

Förfrågningsunderlag för

Ackreditering och Avtal för

Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne

omfattande:

gällande år 2017

- Mödrahälsovård
- Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa
- Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer



Innehåll

1	ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE.....	8
2	ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE.....	9
2.1	Ansökan	9
2.1.1	Underlag för ansökan	9
2.1.2	Öppen ansökningstid	9
2.1.3	Språk.....	9
2.1.4	Offentlighet.....	9
2.1.5	Rättelse och komplettering av ansökan.....	9
2.1.6	Beräknad driftstart	10
2.1.7	Försäkran	10
2.2	Sökanden	10
2.2.1	Sökande som är juridisk person	10
2.2.2	Sökande som inte är juridisk person.....	11
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	12
2.3.2	Skäl hänförliga till sökanden	12
2.4	Prövning av ansökan och beslut om godkännande.....	13
2.4.1	Beslutsfattande organ.....	13
2.4.2	Beslut.....	13
2.4.3	Kontraktstecknande.....	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.....	14
§ 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	15
§ 9	Förtida upphörande	16
§ 9 .1	Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet	16
§ 9.1.1	Upprepade uppskjutningar av Driftstart	16
§ 9.1.2	Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval	16
§ 9.1.3	Brister i Uppdragets utförande etc	16
§ 9 .2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet	17
§ 10	Underleverantörer	18
§ 11	Påföljder vid avtalsbrott	18
§ 11 .1	Rätt att innehålla Ersättningen	18
§ 11 .2	Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad	18
§ 11 .3	Rätt till skadestånd	18
§ 12	Leverantörens ansvar för krav från tredje man	18
§ 13	Force majeure	18
§ 14	Meddelanden	19
§ 15	Överlåtelse	19
§ 16	Åtgärder vid höjd beredskap och krig	19
§ 17	Tillämplig lag och tvister	19
4	DEFINITIONER	20
5	UPPDRAGET	21
5.1	Allmänt om Uppdraget	21
5.2	Målgrupper	21
5.3	Uppdragets utförande	22
5.4	Bemanning och kompetens	22
5.5	Underleverantörer	23
5.6	Uppdragets omfattning	24
5.6.1	Upplysning och rådgivning kring preventivmedel och sexuell hälsa	25
5.6.2	Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer	26
5.6.3	Uppdrag för klimakterierådgivning	26
5.6.4	Uppdrag för sexologisk mottagning	26
5.6.5	Mottagningstider	26
5.6.6	Samverkan	27

5.6.7	Mottagningstider	27
5.6.8	Verksamhetsförlagd utbildning.....	27
5.6.8.1	Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar	27
5.6.8.2	Läkarutbildningen	28
5.6.8.3	Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare).....	28
5.6.8.3.1	AT-läkarna.....	28
5.6.8.3.2	ST-läkarna	28
5.6.9	Forskning och utveckling (FoU)	28
5.7	Läkemedel.....	29
5.8	Uppföljning år 2017	29
5.9	Tilläggsuppdrag.....	30
6	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE	32
6.1	Val och byte av barnmorskemottagning.....	32
6.2	Leverantörens ansvar för registrering.....	32
6.2.1	Skyddade personuppgifter.....	33
6.2.2	Bevarande.....	33
6.3	Enhetens upphörande	33
6.4	Nyinflyttade och nyfödda – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	33
6.4.1	Relationer till Barnhälsovården	33
6.5	Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten	33
7	ALLMÄNNA VILLKOR.....	35
7.1	Lagar, förordningar	35
7.1.1	Tystnadsplikt.....	35
7.1.2	Lex Maria	35
7.1.3	Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen.....	35
7.1.4	Meddelarfrihet	35
7.2	Regelverk	35
7.3	Försäkringar	35
7.4	Patienträttigheter	36
7.4.1	Tolk	36
7.4.2	Sjukresor.....	36
7.5	Patientnämnd	36
7.6	Lokaler	36
7.7	Miljö.....	37
7.8	Information och marknadsföring.....	37

7.8.1	Basinformation	37
7.8.2	Marknadsföring	37
7.8.3	Information på 1177.se.....	38
7.8.3.1	1177 Vårdguidens e-tjänster.....	38
7.9	Underleverantörer	38
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör.....	38
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande.....	39
7.10	IT-tjänster	39
7.10.1	Generellt krav	40
7.10.2	Utbildning	40
7.10.3	IT-stöd.....	40
7.10.3.1	Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov	40
7.10.3.1.1	LISSY.....	40
7.10.3.1.2	Melior – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	40
7.10.3.1.3	Mina Planer SVPL/SIP – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	40
7.10.3.1.4	E-tjänsterna på 1177.se.....	41
7.10.3.1.5	NPÖ.....	41
7.10.3.1.6	Obstetrix.....	41
7.10.3.1.7	PACS IDS7 – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	41
7.10.3.1.8	Pascal – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	41
7.10.3.1.9	PASIS.....	41
7.10.3.1.10	PMO - <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	41
7.10.3.1.11	QlikView.....	41
7.10.3.1.12	SOM - Order Management	41
7.10.3.1.13	VåPS – – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	41
7.10.3.2	Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål.....	41
7.10.3.2.1	Paraplyportalen	41
7.10.3.2.2	Skånekatalogen	42
7.10.3.2.3	AQURE	42
7.10.3.2.4	RS-EKG – – <i>Gäller ej Hälsoval BMM</i>	42
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd.....	42
7.10.4.1	Leverantör utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net).....	42
7.10.4.1.1	Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) - <i>Gäller ej Hälsoval VC</i>	42
7.10.4.1.2	Tjänsten Extern åtkomst (VDI).....	42
7.10.4.2	Leverantör med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net).....	42

7.10.5	Priser för IT-stöd	43
7.11	Informationssäkerhet	43
7.11.1	Informationssäkerhetskrav	43
7.11.2	Sammanhållen journalföring	43
7.11.3	Personuppgiftsbiträdesavtal	43
7.11.4	eID-kort och SITHS certifikat	45
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering	45
7.12.1	Hantering av vårddokumentation.....	45
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	45
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ	45
7.14	Kvalitet och granskning	46
7.14.1	Automatiserat utlämnande.....	47
7.15	Utvecklingsarbete	47
7.16	Läkemedel.....	47
7.17	Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin	48
7.17.1	Laboratoriemedicin.....	48
7.17.2	Bild- och funktionsmedicin	48
7.18	Utrustning.....	48
8	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR	50
8.1	Ersättning för Uppdraget	50
8.1.1	Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård	50
8.1.2	Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer.....	51
8.1.3	Preventivmedel och sexuell hälsa.....	51
8.1.4	Ersättning inom området levnadsvanor.....	52
8.1.5	Ersättning för klimakterierådgivning.....	52
8.1.6	Ersättning för sexologisk mottagning	52
8.1.7	Ersättning för familjecentraler	52
8.1.8	Ersättning för Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)	53
8.1.9	Utåtriktad verksamhet.....	53
8.1.10	Rörlig ersättning för icke registrerade kvinnor	53
8.1.11	Besöksersättning för besök med tolk.....	53
8.2	Kostnadsansvar för Uppdraget	53
8.2.1	Medicinsk service, hjälpmedel mm.....	54
8.2.2	Kopparspiral.....	54

8.2.3	Läkemedel.....	54
8.2.4	Utomlänspatienter m fl.....	54
8.3	Verksamhet utanför Uppdraget.....	54
8.4	Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet.....	54
8.5	Faktureringsrutiner	54
9	REFERENSER	56

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 (*Ersättning 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, www.valfrihetswebben.se

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 i ansökningsblanketten efterfrågas vid ansökningstillfället för respektive vårdval.

