1. Uppföljning av LOV Psykoterapi sker kontinuerligt genom att Leverantören registrerar svar från enkäter i av Uppdragsgivaren anmodat datasystem.

Uppdragsgivare beslutar innehållet i enkäterna.

2. Uppdragsgivaren följer upp att varje behandlare behandlar minst tjugo (20) patienter under en löpande 12-månaders period. Patienter som får färre än 6 behandlingssamtal ingår inte i erforderlig statistik.

Förutom de sex (6) kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård, avsnitt 9, *Referenser*, för länk, har Region Skåne beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde "Hälsoinriktad hälso- och sjukvård" som gäller vid uppföljningen Enheterna i Hälsoval Skåne.

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sju kvalitetsområdena enligt nedan. För närmare beskrivning av varje indikator med bakgrund, evidens, referenser mm hänvisas till "*Definitioner och beskrivningar av 2016 års kvalitetsindikatorer*" se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

I. Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Patienter med ohälsosamma levnadsvanor och som önskar stöd att förändra dessa ska erbjudas stöd enligt åtgärderna i Region Skånes vårdprogram Levnadsvanor.

II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

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

III. 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. För att stärka patientsäkerhetsarbetet ska det finnas ett regionövergripande patientsäkerhetsråd.

Leverantören ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för föregående verksamhetsår senast 15 mars innevarande år.

Berörda enheter ska delta i patientsäkerhetskulturmätning enligt krav i den nationella patientsäkerhetsöverenskommelsen för 2014.

IV. *Patientfokuserad 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.

V. *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 på enheten mäter följsamheten till de regionala riktlinjerna.

VI. *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

VII. *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.

5.9 Tilläggsupdrag – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

5.10 Uppsägning av avtal

Vid avslut av avtal kvarstår Leverantörens ansvar att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden. 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.

Vid eventuellt bolagsbyte ansvarar Leverantören att slutföra behandling och uppföljning för pågående vårdåtaganden i det bolag som ska upphöra.

För Leverantörens rätt att säga upp Avtalet - se avsnitt 3, *Kontraktsmall*, § 9.2.

6. LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE – inte tillämpligt för LOV Psykoterapi

Alla folkbokförda Medborgare i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en vårdcentral i Skåne. Medborgare som är folkbokförda i andra landsting har också rätt att lista/förteckna sig vid en vårdcentral i Skåne. Alla folkbokförda Medborgare i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en [vårdcentral] i Skåne. Medborgare som är folkbokförda i andra landsting har också rätt att lista/förteckna sig vid en [vårdcentral] i Skåne. För Medborgare som inte är folkbokförda i Skåne utgår ingen vårdersättning utan sådana besök vid Enheten ersätts istället enligt 8.1.11, Rörliga ersättningar. Medborgarens rätt att välja [vårdcentral] ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se kapitel 5.3.6.

6.1 Val och byte av vårdcentral- inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Leverantören äger inte rätt att neka någon Medborgare rätten att välja Enheten som sin vårdcentral. Undantag medges endast i enlighet med vad som anges i den s.k. Husläkarpropositionen, prop. 1992/93:160, sid. 121-122.

Medborgaren anger sitt val i en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald vårdcentral. För listning/förteckning av underårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Medborgaren har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan vårdcentral. Byte sker genom att Medborgaren lämnar in en ny valblankett och ger in den, underskriven, till vald vårdcentral.

Medborgaren kan även registrera sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster (Mina Vårdkontakter). Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag Medborgaren registrerats i det elektroniska listningssystemet LISSY (Se 6.2 nedan) eller när Medborgaren gjort sitt val i 1177 Vårdguidens e-tjänster (Mina Vårdkontakter). Leverantör kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY.

Om Medborgare som är listad/förtecknad vid Enheten flyttar utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som listad/förtecknad vid Enheten. I detta fall utgår inte längre vårdersättning, utan istället ersätts Leverantören per besök.

