

## Förfrågningsunderlag för

# Ackreditering och Avtal för Enhet för öppen hudsjukvård i Vårdval Skåne

**gällande år 2017**



Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2016-11-23

## Innehåll

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

§ 8	Driftstart .....	15
§ 8.1	Verifikation inför Driftstart .....	15
§ 8.2	Uppskjuten Driftstart .....	15
§ 9	Förtida upphörande .....	16
§ 9.1	Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet .....	16
§ 9.1.1	Upprepade uppskjutningar av Driftstart .....	16
§ 9.1.2	Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval .....	16
§ 9.1.3	Brister i Uppdragets utförande etc .....	16
§ 9.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet .....	17
§ 10	Underleverantörer .....	18
§ 11	Påföljder vid avtalsbrott .....	18
§ 11.1	Rätt att innehålla Ersättningen .....	18
§ 11.2	Rätt till avhjälpan på Leverantörens bekostnad .....	18
§ 11.3	Rätt till skadestånd .....	18
§ 12	Leverantörens ansvar för krav från tredje man .....	18
§ 13	Force majeure .....	18
§ 14	Meddelanden .....	19
§ 15	Överlåtelse .....	19
§ 16	Åtgärder vid höjd beredskap och krig .....	19
§ 17	Tillämplig lag och tvister .....	19
4	DEFINITIONER .....	20
5	UPPDRAGET .....	22
5.1	Allmänt om Uppdraget .....	22
5.2	Målgrupper .....	23
5.3	Uppdragets utförande .....	23
5.4	Bemanning och kompetens .....	23
5.4.1	Verksamhetschef .....	23
5.4.2	Kompetens och legitimation .....	23
5.4.3	Utbildning och konsultstöd .....	24
5.4.4	Prova på-verksamhet .....	24
5.5	Underleverantörer .....	24
5.5.1	Interna och externa relationer inom och mellan flera Leverantörer .....	24
5.6	Uppdragets omfattning .....	24
5.6.1	Hälsoinriktat arbetsätt .....	25
5.6.2	Medicinskt åtagande .....	25

5.6.2.1	Intyg.....	25
5.6.3	Mottagningstider.....	26
5.6.4	e-Hälsa.....	26
5.6.5	Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmedel.....	26
5.6.6	Samverkan.....	26
5.6.6.1	Regionmöten.....	27
5.6.7	Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd.....	27
5.6.8	Verksamhetsförlagd utbildning.....	28
5.6.8.1	Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar.....	28
5.6.8.2	Läkarutbildningen.....	28
5.6.8.3	Allmäntjänstgöring och specialisttjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare).....	29
5.6.9	Forskning och utveckling (FoU).....	30
5.7	Läkemedel.....	30
5.8	Uppföljning år 2017.....	31
I.	Hälsoinriktad hälso- och sjukvård.....	32
III.	Säker hälso- och sjukvård.....	32
5.8.1	Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål.....	33
5.8.2	Vite.....	33
5.8.3	Nationella kvalitetsregister.....	33
5.8.4	Utvecklingsarbete.....	34
5.9	Tilläggsuppdrag.....	34
5.9.1	Sex – och samlevnadsmottagning (SESAM).....	34
5.10	Uppdraget omfattar inte.....	34
5.11	Registrering.....	35
5.11.1	Huvuddiagnos.....	35
5.11.2	Bidiagnos.....	35
5.11.3	Åtgärder.....	35
5.11.4	Diagnoskoder.....	36
5.11.5	Åtgärds-koder – KVÅ.....	36
5.11.6	Kvalificerade telefonkontakter.....	36
5.11.7	Laserbehandling.....	36
6	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE (Gäller inte Vårdval öppen hudsjukvård).....	37
6.1	Val och byte av vårdcentral.....	37
6.2	Leverantörens ansvar för registrering.....	37
6.2.1	Skyddade personuppgifter.....	37

6.2.2	Bevarande.....	37
6.3	Enhetens upphörande .....	37
6.4	Nyinflyttade och nyfödda .....	38
6.5	Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten .....	38
7	ALLMÄNNA VILLKOR.....	39
7.1	Lagar, förordningar .....	39
7.1.1	Tystnadsplikt.....	39
7.1.2	Lex Maria .....	39
7.1.3	Anmälningssplikt enligt socialtjänstlagen.....	39
7.1.4	Meddelarfrihet .....	39
7.2	Regelverk .....	39
7.3	Försäkringar .....	40
7.4	Patienträttigheter .....	40
7.4.1	Tolk .....	40
7.4.2	Sjukresor.....	40
7.5	Patientnämnd .....	40
7.6	Lokaler .....	40
7.7	Miljö.....	41
7.8	Information och marknadsföring.....	41
7.8.1	Basinformation .....	41
7.8.2	Marknadsföring .....	41
7.8.3	Information på 1177.se.....	41
7.8.3.1	1177 Vårdguidens e-tjänster .....	42
7.9	Underleverantörer.....	42
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör.....	42
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande .....	43
7.10	IT-tjänster .....	43
7.10.1	Generellt krav .....	44
7.10.2	Utbildning .....	44
7.10.3	IT-stöd.....	44
7.10.3.1	Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov .....	44
7.10.3.1.1	LISSY – gäller inte Vårdval Hud .....	44
7.10.3.1.2	Melior .....	44
7.10.3.1.3	Mina Planer SVPL/SIP .....	44
7.10.3.1.4	1177 Vårdguidens e-tjänster .....	44

7.10.3.1.5	NPÖ.....	44
7.10.3.1.6	Obstetrix – gäller inte Vårdval Hud.....	45
7.10.3.1.7	PACS IDS7 .....	45
7.10.3.1.8	Pascal.....	45
7.10.3.1.9	PASIS.....	45
7.10.3.1.10	PMO – gäller enkom de Enheter inom Vårdval Hud som redan har det.....	45
7.10.3.1.11	QlikView.....	45
7.10.3.1.12	SOM - Order Management .....	45
7.10.3.1.13	VåPS – Gäller inte Vårdval Hud.....	45
7.10.3.2	Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål .....	45
7.10.3.2.1	Paraplyportalen .....	45
7.10.3.2.2	Skånekatalogen .....	45
7.10.3.2.3	AQURE .....	45
7.10.3.2.4	RS-EKG – Gäller inte Vårdval Hud .....	46
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd.....	46
7.10.4.1	Leverantör utan direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net) ...	46
7.10.4.1.1	Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) .....	46
7.10.4.1.2	Tjänsten Extern åtkomst (VDI).....	46
7.10.4.2	Leverantör med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk (RS-Net).....	46
7.10.5	Priser för IT-stöd .....	46
7.11	Informationssäkerhet .....	47
7.11.1	Informationssäkerhetskrav .....	47
7.11.2	Sammanhållen journalföring .....	47
7.11.3	Personuppgiftsbiträdesavtal .....	47
7.11.4	eID-kort och SITHS certifikat .....	48
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering .....	49
7.12.1	Hantering av vårddokumentation.....	49
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	49
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ .....	49
7.14	Kvalitet och granskning.....	50
7.14.1	Automatiserat utlämnande .....	50
7.15	Utvecklingsarbete .....	51
7.16	Läkemedel.....	51
7.17	Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin .....	51
7.17.1	Laboratoriemedicin.....	51

7.17.2	Bild- och funktionsmedicin .....	52
7.17.3	Medicinsk service och specialiserad vård .....	52
7.18	Utrustning.....	52
8	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR .....	53
8.1	Ersättning för Uppdraget.....	53
8.1.1	Vårdersättning .....	53
8.1.2	Målrelaterade ersättningar kopplade till kvalitetsmål.....	55
8.1.3	Särskild momskompensation.....	55
8.1.4	Ersättning för utbildningsåtaganden .....	55
8.1.5	Patientavgifter .....	55
8.1.5.1	Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte vård av.....	55
8.2	Kostnadsansvar för Uppdraget.....	56
8.2.1	Medicinsk service, hjälpmedel mm.....	56
8.2.2	Läkemedel.....	56
8.2.2.1	Basläkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen .....	56
8.2.3	Utomlänspatienter m fl. ....	56
8.2.4	Utomlänspatienter m fl. ....	56
8.3	Verksamhet utanför Uppdraget.....	57
8.4	Faktureringsrutiner .....	57
8.4.1	Betalningsvillkor .....	57
8.4.2	Ekonomisk reglering vid stängning av avtal .....	57
8.4.3	Invändningar mot fakturan.....	57
8.4.4	Dröjsmål.....	57
9	REFERENSER .....	58

## 1 ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE

Region Skåne har beslutat att införa valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och landsting möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje medborgare har rätt att välja den leverantör som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. Lagen bygger på att det inte finns någon priskonkurrens mellan vårdleverantörerna och den enskilde medborgaren ges i stället möjlighet att välja den leverantör som han eller hon uppfattar tillhandahåller bäst kvalitet. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan. Region Skånes valfrihetssystem innebär att vårdleverantörerna får ersättning för prestationer i form av resultat i måluppfyllelse och kvalitet såväl som för prestationer i form av antal besök.

