

Förutsättningar för

**Ackreditering och Avtal för
Enhet för Barnavårdscentral i Hälsoval
Skåne gällande från och med 2016-01-01**



Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2015-12-02

Innehåll

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

§ 7	Avtalstid.....	14
§ 8	Driftstart	14
§ 8.1	Verifikation inför Driftstart.....	14
§ 8.2	Uppskjuten Driftstart.....	14
§ 9	Förtida upphörande	15
§ 9.1	Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet.....	15
§ 9.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet.....	17
§ 10	Underleverantörer.....	17
§ 11	Påföljder vid avtalsbrott	17
§ 11.1	Rätt att innehålla Ersättningen.....	17
§ 11.2	Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad.....	17
§ 11.3	Rätt till skadestånd	18
§ 12	Leverantörens ansvar för krav från tredje man	18
§ 13	Force majeure	18
§ 14	Meddelanden	18
§ 15	Överlåtelse.....	18
§ 16	Åtgärder vid höjd beredskap och krig	19
§ 17	Tillämplig lag och tvister.....	19
4	DEFINITIONER.....	20
5	UPPDRAGET	21
	Värdegrund.....	21
5.1	Allmänt om Uppdraget.....	21
5.2	Målgrupper.....	22
5.3	Uppdragets utförande	22
5.4	Bemannning och kompetens.....	23
5.4.1	Verksamhetschef.....	23
5.4.2	Kompetens och legitimation	23
5.5	Underleverantörer.....	24
5.6	Uppdragets omfattning.....	25
5.6.1	Föräldrastöd	25
5.6.1	Hälsoinriktat arbetssätt	26
5.6.2	Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem	27
5.6.3	Barnvaccinationer.....	27
5.6.4	Barnsäkerhet	28

5.6.5	Barn som far illa.....	28
5.6.6	e-Hälsa	28
5.6.7	Mottagningstider.....	28
5.6.8	Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmedel.....	29
5.6.9	Samverkan	29
5.6.10	Katastrof, beredskap och smittskydd.....	29
5.6.11	Verksamhetsförlagd utbildning	30
5.6.12	Forskning och utveckling	32
5.7	Läkemedel	32
5.8	Uppföljning år 2016.....	33
5.8.1	Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål.....	36
5.8.2	Återbetalning för Enheten som inte uppfyller villkoren för hembesök	36
5.8.3	NATIONELLA KVALITETSREGISTER	36
5.8.4	Utvecklingsarbete.....	36
5.9	Tilläggsuppdrag	36
5.9.1	Familjecentral	36
6.	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE.....	38
6.1	Val och byte av Enhet	38
6.1.1	Relationer till Mödrahälsovård.....	38
6.1.2	Nyfödda	38
6.2	Nyinflyttade och nyfödda	38
6.3	Leverantörens ansvar för registrering.....	38
6.3.1	Skyddade personuppgifter	39
6.3.2	Bevarande.....	39
6.4	Enhetens upphörande.....	39
6.5	Överlämnandetill skolans elevhälsovård.....	39
7.	ALLMÄNNA VILLKOR.....	40
7.1	Lagar, förordningar.....	40
7.1.1	Tystnadsplikt.....	40
7.1.2	Lex Maria	40
7.1.3	Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen	40
7.1.4	Barn som anhöriga	40
7.1.5	Meddelarfrihet	40
7.2	Regelverk.....	41

7.3	Försäkringar.....	41
7.4	Patienträttigheter.....	42
7.5	Patientnämnd.....	42
7.6	Lokaler.....	42
7.7	Miljö.....	42
7.8	Information och marknadsföring.....	43
7.8.1	Basinformation.....	43
7.8.2	Marknadsföring.....	43
7.8.3	Information på 1177 Vårdguiden.....	43
7.9	Underleverantörer.....	44
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör.....	44
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande.....	45
7.10	IT-tjänster.....	45
7.10.1	Generellt krav.....	46
7.10.2	Utbildning.....	46
7.10.3	IT-stöd.....	47
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd.....	49
7.10.5	Priser för IT-stöd.....	50
7.11	Informationssäkerhet.....	50
7.11.1	Informationssäkerhetskrav.....	50
7.11.2	Sammanhållen journalföring.....	50
7.11.3	Personuppgiftsbiträdesavtal.....	51
7.11.4	eID-kort och SITHS certifikat.....	52
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	52
7.12.1	Hantering av vårddokumentation.....	52
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	53
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ.....	53
7.14	Kvalitet och granskning.....	54
7.14.1	Automatiserat utlämnande.....	55
7.15	Utvecklingsarbete.....	55
7.16	Läkemedel – Gäller ej Hälsoval BVC.....	55
7.17	Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin.....	56
7.17.1	Laboratoriemedicin.....	56
7.17.2	Bild- och funktionsmedicin.....	56

7.18	Utrustning.....	57
8.	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR.....	58
8.1.	Ersättning för Uppdraget.....	58
8.1.1	Barnhälsovård ersättning.....	58
8.1.2	Mårelaterade ersättningar kopplade till kvalitetsmål.....	59
8.1.3	Ersättning för familjecentral.....	59
8.1.4	Besöksersättning för besök med tolk.....	60
8.1.5	Rörliga ersättningar.....	60
8.1.6	Särskild momskompensation.....	61
8.2	Kostnadsansvar för Uppdraget.....	61
8.2.1	Medicinsk service, hjälpmedel mm.....	61
8.3	Separat ersättning.....	61
8.4	Verksamhet utanför Uppdraget.....	61
8.5	Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet.....	61
8.6	Faktureringsrutiner.....	61
9	REFERENSER.....	62

1. ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE

Uppdragsgivaren 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. Uppdragsgivaren ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan. Uppdragsgivarens 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. Uppdragsgivaren, 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 Uppdragsgivarens valfrihetssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande som beskrivs under avsnitt 2, *Administrativa Föreskrifter/ Ansökningsförfarande*, i förfrågningsunderlagen/ ackrediteringsvillkoren. En sökande vars ansökan godkänns förbinder sig att leverera vård i enlighet med vid var tid gällande villkor för det sökta vårdvalet genom att underteckna ett kontrakt med Uppdragsgivaren. *Kontraktsmallen* återfinns under avsnitt 3 i förfrågningsunderlagen/ ackrediteringsvillkoren och hänvisar uttryckligen till vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor för aktuellt vårdval, dvs. de villkor som uppställs i avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättningar och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 2 är uppfyllda vid ansökningstillfället som att sökanden accepterar och kommer att uppfylla samtliga villkor i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

Intresserade leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för ett uppdrag att leverera och bedriva vård inom Uppdragsgivarens valfrihetssystem. Ansökan sker genom att ansökningsblankett avseende det sökta vårdvalet tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Uppdragsgivaren ("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 Uppdragsgivarens olika vårdval finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, <http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/> och på den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem, www.valfrihetswebb.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.

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

2.2 Sökanden

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

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

2.2.1 Sökande som är juridisk person

Om sökanden vid tidpunkten för ansökan är en juridisk person ska sökanden:

Juridisk ställning

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket (undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare); och
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och

- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter

Uppdragsgivaren kontrollerar sökandens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretaget Creditsafe eller likvärdigt kreditupplysningsinstitut, samt kontrollerar ev. skatteskulder hos Skatteverket.

Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och sökandens beskrivning i ansökan av hur sökanden avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Kraven på ekonomisk ställning uppfylls genom att sökanden bör ha en rating som antingen lägst motsvarar kreditvärdig eller låg risk enligt något kreditupplysningsinstitut. Uppdragsgivaren använder för närvarande kreditupplysningsföretaget Creditsafe men en bedömning hos ett likvärdigt kreditupplysningsföretag kan också vara gällande. Om sökanden bedöms att inte vara kreditvärdig eller ha för hög risk kommer Uppdragsgivaren att göra en mer omfattande genomgång av sökandens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot uppdragets omfattning

Uppdragsgivaren förbehåller sig därmed rätten att begära in kompletterande information från sökanden för att kunna bedöma sökandens ekonomiska ställning. Uppdragsgivaren ska ha möjlighet att kontrollera av sökanden lämnade uppgifter. Kontrollen kan innebära att sökandens revisor och/eller bank kontaktas. Uppdragsgivaren kontrollerar också sökandens eventuella skatteskulder hos Skatteverket.