Sökande som avser att ansöka om att bedriva vård i omedelbar geografisk närhet till och i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom ett vårdval med listade/förtecknade Medborgare i enlighet med bestämmelserna i avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren, kan ansöka om att få överta upphörande Enhets listade/förtecknade Medborgare. Ansökan ska då istället göras i särskild ordning. Sådant ansökan förutsätter att minst hälften av all personal inom varje yrkeskategori vid upphörande Enhet erhåller anställning vid den enhet som Sökandens ansökan avser, med undantag för yrkeskategorier med färre än två anställda.

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 ansökningsdagen 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 korrruption, 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 senast 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 [Hälsoval/Vårdval],

§ 1 Parter

1. **Region Skåne**, [behörig enhet], organisationsnummer: 232100-0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren")

och

2. [Leverantörens namn], organisationsnummer: [55XXXX-XXXX], adress [Leverantörens adress], ("Leverantören"),

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

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

§ 1.1 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":

- a) detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("Kontraktet").
- b) 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").
- c) Leverantörens av Uppdragsgivaren godkända ansökan, inklusive bilagor, ev. rättelser, kompletteringar etc., bilaga 1, ("Ansökan").

§ 4 Definitioner

Begrepp som definieras i detta Kontrakt har samma innebörd i övriga delar av Avtalet, om inte annat uttryckligen följer av avsnitt 4, Definitioner, som innehåller en komplett förteckning över samtliga definitioner i Avtalet, eller uppenbart följer av Avtalet i övrigt.

§ 5 Ändringar i Avtalet

Leverantören är införstådd med att Uppdragsgivaren när som helst, ensidigt, kan besluta om ändringar i Avtalet, dvs. såväl i Kontraktet som i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Så snart

Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring i Avtalet ska Uppdragsgivaren underrätta Leverantören om ändringarna genom skriftligt meddelande till Leverantören.

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

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

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

§ 6 Uppdraget

Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("**Uppdraget**"). Uppdraget ska 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 5.9 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 ojämnå år ("**Avtalstiden**"). För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast tolv (12) månader före Avtalstidens utgång förlängs Avtalstiden med två (2) år i taget med tolv (12) månaders uppsägningstid.

§ 8 Driftstart

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

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

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

§ 9 Förtida upphörande

Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 30-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, sex (6) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna. Vid förtida upphörande för Leverantör, enligt ovan, kan ny ansökan först prövas när innevarande avtal upphör att gälla.

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

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

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

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

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

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

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

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.

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

Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;

- a) 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;
- b) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- c) 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;
- d) 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);
- e) 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

- f) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- g) 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 tillförsäkra sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
- ix. 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. Avtalet upphör att gälla i månadskiftet nio (9) månader efter diarieförd uppsägning.

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

§ 10 Underleverantörer

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

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

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

§ 11.3 Rätt till skadestånd

Utan 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 iakttäta 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 5.6.8 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
Barn		Medborgare i åldern 0-18 år
CNI		Care Need Index
Driftstart		Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet		Barnmorskemottagning
Enheten		Den barnmorskemottagning 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
Förfrågningsunderlaget/ Ackrediteringsvillkoren		Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL		Hälsa- och sjukvårdslagen (1982:763)
IVO		Inspektionen för Vård och Omsorg
Kontraktet		Ifyllt, färdigställt och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> .
Leverantör		Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
Leverantören		Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
LOF		Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL		Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU		Lag (2007:1091) om offentlig upphandling
LOV		Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Medborgare		Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för 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
SOL		Socialtjänstlag ()
Svevac		Vaccinationsregister
Särskilda Kontraktsvillkor		Avsnitt 4-9 i Avtalet
Tilläggsuppdrag		Uppdrag som inte ingår i huvuduppdraget
Unga Vuxna		Patienter i ålderskategorin 16-29 år
Uppdraget		Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i Kontraktet
Uppdragsgivaren		Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255

5 UPPDRAGET

Leverantören har ansökt och godkänts för att leverera vård inom Region Skånes vårdval Vårdcentral. 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 rätten att marknadsföra sig för Uppdraget för Medborgarna i Skåne i enlighet med villkoren i 7.8 i de *Allmänna villkoren*.

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Leverantörens verksamhet, är livskvalitet. Arbetssättet ska genomsyras av följande värdegrund:

- Välkomnande:
Vi möter andra som vi själva vill bli bemötta. Vi är öppna i sinnet och inbjuder till samarbete och nya idéer.
- Drivande:
Vi visar nyfikenhet och tar initiativ. Vi vill, vågar och agerar. Vi tar ansvar och vill göra skillnad.
- Omtanke och respekt:
Vi bryr oss om. Vi visar hänsyn till våra medmänniskor och den omgivning vi lever i.

Uppdragsgivaren arbetar aktivt med att de internationella och nationella funktionshinderspolitiska målen ska beaktas och uppnås i verksamheterna och i samhället. Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till programmets målsättningar och intentioner. Arbetet bedrivs i enlighet med Region Skånes funktionshinderspolitiska program "Allas delaktighet i samhället", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i hälso- och sjukvårdslagen om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människas värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2). Nollvision ska gälla avseende vårdskador. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete och att arbeta förebyggande genom att förhindra vårdskador. Patienter och deras närstående ska, på ett tydligt sätt, ges möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet. Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Leverantören beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Leverantören ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Leverantören underlätta för den enskilde i kontakterna med Enheten. Övergripande mål för Enheten är en god sexuell och reproduktiv hälsa för hela befolkningen. Enheten har en central roll för kvinnors hälsa genom att tillhandahålla rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda uppdraget till folkbokförda i Skåne. Leverantörens åtagande gäller även för övriga icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa. Regler och krav finns på i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Regler och hantering av asylsökande och papperslösa finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.3 Uppdragets utförande

Genom främjande och förebyggande insatser, samt identifiera risker för ohälsa, ska vården bidra till god sexuell och reproduktiv hälsa.

Enheten ska följa:

- Uppdrag för graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård (se 5.6.).
- Uppdrag för preventivmedel, Socialstyrelsens föreskrifter och regionala beslut avseende smittskydd och smittspårning (se 5.6.1.).
- Beslut/rutiner för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer (se 5.6.2.).

Enheten kan även åta sig följande uppdrag;

- Uppdrag för klimakterierådgivning (se 5.6.5)
- Uppdrag för sexologisk mottagning (se 5.6.6)

5.4 Bemanning och kompetens

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

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 vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

Enheten ska under öppettid vara bemannad med legitimerad barnmorska. Om inte verksamhetschefen är specialistkompetent inom obstetrik och gynekologi ska de medicinska ledningsuppgifterna tilldelas någon med sådan specialistkompetens för att säkerställa hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården. Enheten ska regelbundet på plats bemannas med specialist i obstetrik och gynekologi för att upprätthålla god och säker vård samt för en kontinuerlig kompetensutveckling för samtlig vårdpersonal på Enheten. Läkare verksam inom Enheten ska vara specialist/blivande specialist i obstetrik och gynekologi och/eller specialist i allmänmedicin med kompetens och erfarenhet inom verksamhetsområdet. Inom detta uppdrag eftersträvas att både kompetens i allmänmedicin samt obstetrik och gynekologi finnas tillgänglig för den gravida kvinnan. Läkarmedverkan ska minst motsvara 0,7 tjänst per 1000 gravida eller 3 veckotimmar per 100 gravida.

Vid eventuell remittering till röntgendiagnostik och ultraljud som drivs av Region Skåne eller Vårdgivare som Region Skåne har avtal med, ansvarar Vårdgivaren för att BMM använder en för ändamålet särskilt avsedd kod (MG-kod). Om BMM anlitar röntgendiagnostik och ultraljud hos annan leverantör ansvarar Vårdgivaren för att verksamheten är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad eller motsvarande. För att bedriva ultraljudsundersökning gäller att BMM, eller den leverantör BMM anlitar, uppfyller kvalitetskravet 400 undersökningar per år och barnmorska. Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Vårdgivarens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik samt ultraljud på BMM.