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

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

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



## 2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

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

### 2.1 Ansökan

#### 2.1.1 Underlag för ansökan

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

För att ansökan ska godkännas måste den vara korrekt och komplett ifylld och undertecknad i enlighet med de anvisningar som anges i ansökningsblanketten. Vidare måste till ansökan fogas dels sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning, samt dels sådant underlag som i ansökningsblanketten efterfrågas vid ansökningstillfället för respektive vårdval.

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

#### 2.1.2 Öppen ansökningstid

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

#### 2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

#### 2.1.4 Offentlighet

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

#### 2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

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

### 2.1.6 Beräknad driftstart

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

### 2.1.7 Försäkran

I ansökan ska sökanden skriftligen redogöra för hur sökanden avser utföra Uppdraget, samt med vilka kompetenser, för att uppfylla kraven i det kontrakt som tecknas mellan Uppdragsgivaren och sökanden om sökanden godkänns. Kontraktsmallen återfinns i avsnitt 3 och inkluderar genom uttrycklig hänvisning bl.a. de särskilda kontraktsvillkor i förfrågningsunderlaget/ ackrediteringsvillkoren som gäller för det sökta vårdvalet.

Genom att underteckna ansökningsblanketten 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 ansökningsdagen och ska vara översatta till svenska språket.

#### **2.2.4 Underleverantörer**

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

### **2.3 Skäl att avslå ansökan**

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

### 2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

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

### 2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

Sökanden *kommer att* uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.
- b) som avser utföra Uppdraget genom en vid ansökningstillfället ännu ej etablerad juridisk person, enligt Uppdragsgivarens bedömning inte kan redovisa den ekonomiska stabilitet som krävs för att utföra Uppdraget, eller saknar ekonomiska garantier för Uppdragets utförande.
- c) trots Uppdragsgivarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Uppdragsgivaren bedömer visar på förutsättningar att utföra Uppdraget under de två första åren från Beräknad Driftstart.
- d) riskerar att ställa in sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- e) eller företrädare för sökanden enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för brott som innefattar deltagande i en kriminell organisation, eller brott som innefattar korrruption, bestickning, bedrägeri eller penningtvätt.

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

- a) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- b) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- c) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- d) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- e) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- f) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annat landsting eller annan uppdragsgivare som sagts upp i förtid till följd av brister i sökandens agerande eller inte kunnat påbörjas på grund av att uppdragsgivaren bedömt att sökanden saknat förutsättningar att utföra uppdraget i enlighet med villkoren därför.
- g) Uppdragsgivaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökanden har i annat uppdrag.

- h) företrädare för sökanden är dömd för eller är föremål för utredning av brott som Uppdragsgivaren bedömer kunna påverka förtroendet för vården.
- i) sökanden har av Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg ("IVO") eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659).
- j) Uppdragsgivaren av annan anledning bedömer att sökanden saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren.

## **2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande**

### **2.4.1 Beslutsfattande organ**

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

### **2.4.2 Beslut**

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

### **2.4.3 Kontraktstecknande**

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

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren, dvs. såväl kontraktet som de för vårdvalet särskilda kontraktsvillkoren i förfrågningsunderlaget/ ackrediteringsvillkoren, avsnitten 4 (*Definitioner*), 5 (*Uppdraget*), 6 (*Listning/Förteckning av Medborgare*), 7 (*Allmänna villkor*), 8 (*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. **Region Skåne**, [behörig enhet], organisationsnummer: 232100-0255, adress: Rådhus Skåne, 291 89 Kristianstad, ("Uppdragsgivaren")

och

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

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

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

#### § 1.1 Kontaktpersoner

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

### § 2 Bakgrund och syfte

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

### § 3 Avtalskonstruktion

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

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

### § 4 Definitioner

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

### § 5 Ändringar i Avtalet

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

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

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

### § 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

## § 6 Uppdraget

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

### § 6.1 Tilläggsuppdrag

Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("**Tilläggsuppdrag**") med det innehåll som följer av avsnitt 5.9 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

## § 7 Avtalstid

Avtalet träder i kraft när Kontraktet undertecknats av båda Parter och gäller till och med den 31 december nästkommande 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 Omsorg's (IVO) Vårdgivarregister.

### § 8.2 Uppskjuten Driftstart

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

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

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

## **§ 9 Förtida upphörande**

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

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

### **§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet**

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

#### **§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart**

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

#### **§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval**

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

#### **§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.**

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

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter i sin ansökan eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren);
- f) verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja Avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av Avtalet; enligt 2.3.2



- g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- h) Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

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

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.
- iii. Det är uppenbart att Leverantören vid Uppdragets utförande inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård och behandling samt krav avseende bemötande av patienter.
- iv. Leverantören brister ifråga om organisation, ledning och intern kontroll, exempelvis avseende verksamhetschef och ansvar för enskilda ledningsuppgifter.
- v. Kraven i Patientdatalagen avseende hantering av patientuppgifter tillgodoses inte av Leverantören.
- vi. Leverantören utför Uppdraget med uppenbara risker för patientsäkerheten vad gäller antalet vårdpersonal i förhållande till förväntade patientvolym (underbemanning) och/eller nödvändig formell och reell kompetens hos vårdpersonalen.
- vii. Leverantören söker genom ett felaktigt eller otillbörligt agerande tillförskansa sig ekonomiska fördelar i avtalsrelationen med Uppdragsgivaren.
- viii. Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Uppdragsgivarens renommé eller allmänhetens förtroende för Uppdragsgivaren försämras och/eller Leverantören agerar på ett sätt som medför att Uppdragsgivarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.
- ix. I händelse av att Avtalet sägs upp med stöd av någon av i ovan punkter nämnda grunder, ska Leverantören ersätta Uppdragsgivaren för uppkommen skada, bland annat motsvarande den merkostnad uppsägningen medfört för Uppdragsgivaren.

## § 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

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

Leverantören har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig. Avtalet upphör att gälla i månadsskiftet nio (9) månader efter diarieförd uppsägning.

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

## § 10 Underleverantörer

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

## § 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

### § 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen

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

### § 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

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

### § 11.3 Rätt till skadestånd

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

## § 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

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

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Leverantören om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet.

Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

## § 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför Parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följder part inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än Part, är Part fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts. Finner Part att Part inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska Part snarast skriftligen meddela den andra Parten härom i enlighet med § 14 nedan.

Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.6.7 i avsnitt 5, *Uppdraget*, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

## § 14 Meddelanden

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

## § 15 Överlåtelse

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

## § 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Leverantören medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Leverantören under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta Avtal. För personal gällande reglerna om totalförsvarspikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspikt.

## § 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:

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

[Leverantörens namn], Leverantören

---

[Behörig avtalstecknare]

---

[Behörig avtalstecknare]

Ort och datum

Region Skåne

---

[Hälso- och sjukvårdsdirektör]

## 4 DEFINITIONER

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

<b>Avtalet</b>		Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet
<b>Avtalstiden</b>		Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 3 i Kontraktet
<b>Barn</b>		Medborgare i åldern 0-18
<b>Driftstart</b>		Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
<b>Enhet</b>		Vårdcentral
<b>Enheten</b>		Den vårdcentral med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
<b>Ersättningen</b>		Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, <i>Ersättning</i> , ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
<b>Förfrågningsunderlaget/ Ackrediteringsvillkoren</b>		Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
<b>HSL</b>		Hälsa- och sjukvårdslagen (1982:763)
<b>IVO</b>		Inspektionen för vård och omsorg är en statlig <a href="#">myndighet</a> som sorterar under <a href="#">Socialdepartementet</a>
<b>Kontraktet</b>		Ifyllt, färdigställt och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> .
<b>Leverantör</b>		Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
<b>Leverantören</b>		Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
<b>LOF</b>		Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
<b>LOL</b>		Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
<b>LOU</b>		Lag (2007:1091) om offentlig upphandling
<b>LOV</b>		Lag (2008:962) om valfrihetssystem
<b>Medborgare</b>		Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
<b>OSL</b>		Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
<b>Patient</b>		Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
<b>Primärvård</b>		Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
<b>SOL</b>		Socialtjänstlag (2001:453)
<b>STRAMA</b>		Strategigrupp för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens
<b>Särskilda Kontraktsvillkor</b>		Avsnitt 4-9 i Avtalet
<b>Tilläggsuppdrag</b>		Sex- och samlevnadsmottagning (Sesam)
<b>Unga Vuxna</b>		Patienter i ålderskategorin 16-29 år

<b>Uppdraget</b>		Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i Kontraktet
<b>Uppdragsgivaren</b>		Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255
<b>Vårdgaranti</b>		Vårdgarantin är en lagstadgad rättighet som anger hur länge du som längst ska behöva vänta på att komma i kontakt med vården och få vård som du behöver

## 5 UPPDRAGET

Verksamheten ska drivas utifrån de krav som anges i Hälso- och sjukvårdslagen om en för alla människor god vård med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården (HSL § 2).

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

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

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

### 5.1 Allmänt om Uppdraget

Med enhet för öppen hudsjukvård avses en enhet som kan erbjuda den huvudsakliga delen av all vård som ingår i området dermato-/venereologi. En mindre del av verksamheten kan bedrivas genom avtal med underleverantör, t.ex. ljusterapi. I den mån underleverantör bedriver verksamheten på annan adress än enheten ska aktuell adress framgå av underleverantörsavtalet. Leverantören kan också, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera en mindre del av verksamheten på annan adress (filial). För att Leverantören ska få bedriva en Enhet för öppen hudsjukvård i Skåne krävs att Uppdragsgivaren godkänt verksamheten och tecknat avtal med Leverantören.