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

2.2.2 Sökande som inte är juridisk person

Sökande som är fysisk person eller en grupp av fysiska personer ska i ansökan ange i vilken juridisk form Uppdraget avses utföras samt, om sökanden avser utföra Uppdraget som juridisk person, förutsättningar och tidplan för när den juridiska personen ska vara etablerad. Uppdragsgivaren gör motsvarande kontroll av fysiska sökandes ekonomiska ställning som för sökande som är juridiska personer, dvs. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Sökanden ska också till sin ansökan foga en ekonomisk plan för den juridiska personen som ansökan avser ska utföra Uppdraget och uppfylla kraven i detta förfrågningsunderlag/dessa ackrediteringsvillkor.

2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

Utländska sökanden som är juridiska personer kan uppfylla kraven på juridisk och ekonomisk ställning i 2.2.1 genom att bifoga motsvarande intyg från motsvarande, behöriga myndigheter i det land där sökanden är etablerad till sin ansökan. Intygen ska styrka att sökanden där har betalt föreskrivna skatter och avgifter samt att sökanden är registrerad i den officiella förteckningen över näringsidkare i det land där sökanden är verksam. Sådana intyg får inte vara äldre än fyra (4) månader vid ansökningdagen och ska vara översatta till svenska språket.

2.2.4 Underleverantörer

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

2.3 Skäl att avslå ansökan

En ansökan kan avslås på grund av skäl som är hänförliga antingen till ansökan eller till sökanden enligt nedan. Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökanden att någon uteslutningsgrund inte föreligger vid ansökningstillfället.

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

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

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

Sökanden *kommer att* uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.

- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

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

- a) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- b) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- c) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- d) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- e) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- f) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annat landsting eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- g) Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag.
- h) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- i) sökanden har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).
- j) Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren.

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

Prövning av ansökan och beslut om godkännande av ansökan fattas av det politiskt beslutande organ hos Uppdragsgivaren som ansvarar för det vårdval som ansökan avser. Information om vilket politiskt organ som beslutar inom varje respektive vårdval framgår av ansökningsblanketten för det vårdval som ansökan avser. Vid dess sammanträden prövar de politiskt beslutande organen ansökningar som inkommit till Uppdragsgivaren inom sextio (60) dagar före datum för sammanträdet. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning vid

det sammanträde hos aktuellt politiskt beslutande organ som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran.

2.4.2 **Beslut**

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

2.4.3 **Kontraktstecknande**

I enlighet med 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 ovan. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren, dvs. såväl kontraktet som de för vårdvalet särskilda kontraktsvillkoren i förfrågningsunderlaget/ ackrediteringsvillkoren, avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättning och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

3. **KONTRAKTSMALL**

(Kommentar: Gråmarkerad text inom hakparentes ersätts med individualiserad information före undertecknande.)

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 **Parter**

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

och

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

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

§ 1.1 **Kontaktpersoner**

Vardera Part ska utan dröjsmål efter undertecknandet av detta Kontrakt utse och till den andra Parten skriftligen anmäla varsin kontaktperson för Avtalet. Parterna åtar sig att vid byte av kontaktperson underrätta den andra Parten om bytet, samt anmäla ny kontaktperson i enlighet med vad som i § 12 föreskrivs om hur meddelanden med anledning av Avtalet ska skickas.

§ 2 **Bakgrund och syfte**

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

§ 3 **Avtalskonstruktion**

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

1. detta Kontrakt, undertecknat av Parterna ("**Kontraktet**").
2. vid var tid gällande särskilda kontraktsvillkor, avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*Ersättning och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*) i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren för vårdvalet ("**Särskilda Kontraktsvillkor**").
3. Leverantörens av Uppdragsgivaren godkända ansökan, inklusive bilagor, ev. rättelser, kompletteringar etc., bilaga 1, ("**Ansökan**").

§ 4 **Definitioner**

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

§ 5 **Ändringar i Avtalet**

Leverantören är införstådd med att Uppdragsgivaren när som helst, ensidigt, kan besluta om ändringar i Avtalet, dvs. såväl i Kontraktet som i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring i Avtalet ska Uppdragsgivaren underrätta Leverantören om ändringarna genom skriftligt meddelande till Leverantören.

§ 5.1 **Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet**

Om Leverantören inte accepterar Uppdragsgivarens ändringar ska Leverantören, inom sextio (60) dagar från det datum Uppdragsgivaren avsände ändringsmeddelande i enlighet med § 5 till Leverantören, underrätta Uppdragsgivaren därom genom skriftligt meddelande. Verkan av att Uppdragsgivaren inom 60-dagarsfristen mottar Leverantörens meddelande om att avtalsändringarna inte accepteras är att Avtalet upphör att gälla i förtid i enlighet med § 9 nedan.

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

Om Uppdragsgivaren inte inom 60-dagarsfristen mottagit meddelande från Leverantören om att avtalsändringarna inte accepteras blir Leverantören bunden av de nya villkoren.

§ 6 Uppdraget

Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("**Uppdraget**"). Uppdraget ska utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("**Enheten**") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren ("**Ersättningen**").

§ 6.1 Tilläggsuppdrag

Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("**Tilläggsuppdrag**") med det innehåll som följer av avsnitt 5.5 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

§ 7 Avtalstid

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

§ 8 Driftstart

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

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

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

§ 8.2 Uppskjuten Driftstart

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om att senarelägga Driftstart om Uppdragsgivaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet från Driftstart. I beslutet ska Leverantören ange nytt datum för Driftstart, grunden för beslutet samt vad som krävs för att Driftstarten inte ska skjutas upp ytterligare.

Om Uppdragsgivaren skulle besluta om senareläggning av Driftstart enligt ovan äger Leverantören inte rätt till vare sig Ersättningen eller någon annan form av ersättning från Uppdragsgivaren för den senare Driftstarten. Vid upprepade uppskjutningar av

Driftstarten äger Uppdragsgivaren i enlighet med § 9.1.1 nedan också rätt, utan att ersättningskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9 Förtida upphörande

Om Uppdragsgivaren i enlighet med § 5 beslutar om ändringar i Avtalet, och Leverantören inom 60-dagarsfristen skriftligen meddelar Uppdragsgivaren att Leverantören inte accepterar ändringarna i enlighet med § 5.1, upphör Avtalet automatiskt att gälla, dvs. utan föregående uppsägning, 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående Avtalstiden ska Avtalet i dess lydelse före ändringarna äga tillämpning mellan Parterna.

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

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

Uppdragsgivaren äger 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 § 7.2 ovan äger Uppdragsgivaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

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

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.

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

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter i sin ansökan eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har

föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren);

- f) verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja Avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av Avtalet; enligt 2.3.2
- g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- h) Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

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

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande 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.

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 utförande av del av Uppdraget.

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen

Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen.

§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantörer underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelser kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla 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 iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

§ 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständlighet 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 5.6.10 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:
Uppdragsgivaren, Uppdragsgivaren

Ort och datum
[*Leverantörens namn*] Leverantören

[*Behörig avtalstecknare*]

Ort och datum
Uppdragsgivaren

[*Behörig avtalstecknare*]

4 DEFINITIONER

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

(Infoga definitioner för respektive vårdval i alfabetisk ordning)

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 0-6
CNI		Care Need Index
Driftstart		Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet		BVC
Enheten		Den BVC 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		Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
IVO		Inspektionen för Vård och Omsorg
Kontraktet		Ifylld, färdigställd 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 Uppdragsgivarens 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 Uppdragsgivarens valfrihetssystem
OSL		Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient		Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Uppdragsgivarens valfrihetssystem
SOL		Socialtjänstlag (2001:453)
Svevac		Vaccinationsregister
Särskilda Kontraktsvillkor		Avsnitt 4-9 i Avtalet
Tilläggsuppdrag		Uppdrag som inte ingår i grunduppdraget
Uppdraget		Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i Kontraktet
Uppdragsgivaren		Uppdragsgivare, Organisationsnummer 232100-0255

5

UPPDRAGET

Värdegrund

Leverantören har ansökt och godkänts för att leverera vård inom Region Skånes Hälsöval BVC. 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.

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.

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 människans 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.