För att upprätthålla en god kvalitet i verksamheten ska en barnmorska verksam på en (eller flera) enheter hälsoövervaka minst fyrtiofem (45) gravida per år. Leverantören ska senast inom tjugofyra (24) månader ha uppnått detta krav. Uppföljning var gäller detta sker arton (18) månader efter verksamhetsstart.

Enheten som bedriver klimakterierådgivning ska ha ett dokumenterat samarbete med specialist i gynekologi och obstetrik och/eller specialist i allmänmedicin.

Leverantörer som bedriver klimakterierådgivning ska till Uppdragsgivaren inkomma med namngiven legitimerad barnmorska med minst 7,5 hp i utbildning med inriktning mot klimakteriet eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt.

Leverantörer som ska bedriva en sexologisk mottagning ska till Uppdragsgivaren inkomma uppgift om namngiven legitimerad barnmorska, sjuksköterska, läkare, psykolog, eller socionom, med minst 60 hp i sexologi, eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt.

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

Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd, till personal på Enheten, i form av psykologer och kuratorer med uppdrag för mödrahälsovård inom Region Skåne. Konsultstödet kan omfatta såväl stöd till personalen som möjlighet till remittering för vidare utredning och behandling.

Personal engagerad i Enheten kan också ta del av Uppdragsgivarens möjlighet till utbildning i syfte att kunna erbjuda ett respektfullt bemötande av medborgare, patienter samt närstående utifrån ett HBTQ-perspektiv, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

Leverantören får inte i verksamheten anlita fysioterapeut/sjukgymnast som bedriver verksamhet enligt Lag om Ersättning för Fysioterapi (LOS 1993:1652.) eller läkare som bedriver verksamhet enligt Lag om Läkarvårdsersättning (LOL 1993:1651), utöver specialist i obstetrik och gynekologi t o m 2017-12-31. Annan leverantör med vårdavtal får inte anlitas utan Uppdragsgivarens medgivande. Läkare och fysioterapeuter/sjukgymnaster verksamma enligt Lag om Läkarvårdsersättning samt Lag om Ersättning för Fysioterapi kan av Leverantören anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för "Prova på – verksamhet", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

5.5 Underleverantörer

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten.

Leverantören kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget och för servicetjänster. Leverantören ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuella underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör ska godkännas av Uppdragsgivaren som skriftligen ska informeras om underleverantörens namn och adress. Underleverantörsavtal ska skickas till Diariet Hälsoval Skåne, Region Skåne 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar före det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Underleverantör är en del av Enheten under förutsättning att vården ges på underleverantörens angivna adress eller på adressen för aktuell Enhet.

Leverantören ska före avtalstecknandet med en underleverantör förvissa sig om att det inte föreligger ett eller flera andra samtida avtal mellan underleverantören och annan enhet inom Hälsoval Skåne. Om så är fallet ska de leverantörer som anlitar underleverantören besluta vilken enhet som ska vara "huvudenhet". Uppdragsgivaren ska skriftligen, undertecknat av samtliga leverantörer, informeras om "huvudenhetens" namn. Samtliga leverantörer ansvarar för att respektive enhets besök av förtecknade medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantör

tillgodoräknas huvudenheten och denna erhåller då ersättning i enlighet med de regler som anges i 8.1.1 Rörliga ersättningar. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudenheten.

Leverantören ansvarar för att underleverantör som använder de av Uppdragsgivaren levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följa de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna. De underleverantörer som använder av Uppdragsgivaren levererad tjänst för patientdokumentation ska ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellanvårdgivare.

Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör. Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Specialister i obstetrik och gynekologi, verksamma enligt lag om läkarvårdsersättning (LOL 1993:1651) kan anlitas som underleverantör t o m 2017-12-31. Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 7.9, så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Samverkan, utan underleverantörsavtal, mellan Leverantören och annan offentligt finansierad vårdgivare får endast ske så länge den sistnämnde inte uppbär ersättning från Uppdragsgivaren.

5.6 Uppdragets omfattning

Graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård

Erbjuds alla gravida kvinnor och som syftar till att upptäcka riskfaktorer som kan leda till graviditetskomplikationer samt ge råd och stöd till familjer, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Målgrupp:

Gravida och nyligen förlösta kvinnor (från och med 8:e dagen efter förlossningen inklusive postpartum besök senast 16 veckor efter förlossning.)

Leverantörens *uppdrag för graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård*:

- Att stärka det friska, förebygga, tidigt uppmärksamma och lindra problem av medicinsk, psykologisk och social karaktär som är av betydelse för den gravida kvinnan och familjen
- Att arbetet ska omfatta såväl hälsofrämjande som sjukdomsförebyggande åtgärder såväl i det individuella mötet som på gruppnivå
- Att se kvinnan som expert på sin situation och som en medaktör för att uppnå god hälsa
- Att förmedla kunskaper om egenvård
- Att bedriva ett systematiskt arbete med föräldrastöd
- Att medverka till tidig upptäckt av somatisk och psykisk ohälsa hos föräldrar med risk för påverkan på det växande fostret och/eller föräldrafunktionen och anknytningsutvecklingen
- Att vid upptäckt av riskfaktorer ansvara för att hänvisa patienten vidare i första hand till specialistmödrahälsovården, om inget annat framgår nedan.
- Att minst 90 procent av inskrivna kvinnor registreras i nationella Svenskt graviditetsregister.

Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa

Syfte att upplysa och förebygga oönskade graviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar.

Målgrupp:

- Kvinnor i behov av rådgivning, förskrivning, utprovning, applicering av preventivmedel och prolapsringar samt graviditetsplanering
- Kvinnor och män i behov av STI-förebyggande och behandlande insatser (sexuellt överförbara sjukdomar)

Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer
Erbjuds regelbundet.

Målgrupp:

- Kvinnor som kallas till gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

Leverantören ansvarar för att nedanstående arbetsuppgifter inom respektive område utförs både allmänna och vid behov riktade undersökningar, provtagningar och kontroller erbjuds enligt Uppdragsgivarens gällande basprogram för graviditetsövervakning/hälsovård och av Uppdragsgivarens fastställda riktlinjer för mödrahälsovård, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.1 Upplysning och rådgivning kring preventivmedel och sexuell hälsa

Leverantören ska ge rådgivning om samtliga preventivmedel samt förskriva och sätta in preventivmedel kombinerat med information och/eller provtagning gällande STI.

Leverantören ska:

- Ta ansvar för att väntetiden för preventivmedelsrådgivning inte överstiger 3 veckor.
- Ta upp sexualanamnes och därefter erbjuda test för STI.
- Förespråka användandet av kondom tillsammans med övriga preventivmedel vid all preventivmedelsrådgivning.
- Utföra STI-förebyggande arbete, diagnostisera, behandla och ansvara för att smittspårning sker enligt Smittskyddslagen. (Smittskyddslagen 2004:68)
- Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till enheten för Smittskydd.
- Erbjuder provtagning för klamydia i enlighet med Socialstyrelsens nationella handlingsplan för klamydiaprevention 2009-2014.
- Utföra test för STI skyndsamt, dock senast inom 7 dagar efter det att patienten kontaktat Enheten.
- Utföra graviditetstest samt ansvara för uppföljning utifrån provsvarets resultat.
- Vid oönskad graviditet ge information samt hänvisning till rätt instans.
- Ge individuell information och rådgivning om sex- och samlevnad och utföra hälsosamtal
- Utföra insatser för graviditetsplanering genom prekonceptionell rådgivning. Uppdraget ska genomföras genom metoden motiverade samtal med kvinnan och/eller paret om kroppens reproduktiva funktion. Dialogen ska innefatta; användning av folsyra, pågående medicinering, kroppskänedom och vikten om goda levnadsvanor.
- Kvinnor 25 år eller yngre ska ges information om cellprovtagning samt rådgivning om hälsofrämjande insatser gällande tobak och alkohol enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.
- Utfärda fysisk aktivitet på recept (FaR) enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna.