Efter avtalstecknandet har Leverantören rätt att marknadsföra verksamheten för medborgare i Skåne. Fortsatt redovisas förutsättningarna för ackreditering/godkännande och för att teckna Avtal. Dokument som hänvisas till redovisas på Region Skånes hemsida för Vårdgivare Skåne.

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

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

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

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

En mindre del av uppdraget kan utföras av underleverantör, t.ex. ljusterapi. Det krävs remiss från läkare med specialistkompetens inom dermato/venereologi för denna behandling, se avsnitt 9,

*Referenser*, för länk. Remitterande läkare är också medicinskt ansvarig för behandlingen. För UV-behandlingsenheten måste det dessutom finnas en medicinskt ansvarig läkare.

Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Leverantören beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Leverantören ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Leverantören underlätta för den enskilde att ha med den att göra.

## 5.2 Målgrupper

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

## 5.3 Uppdragets utförande

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslut om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. "Inom hälso- och sjukvården skall kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras" (31 § HSL). "Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet" (28 § HSL). I Patientdatalagen (SOSFS 2008:14) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivarens informationssäkerhetspolicy.

## 5.4 Bemanning och kompetens

### 5.4.1 Verksamhetschef

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

### 5.4.2 Kompetens och legitimation

Medicinskt ansvarig för verksamheten ska ha minst fyra (4) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet (arbetat minst 75 % av heltid, exklusive längre ledigheter för ex. studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning) inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Under enhetens öppettider ska Leverantörens verksamhet vara bemannad med läkare som har specialistkompetens i dermatologi och venereologi med dokumenterad erfarenhet gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget. Denne läkare ska vara på plats på enheten för att säkerställa uppdraget och tillgängligheten.

Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med medborgare, patienter och närstående, ska tala och förstå svenska.

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

### 5.4.3 Utbildning och konsultstöd

Leverantören ska tillse att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning. Leverantören ansvarar även för att enheten deltar i sådan utbildning som anmodas av Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 5.4.4 Prova på-verksamhet

Läkare och fysioterapeuter/sjukgymnaster verksamma enligt Lagen om Läkavårdsersättning samt Lagen om Ersättning för Fysioterapi kan av Leverantören anställas eller inneha underleverantörsavtal i enlighet med regelverket för "Prova på – verksamhet", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar i övrigt för att enheten inte anlitar läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt LOL/LOF eller enligt vårdavtal.

## 5.5 Underleverantörer

Underleverantörsavtal kan enbart tecknas med den som levererar tjänsten. Underleverantörsavtal får inte tecknas på ett sätt som innebär att Leverantören både köper och säljer samma typ av tjänst.

Leverantören kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget och för medicinska 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 Avdelningen för Hälso- och sjukvårdsstyrning, 291 89 Kristianstad senast trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. Förslag till avtalsmall finns på Vårdgivare i Skåne, 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 huvudenheten. I övrigt gäller regler som anges i avsnitt 8.

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

### 5.5.1 Interna och externa relationer inom och mellan flera Leverantörer

Leverantören ska före avtalstecknandet med en underleverantör förvissa sig om att det inte föreligger ett eller flera andra samtida avtal mellan underleverantören och annan enhet inom Vårdval Skåne. Om så är fallet ska de Leverantörer som anlitar underleverantören besluta vilken enhet som ska vara "huvudenhet" och samtliga Leverantörer ska underteckna detta avtal. Samtliga leverantörer ansvarar för att respektive enhets besök av medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar.

Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 5.4.4, så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

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

## 5.6 Uppdragets omfattning

Uppdraget omfattar diagnostik, bedömning och behandling av hudsjukdomar och sexuellt överförbara infektioner i öppen vård inom specialistområdet dermato-/venereologi.



Detta innefattar alla inom specialiteten förekommande sjukdomar. Undantagna är de sjukdomar/behandlingar som kräver den icke ackrediterade hudsjukvårdens resurser/regionvård och de som specifikt undantagits från uppdraget, se 5.10.

Uppdraget omfattar:

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

### **5.6.1 Hälsoinriktat arbetssätt**

Leverantören ansvarar för att dess anlitade personal har kunskap om, och att det finns rutiner för, att identifiera, bedöma, initiera och utföra samt följa upp korrekt åtgärd avseende levnadsvanor, när så är relevant ur Patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet. Utförda åtgärder ska dokumenteras i enlighet med den dokumentationsstruktur som finns i journalsystemet PMO. I de fall Leverantören inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska Leverantören försäkra sig om att Patienten remitteras till annan lämplig vårdleverantör. När så är relevant ska patienten informeras om risken för hudförändringar på grund av riskabla solvanor.

Vårdprogrammet inkluderar såväl hälsofrämjande, sjukdomsförebyggande som riskreducerande åtgärder. Arbetet ska präglas av ett patientcentrerat förhållningssätt och kräver kompetens både avseende levnadsvanor samt lämpliga metoder för samtalsmetodik och motiverande strategier. Länk till vårdprogram, se avsnitt 9, *Referenser*.

### **5.6.2 Medicinskt åtagande**

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

#### **5.6.2.1 Intyg**

Leverantören ska utfärda intyg i enlighet med SOSFS 2005:29. Läkare anställd av Leverantören betraktas i detta sammanhang vara i allmän tjänst oavsett verksamhetens driftform, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

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

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

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

De nya sjukskrivningsreglerna ställer krav på tidiga insatser för att snabbt få patienten att återgå i arbete. För att nå detta ska sjukskrivningssituationen hos enhetens patienter fortlöpande bevakas. Tidig kontakt med arbetsgivaren kan förkorta sjukskrivningstiden för patienten och därmed minska den totala resursåtgången vid enheten.

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

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

### 5.6.3 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.se. Leverantören ska även informera medborgarna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt. Eventuell stängning för semester eller annan längre period måste samordnas med annan enhet inom specialiteten. Förändringar av öppettider ska skyndsamt redovisas till Uppdragsgivaren via [hsa.1177@skane.se](mailto:hsa.1177@skane.se). Vid tillfälligt ändrade öppettider samt vid de tider då Enheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till annan Enhet som har öppet och till 1177 Vårdguiden på telefon.

### 5.6.4 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.

### 5.6.5 Ordination av tjänster/artiklar/hjälpmedel

Leverantören ansvarar för att enheten förskriver för specialiteten relevanta hjälpmedel till de patienter enheten har behandlingsansvar för med funktionsnedsättning orsakade av såväl psykiska som somatiska besvär/sjukdom/skada.

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal rätt och skyldighet att ordinera hjälpmedel för patienten enligt riktlinjerna i "Hjälpmedelsguiden Skåne", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Vid beställning av hjälpmedel ska enheten anlita av Uppdragsgivarens antagna leverantörer.

### 5.6.6 Samverkan

Leverantören ansvarar för att aktivt medverka i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan specialistvård, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Leverantören ska samverka med relevanta aktörer för att tillgodose patientens vård- och omsorgsbehov. Det ska på enheten finnas dokumenterade rutiner för samverkan med andra leverantörer och huvudmän i den omfattning som krävs för uppdragets utförande.

- Verksamhetschefen ska säkerställa ”att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov eller om en patient begär det ska verksamhetschefen enligt samma paragraf utse en fast vårdkontakt för patienten.” Den fasta vårdkontakten ska samordna vårdens insatser och vara kontaktperson gentemot andra delar av hälso- och sjukvården eller andra berörda myndigheter såsom Socialtjänsten eller Försäkringskassan.
- Leverantören ska samarbeta med Yrkes- och miljödermatologiska avdelningen i förekommande fall.
- Leverantören ska i vård- och rehabiliteringsprocessen samverka med berörda vårdaktörer, myndigheter som försäkringskassa och arbetsförmedling, organisationer, arbetsgivare, kommunala verksamheter och övriga i patientens vård engagerade personer när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av enheten.
- Leverantören ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.
- Leverantören ska skapa en god tillgänglighet över telefon eller via funktionsbrevlåda för relevanta samverkansparter.
- Leverantören ska samverka med STRAMA (strategigruppen för rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens) och Uppdragsgivarens läkemedelsorganisation, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.
- Leverantören ska följa samverkansreglerna mellan sjukvården, Läkemedelsindustriföreningen och den medicinska industrin. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

Leverantören ska medverka till en väl samordnad patientprocess även när Patienten har behov av annan kompetens än den som Leverantören kan erbjuda. Leverantören ska följa nationella och regionala styrdokument som omfattar Standardiserade Vårdförlopp (SVF) inom cancervården. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

#### **5.6.6.1 Regionmöten**

Regionkliniken på Skånes Universitetssjukhus har ett ansvar att organisera fyra årliga möten för sambedömning av diagnostiskt eller terapeutiskt komplicerade patientfall, s.k. Regionmöten. Leverantörens läkare ska årligen delta i minst två av dessa möten.