6.2 Leverantörens ansvar för registrering – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Leverantören ansvarar för att samtliga Medborgare som valt Enheten som sin vårdcentral listas/förtecknas vid Enheten inom en månad från mottagande av undertecknad valblankett. Listning/förteckning görs genom registrering i LISSY. Medborgaren är formellt ansluten till Enheten från den dag Medborgaren registrerats i LISSY.

6.2.1 Skyddade personuppgifter – inte tillämpligt för LOV Psykoterapi

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

6.2.2 Bevarande – inte tillämpligt för LOV Psykoterapi

Leverantören är skyldig att bevara valblanketter i original i sex (6) år. Uppdragsgivaren har rätt att på begäran få del av samtliga Leverantörens valblanketter.

6.3 Enhetens upphörande – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar Medborgarna att göra ett nytt val. Om sådant val inte görs inom viss tid listar/förtecknar Uppdragsgivaren vid Enheten förtecknade Medborgare vid närmast belägna vårdcentral i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress.

6.4 Nyinflyttade och nyfödda – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade och nyfödda Medborgare erhåller information om möjligheten att välja vårdcentral och rätten att göra omval när de vill. Nyinflyttade och nyfödda listas/förtecknas samtidigt på närmast belägna vårdcentral i förhållande till folkbokföringsadressen.

6.5 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten - inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Utöver vad som följer av § 9.2 i Kontraktet äger Leverantören även rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid om antalet Medborgare som är listade/förtecknade vid Enheten understiger [12 000]. Uppsägningstiden varierar beroende på hur många Medborgare som är listade/förtecknade vid Enheten det datum då uppsägningen inkommer till Uppdragsgivaren enligt följande:

- i. Fem (5) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten understiger [4 000];
- ii. Åtta (8) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten är lika med eller överstiger [4 000] men understiger [7 000];
- iii. Tolv (12) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten är lika med eller överstiger [7 000] men understiger [12 000];

Vid uppsägning enligt ovan debiteras Leverantören 10 kr per listad/förtecknad Medborgare på Enheten vid det datum uppsägningen diarieförs hos Uppdragsgivaren.

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

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 Lex Maria

Leverantören bör särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria. Händelseanalys ska genomföras, motiveras och dokumenteras.

7.1.3 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i SOL, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer.

7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (1990:409) 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 som Allmänläkarkonsult(AKO)-organisationen ingått.

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Uppdragsgivarens beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser som Allmänläkarkonsult(AKO)-organisationen ingått.

Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden.

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 Uppdragsgivaren beslutar om.

Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regelverk för remisshantering och väntande Patienter.

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

7.3 Försäkringar

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

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

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

För det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens 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 på annan Enhet, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Leverantörens kompetens, ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk, för beställning av tolkservice samt medverka till att Uppdragsgivarens målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 procent kan nås.

Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

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.

7.5 Patientnämnd

Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet m.m. handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden såsom generella frågor om hälso- och sjukvård och patientsynpunkter. Leverantören ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

Informationsmaterial utgivet av Patientnämndens kansli ska Leverantören tillhandahålla i Enhetens väntrum.

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. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt *Checklista för lokaler* från Myndigheten för Delaktighet, 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 Uppdragsgivarens miljöprogram uppnås.

För större Leverantörer, med årlig omsättning >15 miljoner kr ska Leverantören, senast 15 månader efter tecknat Avtal, vara certifierad enligt miljöledningssystemet ISO 14001, EMAS eller motsvarande system. Denna dokumentation ska vara granskad och godkänd av oberoende part eller revisor och finnas tillgänglig hos Leverantören.

Om Leverantören köper varor utanför Uppdragsgivarens varuleverantör ska dessa leverantörer uppfylla samma krav som ställs på Leverantören. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten genom att en självskattning sker via anvisat webbformulär.

Miljöenheten, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om Enhetens öppettider och tidsbeställning.

Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheten som har öppet och/eller till 1177 Vårdguiden på webb eller telefon. Leverantören ska även informera Medborgarna då Enheten ändrar öppettider tillfälligt.