Socialstyrelsens dokument "Vägledning för barnhälsovården" (2014) ger kunskap- och handläggningsstöd för de som arbetar med barnhälsovård och utgör beslutsstöd för beslutsfattare, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Barnhälsovårdens insatser syftar till att bidra till god och jämlik hälsa samt en likvärdig barnhälsovård i Skåne.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnets rättigheter se avsnitt 9, *Referenser*, för länk som fastslår att varje barn har rätt till bästa uppnåeliga hälsa, att barnet har rätt till hälso- och sjukvård, att barnet har rätt att skyddas mot fysiskt eller psykiskt våld och mot vanvård eller utnyttjande av föräldrar eller andra personer. Barnet har även rätt att skyddas mot alla former av sexuella övergrepp och mot att utnyttjas i prostitution och pornografi. Barn som är asylsökande, gömda eller utsatta för trafficking har rätt till skydd och hjälp liksom hälso- och sjukvård.

Dessutom fastslås i konventionen att:

- vid alla åtgärder ska barnets bästa komma i främsta rummet, vare sig de vidtas av offentliga eller privata institutioner, myndigheter eller lagstiftande organ
- varje barn har rätt till liv och utveckling
- alla barn har lika värde och samma rättigheter
- barnet har rätt att uttrycka sin åsikt i varje fråga som gäller barnet

Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet (2006-10-16) ska genomsyra verksamheten se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Leverantören ska aktivt arbeta för barnets delaktighet och att barnet ska få komma till tals i barnhälsovården. Leverantören ska verka för jämlik barnhälsovård med målet jämlik hälsa för barn.

Rikshandbok för barnhälsovård tillhandahåller stöd för professionella inom Enheten. se avsnitt 9, Referenser, för länk.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda barnhälsovård för alla barn 0-5 år och barn fyllda 6 år där ansvaret för hälsovården ännu inte lämnats över till elevhälsan (nedan kallat barn) inom Skåne. Barnen i förskoleklass omfattas av elevhälsan. Leverantörens åtagande gäller även för barn 0-6 år icke folkbokförda i och utanför Skåne; folkbokförda i andra landsting, i andra länder samt för barn med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa.

Regler och krav finns på vårdgivarwebben se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

5.3 Uppdragets utförande

Leverantörens åtagande omfattar de barn som förts upp på Leverantörens förteckning. Leverantören ska erbjuda planerade och oplanerade besök på mottagningen samt hembesök utifrån familjens behov. Leverantören ska aktivt erbjuda barnhälsovård till angivna målgrupper, i enlighet med nationella vägledningsdokument och regionala riktlinjer.

Leverantören ska erbjuda universella insatser (hälsoövervakning av alla barn) och selektiva insatser (riktade förstärkta insatser till grupper av föräldrar och barn med särskilda behov) samt indikerade insatser (individuellt utformad hjälp där det finns indikationer på att hälsan är nedsatt).

Under Enhetens-mottagningstid ska Enhetens sjuksköterska och Enheten läkaren enbart arbeta med barnhälsovård.

För att säkerställa Uppdraget ska Enheten omfatta:

- Hälsöfrämjande och förebyggande arbete
- Föräldrastöd, individuellt och i grupp
- Hälsosamtal
- Hälsöövervakning och identifiering av hälsoproblem
- Barnvaccinationsprogrammet
- Barnsäkerhet
- Barn som far illa

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef

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

5.4.2 Kompetens och legitimation

Leverantören ska svara för att all personal på Enheten har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdnadshavare och barn, ska tala och förstå svenska. Sjuksköterskor verksamma på Enheten ska inneha specialistutbildning till distriktssjuksköterska eller specialistutbildning i hälso- och sjukvård för barn och ungdomar. Läkare verksamma på Enheten ska inneha specialistkompetens i allmänmedicin med dokumenterad erfarenhet gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget och/eller i barn- och ungdomsmedicin alternativt vara ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter.

För att upprätthålla en god kvalitet i verksamheten ska en sjuksköterska, verksam på en (eller flera) Enheter, ägna minst femtio (50) procent av en heltidstjänst till barnhälsovård. Detta motsvarar ett ansvar att hälsoövervaka minst cirka tvåhundra (200 barn), om dessa är jämt fördelade på åldrarna 0-6 år, varav minst tjugofem (25) är nyfödda (= 0-åringar). Enhetens läkare ska hälsoövervaka minst tjugofem (25) nyfödda per år. För nyetablerade Enheter gäller att personal hos Leverantören senast inom tjugofyra (24) månader ska ha nått dessa krav. Uppföljning vad gäller detta sker arton (18) månader efter verksamhetsstart.

Nivån på barnhälsovårdsersättningen utgår från en genomsnittlig dimensionering av personal där en heltids sjukskötersketjänst och 1/10 läkartjänst beräknats ansvara för totalt cirka 400 CNI-viktade barn.

Leverantören ska tillse att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får erforderlig fort- och vidareutbildning. Fort- och vidareutbildning som anordnas av Uppdragsgivaren är tillgänglig för Leverantören. Uppdragsgivaren finansierar och tillhandahåller konsultstöd till Enhetens personal i form av barnhälsovårdspsykologer, barnhälsovårdskuratorer, logopedier och ortoptister, med ett uppdrag för barnhälsovård, inom Uppdragsgivaren. Omfattningen av detta konsultstöd regleras i respektive yrkesgrupps uppdrag. Konsultstödet kan omfatta såväl stöd till personalen som möjlighet till remittering för vidare utredning och behandling.

Kunskapscentrum för Barnhälsovård är, inom ramen för sitt uppdrag, tillgängligt för råd och stöd till samtliga leverantörer utan kostnad och erbjuder insatser för kompetensutveckling för personal inom barnhälsovården samt introduktionsutbildning för nya medarbetare.

Nyanställda medarbetare på Enheten ska i samband med tillträddandet till tjänsten eller så snart som möjligt delta i obligatorisk introduktionsutbildning anordnad av Kunskapscentrum för Barnhälsovård. Kunskapscentrum anordnar och samverkar med andra aktörer när det gäller annan fortbildning riktad till medarbetare i barnhälsovården. Vissa av dessa utbildningar kan vara obligatoriska för alla medarbetare vid Enheten.

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, i enlighet med vad som anges på se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

Leverantören ansvarar i övrigt för att Enheten inte anlitar läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt Lag om läkarvårdsersättning/Lag om ersättning för Fysioterapi (1993:1 651, 1993:1 652) eller enligt vårdavtal.

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 eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör ska godkännas av Uppdragsgivaren. Underleverantörsavtalet ska skickas till diariet Hälsoval Skåne, Uppdragsgivaren, 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar före det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på 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 den Enheten förtecknat barn är registrerat på.

Leverantören ansvarar för att de underleverantörer, som använder de av Uppdragsgivaren levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar, ska 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 mellan leverantör.

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

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

5.6 Uppdragets omfattning

Leverantörens arbete ska omfatta såväl hälsofrämjande som sjukdomsförebyggande åtgärder. Förebyggande arbete är en viktig del såväl i det individuella mötet som på gruppnivå och ska genomsyra verksamheten. I ett hälsoinriktat förhållningssätt finns en strävan att stärka barnets ställning i hälso- och sjukvården och se barnet och dess familj som expert på sin situation och som en medaktör, för att uppnå god hälsa.

- Leverantören ska svara för/medverka i utbildningsinsatser kring förebyggande arbete.
- Leverantören ska vid behov samverka med de förtecknade barnens förskolor.

Barnhälsovårdens folkhälsoarbete syftar till att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för alla barn. Detta omfattar planerade och systematiska insatser för att främja hälsa och förebygga sjukdom och avsikten är att påverka skydds- och riskfaktorer samt förhållanden som bidrar till en positiv hälsoutveckling på befolkningsnivå. Det förebyggande arbetet syftar till att förebygga sjukdom och avser insatser riktade till enskilda individer eller särskilda högriskgrupper i avsikt att undanröja riskfaktorer för skada eller sjukdom.

Hälsofrämjande arbete utgår ifrån ett salutogent förhållningssätt där utgångspunkten är en helhetssyn på barnet och familjen och kunskap om hälsans bestämningsfaktorer. Samverkan, samarbete, dialog, delaktighet, empowerment, jämlikhet och genus är centrala begrepp som ingår i ett hälsofrämjande arbete.

5.6.1 Föräldrastöd

Leverantören ska bedriva ett systematiskt arbete med föräldrastöd, individuellt och i grupp.

Hembesök

Snarast möjligt, senast inom sju dagar efter meddelande från BB/nyföddhetsvården, ska Leverantören ha kontaktat vårdnadshavaren och erbjudit hembesök inom en vecka. Leverantören ska även kontakta alla av andra anledningar nyförtecknade barn inom en månad och erbjuda hembesök.