Leverantören ska följa de riktlinjer som utfärdas av RCC Syd, (Regionalt cancercentrum), kring patienter med hudtumörer och årligen vara representerad vid minst två av de regionala möten som Regional processledare för hudtumörer kallar till samt aktivt bidra till att processerna för patienter med hudtumörer utvecklas och förbättras. För länk till RCC, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

#### **5.6.7 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd**

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

Leverantören ska medverka i Uppdragsgivarens smittskyddsarbete, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Detta innebär att det ska finnas kontaktperson för varje enhet för öppen hudsjukvård till länets smittskyddsläkare. Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till Smittskydd.

Leverantören ska ansvara för smittskyddsinsatser för patienter vid enheten samt vid behov utföra smittskyddsinsatser för personer bosatta utanför Region Skåne, men som vistas i Skåne tillfälligtvis. I samband med smittskyddsutredningar ska en leverantör ansvara för hela utredningen.

Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den enhet för öppen hudsjukvård där indexfallet upptäcks men leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Patienter yngre än 23 år remitteras i första hand till Ungdomsmottagning.

Leverantören ska under ledning av Uppdragsgivaren genomföra hygienronder minst var 18:e månad och i en uppföljande hygiendialog förväntas verksamhetsansvarig och medicinskt ansvarig delta. Leverantören ansvarar för att hygienronderna genomförs och för att förbättringsarbete kring överenskomna områden genomförs under perioden mellan två hygienronder.

### **5.6.8 Verksamhetsförlagd utbildning**

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

#### **5.6.8.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar**

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Region Skåne och Lunds universitet, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkluderande specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, biomedicinska analytiker, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknade med Yrkehögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad.

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Samtliga Leverantörer ersätts med 830 kr per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. För studenter som går utbildning till kurator är ersättningen 400 kr per student och vecka och för utbildning till psykolog 700 kr per student och vecka. Ersättning för studerande som gå YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

#### **5.6.8.2 Läkarutbildningen**

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal det s.k. ALF-avtalet, tecknat mellan universitet/högskolor och Region Skåne samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Region Skåne som även det reglerar att läkarutbildningen bedrivs inom Uppdragsgivarens Enheter, eller Enheter knutna till Uppdragsgivaren enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning inom primärvård 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.

Samma kvalitetskrav gällande krav på pedagogisk inriktning, målbeskrivningar och kompletterande praktik som angivits i avsnitt 5.6.8.1 ska uppfyllas även för läkarutbildningen. Utbildningsplatserna ska uppfylla de kvalitetskrav som de olika ramavtalen föreskriver och med den pedagogiska inriktning som utbildningsprogrammen fastställer.

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

### **5.6.8.3 Allmäntjänstgöring och specialitjänstgöring för läkare (AT- och ST-läkare)**

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

ST-läkare inom specialiteten dermato-/venereologi är under hela utbildningstiden anställd hos Uppdragsgivaren, hos vårdenhet som EJ är ackrediterad och inte ingår i vårdvalet. Denna part, som under hela utbildningen innehar arbetsgivaransvaret för ST-läkaren, utbetalar ST-läkarens lön.

För att fullgöra ST-tjänstgöringen och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för specialiteten krävs dock att ST-läkaren kan tjänstgöra även på ackrediterade vårdenheter. Uppdragsgivaren kan mot bakgrund av detta uppdra åt vårdenheter som ingår i vårdvalssystemet att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare enligt nedan.

Uppdragsgivaren har rätt att fakturera ackrediterad vårdenhet under den tid då vårdenhet svarar för del i utbildningstjänstgöringsuppdraget. Månadsbeloppet ska motsvara innevarande års utbildningsbidrag för ST-läkare, ett belopp som grundar sig på hälften av en genomsnittlig ingångslön för ST-läkare i Region Skåne. [www.skane.se/upload/Webbplatser/vardwebb/RS\\_riktlinjerST\\_09.pdf](http://www.skane.se/upload/Webbplatser/vardwebb/RS_riktlinjerST_09.pdf)

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

Uppdragsgivaren kan också uppdra åt ackrediterad vårdenhet att fullgöra sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag ("randutbildning") för en eller flera ST-läkare inom andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.

Uppdragsgivaren har rätt att fakturera ackrediterad vårdenhet under den tid då vårdenheten svarar för sidoutbildningstjänstgöringsuppdraget ("randutbildning"). Månadsbeloppet ska motsvara innevarande års utbildningsbidrag för ST-läkare, ett belopp som grundar sig på hälften av en genomsnittlig ingångslön för ST-läkare i Region Skåne.

Uppdragsgivaren kan också uppdra åt ackrediterad vårdenhet att fullgöra sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag ("randutbildning") för en eller flera ST-läkare inom allmänmedicin, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet. För ST-läkare inom allmänmedicin gäller att denne har sin anställning hos ackrediterad vårdcentral under hela sin tjänstgöring samt att vårdcentralen har arbetsgivaransvar och utbetalar lön. Uppdragsgivaren har inte rätt att fakturera för sidoutbildningstjänstgöringsuppdrag. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 5.6.9 Forskning och utveckling (FoU)

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

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

Leverantören ska utse en kontaktperson för forskning.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions- och icke interventionsstudier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras hos Kliniska Studier Sverige-Forum söder innan den startar. Region Skånes regelverk för deltagande i icke-interventionsstudier ska följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 5.7 Läkemedel

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

Vid förskrivning av biologiska läkemedel krävs tvåläkarbedömning (två specialister i dermatologi/venereologi). För länk till vårdprogram, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

Leverantören ska vara införstådd med att följsamhet till behandlingsriktlinjer kan komma att följas upp genom medicinsk granskning.

Leverantören har inget kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient. Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets beslut om begränsningar i läkemedelsförmånen ska respekteras, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Hälso- och sjukvårdsnämnden kostnadsansvar. Dessa läkemedel är:

- Botulinumtoxin
- Infliximab
- Metylaminolevulinat
- Aminolevulinsyra (Ameluz)
- Ustekinumab
- Omalizumab

Ovanstående läkemedel ska rekvireras på särskilt kundnummer och på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, d.v.s. till nettopris då avtal finns. Ovanstående läkemedel får ej förskrivas på recept utan ska alltid hanteras som rekvisitionsläkemedel. Om ovanstående läkemedel ändå förskrivas inom läkemedelsförmånen på recept kommer Leverantören att faktureras kostnaden.

Leverantören har, med ovan angivna undantag, kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet och för läkemedel som förskrivas enligt särskild landstingssubvention, t.ex. förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s.k. undantagshanteringen (A), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel. Leverantören kan frångå det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. Leverantören ska vid nyttjande av nettopriser teckna särskilt avtal med den Leverantör som utför tjänsten av läkemedelsförsörjningen i Region Skåne.

Uppdragsgivaren tillhandahåller förskrivarstöd på verksamhetsnivå i form av analys av förskrivningsmönster. Leverantören förbinder sig att en gång per år avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationen tillhandahålls antingen via möten då flera leverantörer inbjuds eller vid personliga besök på enheten, beroende på enhetens storlek.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppen vård förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordinationen ske i PASCAL. Förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Det är ett absolut krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskoder respektive tilldelade rekvisitionskundnummer och enbart beställer de specificerade läkemedlen på det kundnummer som är avsett för detta.

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 2017**

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

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

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

Följande områden kommer att följas av Uppdragsgivaren:

- Kvantitativa data och diagnosdata erhålls från inrapporterade data till patientadministrativa system.
- Data avseende kvaliteten på utförandet tas ur Nationella Psoriasisregistret (PsoReg), Nationella registret för malignt hudmelanom och RiksSår.
- Data om väntetider tas ur databasen "Väntetider i vården".
- Data om patientupplevd kvalitet tas ur "Nationell Patientenkät" som genomförs med regelbundenhet av Uppdragsgivaren eller patientenkät genomförd på annat sätt i överenskommelse med Leverantören.

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sju kvalitetsområdena som Socialstyrelsen anger i God Vård enligt nedan. Angivna datum för registrering av efterfrågade uppgifter är definitiva. Uppgifter som lämnas därefter kommer inte att användas vid beräkning av eventuell målrelaterad ersättning.

### **I. Hälsoinriktad hälso- och sjukvård**

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

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

### **II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård**

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

För att kunna följa upp kvalitet och resultat krävs 95 procents täckningsgrad i de obligatoriska kvalitetsregistren, enligt punkt 5.13. Täckningsgraden ska vara uppnådd senast fyra månader efter diagnos/första vårdkontakt. Om detta krav inte uppfylls kommer vite att utgå enligt punkt 5.12.3.

### **III. Säker hälso- och sjukvård**

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

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

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



#### **IV. Patientfokuserad hälso- och sjukvård**

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

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

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

#### **V. Effektiv hälso- och sjukvård**

All verksamhet måste noggrant planeras så att tillgängliga resurser utnyttjas på bästa möjliga sätt för att nå uppsatta mål.

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren på enheten mäter följsamheten till de regionala riktlinjerna.

#### **VI. Jämlik hälso- och sjukvård**

Jämlik hälso- och sjukvård och tandvård innebär att bemötande, vård och behandling ska erbjudas på lika villkor till alla. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård och tandvård ska ges företräde till vården.

Lika villkor är inte samma sak som lika vård. Insatserna måste anpassas så att de motsvarar olika människors olika behov och förutsättningar.