Leverantören ansvarar för att minst en gång per år informera sina förtecknade Medborgare om Enhetens uppdrag, utbud och resultat.

Uppdragsgivaren ska kunna kommunicera med Enheten via e-post.

7.8.1 Basinformation

Leverantören ansvarar för att bereda plats för det basutbud av information om hälso- och sjukvård som Uppdragsgivaren tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information med Patienterna, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskildes medborgares integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Uppdragsgivaren ska följa riktlinjerna för Uppdragsgivarens varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne. 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. 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.

Samtliga leverantörer ska följa Uppdragsgivarens "*Riktlinjer för information i väntrum*", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.3 Information på 1177 Vårdguiden

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177 Vårdguiden, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Denna information hämtas från Skånekatalogen. Leverantören ansvarar för att information om Enheten uppdateras kontinuerligt. Leverantören ska skicka ändringar för granskning av innehållet i förhållande till Uppdraget till hsa.1177@skane.se. De leverantörer som har tillgång till Skånekatalogen och kan använda verktyget Kontaktkortsadministratör ska, efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.

Leverantören ansvarar för att Enheten använder hälso- och sjukvårdsinformation från 1177 Vårdguiden. Uppdragsgivaren ansvarar för att alla Enheter visas på 1177 Vårdguiden. Leverantören ansvarar för att inrapportera korrekta och uppdaterade

uppgifter om namn på mottagning, adress (-er), telefonnummer, öppettider, inkluderande eventuella filialer, underleverantörer och samarbetspartners till

Uppdragsgivaren. Denna information kompletteras på 1177 Vårdguiden med befintlig data/resultat från relevanta källor som t.ex. Nationella patientenkäten och kvalitetsregister. Leverantörens hemsida länkas härifrån.

7.8.3.1 Mina vårdkontakter (MVK)/E-tjänsterna på 1177.se

Mina Vårdkontakter/E-tjänsterna på 1177.se nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där Medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Leverantör verksamt inom vårdområde som omfattas av skyldigheten är skyldig att iaktta kraven i denna punkt 7.8.3.

Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Patienter som valt att kontakta Enheten via e-tjänsterna ska i normalfallet få svar samma väg. Det är alltid Leverantören som ringer upp Patienten om ärendet kräver fortsatt kommunikation via telefon. Patienten ska få svar på ett ärende inom två (2) arbetsdagar och det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden. se avsnitt 9, Referenser, för länkar.

Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (kan komma att införas under 2016 och kan ersätta övriga tidbokstjänster).
4. Förnya recept. Inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.
5. Förnya hjälpmedel. Inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
8. Beställ svar på provtagning/röntgen. Inte tillämpligt i LOV Psykoterapi.
9. Journalen, tillämpligt för Enheter med PMO.

Berörd personal hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, om inte annat följer av 5.5 i avsnitt 5, *Uppdraget*, under följande förutsättningar rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.

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

Förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren – 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.

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 trettio (30) dagar innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Om inte annat följer av avsnitt 5, *Uppdraget*, är följande inte godkända som underleverantörer:

- a) underleverantör som levererar av vårdtjänster inom samma vårdområde som Leverantören,
- b) underleverantörer som bedriver vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem eller annat valfrihetssystem
- c) den som är verksam enligt ersättningslagarna LOL och LOF.

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 8.1.11, *Rörliga ersättningar*. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudleverantören.

7.10 IT-tjänster

En viktig utgångspunkt för Uppdragsgivaren är att allt IT-stöd som används i verksamheten är regiongemensamt och i första hand är 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 gällande rätt 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.

Nya regiongemensamma IT-stöd kommer successivt att införas och nuvarande IT-stöd kommer att uppdateras. Av säkerhetsskäl, och för att kunna följa med i den tekniska utvecklingen, krävs att Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad för att klara detta. Ett grundläggande krav är att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av leverantören supporterad version.

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Uppdragsgivaren avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndsgrundande för enskild slutkund. 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 se avsnitt 9, *Referenser*.