Screening Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Screening för postpartumdepressioner med *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS). Screening med EPDS ska erbjudas för att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression. Erbjudande, genomförande och dokumentation ska ske enligt Rikshandboken.

Föräldrastöd i grupp

Samtliga vårdnadshavare ska erbjudas att delta i föräldrastödgrupper under barnets första levnadsår för att ges möjlighet att öka kunskapen om barns behov och utveckling, stödja och motivera ett aktivt föräldraskap samt öka familjernas kontaktnät. Verksamheten ska utformas och bedrivas så att vårdnadshavarna har möjlighet att delta i grupsammankomsterna och ska riktas till båda föräldrarna. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov. Vårdnadshavare med nyfött barn ska erbjudas minst sex (6)sammankomster under barnets första nio (9) månaders. Verksamheten ska bedrivas i lokal anpassad för ändamålet. Öppna sammankomster arrangerade av Enheten räknas som föräldrastöd i grupp, förutsatt att de har ett pedagogiskt syfte och samtidigt ger familjerna ett ökat kontaktnät. Erbjudande, genomförande och dokumentation ska ske enligt Rikshandboken.

Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov som till exempel behov av tolk på plats vid föräldrastöd i grupp till icke svensktalande vårdnadshavare.

5.6.1 Hälsolinriktat arbetssätt

5.6.1.1 Hälsosamtal

Hälsosamtal på Enheten ska innehålla områden som främjar psykisk och fysisk hälsa hos både barn och föräldrar exempelvis kring barns utveckling och behov, vikten av tidigt samspel mellan förälder och barn samt barnsäkerhet och betydelsen av en stimulerande lekmiljö för barnet ingår.

Leverantören ska ha återkommande samtal med både barn och föräldrar om hälsosamma levnadsvanor gällande matvanor, lek/rörelse, sömn, tandhälsa och samtala med föräldrar om risker med tobak och alkohol. Leverantören ska vid varje hälsobesök samtala om hälsosamma levnadsvanor samt vid behov erbjuda uppföljning. Samtalen och eventuell uppföljning dokumenteras i barnets journal.

Leverantören ska främja egenvård, ge vägledning vid ohälsa och sjukdom och behandla enklare åkommor samt vid behov hänvisa till rätt vårdnivå.

5.6.2 **Hälsöövervakning och identifiering av hälsoproblem**

Leverantören ska hälsöövervaka alla barn i enlighet med Socialstyrelsens vägledningsdokument för barnhälsovården se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. och med stöd av Rikshandboken för barnhälsovård. Hälsöövervakning inom barnhälsovården innebär att man kontinuerligt följer barns hälsa och utveckling liksom förhållanden i uppväxtmiljön som kan ha betydelse. I hälsöövervakning ingår att med lyhördhet uppmärksamma föräldrars observationer och önskemål, samt att på ett strukturerat sätt kartlägga barnets hälsa och utveckling. Syftet med hälsöövervakning är att tidigt identifiera barn i behov av stöd eller insatser i något avseende. Barn med särskilda behov och t ex adoptivbarn och flyktingbarn ska erbjudas individuellt anpassat hälsöövervakningsprogram.

Hälsoproblem enligt Rikshandboken ska identifieras och adekvata åtgärder ska vidtas, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

5.6.3 **Barnvaccinationer**

Alla barn har rätt till vaccination. Vaccination av barn är frivillig och vårdshavarens samtycke krävs. Leverantör ska erbjuda vaccinationer enligt vaccinationslagen och Socialstyrelsens föreskrifter om vaccination av barn. All BHV-personal ska ha kunskap om vacciner i det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantörer ska identifiera alla barn med ökad risk för tuberkulos erbjuda vaccin enligt Socialstyrelsens rekommendationer för preventiva insatser mot tuberkulos. Vårdgivare ska även följa Region Skånes riktlinjer för komplettering och anpassning till det svenska vaccinationsprogrammet och riktlinjer för hepatit B vaccination av barn med hepatit B positiva mödrar. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Uppdragsgivaren kompletterar från 1 maj 2015 det nationella barnvaccinationsprogrammet med att lägga till vaccin mot hepatit B i samband med vaccination mot difteri, tetanus, kikhosta, polio, Haemofilus influenza typ B, och pneumokocker. Ändringen införs vid start av grundimmunisering. Barn som redan erhållit doser av tidigare preparat (Infanrix poliohib) fullföljer serien med samma preparat

Leverantör ska även följa Uppdragsgivarens riktlinjer för komplettering och anpassning till det svenska vaccinationsprogrammet för barn som av olika skäl inte följt eller fullföljt vaccinationsprogrammet. På Enheten vaccineras barn upp till start av obligatorisk skolgång (se avsnitt 4.7)

Vaccinationer ska journalföras i enlighet med patientdatalagen (PDL) och alla vaccinationer som ges i det allmänna vaccinationsprogrammet ska rapporteras enligt anvisningarna till Svevac.

För vaccination utanför programmet hänvisas till vårdcentralen eller vaccinationsmottagning.

Leverantören ska från och med den 1 januari 2015 erbjuda en kostnadsfri extrados MPR-vaccin till barn i åldersgruppen 6-12 månader inför förestående utlandsresa.

All BHV-personal ska också ha kunskap om vacciner utanför det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet och ska vid förfrågan kunna hänvisa till vårdcentral eller vaccinationsmottagning.

5.6.4 Barnsäkerhet

Leverantören ska utifrån barnets och föräldrarnas behov återkommande samtala om barnsäkerhet. Leverantören skall genom samverkan med andra samhällsaktörer verka för att risker, som kan hota barns hälsa eller förorsaka skador, minimeras. Då risker i barnens närmiljö uppmärksammas påtalas detta till berörd myndighet, till exempel gatukontor eller miljökontor.

5.6.5 Barn som far illa

Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovårdspsykolog, primärvård, social-tjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri. För ytterligare information, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Personal som arbetar på Enheten omfattas av anmälningsplikt, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen, vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt.

Leverantören ansvarar för att det ska finnas en handlingsplan inklusive stöd till personalen i anmälningssituationer. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn som far illa.

5.6.6 e-Hälsa

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

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 leverantörer och/eller till 1177 Sjukvårdsrådgivningen. Leverantören ska även informera vårdnadshavarna 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 regelverk på se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.8 **Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmedel**

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria hjälpmedel enligt Uppdragsgivarens handbok "Hjälpmedelsguiden", se avsnitt 9, *Referenser*

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria inkontinenshjälpmedel.

5.6.9 **Samverkan**

Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter, organisationer och övriga, i barnets vård engagerade personer, när barnets behov inte kan tillgodoses enbart av leverantören. Samverkan kring barnet/föräldrarna/familjen ska då ske med exempelvis övrig primärvård, mödrahälsovård, tandvård, barnhabilitering, barn- och ungdomsmedicinska kliniker, barn- och ungdomspsykiatri, övrig specialistvård, smittskydd, socialtjänst, förskola, skola och andra lokala barnverksamheter. Enheten ska ha en utsedd kontaktperson för Smittskydd.

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.

5.6.9.1 ***.Centrum för primärvårdsforskning***

Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med Centrum för primärvårdsforskning (CPF), som bedriver forskning i primärvården, se avsnitt 9, *Referenser*

5.6.9.2 ***Kunskapscentrum för barnhälsovård***

Kunskapscentrum för barnhälsovård har en övergripande funktion för kvalitetsutveckling av barnhälsovården i Skåne med barnhälsovårdsöverläkare, specialistutbildade sjuksköterskor, administratör och psykolog. Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med kunskapscentrum för barnhälsovård som bedriver fortbildning och kvalitetsutveckling i barnhälsovården. Medarbetare på Enheten ska medverka i övergripande processinriktat kvalitetsarbete, som bedrivs inom Uppdragsgivaren.

5.6.10 **Katastrof, beredskap och smittskydd**

Fredstida krishändelser

Det åligger Leverantören att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbilda och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålls. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet AKS/RMKLs anvisningar. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

Höjd beredskap (krig)

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

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

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

5.6.11 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. Leverantör måste bereda plats för de antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet.

5.6.11.1 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, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkluderande specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknade med 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, specialistsjuksköterska/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.

5.6.11.2 *Läkarutbildningen*

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal det s.k. ALF-avtalet, 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.

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.

5.6.11.3 *Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare)*

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera AT och ST läkare enligt nedan

5.6.11.3.1 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.