#### **VII. Hälso- och sjukvård i rimlig tid**

Tillgängligheten ska vara hög inom såväl den akuta som den planerade vården. Ingen patient ska behöva vänta oskälig tid på de vårdinsatser som han eller hon har behov av. Inom den akuta sjukvården ligger fokus på vistelsetiden på akutmottagning, telefontillgänglighet i primärvården samt väntetid till operation för patienter med höftfrakturer. Inom den planerade vården fortsätter uppföljningen av tillgängligheten för besök och operation/åtgärd, bild- och funktionsmedicin samt när det gäller barn och unga med psykisk ohälsa.

Uppdragsgivaren kommer, via nationella väntetidsmätningen, att kontrollera hur stor del av första besök respektive operation/åtgärd som genomförs inom 90 dagar. Målet ska vara minst 100 %.

##### **5.8.1 Målrelaterad ersättning kopplat till uppnådda kvalitetsmål**

För att stimulera vårdgivarna till högre kvalitet kommer en del av ersättningen att avsättas år 2017 till målrelaterade ersättningar. Samtliga uppgifter för indikatorer som är ersättningsgrundande insamlas av Uppdragsgivaren.

##### **5.8.2 Vite**

Uppnås inte målet för täckningsgrad i de obligatoriska nationella kvalitetsregistren utgår vite med 5 % av den månatliga ersättningen de månader bristen föreligger.

##### **5.8.3 Nationella kvalitetsregister**

Leverantören ansvarar för att enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska.

Leverantören ska till Psoriasisregistret (PsoReg) rapportera minst alla patienter med psoriasis som behandlas med biologiska läkemedel. Samtliga patienter med malignt melanom ska registreras i det Nationella registret för malignt hudmelanom. Leverantören rekommenderas även att registrera aktuella patienter i RiksSår. Uppdragsgivaren äger rätt att inhämta aidentifierad data direkt från registret. För länkar till kvalitetsregister, se avsnitt 9 *Referenser*, för länk.

#### **5.8.4 Utvecklingsarbete**

Leverantören ska, på anmodan av Uppdragsgivaren, delta i Uppdragsgivarens utvecklingsarbete. Som exempel på möjliga områden kan nämnas ett framtida införande av teledermatoskopi och teledermatologi. Man kan här välja synkron eller asynkron teknik beroende på användningsområde.

Leverantören ska aktivt bidra till att processerna för patienter med hudtumörer utvecklas och förbättras.

### **5.9 Tilläggsuppdrag**

#### **5.9.1 Sex - och samlevnadsmottagning (SESAM)**

För att på lika villkor tillgodose behovet av lättillgänglig vård inom området sexuell och reproduktiv hälsa kan Enhet för öppen hudsjukvård tillsammans med Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne samlokaliseras i en Sex- och samlevnadsmottagning enlighet med uppdrag Sex- och samlevnadsmottagning (Sesam) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 2014-04-28. En Sesam-mottagning har ett tvärdisciplinärt arbetssätt och utför rådgivning, undersökning, testning av hiv och sexuellt överförda infektioner (STI), behandling av STI, smittspårning, psykosocial och sexologisk behandling samt preventivmedelsrådgivning i en samlokaliserad verksamhet. Kompetenserna vid en Sesam-mottagning består av ett team av venereolog/infektionsläkare, sjuksköterska, barnmorska, socionom/kurator varav någon bör ha sexologisk kompetens. Målgrupperna för en Sesam-mottagning är hela befolkningen med behov av förebyggande och behandlande insatser inom området för sexuell och reproduktiv hälsa. Insatserna riktas dock särskilt mot de riskgrupper som har identifierats i Region Skånes strategi för sexuell och reproduktiv hälsa i Skåne 2011-2015 som är unga vuxna, män som har sex med män, utlandsfödda personer med funktionsnedsättning samt personer som utsatts för sexuellt våld, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

#### **5.10 Uppdraget omfattar inte**

- Jour/beredskapslinje
- Konsultinsatser till ineliggande patienter
- Dagsjukvård
- Laserverksamhet, förutom koldioxidlaser
- Mohs kirurgi
- Specialiserad miljö- och yrkesdermatologi
- UVA 1
- Svåra och/eller allvarliga tillstånd hos enskilda patienter exempelvis svåra genodermatoser
- Patienter med tumörorsakande syndrom, behandling av gravt immunosupprimerade patienter
- Hyperhidrosbehandling på andra lokaler än armhålor och handflator
- Samordningsansvar för FoUU
- Behandling som utförs av kosmetiska skäl

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

## 5.11 Registrering

### 5.11.1 Huvuddiagnos

Vid vårdkontakt som omfattar bedömning och/eller behandling ska registrering ske enligt nedanstående.

Huvuddiagnos ska anges för samtliga läkarkontakter. Huvuddiagnos är det tillstånd för vilket patienten huvudsakligen utretts och behandlats under ett vårdtillfälle eller en annan vårdkontakt. Det är den vid besökets slut formulerade huvuddiagnosen som ska registreras och klassificeras. Om ingen klar sjukdomsdiagnos kan anges ska det viktigaste symtomet eller hälsoproblemet anges som huvuddiagnos. En patient som kontrolleras för en kronisk åkomma och som drabbats av en annan behandlingskrävande akut sjukdom får som regel den akuta sjukdomen som huvuddiagnos.

För vissa vårdkontakter, ex. kontrollundersökningar efter behandlad och utläkt sjukdom, gäller särskilda klassifikationsregler. I dessa fall anges orsaken till kontakt med vården (en Z-diagnoskod) som huvuddiagnos. Sjukdomen som har behandlats och inte längre finns kvar, ska kodas som en bidiagnos. Även där man observerat och uteslutit sjukdom används Z-diagnoskod.

### 5.11.2 Bidiagnos

Utöver den obligatoriska huvuddiagnosen kan som bidiagnoser registreras ett eller flera tillstånd som haft betydelse för den aktuella vårdkontakten.

Endast sådana diagnoser som haft relevans för vården bör registreras.

### 5.11.3 Åtgärder

Åtgärder som utförs i samband med vårdkontakten, som dokumenteras i journalen, klassificeras och registreras enligt KVÅ. Åtgärder som inte är dokumenterade ska inte registreras. Med "dokumenterad" åtgärd avses att åtgärden är omnämnd i journalanteckningen för vårdkontakten. De åtgärder som påverkar DRG-grupperingen ska dokumenteras och registreras. Åtgärder som ingår i ett normalbesök behöver inte registreras. Åtgärder som inte påverkar DRG-grupperingen ska registreras enligt bilagan i de fall de är ersättningsgrundande.

Följande åtgärder ingår i ett normalbesök hos läkare och ska inte medföra registrering:

- Genomgång av journal
- Inhämtande av anamnes
- Rutinundersökningar som görs på merparten av patienterna inom den egna specialiteten
- Uppföljning/kontroll av insatt behandling
- Beslut om ytterligare utredning/behandling
- Läkemedelsförskrivning
- Sjukskrivning
- Information till och samtal med patienten och eventuellt med närstående
- Suturtagning och enklare omläggning
- Kapillär och venös provtagning (med eventuell smärtlindring) och odlingar
- Journaldokumentation
- Bilddokumentation
- Remiss UNS
- Kontakter med sjukvårdspersonal
- Rutinmässiga kontakter angående patienten med externa samarbetspartners

Följande åtgärder ingår i ett normalbesök hos annan vårdgivarkategori ex. sjuksköterska, barnmorska, sexolog, kurator och ska inte medföra någon registrering:

- Genomgång av journal
- Inhämtande av anamnes
- Undersökning inklusive längd och vikt
- Uppföljning/kontroll av insatt behandling
- Beslut om ytterligare utredning/behandling
- Information till och samtal med patienten och eventuellt med närstående
- Suturtagning och omläggning
- Kapillär och venös provtagning (med eventuell smärtlindring) och odlingar
- Journaldokumentation
- Bilddokumentation
- Kontakter med sjukvårdspersonal
- Kontakter angående patienten med externa samarbetspartners.

#### **5.11.4 Diagnoskoder**

Internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem – systematisk förteckning (ICD-10-SE), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

#### **5.11.5 Åtgärds-koder - KVÅ**

KVÅ beskriver vad man utfört för slags medicinska åtgärder. Åtgärderna ska registreras och kopplas till den vårdkontakt som faktureringen avser. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

#### **5.11.6 Kvalificerade telefonkontakter**

Med kvalificerad telefonkontakt avses att vårdkontakten ersätter ett öppenvårdsbesök (läkarbesök). Behandlingsansvarig gör en medicinsk bedömning och fattar beslut om behandling eller ytterligare utredning vilket ska leda till journalanteckning.

Följande kontakter är inte kvalificerade telefonkontakter och ska därmed inte registreras som sådana:

- Allmänna upplysningar samt råd angående om patienten bör uppsöka någon vårdinrättning eller inte.
- Telefonkontakt som leder till besök eller inskrivning i slutenvård i direkt anslutning till telefonkontakten.
- Förlängning av sjukskrivning, förnyelse av läkemedelsrecept eller hjälpmedelsförskrivning för sedan tidigare kända problem utan ställningstagande till eventuella nytillkomna besvär.
- Delgivning av medicinskt utlåtande eller av undersökningsresultat, inkluderar remissvar och provsvar.
- Information om förberedelser inför en kommande vårdkontakt.
- Begäran om journalkopia, information om öppettider, bokning av tolk etc.