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 i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.10.1 Generellt krav

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

Leverantören ingår som en viktig del i patientprocessen och ska därför alltid abonnera på tjänsten Fast extern vidarekoppling så att Region Skånes telefonister kan hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer.

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

7.10.2 Utbildning

Resurser hos Leverantören bör ha grundläggande IT-kunskaper för att kunna hantera Uppdragsgivarens IT-stöd.

För att kunna använda de av Uppdragsgivaren tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Leverantörens personal alt. stödfunktion för IT ska delta vid utbildning i Uppdragsgivarens IT-stöd. Denna utbildning ges till en av Leverantören

utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd.

Leverantören står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal. Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

7.10.3 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.10.5. Med SLA-nivå (SLA=*Service Level Agreement*) avses (tillgänglighetsnivåer).

7.10.3.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

7.10.3.1.1 LISSY – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi

System för att hantera Medborgarnas val av Enhet att vara förtecknad vid. Systemet används också för att beräkna vårdersättning. SLA nivå 2B.

7.10.3.1.2 Melior - inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård, såväl sluten- som specialiserad öppenvård. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.3 Mina Planer SVPL/SIP – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi

IT-stöd för Samordnad Vårdplanering mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå 3.

7.10.3.1.4 Mina vårdkontakter (MVK)/E-tjänsterna på 1177.se

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

7.10.3.1.5 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 bör tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ska skapa åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ. SLA nivå saknas.

7.10.3.1.6 Obstetrix – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi

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 1A.

7.10.3.1.8 PACS ID57 – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi

PACS ID57 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder. SLA nivå 1A.

- 7.10.3.1.9 **Pascal - inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi**
Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinera dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.10 **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 2A.
- 7.10.3.1.11 **PMO**
PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata vårdgivare inom öppenvård. SLA-nivå 1A. Samtliga behandlare, inklusive eventuella underleverantörer, ska använda PMO vid Enheter som använder detta journalsystem.
- 7.10.3.1.12 **QlikView**
Applikation för standardiserade rapporter. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.13 **RS-EKG – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi**
Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.14 **SOM - Order Management – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi**
SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå 1.
- 7.10.3.1.15 **VÅPS – inte tillämpligt inom LOV Psykoterapi**
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 huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.16 **Fast extern vidarekoppling av telefonnummer**
Ger Uppdragsgivarens telefonister möjlighet att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer. Det innebär att varje Leverantör abonnerar på ett telefonnummer i Uppdragsgivarens nummerserie som vidarekopplas till Leverantörens telefonnummer.
- 7.10.3.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål**
- 7.10.3.2.1 **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 4.
- 7.10.3.2.2 **Skånekatalogen**
Skånekatalogen är Uppdragsgivarens interna verksamhetskatalog, dvs. kontaktkatalog.

Den innehåller information om Enheter och personer i Region Skåne och andra organisationer som via avtal, uppdrag eller motsvarande är knutna till Region Skåne. SLA nivå 1B.

- 7.10.3.2.3 **AQURE – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi**
AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument.

AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling inom/utom regionens nätverk utvecklas. För aktuell kostnad se avsnitt 9, *Referenser*.

7.10.4 Åtkomst till IT-stöd

För aktuell kostnad för åtkomst till IT-stöd, se avsnitt 7.10.5.

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

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

Leverantör som ansluter via tjänsten RSVPN eller VDI ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden.

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9 *Referenser*.

- 7.10.4.1.1 **Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)**
SLA nivå 1A

- 7.10.4.1.2 **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 saknas.

7.10.4.2 *Leverantör med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net)*

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.10.5

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

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

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

7.10.5 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	298 SEK
Extern åtkomst RSVPN	327 SEK
Extern åtkomst VDI	634 SEK
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,50 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	768 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	889 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	65 SEK
Utskrift som tjänst	
Lokal svartvit skrivare	234 SEK
Lokal färgskrivare	263 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	356 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	1333 SEK

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 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 "Anvisningar, Instruktioner/Rutiner" i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.11.2 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 leverantörer", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.11.3.