5.6.11.3.2 ST-läkarna

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive barn- och ungdomsmedicin 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 barnkliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under de kompletterande tjänstgöringarna (den s.k. randutbildningen) har vårdcentral respektive barnkliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Uppdragsgivarens riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Uppdragsgivaren kan uppdra åt Enheten att fullgöra kortare utbildningstjänstgöringsuppdrag även för ST-läkare i andra specialiteter inom ramen för deras kompletterande tjänstgöring (randutbildning).

5.6.12 **Forskning och utveckling**

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

De leverantörer som bedriver av Uppdragsgivaren finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet för av Medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Uppdragsgivaren anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. 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 i Clintrials, Skånes studiedatabas, innan den startar.

5.7 **Läkemedel**

Leverantören ansvarar för att verksamhetens läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. Leverantören har kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s k undantagshantering (A). se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel och vacciner, se avsnitt 9, *Referenser*. Leverantören ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med den Leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Uppdragsgivaren.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem.

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

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

5.8 Uppföljning år 2016

Verksamheten på Enheten följs upp årligen genom insamling av regional och nationell statistik. Leverantören ansvarar för att de uppgifter som efterfrågas av Uppdragsgivaren sammanställs och rapporteras till Kunskapscentrum för Barnhälsovård vid de tidpunkter som anges och med användande av de formulär och mallar som Kunskapscentrum för Barnhälsovård anger.

Uppdragsgivaren beslutade kvalitetsmått och mål inom följande områden för år 2016:

I Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Enheten ska under verksamhetsåret ha kontakt med

- minst 99 procent av barnen 0-6 år (eller till dess barnet börjar förskoleklass)

Amning

- minst 90 procent av barnen bör ammas helt vid 2 månaders ålder
- minst 80 procent av barnen bör ammas helt vid 4 månaders ålder
- minst 50 procent av barnen bör ammas helt vid 6 månaders ålder

Hembesök

Alla nyförtecknade och alla nyfödda ska erbjudas hembesök. Nyfödda inom en vecka och nyförtecknade inom en månad, efter etablerad kontakt, varvid

- minst 85 procent av barnfamiljerna ska erhålla hembesök

Föräldrastöd i grupp

Alla nyblivna föräldrar ska erbjudas föräldrastöd i grupp och vid minst tre tillfällen ska minst 70 procent av föräldrarna delta

Vaccinationer

- Alla vaccinationer ska registreras i PMO och Svevac.

- Minst 99 procent bör ha erhållit fullständig vaccination mot difteri, tetanus, kikhosta, polio, Haemofilus influenza typ B, hepatit B och pneumokocker under första levnadsåret
- minst 98 procent av barnen bör ha erhållit vaccin mot mässling, påssjuka och röda hund under andra levnadsåret
- alla barn i riskgrupp ska erbjudas vaccination mot tuberkulos.
- minst 96 procent i riskgrupp bör för tuberkulos bör ha erhållit vaccination mot tuberkulos
- alla barn med hepatit B-positiva mödrar ska erhålla en extra dos hepatit B-vaccin vid en (1) månads ålder
- alla barn med hepatit B-positiva mödrar kontrolleras för smitta och immunitet efter genomfört vaccinationsschema

Tobak och alkohol

Alla föräldrar ska ha erhållit hälsofrämjande samtal kring tobak och alkohol

- minst 98 procent av föräldrarnas rökvanor ska registreras i journalen då barnet är 0-4 veckor, 8 månaders ålder, 18 månaders ålder och 4 år

Uppföljning av utveckling

Alla barn ska erbjudas utvecklingsbedömning och

- minst 95 procent ska ha utvecklingsbedömts vid 4 veckor och 6-8 veckor (+/- 1 vecka) vid 6 månader, 8 månader, 10 månader, 18 månader, 2,5 - 3 år, 4 år och 5 år (+/- 1 månad)

Depressionsscreening med EPDS

Ska erbjudas till alla mödrar när barnet är 6-8 veckor gammalt. Om detta inte är möjligt kan EPDS i undantagsfall erbjudas inom tidsintervallet 4 veckor-3 månader efter barnets födelse.

- minst 85 procent av de nyblivna mödrarna ska ha genomgått depressionsscreening (EPDS).

Ögon och syn

Alla barn ska erbjudas ögonundersökning,

- senast vid 4 veckors ålder ska undersökning av röd reflex i genomfallande ljus vara genomfört med oftalmoskop.
- föräldrarna ska tillfrågas om misstänkt skelning hos barnet vid alla hälsobesök

- föräldrarna ska tillfrågas om barnets synförmåga vid alla hälsobesök
- alla barn ska synprövas vid 4-årshälsobesöket och därefter vid behov

Hörsel

- föräldrar ska tillfrågas om barnets hörsel vid alla hälsobesök
- alla barn ska ha genomgått lekaudiometri vid 4-års ålder och därefter vid behov

Språk- och tal

- föräldrarna tillfrågas om barnets tal- och språkutveckling vid varje hälsobesök
- 99 procent av barnen ska ha genomgått språkscreening vid 2½-3 års ålder
- 99 procent av barnen ska ha genomgått språkscreening vid 4 års ålder

Höfter

- alla barn ska genomgå höftundersökning vid varje läkarundersökning upp till 12 månaders ålder
- alla barn med höftledluxation bör identifieras senast vid 6 månaders ålder

Övervikt/fetma

- BMI ska registreras i journalen vid 4-års ålder samt vid behov.

Hälsosamtal kring levnadsvanor och barnsäkerhet

Alla föräldrar ska ha erhållit återkommande samtal för att främja

- hälsosamma matvanor
- lekfulla rörelsevanor
- goda sovvanor
- god tandhälsa
- barnsäkerhet
- tobaksfri miljö
- alkoholfri miljö

Barnets rättigheter

- Alla föräldrar ska ha erhållit samtal, individuellt eller i grupp, kring innehållet i FNs barnkonvention, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

II Barn som far illa

- alla barn som misstänks fara illa eller utsätts för omsorgssvikt ska identifieras och anmälas till socialtjänsten enligt SOL § 14 se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

III Vårdnadshavarenkät

(via Nationell Patient Enkät) bland annat avseende:

- upplevelse av bemötande
- upplevd delaktighet
- tillräcklig och begriplig information
- upplevd tillgänglighet
- skapat förtroende

IV Introduktionsutbildning

- Minst 90 procent av barnhälsovårdspersonalen ska inom det första verksamhetsåret ha deltagit i introduktionsutbildning

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 målrelaterad ersättning respektive vite.

5.8.1 Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål

För att stimulera vårdgivarna till högre kvalitet avsätts knappt en procent av barnvårdsersättningen år 2016 till målrelaterade ersättningar. De indikatorer som kommer att generera ersättning under 2016 beskrivs i punkt 8.1.2.

5.8.2 Återbetalning för Enheten som inte uppfyller villkoren för hembesök

För de barnvårdscentraler som under året inte uppnår 85 % hembesök kommer återbetalning att tas ut för det antal barn som inte fått hembesök. Se punkt 8.1.2 Beräkningsmodell för återbetalning för Enheten som inte uppfyller villkoren för hembesök.

5.8.3 NATIONELLA KVALITETSREGISTER

Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ska rapportera samtliga vaccinationer till Svevac, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.8.4 Utvecklingsarbete

Leverantören ansvarar för att Enheten på anmodan av Uppdragsgivaren deltar i Uppdragsgivarens utvecklingsarbete samt utvecklingsarbete i samverkan med kommunerna i Skåne.

5.9 Tilläggsuppdrag

5.9.1 Familjecentral

En förutsättning för att bedriva familjecentral är att samtliga ingående parter ingått ett lokalt samverkansavtal i enlighet med "Vägledning för familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter i Skåne 2014" se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

6. LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE

Alla barn med fullständigt personnummer ska snarast efter födseln förtecknas på en Enhet inom Hälsoval Skåne. Vårdgivaren ska förteckna samtliga barn vars vårdnadshavare väljer denna Enhet. I enlighet med ny patientlag, vilken träder i kraft 2015-01-01, har vårdnadshavarna i samtliga landsting rätt att välja Enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY (elektroniskt listningssystem), men genererar ingen vårdersättning. Besöken ersätts enligt 8.1.5 Rörliga ersättningar. Enhet äger inte rätt att neka någon vårdnadshavare rätten att välja verksamheten. Undantag medges endast i enlighet med Husläkarpropositionen (1992/93:160, sid. 121-122). Vårdnadshavaren har obegränsad rätt att byta till annan Enhet.