#### **5.11.7 Laserbehandling**

Vid behandling med laser ska fastställda indikationsriktlinjer följas för remiss till den icke ackrediterade hudsjukvården, SUS. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

## 6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE (Gäller inte Vårdval öppen hudsjukvård)

Alla folkbokförda Medborgare i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en vårdcentral i Skåne. Medborgaren ska även beredas möjlighet att lista/förteckna sig hos namngiven läkare. Medborgare som är folkbokförda i andra landsting har också rätt att lista/förteckna sig vid en vårdcentral i Skåne. För Medborgare som inte är folkbokförda i Skåne utgår ingen vårdersättning utan sådana besök vid Enheten ersätts istället enligt 8.1.12, Rörliga ersättningar. Medborgarens rätt att välja vårdcentral ska inte förväxlas med en Patients rätt enligt HSL till fast vårdkontakt – se kapitel 5.6.7.

### 6.1 Val och byte av vårdcentral

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

Medborgaren anger sitt val i en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald vårdcentral. För listning/förteckning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Medborgaren har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan vårdcentral. Byte sker genom att Medborgaren lämnar in en ny valblankett och ger in den, underskriven, till vald vårdcentral. Medborgaren kan även registrera sitt val av vårdcentral elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Bytet träder i kraft fr.o.m. den dag Medborgaren registrerats i det elektroniska listningssystemet LISSY (Se 6.2 nedan) eller när Medborgaren gjort sitt val i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Leverantör kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY.

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

### 6.2 Leverantörens ansvar för registrering

Leverantören ansvarar för att samtliga Medborgare som valt Enheten som sin vårdcentral listas/förtecknas vid Enheten inom en månad från mottagande av undertecknad valblankett. Listning/förteckning görs genom registrering i LISSY. Medborgaren är formellt ansluten till Enheten från den dag Medborgaren registrerats i LISSY. Sedan registrering skett skickar Uppdragsgivaren en automatisk, skriftlig bekräftelse på vald vårdcentral till Medborgaren via LISSY.

#### 6.2.1 Skyddade personuppgifter

Medborgare med skyddade personuppgifter registreras inte i LISSY utan deras val av vårdcentral hanteras manuellt på Enheten i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

#### 6.2.2 Bevarande

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

### 6.3 Enhetens upphörande

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

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 remitterter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.

#### **6.4 Nyinflyttade och nyfödda**

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

#### **6.5 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten**

Utöver vad som följer av § 9.2 i Kontraktet äger Leverantören även rätt att säga upp Avtalet till upphörande i förtid om antalet Medborgare som är listade/förtecknade vid Enheten understiger 12 1. Uppsägningstiden varierar beroende på hur många Medborgare som är listade/förtecknade vid Enheten det datum då uppsägningen inkommer till Uppdragsgivaren enligt följande:

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

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

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

## 7 ALLMÄNNA VILLKOR

### 7.1 Lagar, förordningar

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

#### 7.1.1 Tystnadsplikt

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

#### 7.1.2 Lex Maria

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

#### 7.1.3 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen

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

#### 7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (1990:409) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller heller inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar, och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i OSL.

### 7.2 Regelverk

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser som Allmänläkarkonsult(AKO)-organisationen ingått. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

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

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

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

## 7.3 Försäkringar

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

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

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

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

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

## 7.4 Patienträttigheter

### 7.4.1 Tolk

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

### 7.4.2 Sjukresor

Leverantören ansvarar för att Enheten tillhandahåller information om reglerna för sjukresa samt utfärdar erforderliga intyg för sjukresa. Enheten ska vid behov vara behjälplig vid beställning av sjukresa, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

## 7.5 Patientnämnd

Med stöd av Lag (1998:1656) om patientnämndsverksamhet m.m. handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden såsom generella frågor om hälso- och sjukvård och patientsynpunkter. Leverantören ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

## 7.6 Lokaler

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



## 7.7 Miljö

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

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

Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

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

## 7.8 Information och marknadsföring

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

### 7.8.1 Basinformation

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

### 7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskildes medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Region Skåne ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetsssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s k pay-off ”...på uppdrag av Region Skåne” knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype.

Samtliga leverantörer ska följa Region Skånes ”Riktlinjer för information i väntrum”, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 7.8.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på [1177.se](http://1177.se), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Denna information hämtas från Skånekatalogen.

Leverantören ansvarar för att information om Enheten uppdateras kontinuerligt. Leverantören ska skicka ändringar för granskning av innehållet i förhållande till Uppdraget till [hsa.1177@skane.se](mailto:hsa.1177@skane.se). De leverantörer som har tillgång till Skånekatalogen och kan använda verktyget Kontaktkortsadmin ska, efter godkännande av Uppdragsgivaren, registrera sina uppgifter i denna.

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

### **7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster**

1177 Vårdguidens e-tjänster nås via [1177](http://1177.se) 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. Tidbok online (*införandet fortsätter under 2017 och kommer att ersätta övriga tidbokstjänster*).
4. Förnya recept.
5. Förnya hjälpmedel.
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
8. Beställ svar på provtagning/röntgen.
9. Journalen

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

## **7.9 Underleverantörer**

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

### **7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör**

Vid anlitan av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

## 7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande

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

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

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

Det står Leverantören fritt att i övrigt samverka med annan offentligt finansierad leverantör av vårdtjänster så länge samverkansparten inte uppbär någon ersättning från Leverantören. Om flera Leverantörer anlitar samma underleverantör för utförande av vårduppdrag inom Region Skånes valfrihetssystem, ska Leverantören kunna uppvisa ett underleverantörsavtal som inkluderar samtliga Leverantörer som anlitar underleverantören, med angivande av vilken Leverantör som är huvudleverantör. Samtliga Leverantörer ansvarar för att besök av respektive Leverantörs förtecknade Medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar. Besök som görs av icke förtecknade medborgare hos underleverantören tillgodoräknas Huvudleverantören, som erhåller ersättning i enlighet med de regler som anges i 8.1.12, Rörliga ersättningar. På motsvarande sätt avräknas uppburna patientavgifter från huvudleverantören.

## 7.10 IT-tjänster

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Mer information om Uppdragsgivarens IT-tjänster finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### **7.10.1 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.

### **7.10.2 Utbildning**

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

För att kunna använda de av Uppdragsgivaren tillhandahållna IT-stöd erbjuds utbildning i dessa. Leverantörens personal alt. stödfunktion för IT ska delta vid utbildning i Uppdragsgivarens IT-stöd. Denna utbildning ges till en av Leverantören utsedd resurs som i sin tur ska föra kunskapen vidare inom sin organisation. En resurs kan vara användare och kunskapsbärare för flera IT-stöd.

Leverantören står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal.

Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

### **7.10.3 IT-stöd**

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

#### **7.10.3.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov**

##### **7.10.3.1.1 LISSY – gäller inte Vårdval Hud**

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**

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**

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 1177 Vårdguidens e-tjänster**

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 inte Vårdval Hud

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

#### 7.10.3.1.7 PACS IDS7

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

#### 7.10.3.1.8 Pascal

Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinera dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.

#### 7.10.3.1.9 PASiS

PASiS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som slutenvård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.

#### 7.10.3.1.10 PMO – gäller enkom de Enheter inom Vårdval Hud som redan har det

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

#### 7.10.3.1.11 QlikView

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

#### 7.10.3.1.12 SOM - Order Management

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

#### 7.10.3.1.13 VåPS – Gäller inte Vårdval Hud

VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som slutenvård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.

### 7.10.3.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

#### 7.10.3.2.1 Paraplyportalen

Paraplyportalen innehåller medicinsk information via visningsvy från ett antal olika system. Specifika förutsättningar och krav kommuniceras i samband med beställning av tjänsten. SLA nivå 4.

#### 7.10.3.2.2 Skånekatalogen

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

#### 7.10.3.2.3 AQUIRE

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

#### 7.10.3.2.4 RS-EKG – Gäller inte Vårdval Hud

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

### 7.10.4 Åtkomst till IT-stöd

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

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

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

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

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

##### 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 kapitel 7.10.5.

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

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

Se vidare information i länk avsnitt 9, *Referenser*, 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	311 SEK
Extern åtkomst RSVPN	327 SEK
Extern åtkomst VDI	528 SEK
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,50 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	778 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	901 SEK
Leverantör med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk*	65 SEK

(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	
Utskrift som tjänst	
Lokal svartvit skrivare	233 SEK
Lokal färgskrivare	263 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	354 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, skanning samt fax)	1329 SEK

Samtliga angivna priser avser 2017 års priser exklusive moms.

## 7.11 Informationssäkerhet

### 7.11.1 Informationssäkerhetskrav

Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Region Skåne. Dokumenten finns samlade under "Anvisningar, Instruktioner/Rutiner" i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 7.11.2 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.11.3.

### 7.11.3 Personuppgiftsbiträdesavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom biträde behandlar även de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Personuppgiftslagen (SFS 1998:2004) 30 § andra stycket (Personuppgiftsbiträdesavtal). Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

#### **Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)**

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

## **Ansvar**

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

## **Säkerhet och sekretess**

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.11.1.