- Medverka i utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och äldre.

5.6.2 Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

Leverantören ska erbjuda och utföra gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer för alla kvinnor mellan 23 – 65 år, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Kvinnan får en kallelse med en förbokad tid från Laboratoriemedicin Skåne till den Enheten som ligger i geografisk närhet till det small area market statistics-område (SAMS) i vilket kvinnans folkbokföringsadress ingår. Kvinnan ska kunna av-/omboka den i kallelsen angivna tiden direkt via Mina Vårdkontakter. Ombokning via telefon ska också erbjudas. I kallelsen anges även att kvinnan alltid har möjlighet att välja en annan enhet. Instruktioner om hur ett sådant val, till annan enhet går till, ska framgå i kallelsen.

Varje Enhet kan bedriva Uppdrag för gynekologisk cellprovtagning, enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer, på flera olika cellprovscentraler. En cellprovscentral kan vara mobil eller stationär men ska bedriva verksamhet minst en halv dag per vecka. För att öka hörsamheten till gynekologisk screening för livmoderhalscancer kan Leverantören således starta cellprovscentraler i närhet till kvinnan genom att lokalisera sig i närhet till annan samhällsservice eller i mobil form.

Kvinnor 25 år eller yngre ska ges information om cellprovtagning samt rådgivning om hälsofrämjande insatser gällande tobak och alkohol enligt Uppdragsgivarens vårdprogram för det systematiska arbetet med levnadsvanor. som utgår från Socialstyrelsens nationella riktlinjer för sjukdomsförebyggande metoder.

Leverantören ansvarar för att nedanstående åtgärder följs:

- Att cellprov med vätskebaserad metod tas från livmoderhalsen.
- De kvinnor som visar sig ha cellförändringar ska Enheten remittera vidare till gynekolog eller kvinnoklinik för vidare omhändertagande i enlighet med Vårdprogram i Region Skåne för handläggning av avvikande vätskebaserat cytologprov. Gynekologisk cellprovtagning i Region Skåne 2015 - riktlinjer, se avsnitt 9, *Referens* för länk
- Att HPV-test utförs på alla kvinnor 60 år eller äldre

5.6.3 Uppdrag för klimakterierådgivning

Enheten kan bedriva klimakterierådgivning som syftar till att ge kvinnan information och rådgivning om klimakteriet, olika behandlingsalternativ och egenvård. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska.

5.6.4 Uppdrag för sexologisk mottagning

Enheten kan bedriva sexologisk mottagning för kvinnor, män och transpersoner, individuellt eller i par, med sexuella problem. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska.

5.6.5 Mottagningstider

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen.

Leverantören ska även informera kvinnorna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

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

Enheten ansvarar under sommarperioden för att graviditetsövervakning och eftervård utförs enligt uppdraget. Enheten ansvarar även för att utföra preventivmedelsrådgivning och provtagning gällande STI enligt uppdraget.

5.6.6 Samverkan

Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer och myndigheter när kvinnornas behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören. Samverkan bör ske såväl på individuell som på strukturell nivå. För en fortsatt utveckling av basmödrahälsovårdens kvalitet ska Leverantören samverka med den av Uppdragsgivaren utsedda regionala expertgrupp och de samordnande barnmorskorna samt medverka till en sammanhållen vårdkedja mellan specialiserad mödrahälsovård och basmödrahälsovård.

Leverantören ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges kommuner och landstings rekommendationer. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

5.6.7 Mottagningstider

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen.

Leverantören ska även informera kvinnorna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

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

Enheten ansvarar under sommarperioden för att graviditetsövervakning och eftervård utförs enligt uppdraget. Enheten ansvarar även för att utföra preventivmedelsrådgivning och provtagning gällande STI enligt uppdraget.

5.6.8 Verksamhetsförlagd utbildning

Leverantören ska bidra till Uppdragsgivarens långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid Enheten. Leverantören ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (t ex undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare), utbildningar på grund och avancerad nivå (sjuksköterskor m fl.) samt för läkarutbildningen. Leverantörer måste bereda plats för de antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.8.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Uppdragsgivaren och Lunds universitet, Höskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkluderande specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, psykologer, audionomer och socionomer bedrivas inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för

medicinska sekreterare som är tecknade med Yrkehögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser.

Leverantören ersätts med 830 kr per student och vecka för studenter som genomgår utbildning till sjuksköterska, specialistjuksköterska/barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. Ersättning för studerande som genomgår YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.8.2 Läkareutbildningen

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, Avtal om läkarutbildning och forskning (ALF), tecknat mellan universitet/högskolor och Uppdragsgivaren samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Uppdragsgivaren som även det reglerar att läkarutbildning bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår.Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

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

5.6.8.3 Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare)

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

5.6.8.3.1 AT-läkarna

AT-läkarna är anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen ska AT-läkaren ha en handledare och det ska finnas tillgång till en studierektor som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektor. Kravspecifikationer, i form av skriftliga AT-anvisningar, för utbildande enheter för AT finns inom Uppdragsgivaren och ska följas. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

5.6.8.3.2 ST-läkarna

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive obstetrik och gynekologi följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. ST-tjänstgöringen är målstyrd och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST- läkaren är under hela utbildningstiden anställd på vårdcentral respektive kvinnokliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under de kompletterande tjänstgöringarna (den s.k. randutbildningen) har vårdcentral respektive kvinnokliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Uppdragsgivarens riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.9 Forskning och utveckling (FoU)

Primärvårdens uppdrag är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Det finns en tydlig koppling mellan FoU och utbildning. Genom breda kontaktytor och genom ambitionen att erbjuda kontinuitet i patientkontakt och uppföljning erbjuder primärvården unika forskningsmöjligheter. I

primärvården krävs en kraftfull och engagerad FoU-verksamhet, som ska bedrivas överallt, involvera alla personalkategorier och främja samverkan.

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

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Kliniska Studier Sverige-Forum söder innan den startar. Region Skånes regelverk för deltagande i icke-interventionsstudier ska följas.

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.

5.7 Läkemedel

Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren

5.8 Uppföljning år 2017

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. Graden av måluppfyllelse i kommande års mätningar kommer att kopplas än mer till ett system med bonus och vite för goda respektive sämre resultat.

Enheten följs upp för år 2016 med av Uppdragsgivaren beslutade kvalitetsmått och mål inom följande områden:

Mödrahälsovård: Graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård

- Täckningsgrad i Graviditetsregister (G-registret).
Målet är att > 90 procent av Enhetens gravida kvinnor ska vara registrerade.
- Psykosociala riskfaktorer (G-register):
- AUDIT – andel gravida som registrerats av Enheten, se avsnitt 9, *Referens*, för länk.
- Tobaksbruk i v 32 jämfört med inskrivning.
- Andel av de gravida som genomgått hälsosamtal i Period A.
- Andel av de gravida som genomgått glukosbelastning på Enheten. (G-register.)
- Andel förstagångsföräldrar som deltagit i föräldrastöd (mål > 65 procent), andel utav partners som deltagit i föräldrastöd i grupp. (G-registret)
- Antal besök hos barnmorska t.o.m. partus (G-registret).
- Andel kvinnor som genomgått efterkontroll.