7.11.3 **Personuppgiftsbiträdesavtal**

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom biträde behandlar även de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och

Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Personuppgiftslagen (SFS 1998:2004) 30 § andra stycket (Personuppgiftsbiträdesavtal). 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 7.11.

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 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. Inera AB, org. nr 556559-4230, är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga landsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning. Uppdraget innebär bland annat att system innehållande sammanhållen journalföring skapas.

Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB huvudsakligen, på uppdrag av vårdleverantörerna, uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter för leverantörernas räkning, på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar 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.

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

7.11.4 eID-kort och SITHS certifikat

För uppfyllande av patientdatalagens krav på stark autentisering ska Leverantören ansvara för att all dennes hälso- och sjukvårdspersonal innehar ett personligt eID-kort med e-legitimation. Kopplat till den personliga e-legitimationen kommer Region Skåne att ge ut SITHS-certifikat som lagras på personalens eID-kort.

7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering

Leverantören ansvarar för att hantera vårddokumentation 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.

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.2 och bevaras enligt Uppdragsgivarens gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

Leverantören ska följa Uppdragsgivarens rutiner för utdrag av information enligt 26 § Personuppgiftslagen, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstöringsrutiner.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas.

Mellan den offentlig drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal eller med Avtal för vårdcentral i Hälsoval Skåne har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till Medborgaren eller annan ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se länk i avsnitt 9, *Referenser*.

7.12.2 **Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp**
Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.2) 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 länk i avsnitt 9, *Referenser*.

7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument.

En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt 7.11.2 Sammanhållen journalföring.

Att vara producent till NPÖ innebär att Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter från de IT-stöd som Uppdragsgivaren tillhandahåller genom detta Avtal. Tekniskt hanteras detta av Uppdragsgivaren. Patientuppgifter i IT-stöden tillgängliggörs i NPÖ i den omfattning som personuppgiftsbiträdet, dvs. Uppdragsgivaren, vid var tid har möjlighet till. Uppdragsgivaren ska kontinuerligt hålla Leverantören informerad om förändringar avseende vilka patientuppgifter som tillgängliggörs i NPÖ. Det är Leverantörens ansvar att informera sina Patienter i vilka system för sammanhållen journalföring som Patientens uppgifter tillgängliggörs och vilken typ av patientuppgifter det gäller, om Patientens rätt att spärra sina uppgifter, samtycke etc.

Som konsument i NPÖ erhåller Leverantören möjlighet till åtkomst av Patientens uppgifter hos andra leverantörer. Det är Leverantörens ansvar att ge egen personal behörighet som konsument i NPÖ och följa upp deras åtkomst till patientuppgifter genom NPÖ.

7.14 **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 Uppdragsgivaren 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:

- är godkänd för F-skatt
- är registrerad i arbetsgivarregistret när så är nödvändigt
- har fullgjort sina skyldigheter och åtaganden avseende betalning av 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 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. Graden av måluppfyllelse kopplas för vissa indikatorer till ett system med bonus och vite för goda respektive sämre resultat.

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.

Leverantören ska årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter SOSFS 2008:14.

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

7.14.1 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 Uppdragsgivarens krav på behandling av patientuppgifter varvid särskilt ska beaktas följande:

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren bereder sig inte åtkomst till Leverantörens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring.
- vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.

7.15 Utvecklingsarbete

Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Uppdragsgivarens utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne. Uppdragsgivaren vill se en ökad innovation inom områden som prevention och tillgänglighet via e-tjänster.

7.16 Läkemedel – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Leverantören ansvarar för de vid Enheten förtecknade Patienternas konsumtion av basläkemedel och läkemedelsnära produkter. För definition av basläkemedel och de läkemedelsnära produkter som avses se förteckning på se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för att läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där Patientens och samhällets bästa beaktas. Leverantören ska arbeta för att förskrivningen av olämpliga läkemedel ska minska.