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

Modellavtal 2 – "Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning. Inera AB, org. nr 556559-4230, är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga landsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning. Uppdraget innebär bland annat att system innehållande sammanhållen journalföring skapas. Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB huvudsakligen, på uppdrag av vårdleverantörerna, uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter för leverantörernas räkning, på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

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

Detta personuppgiftsbiträdesavtal som tecknas mellan å ena sidan indirekt ansluten leverantör (privat leverantör) och å andra sidan direktansluten leverantör (Region Skåne), innefattar;

- fullmakt för direktansluten leverantör att företräda indirekt ansluten leverantör vid tecknande av uppdragsavtal jämte fullmakt för Inera AB att teckna Personuppgiftsbiträdesavtal med driftleverantörer. Då direktansluten leverantör också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten leverantörs räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling.

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

### **7.11.4 eID-kort och SITHS certifikat**

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



## 7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering

Leverantören ansvarar för att hantera vårdinformation i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande lagstiftning och Uppdragsgivarens föreskrifter. Regionarkivet har rätt att vid behov utöva tillsyn för att säkerställa att kraven efterföljs. Gällande föreskrifter kring hantering av vårddokumentation tillhandahålls av Regionarkivet. Leverantören ska regelbundet hålla sig uppdaterad om relevanta förändringar i gällande föreskrifter. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 7.12.1 Hantering av vårddokumentation

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

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

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

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

### 7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.2) med Leverantören utan några driftskostnader eller kostnader i övrigt. Särskilt avtal avseende fortsatt sammanhållen journalföring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

## 7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ

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

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

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

## 7.14 Kvalitet och granskning

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 7.14.1 Automatiserat utlämnande

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

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

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

## 7.15 Utvecklingsarbete

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

## 7.16 Läkemedel

Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i vårdgivarens verksamhet, såvida inget annat anges i punkt 5.8.

När patienten behandlas med läkemedel och under behandlingen befinner sig på Enheten får läkemedlen rekvireras från den leverantör som har avtal med Region Skåne om läkemedelsförsörjning och bekostas av vårdgivaren förutom enligt punkt 5.8. Upphandlade läkemedel och varor där Region Skåne har rabatter och nettopriser ska användas om det inte finns medicinska skäl däremot. Vårdgivaren ska vid nyttjande av avtalet teckna särskilt avtal med leverantör av läkemedel, se punkt 5.7.

### *Läkemedel inom läkemedelsförmånen*

För läkemedel inom läkemedelsförmånen har mottagningen inget kostnadsansvar under förutsättning att Vårdgivaren följer de riktlinjer för förskrivning som anges under rubriken 5.8 Läkemedel. Uppdragsgivaren kommer att följa upp att så sker.

## 7.17 Laboriemedicin samt bild- och funktionsmedicin

### 7.17.1 Laboriemedicin

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

Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboriemedicin. Leverantören skall utse Laboriekontaktperson/-er för verksamheten.

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

### 7.17.2 Bild- och funktionsmedicin

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

### 7.17.3 Medicinsk service och specialiserad vård

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

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

## 7.18 Utrustning

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

Leverantören ska se till att det finns rutiner för en säker användning och hantering av medicintekniska produkter (MTP), och att ansvarsfördelningen för olika uppgifter gällande dessa är klarlagd. Alla som ska använda en viss produkt måste känna till produktens funktion, riskerna vid användningen och vilka åtgärder som ska vidtas vid en eventuell olycka. Utbildning och information om medicintekniska produkter ska uppdateras och repeteras regelbundet. Information från tillverkare och myndigheter om de medicintekniska produkterna (MTP) ska finnas tillgänglig för hälso- och sjukvårdspersonalen samt annan berörd personal. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och av tillverkaren rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

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

## 8 ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2017 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

### 8.1 Ersättning för Uppdraget

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

#### 8.1.1 Vårdersättning

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

<b>Ersättningsvillkor för hudsjukvård i öppenvård</b>		
<b>Produktionsrelaterade ersättningar*</b>		
<b>Produkt</b>	<b>Pris kr</b>	<b>Vårdgivarkategori</b>
1. Besök läkare	770	Läkare
2. Besök läkare resurskrävande	1100	Läkare
3. Besök läkare mycket resurskrävande	2100	Läkare
4 a. Full-/delhudstransplantation på en lokal	6000	Läkare
4 b. Full-/delhudstransplantation på två eller flera lokaler	9000	Läkare
5. Pinch-behandling	2100	Läkare
6 a Excision av en hudförändring i huvud-halsregion eller minimalinvasiv excision/destruktion	2700	Läkare
6 b Excision av två eller flera hudförändringar i huvud-halsregion eller minimalinvasiv excision/destruktion	4050	Läkare
7 a Övrig excision av en hudförändring	1700	Läkare
7 b Övrig excision av två eller flera hudförändringar	2550	Läkare
8. Komplicerade behandlingsbesök hudmottagning	800	Sjuksköterska
9. Bensårsbehandling med kompressionspump	1000	Sjuksköterska
10. Besök övriga vårdgivare, normalbesök	300	Alla förutom läkare
11. Laserbehandling	1500	Läkare
12. Enbart kryobehandling av hudförändring	1250	Läkare
13. Dermatoskopi manuell	1300	Läkare
14. Dermatoskopi digital	1550	Läkare

15. Buckybehandling	600	Läkare, sjuksköterska
16. Hyperhidros, palmar, behandling	2800	Läkare, sjuksköterska
17. Hyperhidros, axillär, behandling	1500	Läkare, sjuksköterska
18. Hyperhidros, axillär + palmar, behandling	4000	Läkare, sjuksköterska
19. Ljusbehandling (UVA/UVB, PUVA)	280	Läkare, sjuksköterska
20. Fotodynamisk terapi (PDT)	1660	Läkare, sjuksköterska
21. Besök övriga vårdgivare, venereologi	550	
22 a. Smittspårning Klamydia	614	Alla, ingen begränsning
22 b. Smittspårning övriga sexuellt överförda infektioner (STI)	1500	Alla, ingen begränsning
23. Kvalificerad telefonkontakt	150	Läkare
<b>Tilläggsersättning, medicinsk service</b>	<b>Pris kr</b>	
24. Klinisk cytologi och patologi	550	Läkare
25. Klinisk immunologi	283	Läkare
26. Klinisk bakteriologi	310	Läkare
27. Klinisk fysiologi	2100	Läkare
28. Slätröntgen, hals- och bröstorgan	473	Läkare
29. Datortomografi vid lymfomutredning	1500	Läkare
30. MRT	2500	Läkare
31. Datortomografi vid melanomutredn.	5500	Läkare

\*Se förteckning och bilaga vilka diagnoser och åtgärder som genererar ersättning för normalt, resurskrävande och mycket resurskrävande besök.

Åtgärder inom medicinsk service – för vilka det finns koder i den bifogade KVÅ-förteckningen – som beställs i samband med besöket och som dokumenteras i journalen kan klassificeras och registreras, vilket därmed påverkar ersättningen för besöket.

Inom vårdvalet ersätts endast en vårdkontakt om dagen – den av vårdkontakterna som genererar högst ersättning. Undantagna är besök som betraktas som självständiga d.v.s. behandlingsbesök, smittspårning och ljusterapi.

Vårdkontakt med produkt nummer 6, 7 och 12 ovan kan också kombineras med 13 eller 14 samma dag, om inte patienten besökt mottagningen de senaste fyra (4) månaderna.

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

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

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

### **8.1.2 Målrelaterade ersättningar kopplade till kvalitetsmål**

Uppdragsgivaren kommer att överväga införande av målrelaterad ersättning inför 2017.

Överväganden kommer att göras avseende vilka mål och målnivåer som kommer att vara föremål för granskning samt i vilken omfattning den målrelaterade ersättningen i så fall kommer att ha.

För Enhet för öppen hudsjukvård i Skåne, som bedrivs samlokaliserad tillsammans med Barnmorskemottagning i Hälsöval Skåne i en sex- och samlevnadsmottagning, utgår en målrelaterad ersättning. En förutsättning för att erhålla ersättning är att Enhet för öppen hudsjukvård i Skåne har ett lokalt samverkansavtal med Barnmorskemottagning samt att uppdraget sker i enlighet med tilläggsuppdrag Sex- och samlevnadsmottagning (Sesam) som hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade om den 2014-04-28. Om uppdraget för Sesam bedrivs genom att Barnmorskemottagning och Enhet för öppen hudsjukvård samtidigt är på plats under minst 20 timmar per vecka utgår en ersättning på 35 000 kronor per månad. När även uppdrag för sexologisk mottagning ingår i Sesam, samt att ovan nämnda krav uppfylls, utgår en ersättning på 40 000 kronor per månad.

### **8.1.3 Särskild momscompensation**

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka tre (3) procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1 till privat verksamma Leverantörer. Därför finns det olika vårdersättningar för offentliga respektive privata Leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momscompensation.

### **8.1.4 Ersättning för utbildningsåtaganden**

Uppdragsgivaren ersätter Leverantören för utbildningsplatser denne tillhandahåller för läkare och andra vårdyrkesstuderande med av Uppdragsgivaren fastställd ersättning. Leverantören ersätts med 830 kronor per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska och specialistsjuksköterska.