6.1 Val och byte av Enhet

Vårdnadshavaren ska vid byte av Enhet fylla i, av Uppdragsgivaren, anvisad blankett. För listning/förteckning av underårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Ifyllt blankett skickas/lämnas till vald Enhet. Vårdnadshavaren kan även göra sitt val elektroniskt via Mina vårdkontakter. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag barnet förtecknats i LISSY eller när vårdnadshavaren för barnet gjort sitt val i Mina Vårdkontakter. Vårdgivare kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY. Vid flytt utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, finns möjlighet för barnet att kvarstå som förtecknad på Enhet. I detta fall utgår inte längre barnhälsovårdersättning utan istället ersätts Vårdgivaren per besök.

6.1.1 Relationer till Mödrahälsovård

Senast i 34:e graviditetsveckan ger BMM information om val av Enhet. Vid besök på BMM meddelar vårdnadshavaren muntligt vilken Enhet de avser välja samt ger sitt medgivande till att journaluppgifter överförs till vald Enhet. Valet av Enhet antecknas i BMM:s journal och till vald Enhet skickas eller lämnas den ifyllda valblanketten. Journaluppgifter från BMM sänds till BB där valet bekräftas och därifrån skickas journaluppgifter vidare till vald Enhet.

6.1.2 Nyfödda

Vårdnadshavarna uppmanas vid utskrivning från BB eller barnklinik att kontakta vald Enhet direkt efter hemgång. Vårdgivaren ska kontakta de barn som valt Enhet inom sju (7) dagar.

6.2 Nyinflyttade och nyfödda

Uppdragsgivaren ansvarar för att nyinflyttade vårdnadshavare erhåller information om möjligheten att välja Enhet och om deras rätt att göra omval när de vill. Nyinflyttade barn förtecknas samtidigt på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress.

6.3 Leverantörens ansvar för registrering

Vårdnadshavaren anger sitt val i särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till Enheten. Vårdgivaren ansvarar för att Enheten senast i samma månad registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet (LISSY). Barn med skyddade personuppgifter registreras

inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på Enheten. Valblanketten (originalet) ska Vårdgivaren spara i sex (6)år. Uppdragsgivaren har rätt att gå igenom Vårdgivarens valblanketter. Barnet är formellt ansluten till Enheten från den dag barnet registrerats i det elektroniska listningssystemet. Vårdnadshavaren kan även registrera sitt val elektroniskt i Mina Vårdkontakter. Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via LISSY, till vårdnadshavaren som gjort val av BVC. Hälsoval Skåne förutsätter att alla barn är förtecknade på en Enhet. Har vårdnadshavaren inte gjort något val förtecknas barnet på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress

6.3.1 Skyddade personuppgifter

Barn 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 vårdnadshavaren via LISSY.

6.3.2 Bevarande

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

6.4 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret till Uppdragsgivaren som uppmanar vårdnadshavaren att göra ett nytt aktivt val. Om sådant val inte gjorts förtecknar Uppdragsgivaren barnet på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress. Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Leverantören för att, dels brevlades informera de vårdnadshavare som skickat in valblankett, dels informera allmänheten

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.4 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.

6.5 Överlämnandetill skolans elevhälsovård

Ansvaret för barnets hälsovård övergår till elevhälsovården i samband med skolstart. Barnet avregistreras automatiskt från Enhetens förteckning den förste september det år barnet fyller sex (6)år. Barn som inte börjat skolan ska därför registreras på nytt.

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 Anmälningssplikt enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningssplikt, 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 Barn som anhöriga

I enlighet med 2 g § HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med

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

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider. Lag (2009:979).

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn som far illa och barn som närstående. Mer information om Uppdragsgivarens övergripande arbete i dessa frågor se avsnitt 9, *Referenser* för länk

7.1.5 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 Uppdragsgivarens beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser som Allmänläkarkonsult(AKO)-organisationen ingått. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden.

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

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

Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regelverk för remisshantering och väntande Patienter.

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

7.3 Försäkringar

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

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

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

För det Uppdrag som bedrivs enligt detta Avtal gäller Uppdragsgivarens patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Leverantören är skyldig att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för Patienter som behandlats hos Leverantören. Detta gäller även om skadan inträffat på annan Enhet, men Patienten har en vårdepisod vid Enheten.

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 *Tolk*

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Leverantörens kompetens, ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk, för beställning av tolkservice samt medverka till att Uppdragsgivarens målsättning att öka andelen telefontolkar till 40 procent kan nås. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

7.4.2 *Sjukresor – Gäller ej Hälsoval BVC*

Leverantören ansvarar för att Enheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Enheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av sjukresa.

7.5 Patientnämnd

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

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

7.6 Lokaler

Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose Barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt *Checklista för lokaler* från Myndigheten för Delaktighet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Uppdragsgivarens miljöprogram uppnås.

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

Om Leverantören köper varor utanför Uppdragsgivarens varuleverantör ska dessa leverantörer uppfylla samma krav. 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.

7.8 Information och marknadsföring

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

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

Uppdragsgivaren ska kunna kommunicera med Enheten via e-post.

7.8.1 Basinformation

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

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskildes medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Uppdragsgivaren ska följa riktlinjerna för Uppdragsgivarens varumärke enligt Varumärkesguide för Uppdragsgivaren. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata leverantörer är en del av Uppdragsgivarens valfrihetsystem och arbetar på uppdrag av Uppdragsgivaren. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s k pay-off "...på uppdrag av Uppdragsgivaren" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Uppdragsgivarens logotype.

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

7.8.3 Information på 1177 Vårdguiden

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

använda verktyget Kontaktkortsadministratör ska, efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.

Leverantören ansvarar för att Enheten använder hälso- och sjukvårdsinformation från 1177 Vårdguiden. Uppdragsgivaren ansvarar för att alla Enheter visas på 1177 Vårdguiden. Leverantören ansvarar för att inrapportera korrekta och uppdaterade uppgifter om namn på mottagning, adress (-er), telefonnummer, öppettider, inkluderande eventuella filialer, underleverantörer och samarbetspartners till Uppdragsgivaren. Denna information kompletteras på 1177 Vårdguiden med befintlig data/resultat från relevanta källor som tex Nationella patientenkäten och kvalitetsregister. Leverantörens hemsida länkas härifrån.

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

Mina Vårdkontakter /E-tjänsterna på 1177.se nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där Medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Leverantör 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. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
4. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper)
5. Tidbok online (kan komma att införas under 2016 och kan ersätta övriga tidbokstjänster)

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

7.9 Underleverantörer

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

7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitan av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2.4 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär

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

7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande

Anlitande av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande och att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Det åligger Leverantören att inkomma med underleverantörsavtalet till Uppdragsgivaren för godkännande senast trettio (30) dagar innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Leverantör i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

- a) underleverantör som levererar av vårdtjänster inom samma vårdområde som Leverantören,
- b) underleverantörer som bedriver vård inom ramen för Uppdragsgivarens 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 Uppdragsgivarens valfrihetssystem, ska Leverantören kunna uppvisa ett underleverantörsavtal som inkluderar samtliga Leverantörer som anlitar underleverantören, med angivande av vilken Leverantör som är huvudleverantör. Samtliga Leverantörer ansvarar för att besök av respektive Leverantörs förtecknade Medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantören tillgodoräknas Huvudleverantören, som erhåller ersättning i enlighet med de regler som anges i 8.1.11, *Rörliga ersättningar*. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudleverantören.

7.10 IT-tjänster

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

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

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

Leverantören ansvarar för att kvalitetssäkra all inmatad data. I de fall rättning av felaktigt inmatad data behöver utföras av Uppdragsgivaren debiteras faktisk kostnad för detta arbete.

Uppdragsgivaren bedriver ständigt utvecklingsarbete med avseende på regiongemensamma IT-tjänster. Leverantören ansvarar för att Enheten i rimlig omfattning deltar i sådant utvecklingsarbete.