- Antal barnmorskor som kvinnan träffat på Enheten under sin graviditet. (kräver vårdgivarsignatur)
- Antal besök hos läkare/100 listade gravida.(PASIS)

Upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa

- Andel utförda hälsosamtal bland kvinnor som sökt Enheten under senaste året och antal preventivmedelsbesök på Enheten.

Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

- Enheten ska nå kvalitetsmålet där andelen av cellproverna med bedömbart kvalitet eller prover med cylinderceller utgör mer än totalt 90 procent av proverna.
- Hörsamhet - täckningsgrad av de kvinnor som kallats genom den andra kallelsen. Mål 85 procent täckningsgrad i andra kallelsen.

5.9 Tilläggsuppdrag

Enheten kan även åta sig följande uppdrag:

Familjecentraler

Enheten kan bedrivas samlokaliserat med och i en fördjupad samverkan med andra huvudmäns verksamheter med inriktning mot vårdnadshavare och barn. Syftet är att främja barns och föräldrars hälsa, trygghet och utveckling. Dessa Enheter benämns familjecentral och i dem kan barnhälsovård, öppen förskola, socialtjänst och mödrahälsovård ingå. Ett regionövergripande gällande avtal finns mellan Uppdragsgivaren och kommuner i Skåne i Hälso- och sjukvårdsfrågor. "Vägledning för familjecentraler och familjecentralslänkande verksamheter i Skåne 2014 ", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

En förutsättning för att bedriva familjecentral är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med vägledningen som nämns ovan.

Uppdrag för klimakterierådgivning

Syftar till att ge kvinnan information och rådgivning om klimakteriet, olika behandlingsalternativ och egenvård.

Målgrupp:

- Kvinnor i klimakteriet som har behov av kunskap om klimakteriet och råd rörande egenvård, möjligheter till behandlingar och för- och nackdelar med olika behandlingar.

Uppdrag för sexologisk mottagning

Syftar till att behandla sexuella problem

Målgrupp:

- Kvinnor, män och transpersoner individuellt eller i par med sexuella problem.

Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)

För att på lika villkor tillgodose behovet av lättillgänglig vård inom området sexuell och reproduktiv hälsa kan Enhet för öppen hudsjukvård tillsammans Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne samlokaliseras i en Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) i enlighet med uppdrag Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 2014-04-28. En SESAM-mottagning har ett tvärdisciplinärt arbetssätt och utför rådgivning, undersökning, testning av hiv och sexuellt överförda infektioner (STI), behandling av STI, smittspårning, psykosocial och sexologisk behandling samt preventivmedelsrådgivning i en samlokaliserad verksamhet.

Kompetenserna vid en SESAM-mottagning består av venereolog/infektionsläkare, sjuksköterska, barnmorska, socionom/kurator varav någon bör ha sexologisk kompetens. Målgrupperna för en SESAM-mottagning är hela befolkningen med behov av förebyggande och behandlande insatser inom området för sexuell och reproduktiv hälsa. Insatserna riktas dock särskilt mot de riskgrupper som har identifierats i Uppdragsgivarens strategi för sexuell och reproduktiv hälsa i Skåne 2011-2015 som är unga vuxna, män som har sex med män, utlandsfödda personer med funktionsnedsättning samt personer som utsatts för sexuellt våld.

6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE

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 Enhet 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 Enhet ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se kapitel 5.3.6.

6.1 Val och byte av barnmorskemottagning

Leverantören äger inte rätt att neka någon Medborgare rätten att välja Enheten som sin Enhet. 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 Enhet. Medborgaren har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan enhet. Byte sker genom att Medborgaren lämnar in en ny valblankett och ger in den, underskriven, till vald Enhet. Medborgaren kan även registrera sitt val av Enhet elektroniskt i 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 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.

Detta gäller Barnmorskemottagning (BMM)

Den gravida kvinnan ska vid byte av Enhet fylla i, av Uppdragsgivaren anvisad, blankett. Blanketten ska vara underskriven med kvinnans namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald Enhet. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag kvinnan skrivits in i det elektroniska IT-systemet (LISSY).

Leverantören kan hämta information om förändringar i registreringen direkt ur LISSY. Om kvinnan flyttar utanför Skåne, men inom Södra Sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som inskriven på Enheten. I detta fall utgår inte längre en ersättning för graviditetsövervakning inklusive föräldrastöd och eftervård, utan istället ersätts leverantören per besök.

6.2 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att samtliga Medborgare som valt Enheten som sin Enhet 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.

Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar samtliga gravida kvinnor som väljer denna. I enlighet med ny patientlag, vilken träder i kraft 2015-01-01, har folkbokförda i samtliga landsting rätt att välja enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY, (elektroniskt listningssystem), men genererar ingen vårdersättning. Besöken ersätts enligt 6.1.1 Rörliga ersättningar. Enheten äger inte rätt att neka någon kvinna rätten att välja verksamheten. Undantag medges endast i vad som angavs i Husläkarpropositionen (1992/93:160, sid. 121-122). Kvinnan har obegränsad rätt att byta till annan enhet i Hälsoval Skåne.

Kvinnan anger sitt val i särskild blankett, anvisad av Uppdragsgivaren, senast vid första besöket på Enheten. Leverantören ska senast i samma månad registrera uppgifterna i det av Uppdragsgivaren anvisade elektroniska IT-systemet. Kvinnan är formellt registrerad på Enheten från den dag kvinnan registrerats i det av Uppdragsgivaren anvisade LISSY. Kvinnan kan även själv registrera sitt val elektroniskt i Mina vårdkontakter.

Uppdragsgivaren skickar en automatiskt skriftlig bekräftelse via LISSY till kvinnan som Leverantören har registrerat. Leverantören kan hämta information om förändringar i förteckningen direkt ur samma IT-system

6.2.1 Skyddade personuppgifter

Medborgare med skyddade personuppgifter registreras inte i LISSY utan deras val av Enhet hanteras manuellt på Enheten i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser* för länk. Sedan registrering skett skickar Uppdragsgivaren en automatisk, skriftlig bekräftelse på vald Enhet till Medborgaren via LISSY.

6.2.2 Bevarande

Leverantören är skyldig att bevara valblanketter i original i tio (10) år. Uppdragsgivaren har rätt att på begäran få del av samtliga Leverantörens valblanketter.

6.3 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar Medborgarna att göra ett nytt val.

Om Enheten upphör ska Leverantören informera de registrerade gravida kvinnorna om hur de gör ett nytt aktivt val. Övriga kvinnor som bokat tid för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer eller annat besök, samt de kvinnor till vilka preventivmedel förskrivits, någon gång under den senaste 18 månaderna, ska informeras av Uppdragsgivaren om vilka aktuella enheter som finns att välja bland. Leverantören ska därför bistå Uppdragsgivaren med en kundförteckning.

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.2 i), i Kontraktet ansvarar Leverantören för att dels brevlades informera vid Enheten listade/förtecknade Medborgare och Medborgare som skickat in en valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.

6.4 Nyinflyttade och nyfödda – Gäller ej Hälsoval BMM

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.

6.4.1 Relationer till Barnhälsovården

Senast i 34:e graviditetsveckan ger BMM information, om val av BVC. Vid besök på BMM meddelar vårdnadshavaren vilken BVC de väljer samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald BVC. Valet av BVC antecknas i journalen och till vald BVC skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten. Journaluppgifter från BMM sänds till BB där valet bekräftas och därifrån skickas journaluppgifter vidare till vald BVC. Om särskilda skäl finns bör kontakt ske med vald BVC.