Vid förskrivning av läkemedel ansvarar Leverantören för att följa den av Läkemedelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, uppsatta måttal samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren. Detta gäller för såväl bas- som klinikläkemedel. Omfattningen av klinikläkemedelsförskrivning kommer att följas av Uppdragsgivaren.

Leverantören förbinder sig att vid förskrivning av läkemedel och hjälpmedel på Enheten, eller hos underleverantör, ange förskrivarkod och arbetsplatskod på receptet respektive hjälpmedelskortet, både i klartext och i streckodsformat, som är läsbart av apoteken.

Leverantören ska använda elektronisk recepthantering. Leverantören ansvarar för att Enheten, eller underleverantör, på motsvarande sätt anger förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning via sådant medium.

Inom ramen för STRAMA arbetet ska verksamhetschefen minst en gång årligen förse samtliga förskrivare på Enheten med uppgifter om enskild anställds förskrivning av antibiotika, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ansvarar för Enhetens samtliga kostnader för receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för generering av elektroniska recept.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Innovation AB innan den startar.

7.17 Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

7.17.1 Laboratoriemedicin – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Leverantören ska anlita laboratoriemedicinsk verksamhet som drivs av Uppdragsgivaren eller annan leverantör med laboratoriemedicinsk verksamhet som Uppdragsgivaren har avtal med. Vid sådan remittering ska Leverantören använda en för ändamålet avsedd kod (Kund-kod).

Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboratoriemedicin.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument, ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt att kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboratoriemedicin följs. Likaså ansvarar Leverantören för att Enheten genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande.

7.17.2 Bild- och funktionsmedicin – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

Leverantören ansvarar även för att Enheten på medicinsk indikation anlitat 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 kod (Kund-kod). Om Enheten använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

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

7.18

Utrustning

Leverantören ska bekosta all nödvändig utrustning för Uppdraget och denna utrustning ska kontrolleras enligt vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion.

8. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2016 och kan genom politiska 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. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Leverantören erhåller denna ersättning senast den sista i nästkommande månad.

8.1.1 Vårdersättning

Uppdragsgivaren betalar ersättning senast den sista dagen i månaden för behandlingar som registrerats föregående månad före förekommande brytdatum. Brytdatum för registrering kan variera beroende på behandlingsform. För registreringar som gjorts efter relevant brytdatum sker utbetalning vid nästkommande månadsslut. När en Enhet avslutas sker sista ekonomisk reglering två månader efter datum för avslut.

8.1.1.2 Ersättning för kort vårdåtagande – KBT kort och IPT kort

Ersättning till Leverantör som fullgjort en kort behandling utgår med totalt 8 500 kronor per patient. En första delbetalning motsvarande 5 000 kronor sker efter sex (6) behandlingstillfällen för varje enskild patient. En andra och sista utbetalning motsvarande 3 500 kronor sker efter att uppföljning skett och resultat av denna registrerats i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppföljning ska ske tre (3) månader efter sista behandlingsbesöket och uppföljningsresultat ska registreras senast fyra (4) månader efter sista behandlingsbesöket.

Om vårdåtagandet avslutas före det sjätte (6) behandlingstillfället ersätts Leverantören med ett engångsbelopp motsvarande 1 600 kronor.

8.1.1.3 Ersättning för kort vårdåtagande – gruppbehandling KBT kort

Ersättning till Leverantör som fullgjort en kort gruppbehandling utgår med totalt 5 000 kronor per patient. En första delbetalning motsvarande 3 000 kronor sker efter sex (6) behandlingstillfällen för varje enskild patient. En andra och sista utbetalning motsvarande 2 000 kronor sker efter att uppföljning skett och resultat av denna registrerats i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppföljning ska ske tre (3) månader efter sista behandlingsbesöket och uppföljningsresultat ska registreras senast fyra (4) månader efter sista behandlingsbesöket.

Om vårdåtagandet avslutas före det sjätte (6) behandlingstillfället ersätts Leverantören med ett engångsbelopp motsvarande 900 kronor.