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

Gällande system för vårddokumentation och IT-tjänster för infrastruktur har Uppdragsgivaren avtalade tillgänglighetsnivåer (SLA) med respektive IT-leverantör, nedan benämnda SLA-nivåer. Brott mot avtalad tillgänglighet är inte skadeståndsgrundande för enskild slutkund. Uppdragsgivaren reglerar eventuella brott mot avtalad tillgänglighet gentemot leverantör av IT-tjänst. I de fall Uppdragsgivaren erhåller skadestånd från leverantör av tjänsten kommer detta att påverka tjänstens drift- och förvaltningskostnad för innevarande år, eventuellt överskott kommer att återbetalas till berörd kund vid årets slut. För förtydligande av SLA-nivåer se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören erinras om sin skyldighet att upprätthålla reservrutiner för de fall IT-stöd uppvisar störningar eller avbrott.

Mer information om Uppdragsgivarens IT-tjänster finns på webbplats Vårdgivare i 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 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 BVC

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 BVC

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

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

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

7.10.3.1.5 NPÖ

Tjänsten Nationell patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå, vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med Patientens samtycke ta del av patientinformation som registrerats hos andra vårdleverantörer som är anslutna till NPÖ. Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ. SLA nivå saknas.

7.10.3.1.6 Obstetrix – Gäller ej Hälsoval BVC

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.

7.10.3.1.8 PACS IDS7 – Gäller ej Hälsoval BVC

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

- 7.10.3.1.9 *Pascal – Gäller ej Hälsoval BVC*
Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinera dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.10 PASiS
PASiS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.11 PMO
PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata vårdgivare inom öppenvård. SLA nivå 1A.
- 7.10.3.1.12 QlikView
Applikation för standardiserade rapporter. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.13 RS-EKG
Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.14 SOM - Order Management
SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Region Skåne. SLA nivå 1.
- 7.10.3.1.15 *VÅPS – Gäller ej Hälsoval BVC*
VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.16 *Fast extern vidarekoppling av telefonnummer*
Ger Uppdragsgivarens telefonister möjlighet att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer. Det innebär att varje Leverantör abonnerar på ett telefonnummer i Uppdragsgivarens nummerserie som vidarekopplas till Leverantörens telefonnummer.
- 7.10.3.2 *Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål***
- 7.10.3.2.1 Paraplyportalen
Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten. SLA nivå 4.
- 7.10.3.2.2 Skånekatalogen
Skånekatalogen är Uppdragsgivarens interna verksamhetskatalog, dvs. kontaktkatalog. Den innehåller information om Enheter och personer i Region Skåne och andra organisationer som via avtal, uppdrag eller motsvarande är knutna till Region Skåne. SLA nivå 1B.

7.10.3.2.3 AQURE

AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Region Skåne och förutsättningar för uppkoppling inom/utom regionens nätverk utvecklas. För aktuell kostnad se avsnitt 9, *Referenser*.

7.10.4 Åtkomst till IT-stöd

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

7.10.4.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

SLA nivå 1A

7.10.4.1.2 Tjänsten Extern åtkomst (VDI)

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå saknas.

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

För aktuell kostnad, se 7.10.5.

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

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

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

7.10.5 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	298 SEK
Extern åtkomst RSVPN	327 SEK
Extern åtkomst VDI	634 SEK
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,50 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	768 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	889 SEK
Leverantör med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk* (Användare som abonnerar på tjänsten PC-arbetsplats har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT- stöd från hemmet eller annan plats via Internet) * Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats	65 SEK
Utskrift som tjänst	
Lokal svartvit skrivare	234 SEK
Lokal färgskrivare	263 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	356 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	1333 SEK

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 Informationssäkerhetskrav

Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Uppdragsgivaren. 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 Uppdragsgivaren 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 Uppdragsgivaren och andra leverantör", som ingår i Uppdragsgivarens Ledningssystem för informationssäkerhet. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.8.3.

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 Uppdragsgivaren – 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 Uppdragsgivarens instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.8.1.

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 leverantör) via direktansluten leverantör (Uppdragsgivaren) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten leverantör och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning. Inera AB, org. nr 556559-4230, är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga landsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning. Uppdraget innebär bland annat att system innebärande sammanhållen journalföring skapas.

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

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för leverantörernas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt leverantörerna. När Leverantör ansluts indirekt till dessa system via annan, direktansluten, leverantör, kan också direktansluten Leverantör bli personuppgiftsbiträde i förhållande till den indirekt anslutna Leverantören.

Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten leverantör (privat leverantör) och å andra sidan direktansluten leverantör (Uppdragsgivaren), 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 Uppdragsgivaren att ge ut SITHS-certifikat som lagras på personalens eID-kort.

7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering

Leverantören ansvarar för att hantera vårddokumentation i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Uppdragsgivarens föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter.

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 5.8.2 och bevaras enligt Uppdragsgivarens gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

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

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

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

7.12.2 **Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp**
Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 5.8.2) 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 5.8.2 Sammanhållen journalföring.

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

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

7.14 Kvalitet och granskning

Leverantören ansvarar för att Enheten har ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar för att Enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska.

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

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

- är godkänd för F-skatt
- är registrerad i arbetsgivarregistret när så är nödvändigt
- har fullgjort sina skyldigheter och åtaganden avseende betalning av skatter och sociala avgifter.

Kontrollen görs genom att Uppdragsgivaren skickar en förfrågan till Skatteverket. Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt.

Leverantören ansvarar för att Enheten är tillgänglig för, samt medverkar i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Uppdragsgivaren.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller på Uppdragsgivarens begäran.

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

I Uppdragsgivarens valfrihetssystem kommer uppföljning av Enheter ske enligt definierade kvalitetsområden inom God Vård. God Vård är framtaget av Socialstyrelsen som vägledning för arbete med kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården.

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

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

7.14.1 **Automatiserat utlämnande**

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

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

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

7.15 **Utvecklingsarbete**

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

7.16 **Läkemedel – Gäller ej Hälsoval BVC**

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

Leverantören ansvarar för att läkemedelsbehandling sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där Patientens och samhällets bästa beaktas. Leverantören ska arbeta för att förskrivningen av olämpliga läkemedel ska minska. Vid förskrivning av läkemedel ansvarar Leverantören för att följa den av Läkemedelsrådet i Uppdragsgivaren utgivna läkemedelslistan, Skånelistan, uppsatta måltal samt övriga rekommendationer och riktlinjer från Läkemedelsrådet 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. 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.

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

7.17 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 kod (Kund-kod).

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

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument, ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt att kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från 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 kod (Kund-kod). Om Enheten använder röntgendiagnostik hos annan leverantör ansvarar Leverantören för att leverantören är ackrediterad eller motsvarande.

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

7.18 Utrustning

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 Uppdragsgivaren är det önskvärt att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri. Avvikelse 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 behandlingsbänks. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

8. ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

8.1. Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, inte till eventuella underleverantörer.

Barnhälsovårdsersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Leverantören erhåller denna ersättning senast den femtonde nästkommande månad. Ersättning för rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott inom trettio (30) dagar.

Målrelaterade ersättningar utbetalas senast tre (3) månader efter mätperiodens slut.

8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser enligt barnhälsovårdsprogrammet för de förtecknade barnen.

För varje barn som är förtecknad på Enheten och är registrerad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) den femtonde varje månad erhålls en barnhälsovårdsersättning, viktad efter ålder. Underlag för utbetalningen hämtas från LISSY den andra arbetsdagen efter den 15:e varje månad.

Ersättning för vaccinkostnader, enligt Barnhälsovårdsprogrammet, ingår i barnhälsovårdsersättningen.

Ålder	Ersättningsnivå 2016 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Offentliga Leverantörer
0 år	1 251 kr
1 år	191 kr
2 år	83 kr
3 år	10 kr
4 år	83 kr
5 år	44 kr
6 år	10 kr

Ålder	Ersättningsnivå 2016 per månad inkl. vaccin enligt basprogram samt hepatit B. Privata Leverantörer
0 år	1 288 kr
1 år	197kr
2 år	85 kr
3 år	10 kr
4 år	85 kr
5 år	45 kr
6 år	10 kr

Risk för ohälsa – socioekonomi

Tjugo procent av barnhälsovårdsersättningen kommer fr.o.m. år 2016 att viktas efter Enhetens relativa CNI-index. Detta är baserat på den genomsnittliga vårdnadshavarens risk för ohälsa utifrån socioekonomiska variabler.

Barnhälsovårdsersättningen till Leverantören upphör fr.o.m. september det året barnet fyller 6 år och barnet avregistreras automatiskt. De barn som ej börjar i skolan kan av Enheten registreras på nytt.