6.5 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten Gäller ej Hälsoval BMM

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 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 Region Skåne beslutar om.

Leverantören ska följa Region Skånes regelverk för remisshantering och väntande Patienter.

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

7.3 Försäkringar

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 Region Skånes riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk, för beställning av tolkservice samt medverka till att Region Skånes 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, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk, 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 Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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 Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. 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.

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

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 Enheter som har öppet och 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 baspaket av information om hälso- och sjukvård som Region Skåne tillhandahåller. Informationsmaterialet är kostnadsfritt och ska finnas på väl synlig plats i Enhetens väntrum. I baspaketet ingår också webbaserat material som Enheten vid förfrågan ska tillhandahålla utskrift av. Leverantören ansvarar för att kommunicera aktuell information med Patienterna, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskildes medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. 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 Region Skånes "Riktlinjer för information i väntrum", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.3 Information på 1177.se

Hälsa- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177.se, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. 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.se. Uppdragsgivaren ansvarar för att alla Enheter visas på 1177.se. 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.se med befintlig data/resultat från relevanta källor som t.ex. Nationella patientenkäten och kvalitetsregister. Leverantörens hemsida länkas härifrån.

7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster

1177 Vårdguidens e-tjänster nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantör verksam 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.

Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (*införandet fortsätter under 2017 och kommer att ersätta övriga tidbokstjänster*)
4. Förnya recept.
5. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
6. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
7. Beställ svar på provtagning/röntgen
8. Journalen

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

7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlåtande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar

också fullt ut för underleverantörs 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 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 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 uppbär 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 8.1.12, 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 Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.10.1 Generellt krav

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

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

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 – Gäller ej Hälsoval BMM

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 – Gäller ej Hälsoval BMM

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

7.10.3.1.6 Obstetrix

Obstetrix är ett komplett processtödande journalsystem som följer graviditetsprocessen från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar, förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.7 PACS IDS7 – Gäller ej Hälsoval BMM

PACS IDS7 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.8 Pascal – Gäller ej Hälsoval BMM

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.

7.10.3.1.9 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.

7.10.3.1.10 PMO - Gäller ej Hälsoval BMM

PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata vårdgivare inom öppenvård. SLA nivå 1A.

7.10.3.1.11 QlikView

Analys- och statistikverktyg som används för att analysera och visualisera information från olika datakällor. SLA nivå saknas.

7.10.3.1.12 SOM - Order Management

SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remitterter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå 1.

7.10.3.1.13 VåPS – – Gäller ej Hälsoval BMM

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.

7.10.3.2 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 AQUIRE

AQUIRE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQUIRE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling inom/utom regionens nätverk utvecklas.

7.10.3.2.4 RS-EKG – – Gäller ej Hälsoval BMM

Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå 2A.

7.10.4 Åtkomst till IT-stöd

För aktuell kostnad för åtkomst till IT-stöd se kapitel 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 skall användas, genom RSVPN (Extern åtkomst) eller VDI (Virtuell Desktop Infrastruktur). Vilken av tjänsterna som skall användas beror på vilka IT-stöd Leverantören behöver tillgång till.

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

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

Prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.10.4.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) - Gäller ej Hälsoval VC

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 kapitel 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*, för länk som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.10.5 Priser för IT-stöd

OBS! Samtliga angivna IT-priser avser 2017 års priser exklusive moms.

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	311 SEK
Extern åtkomst RSVPN	327 SEK
Extern åtkomst VDI	528 SEK
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,50 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	778 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	901 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	233 SEK
Lokal färgskrivare	263 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	354 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	1329 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 vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.11.3.

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 7.11.1.

Fullmakt att ingå personuppgiftsbiträdesavtal avseende nationella IT-tjänster via Inera AB

Modellavtal 2 – "Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning. 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, uppdrags 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 vårdinformation i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Uppdragsgivarens föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter. Se länk i avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

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

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

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 Hälsöval 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*, för länk.

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*, för länk.

7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt 7.11.2 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 Region Skåne har beslutat ska vara obligatoriska.

Uppdragsgivaren har rätt att granska den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Leverantören ska tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.

Uppdragsgivaren kontrollerar minst en gång under avtalsperioden, enligt fastlagd kontrollplan, att Leverantören:

- 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 Region Skånes krav på behandling av patientuppgifter varvid särskilt ska beaktas följande:

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

7.15 Utvecklingsarbete

Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Region Skånes utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Uppdragsgivaren vill se en ökad innovation inom områden som prevention och tillgänglighet via e-tjänster.

7.16 Läkemedel

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

Leverantören ansvarar för att läkemedelsbehandling sker på ett 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 Läke-medelsrådet i Region Skåne utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, uppsatta måltal samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läke-medelsrådet och Uppdragsgivaren. Detta gäller för såväl bas- som kliniskläkemedel. Omfattningen av kliniskläkemedelsförskrivning 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.

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster för offentligt finansierade vårdleverantörer. Leverantören ansvarar för att Enheten minst två (2) gånger per år avsätter tid för producentobunden läkemedelsinformation och till dessa tillfällen bjuder in informationsapotekare, och/eller läkare från Läkemedelsrådet. Leverantören ska också minst en gång årligen bjuda in representant för STRAMA, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Antalet genomförda informationstillfällen följs upp i den årliga verksamhetsuppföljningen.

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

7.17 Laboriemedicin samt bild- och funktionsmedicin

7.17.1 Laboriemedicin

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

Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboriemedicin. Leverantören skall utse Laboriekontaktperson/-er för verksamheten. Antalet IT-kontaktpersoner för verksamheten beslutas i dialog med Uppdragsgivaren, ett riktvärde kan vara 1-2 personer per Enhet.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även 7.10.3.2 IT-system och 7.18 Utrustning), ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt att kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboriemedicin följs. Likaså ansvarar Leverantören för att Enheten genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.17.2 Bild- och funktionsmedicin

Leverantören ansvarar även för att Enheten på medicinsk indikation anlitar röntgendiagnostik (Bild och funktionsmedicin). Vid remittering till röntgendiagnostik som drivs av Uppdragsgivaren eller vårdleverantör som Uppdragsgivaren har avtal med, ansvarar Leverantören för att Enheten använder en för ändamålet särskilt avsedd Kund-kod. Om Enheten använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

7.18 Utrustning

All utrustning ska kontrolleras enligt vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en säker och ändamålsenlig funktion.

Leverantören ska se till att det finns rutiner för en säker användning och hantering av medicintekniska produkter (MTP), och att ansvarsfördelningen för olika uppgifter gällande dessa är klarlagd. Alla som ska använda en viss produkt måste känna till produktens funktion, riskerna vid användningen och vilka åtgärder som ska vidtas vid en eventuell olycka. Utbildning och information om medicintekniska produkter ska uppdateras och repeteras regelbundet. Information från tillverkare och myndigheter om de medicintekniska produkterna (MTP) ska finnas tillgänglig för

hälso- och sjukvårdspersonalen samt annan berörd personal. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och av tillverkaren rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

MTP skall finnas registrerad i ett inventoriesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av service ska ske. Leverantören ska så långt möjligt samordna sitt ledningssystem rutiner för MTP med motsvarande rutiner i den offentliga Leverantörens ledningssystem. I de fall centrala system för lagring av undersökningsresultat används i Region Skåne är det önskvärt att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri. Avvikelser med MTP ska dokumenteras och rapporteras i enlighet med gällande regelverk.

Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov, t ex. lift, sittvåg och bredare behandlingsbrets. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

8 ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2017. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i Förutsättningar för Ackreditering och Avtal avseende Barnmorskemottagning omfattande Mödrahälsovård, Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa samt Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer i Hälsoval Skåne samt de ekonomiska förutsättningarna. 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, ingen ersättning utbetalas till filial eller eventuella underleverantörer.