8.1.1.4 Ersättning för långt vårdåtagande – KBT lång och PDT lång

Ersättning till Leverantör som fullgjort en lång behandling utgår med 850 kronor per besök.

Därutöver utgår en ersättning om 1 500 kronor efter att uppföljning skett och resultat av denna registrerats i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppföljning ska ske tre (3) månader efter sista behandlingsbesöket och uppföljningsresultat ska registreras senast fyra (4) månader efter sista behandlingsbesöket.

8.1.2 Besöksersättning för besök med tolk

För alla besök som kräver tolk erhåller Leverantören en besöksersättning om 300 kr från Uppdragsgivaren. För att ersättning ska utgå krävs att av Uppdragsgivaren upphandlad tolk anlitas och att korrekt registrering avseende användande av tolk sker i av Uppdragsgivaren anvisade system.

8.1.3 Patientavgifter

Leverantören är skyldig att tillse att Enheten tar ut och administrerar de av Region Skåne fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats vid Enheten, 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. Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Leverantören förbinder sig att anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar (f.n. 50 kr). Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster. För patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada hänvisas till länk ovan. Vid upprättande av SIP ska Patienten inte betala någon patientavgift.

8.2 Kostnadsansvar för uppdraget – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

8.3 Separat ersättning – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

8.4 Verksamhet utanför uppdraget – inte tillämpligt i LOV Psykoterapi

8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När en Enhet inom Vårdval Skåne avslutas görs den sista ekonomiska regleringen två månader efter avslutsdatum. Den rörliga ersättningen, inklusive ekonomisk slutreglering av täckningsgrad, utbetalas två månader efter avslutsdatum.

8.6 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för utbetalning lämnas till Leverantören. Leverantören kan via applikationen QlikView hämta underlag för utbetalningen, se separat dokument angående detaljerad hantering.

Månatlig ersättning genereras per automatik utifrån Leverantörens registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. 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.

9

REFERENSER

2.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval.
2.1.1	www.valfrihetswebben.se	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.3.2	www.skane.se/vardgivarservice	Vårdgivarservice
5.3.3	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Enkäter
5.4.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett Ändringsanmälan för behandlare och blankett Ändringsanmälan för andra ändringar.
5.4.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett Ändringsanmälan för behandlare och blankett Ändringsanmälan för andra ändringar.
5.4.2.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett Ändringsanmälan för behandlare och blankett Ändringsanmälan för andra ändringar.
5.4.2.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Blankett Ändringsanmälan för behandlare och blankett Ändringsanmälan för andra ändringar.
5.4.2.3	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Verksamhetsförlagd utbildning
5.4.3	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtg-kompetens/?highlight=hbtg	Utbildning och konsultstöd
5.6.1	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Vårdprogram

5.6.4	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Verksamhetsförlagd utbildning
5.6.5	www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/	Biobank
5.6.5	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.6.7	https://www.skane.se/sv/Webbplatser/Avdelningen-for-krisberedskap-och-sakerhet/Katastrofmedicin/Katastrofledning-RMKL/	Krisledning RMKL
5.6.7	Posom.se	POSOM
5.8	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23112	Kvalitetsindikatorer
7.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Riktlinjer fritt vård sökande
7.4.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk
7.4.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor	Sjukresor
7.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Patientnämnden
7.6	www.mfd.se	Myndighet för delaktighet
7.7	http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/etisk-handel/	Uppförande kod för leverantörer
7.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljöenheten
7.8.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23112	Basinformation, väntrumsmaterial
7.8.2		
7.8.3	www.1177.se/vardguiden	Vårdguiden
7.8.3.1	https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage	Mina vårdkontakter/E-tjänsterna på 1177.se, anslutning till e-tjänster.
7.9.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Förslag till avtalsmall /underleverantörer
7.10	http://vardgivare.skane.se/it2/	IT
7.10	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.11.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Informations-säkerhet
7.11.3	http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/	INERA
7.12.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/	Leverantörens vårddokumentation och Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande

7.12.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
8.1.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Förteckning av patientavgifter