8.1.2 Målrelaterade ersättningar kopplade till kvalitetsmål

Enheten får år 2016 tillägg på barnhälsovårdersättningen om något av de uppsatta kvalitetsmålen uppnås under det första halvåret 2016.

Underlag avseende dessa kvalitetsmål tillhandahålls av Uppdragsgivaren.

Hembesök

Andel barn födda januari 2016- juni 2016 som under perioden januari 2016 till juni 2016 erhållit hembesök. Måltal 85 %

Depressionsscreening

Andel mödrar till barn födda november 2015- april 2016 som under perioden januari 2016 till juni 2016 genomgått depressionsscreening med EPDS. Måltal 85 %

Föräldrastöd i grupp

Andel föräldrar till barn födda oktober 2015- mars 2016 som deltagit vid minst tre tillfällen under perioden januari 2016 till juni 2016. Måltal 70 %

Beräkningsmodell för återbetalning för Enheter som inte uppfyller villkoren för hembesök

För de barnvårdcentraler som under året inte uppnår 85 % hembesök kommer återbetalning på 1000 kronor/barn att tas ut för det antal barn som inte fått hembesök. Beräkningar görs per tertial och återbetalning sker efter varje beräkningsperiod, jämför beräkningsmodell för täckningsgrad.

Första tertialet (T1) sker beräkningen på antal registrerade barn födda innevarande år januari- april relaterat till antalet hembesök som under perioden är registrerade.

Andra tertialet (T2) sker beräkning på antal registrerade barn födda innevarande år januari-augusti relaterat till antalet hembesök som är registrerade januari-augusti minus avdragen summa för T1.

Tredje tertialet (T3) sker beräkningen på hela året enligt ovan minus avdragen summa för T1 och T2.

Underlag avseende återbetalning hämtas ur PASIS.

Det har under 2016 avsatts motsvarande cirka 0,7 procent av barnhälsovårdersättningen till detta vilket fördelas lika mellan de tre kvalitetsområdena. De Enheter som uppfyller kvalitetsmålen delar ersättningen i förhållandet antalet genomförda aktiviteter.

8.1.3 Ersättning för familjecentral

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se kapitel 5.2) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på 250 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten 150 000 kr för 3 ingående verksamheter och 100 000 kr för två (2) ingående verksamheter. Avräkning görs vid halvårsskiftet.

I det fall mer än en (1) Enhet ingår i Familjecentralen ska vardera Enhet vara på plats under minst 20 timmar per vecka för att få ta del av ersättningen till Familjecentralen.

8.1.4 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.

8.1.5 Rörliga ersättningar

Utömlänspatienter, såväl förtecknade som icke förtecknade, barn med sekretesskyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar som är ersättningsberättigade ersätts från Uppdragsgivaren med en rörlig ersättning enligt nedan, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASIS.

Beskrivning	Ersättning
Läkarbesök	1 085 kr
Besök annan leverantör	606 kr

Om vaccination mot tuberkulos utförs av leverantören på icke förtecknat barn erhåller leverantör en ersättning från Uppdragsgivaren med 358 kr.

För vaccinering av förtecknade barn utöver Barnvaccinationsprogrammet erhåller leverantören ersättning från Uppdragsgivaren, under förutsättning att detta finns registrerat i PASIS. (Ersättning utgår motsvarande den av Uppdragsgivaren 2014, upphandlade doskostnaden för vaccinet.)

Beskrivning	Ersättning
Vaccin mot tuberkulos	106 kr
Hepatit B	85 kr
MPR (0-12 månader vid utlandsresa)	57 kr

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller i övrigt inte vård av:

- person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar
- utömlänspatienter som inte omfattas av Riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utömlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

8.1.6 Särskild momskompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande 3 procent på barnhälsovård ersättningen enligt punkt 6.1 till privat verksam leverantör. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

Leverantören har ett kostnadsansvar för medicinsk service (röntgen och laboratorieundersökningar)

8.3 Separat ersättning

8.4 Verksamhet utanför Uppdraget

8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När en Enhet inom Hälsoval Skåne stängs görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum.

Detta innebär att om en Enhet avslutas t ex 2016-04-30 så erhåller enheten fast och rörlig ersättning avseende april 2016-05-31. I samband med slutreglering debiteras leverantören 10 kr/förtecknad medborgare i enlighet med punkt 2.4.1.

Om en Enhet avslutas under innevarande mätperiod för beräkning av den målrelaterade ersättningen får Leverantören inte del av den målrelaterade ersättningen.

8.6 Faktureringsrutiner

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

- 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/ se blanketter under resp vårdval	Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval
2.1.1	www.valfrihetswebben.se	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
3.10.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ se under Vårdcentral/Blanketter	Förslag till avtalsmall /underleverantörer
5.1	http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-4-5	Vägledning för barnhälsovård
5.1	https://unicef.se/barnkonventionen	FNs konvention
5.1	http://www.skane.se/globalassets/styrandedokument/barnperspektiv_policy.pdf	Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet
5.1	www.rikshandboken-bhv.se	Rikshandbok för barnhälsovård
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutlandet/vard-i-andra-landsting-utomlandsvard/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutlandet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.4.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ Under fliken Uppdrag/Avtal/BVC/Blanketter	Blankett ändringsanmälan, tex verksamhetschef
5.4.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-kompetens/	HBTQ-perspektiv
5.5	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ Under fliken Uppdrag/Avtal/BVC/Blanketter	Förslag på underleverantörsmall
5.6.2	http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-4-5	Vägledningsdokument från Socialstyrelsen
5.6.2	www.rikshandboken-bhv.se	Rikshandboken
5.6.3	http://www.folkhalsomyndigheten.se/amnesomraden/smittskydd-och-sjukdomar/vaccinationer/barnvaccinationer/	Barnvaccinationsprogram
5.6.3	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/kvinnosjukvard/	Riktlinjer för hepatit-B vaccinering av barn
5.6.5	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-far-illa/	Barn som far illa
5.6.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/	Mottagningstider

5.6.8	http://hjalpmedelsguiden.skane.se/	Hjälpmiddelsguiden
5.6.9.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Centrum för primärvårdsforskning
5.6.10	www.skane.se/aks	AKS/RMKLs anvisningar
5.6.11.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Ersättning till studerande YH-utbildning till medicinska sekreterare
5.6.11.3.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/	AT/ST - tjänstgöring
5.6.11.3.2	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/	Prognos av pågående ST-utbildning
5.6.12	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/biobank-forskningstudier/	Nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv
5.7	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/	Beställning av vacciner via distributör/partihandel
5.7	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Läkemedelsrådets rekommendationer
5.7	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Läkemedelssäkerhet
5.8.I	http://unicef.se/barnkonventionen	Barnets rättigheter
5.8.II	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-far-illa/	Barn som far illa
5.9.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/barnavardscentral/vagledning-for-familjecentraler/	Familjecentraler
6.3.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Skyddade personuppgifter
7.1.4	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/	Barn som anhöriga
7.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Riktlinjer fritt vård sökande
7.4.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk
7.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Patientnämnden
7.6	www.mfd.se	Myndighet för delaktighet
7.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljöenheten
7.7	http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling	Uppförandekod för leverantörer
7.8.1 7.8.2	http://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/riktlinjer-och-rutiner---fillistning/baspaket-informationsmaterial-i-vantrum.pdf	Basinformation, väntrumsmaterial

7.8.3	www.1177.se/varguiden	Vårdguiden
7.8.3.1	https://kontakt.minavardkontakter.se/mvk/wrapper.xhtml?title=Hj%C3%A4lp&url=https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/OSAL-7PBG4J?opendocument	Mina vårdkontakter, anslutning till e-tjänster
7.9.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ se under Vårdcentral/Blanketter	Förslag på underleverantörsmall
7.10	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	SLA-nivåer
7.10	http://vardgivare.skane.se/it/	Vårdgivare i Skåne/IT
7.10.4.1	http://vardgivare.skane.se/it/bestallningar-och-komma-igang/	Prestandakrav IT
7.10.4.2	http://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/it-bilagor---fillistning/beskrivning-servicenivaavtal-pc-arbetsplats.pdf	Serviceavtal / PC-arbetsplats
7.11.3	www.inera.se	Inera
7.12.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/	Leverantörens vårddokumentation efter avtalets upphörande
7.17.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/prislistor/	Prislista laboratorie-, bild- och funktionsmedicin samt regionala riktlinjer för interndebitering