- Ersättningen utbetalas månadsvis i efterskott inom trettio (30) dagar.

8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldrastöd och eftervård

Alla gravida kvinnor som kan ska registreras i det av Uppdragsgivaren anvisade LISSY. För besök gällande graviditetsövervakning görs en kontroll om kvinnan är registrerad på den besökta enheten eller ej. Om kvinnan är registrerad på den besökta enheten läggs en KVÅ-kod på besöket som definierar vilken graviditetsperiod (se nedan) kvinnan befinner sig i vid besöket och Enheten ersätts i enlighet med nedan

Graviditetsperiod	Period A 1:a besöket	Period A 2:a besöket	Period B	Period C	Period D	Totalt
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare	523 kr	3 504 kr	2 523 kr	4 952 kr	1 353 kr	12 855 kr
Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare	538 kr	3 610 kr	2 598 kr	5 098 kr	1 394 kr	13 238 kr

Ersättningen för graviditetsövervakning är uppdelad i fyra perioder; period A (v0-v20), B (v21-v30), period C (v31-v41) och period D (v42-16 v efter förlossningen). När respektive period blir föremål för ersättning beräknas matematiskt utifrån uppgifter i listningssystemet.

Ersättningen för graviditetsövervakning är till 20 procent viktad efter risk för ohälsa baserat på socioekonomiska variabler Care Need Index (CNI). CNI är en relativ vikt kring ett genomsnittligt medelvärde och medelvärdet är alltid 1,0.

Första besöket i period A ersätts med 523 kr då Leverantören har registrerat kvinnan. Resterande ersättning för period A utgår då det andra besöket är utfört. Om två besök inte görs i period A, beroende på att t ex inskrivningen skett sent, utbetalas ersättningen (förutom ersättningen för det första besöket) för period A när det första besöket i period B har registrerats. Utbetalning för period A görs om besöket i period A och period B har gjorts på samma Enhet.

Ersättning för period B, C och D utgår till den Leverantör där kvinnan är registrerad. Ersättningen betalas per påbörjad graviditetsperiod när kvinnan gjort det första barnmorskebesöket hos Leverantören för aktuell period.

Avbryts graviditeten eller förlossning sker i period A eller B utgår ingen ersättning för period B och/eller period C. Ersättning utgår alltid för period D i de fall en efterkontroll har gjorts

Om kvinnan registreras på annan enhet under perioden utgår ingen ersättning för efterföljande perioder till den enhet som kvinnan lämnat. Den nyvalda enheten erhåller inte någon ersättning för tidigare perioder. Det utgår således endast en ersättning per kvinna och period.

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte vård av:

- Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt lagen om allmän försäkring eller person som inte omfattas av förordning (EEG) nr 1408/71 om tillämpningen av systemen för social trygghet när anställda, egenföretagare eller deras familjemedlemmar flyttar inom gemenskapen eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar för
- Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

8.1.2 Gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

Leverantören erhåller rörlig ersättning för gynekologisk cellprovstagning enligt uppdraget för den organiserade screeningen av livmoderhalscancer. Ersättning för detta är 462 kr per besök. I de fall HPV-test görs, i samband med cellprovet, ersätts leverantören med 398 kr per HPV-test.

8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa

Leverantören erhåller rörlig ersättning för upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa. STI-förebyggande arbete samt smittspårning ingår i uppdraget.

Beskrivning	Ersättning
Besök hos barnmorska	339 kr
Besök hos läkare	339 kr
Hantering av prolapsring	339 kr
Utförd smittspårning	661 kr
Graviditetstest	339 kr
Kopparspiral	227 kr
Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor < 21 år	161 kr
Förnyelse av recept på preventivmedel per telefon	113 kr

8.1.4 Ersättning inom området levnadsvanor

Ersättning för uppdraget avseende rådgivande samtal om tobak och alkohol ges för kvinnor 25 år eller yngre. Samtalet ska följa Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Förutom kraven i Regions Skånes vårdprogram ska samtalet innehålla information till kvinnan om vikten av att regelbundet hörsamma Uppdragsgivarens kallelse till gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Ersättningen för utfört samtal är 339 kr per besök.

8.1.5 Ersättning för klimakterierådgivning

Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för klimakterierådgivning. Ersättning är 339 kr per besök

8.1.6 Ersättning för sexologisk mottagning

Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för sexologisk mottagning. Ersättning är 967 kr per besök.

8.1.7 Ersättning för familjecentraler

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralerliknande verksamheter (se kapitel 5.9) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter har samtidigt öppethållande under minst 15 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på maximalt 250 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten maximalt 150 000 kr för tre (3) ingående verksamheter och maximalt 100 000 kr för två (2) ingående verksamheter (d.v.s BVC-enhet och öppen förskola). Ersättningarna utbetalas månadsvis i tolfte delar av årsersättningen. Den rörliga ersättningen beräknas på det genomsnittliga antalet listade barn per månad som Enheten haft under de senaste 12 månaderna.

Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidiga öppettiderna under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden.

Ersättningen kan reduceras om kraven på samtidigt öppethållande inte uppfylls.

För att kunna uppbära ersättning krävs:

- att Enheten på hemsida och/eller 1177.se redovisar det samtidiga öppethållande som de ingående verksamheterna i familjecentralen har.
- att Familjecentralen har tillsatt på förordnande en samordnare, vilket beskrivs i "Vägledningen för familjecentraler", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Ersättningen till Enheten baseras på antalet listade barn på BVC-enheten.

	2 ben: BVC + Öppen förskola	3 ben: BVC + Öppen förskola samt Social rådgivning <i>eller</i> Barnmorskemottagnin g	4 ben: BVC + Öppen förskola + Social rådgivning och Barnmorskemottagnin g
Fast ersättning (70% av maximal ersättning)	70 000 kr/år	105 000 kr/år	175 000 kr/år
Rörlig ersättning	40 kr/listat barn och år	60 kr/listat barn och år	80 kr/listat barn och år
Maximal ersättning	100 000 kr/år	150 000 kr/år	250 000 kr/år

8.1.8 Ersättning för Sex- och samlevnadmottagning (SESAM)

För Enheten, som bedrivs samlokaliserad tillsammans med Enhet för öppen hudsjukvård i Skåne i en sex- och samlevnadmottagning utgår en målrelaterad ersättning. En förutsättning för att erhålla ersättning är att Enheten har ett lokalt samverkansavtal med Enhet för öppen hudsjukvård samt att uppdraget sker i enlighet med tilläggsuppdrag Sex- och samlevnadmottagning (SESAM) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 2014-04-28. Om uppdraget för SESAM –mottagning bedrivs genom att Enheten och Enhet för öppen hudsjukvård samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka utgår en ersättning på 15 000 kronor per månad. När även uppdrag för sexologisk mottagning ingår i SESAM-mottagning, samt att ovan nämnda krav uppfylls, utgår en ersättning på 20 000 kronor per månad.

8.1.9 Utåtriktad verksamhet

Leverantören ansvarar för, att på Uppdragsgivarens anmodan, medverka i utbildningsinsatser kring utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och äldre. Under 2017 önskar uppdragsgivaren särskilt fokus på utbildningsinsatser för att öka hörsamheten till gynekologisk cellprovtagning. För sådan medverkan utgår ersättning med 1000 kr per timme.

Om Leverantören arbetar med utåtriktad verksamhet i samband med gynekologisk cellprovtagning i mobil cellprovscentral utgår ersättning med 500 kr i timmen.

8.1.10 Rörlig ersättning för icke registrerade kvinnor

För folkbokförda i andra landsting, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2017, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASIS. Som bosättningsort vid besöksstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

Beskrivning	Ersättning
Läkarbesök	1 224 kr
Besök annan vårdgivare	1 224 kr

8.1.11 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 registrering att tolk har använts sker i PASIS.

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom uppdraget.

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

Enheten har kostnadsansvar för nedanstående tjänster/artiklar som ordinerats av Enheten och ersättning för detta ingår i ersättningarna för uppdraget.

Medicinsk service och röntgendiagnostik (Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk Patologi/Cytologi, Bild och funktionsmedicin) undantaget utredning av sexuellt överförda sjukdomar där smittskyddsenheten ansvarar för analyskostnaden.

Förbruknings/sjukvårdsartiklar enligt Uppdragsgivarens regler "Förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel" enligt Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut, 2004-08-17 §140, reviderad 2010-04-19.

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal rätt och skyldighet att ordinera hjälpmedel för patienten enligt riktlinjerna i "Hjälpmedelsguiden". Ortopedtekniska hjälpmedel och medicinska behandlingshjälpmedel enligt "Hjälpmedelsguiden". För övriga hjälpmedel enligt nämnda handbok har Habilitering och hjälpmedel kostnadsansvar, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

8.2.2 Kopparspiral

Enheten har kostnadsansvar för kopparspiral. För ersättning se ovan 8.1.3.

8.2.3 Läkemedel

Enheten har inget kostnadsansvar för förskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen.

Leverantören ska utnyttja Uppdragsgivarens upphandlade avtal med vaccinleverantörer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras i verksamheten såvida inget annat anges i dessa ackrediteringsvillkor.

8.2.4 Utomlänspatienter m fl

Enheten har kostnadsansvar för vård av utomlänspatienter, personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar vilket ingår i ersättningen (6.1.1).

8.3 Verksamhet utanför Uppdraget

Intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom, graviditet eller skada faller utanför uppdraget. Det förutsätts att Enheten för registrerade medborgare tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan leverantör. För dessa tjänster gäller fri prisersättning. För offentliga Vårdgivare fastställs priset i Regionfullmäktige.

8.4 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När Avtalet upphör görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum. Detta innebär att om en Enhet avslutas t.ex. 2016-10-31 så erhåller Leverantören fast och rörlig ersättning avseende oktober 2016-11-30. I samband med slutreglering debiteras leverantören 10 kr/förtecknad medborgare i enlighet med punkt 2.4.1.

8.5 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registrerad data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data ur erforderliga system. Underlag för utbetalningen lämnas till Leverantören.

Leverantören kan via applikationen i QlikView hämta underlag för utbetalningen, se separat dokument angående detaljerad hantering.

Rörlig ersättning och ersättning för tolk, gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer samt upplysning och rådgivning kring preventivmedelsanvändning och sexuell hälsa beräknas utifrån ackumulerat utfall minus tidigare fakturerat belopp.

- All fakturering sker utifrån Leverantörens registreringar i PASIS.
- All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skatteregistrering.
- 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
3.5 5.4	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/blanketter-for-
vardgivare/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/blanketter-for- vardgivare/ <i>Välj BMM, flik Blanketter</i>	Ändringsanmälan, tex verksamhetschef
3.10. 5.5	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Välj BMM, flik Blanketter</i>	Förslag till avtalsmall /underleverantörer
5	<a href="http://vardgivare.skane.se/globalassets/styrandedokument/funkti
onshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf?hi
ghlight=allas+delaktighet">http://vardgivare.skane.se/globalassets/styrandedokument/funkti onshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf?hi ghlight=allas+delaktighet	Allas delaktighet i samhället
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-
landet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom- landet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/	Målgrupper
5.2.	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-
landet/asylsokande-och-flyktingar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom- landet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-
landet/asylsokande-och-flyktingar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom- landet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.4	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-
kompetens/?highlight=hbtq">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq- kompetens/?highlight=hbtq	HBtQ
5.4	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Välj Rutiner och riktlinjer</i>	Prova på verksamhet
5.6	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-
omraden/kvinnosjukvard-graviditet-och-forlossning/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska- omraden/kvinnosjukvard-graviditet-och-forlossning/ <i>Välj Rutiner och riktlinjer</i>	Råd och stöd till familjer
5.6	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-
omraden/kvinnosjukvard/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska- omraden/kvinnosjukvard/	Kvinnohälsovård
5.6.1	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Vårdprogram
5.6.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-
riktlinjer---fillistning/02-18-riktlinjer-cellprovtagning-2015-02-
11.pdf">http://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala- riktlinjer---fillistning/02-18-riktlinjer-cellprovtagning-2015-02- 11.pdf	Cellprovtagning
5.6.5	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Välj BMM, se under Ackrediteringsvillkor</i>	Mottagningstider
5.6.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-
utveckling/nyheter/nyheter-2015/sommarregler-
2015/?highlight=Sommarregler">http://vardgivare.skane.se/kompetens- utveckling/nyheter/nyheter-2015/sommarregler- 2015/?highlight=Sommarregler	Sommarregler
5.6.8	www.skane.se/barnmorska	Vårdprogram
5.6.8.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-
utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens- utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Verksamhetsförlagd utbildning
5.6.8.2	<a href="http://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi
alf/alf_medel">http://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi alf/alf_medel	ALF-medel

5.6.8.3.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/	AT/ST - tjänstgöring
5.6.8.3.2	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/	Prognos av pågående ST-utbildning
5.6.9	www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/	Biobank
5.6.9	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.6.9	http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier	Region Skånes regler för deltagande i icke interventionsstudier
5.8	http://www.socialstyrelsen.se/evidensbaseradpraktik/sokimetodguidenforsocialtarbete/audit	Socialstyrelsen bedömningsinstrument AUDIT
5.9	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/	Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknade verksamhet
6.2.1	http://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/journalhantering-och-registrering/informationssakerhet/behandling-enligt-personuppgiftslagen---fillistning/personuppgiftsbehandling-i-region-skane---sammanstallning-av-regler-och-krav2.pdf?highlight=personuppgiftsbehandling	Riktlinjer skyddade personuppgifter
7.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Riktlinjer fritt vårdsökande
7.4.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk
7.4.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor	Sjukresor
7.5	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
7.7	http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Hållbar upphandling
7.8.1 7.8.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Välj BMM, fliken Riktlinjer och rutiner</i>	Basinformation, väntrumsmaterial,
7.8.3	www.1177.se/vardguiden	Vårdguiden
7.8.3.1	https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage	Mina vårdkontakter, anslutning till e-tjänster
7.9.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Välj BMM, flik Blanketter</i>	Förslag till avtalsmall till underleverantör
7.10	http://vardgivare.skane.se/it2/	IT

7.10	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	SLA-nivåer
7.11.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Informationssäkerhet
7.11.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.11.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/ <i>Välj flik Behandling enligt personuppgiftslagen</i>	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne
7.11.3	http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/	INERA
7.12 7.12.1 7.12.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ <i>Välj flik Ägande och ansvar</i>	Leverantörens vårddokumentation efter avtalets upphörande
7.15	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/	Regionalt ramavtal/Lokalt samverkans/samarbetsavtal
7.16	www.strama.se	STRAMA, samverkan mot antibiotikaresistens
7.16	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel	Definition av basläkemedel samt läkemedelsnära produkter
7.17.1	http://www.equalis.se/sv/start/	Kvalitetskontroll via Equalis
8.1.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/	Familjecentral
8.2.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/hjalpmedelsanvisningar/?highlight=hj%c3%a4lpmedelsguiden	Hjälpmedelshänvisningar
8.2.3	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/	Beställning av vacciner via distributör/partihandel