### **8.1.5 Patientavgifter**

Leverantören är skyldig att tillse att enheten tar ut och administrerar de av Region Skåne fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket. Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats vid Enheten, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Patientavgifterna ingår i vårdersättningen. Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom Uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Leverantören förbinder sig att anteckna i kort för högkostnadsskydd samt utfärda så kallade frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När Patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar (f.n. 50 kr). Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster.

För patientavgifter utan samband med sjukdom eller skada hänvisas till länk ovan.

#### **8.1.5.1 Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller 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.

- utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller Regionavtal för Södra Sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

## 8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

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

### 8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

Leverantören svarar för samtliga kostnader för medicinsk service förutom de som anges under punkt 8.1.1 och hjälpmedel knuten till uppdragets utförande bortsett från:

- Peruk
- Ortopedtekniska hjälpmedel
- Kompressionspump

Ovan angivna hjälpmedel faktureras Uppdragsgivaren i efterhand. Vid beställning av hjälpmedel ska enheten anlita av Uppdragsgivaren antagna leverantörer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Kostnader avseende utförda kliniskt genetiska utredningar kan faktureras Uppdragsgivaren i efterhand under förutsättning att konsultation skett med Avdelningen för klinisk genetik och att man där har rekommenderat undersökningen. Vid fakturering bifogas kopia på remissvar eller journalanteckning från Avdelningen för klinisk genetik.

Leverantören svarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler och den utrustning som behövs för uppdragets utförande.

### 8.2.2 Läkemedel

Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i leverantörens verksamhet, såvida inget annat anges i punkt 5.7.

När patienten behandlas med läkemedel och under behandlingen befinner sig på mottagningen får läkemedlen rekvireras från den leverantör som har avtal med Uppdragsgivaren om läkemedelsförsörjning och bekostas av leverantören förutom enligt punkt 5.7. Upphandlade läkemedel och varor där Uppdragsgivaren har rabatter och nettopriser ska användas om det inte finns medicinska skäl däremot. Leverantören ska vid nyttjande av avtalet teckna särskilt avtal med leverantör av läkemedel, se punkt 5.7.

#### 8.2.2.1 Basläkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen

För läkemedel inom läkemedelsförmånen har mottagningen inget kostnadsansvar under förutsättning att Leverantören följer de riktlinjer för förskrivning som anges under rubriken 5.7 Läkemedel. Uppdragsgivaren kommer att följa upp att så sker.

För information rörande förskrivning av läkemedel med särskild landstingssubvention finns anvisningar på se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 8.2.3 Utomlänspatienter m fl.

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

### 8.2.4 Utomlänspatienter m fl.

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



### **8.3 Verksamhet utanför Uppdraget**

Undersökningar och åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, samt intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom eller skada faller utanför uppdraget. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga leverantörer fastställs priset i Regionfullmäktige.

### **8.4 Faktureringsrutiner**

Leverantören fakturerar Uppdragsgivaren för den vård som omfattas av Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren förser Leverantören med ett faktureringsunderlag utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt 7.10 IT. Region Skåne tar emot både pappers- och e-fakturor, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Fakturaadress: Hälso- och sjukvårdsnämnden, 205 01 Malmö.

All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skatteregistrering såvida inte annat avtalats skriftligen.

Vid ofullständigt eller felaktigt lämnade uppgifter äger Uppdragsgivaren rätt att innehålla den ersättning som är kopplad till dessa uppgifter i avvaktan på att fullständiga eller riktiga uppgifter lämnas.

Faktureringsavgift eller andra avgifter får inte tas ut.

Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.

#### **8.4.1 Betalningsvillkor**

Uppdragsgivaren utbetalar ersättning senast inom 30 dagar efter fakturans mottagande.

#### **8.4.2 Ekonomisk reglering vid stängning av avtal**

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

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

#### **8.4.3 Invändningar mot fakturan**

Invändningar mot fakturan ska ske senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom trettio (30) dagar. Dessa regler gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören.

#### **8.4.4 Dröjsmål**

Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler.

## 9 REFERENSER

2.1.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/</a> <i>Välj Hudsjukvård fliken Blanketter</i>	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval
2.1.1	<a href="http://www.valfrihetswebben.se">www.valfrihetswebben.se</a>	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
5.5 7.9	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> <i>Välj Hudsjukvård fliken Blanketter</i>	Förslag till avtalsmall/underleverantörer
5	<a href="http://vardgivare.skane.se/globalassets/styrandedokument/funktionshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf?highlight=allas+delaktighet">http://vardgivare.skane.se/globalassets/styrandedokument/funktionshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf?highlight=allas+delaktighet</a>	Region Skånes funktionshinderspolitiska program
5.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/</a>	Remisshantering
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/</a>	Målgrupper
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-for-personer-fran-andra-lander/</a>	Målgrupper
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/</a>	Målgrupper
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/</a>	Målgrupper
5.4.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> <i>Välj Hudsjukvård fliken Blanketter</i>	Blankett ändringsanmälan, t.ex. verksamhetschef
5.4.3	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/</a>	Utbildning
5.4.4	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lof/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lof/</a>	Prova på verksamhet
5.6.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/</a>	Hälsoinriktat arbetssätt
5.6.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/hud-och-kon/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/hud-och-kon/</a>	Vårdprogram hud
5.6.2.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/</a>	Intyg o utlåtande
5.6.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/hjalpmedelsanvisningar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/hjalpmedelsanvisningar/</a>	Hjälpmiddelsanvisningar
5.6.5	<a href="http://hjalpmedelsguiden.skane.se/">http://hjalpmedelsguiden.skane.se/</a>	Hjälpmedelsguiden Skåne
5.6.6 7.16	<a href="http://www.strama.se">www.strama.se</a>	STRAMA, samverkan mot antibiotikaresistens
5.6.6	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/vardgaranti/?highlight=v%c3%a5rdgaranti">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/vardgaranti/?highlight=v%c3%a5rdgaranti</a>	Vårdgaranti
5.6.6	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/standardiserade-vardforlopp-inom-cancer/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/standardiserade-vardforlopp-inom-cancer/</a>	SVF

5.6.6.1	<a href="http://www.skane.se/Webbplatser/Regionalt-Cancercentrum/">www.skane.se/Webbplatser/Regionalt-Cancercentrum/</a>	RCC
5.6.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/</a>	Smittskydd
5.6.8	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a>	Verksamhetsförlagd utbildning
5.6.8.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a>	Ersättning till studerande YH-utbildning till medicinska sekreterare
5.6.8.3	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/</a>	AT/ST - tjänstgöring
5.6.8.3	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/st-och-lakarbemanningsplan/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/st-och-lakarbemanningsplan/</a>	Prognos av pågående ST-utbildning
5.6.9	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skane-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier">http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skane-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier</a>	Klinisk prövning
5.6.9	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/</a>	Forskning och utveckling
5.6.9	<a href="http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/">www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/</a>	Biobank
5.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/</a> <i>Se flik Läkemedelsriktlinjer</i>	Riktlinjer läkemedel
5.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/Valj_Lakemedelsriktlinjer/Biologiska_lakemedel">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/Valj_Lakemedelsriktlinjer/Biologiska_lakemedel</a>	Biologiska läkemedel
5.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/Valj_Skanelistan">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/Valj_Skanelistan</a>	Skånelistan
5.7	<a href="http://www.tlv.se/">http://www.tlv.se/</a>	Tandvårds- och läkemedelförmånsverket
5.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/</a>	Landstingssubventionerade läkemedel
5.8.3	<a href="http://www.kvalitetsregister.se/hittaregister/registerarkiv/psoriasis.2364.html">http://www.kvalitetsregister.se/hittaregister/registerarkiv/psoriasis.2364.html</a>	PsoReg
5.8.3	<a href="http://www.rikssar.se/">http://www.rikssar.se/</a>	RiksSår
5.8.3	<a href="http://www.cancercentrum.se/samverkan/cancerdiagnoser/hud-och-ogon/kvalitetsregister/">http://www.cancercentrum.se/samverkan/cancerdiagnoser/hud-och-ogon/kvalitetsregister/</a>	Nationella registret för malignt hudmelanom
5.9.1	<a href="http://utveckling.skane.se/siteassets/publikationer_dokument/strategi_for_sexuell_och_reproduktiv_halsa_i_skane.pdf">http://utveckling.skane.se/siteassets/publikationer_dokument/strategi_for_sexuell_och_reproduktiv_halsa_i_skane.pdf</a>	Region Skånes strategi för sexuell och reproduktiv hälsa i Skåne
5.11.4	<a href="http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/diagnoskoder/ICD-10">http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/diagnoskoder/ICD-10</a>	Diagnoskoder
5.11.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov</a> <i>Välj Hudsjukvård – Riktlinjer och rutiner</i>	KVÅ-koder
5.11.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/hud-och-kon/#11521">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/hud-och-kon/#11521</a>	Riktlinjer laserbehandling

6.2.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/journalhantering-och-registrering/informationssakerhet/patientsakerhet-och-sekretess---fillistning/skyddade-personuppgifter.pdf?highlight=skyddade+personuppgifter">http://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/journalhantering-och-registrering/informationssakerhet/patientsakerhet-och-sekretess---fillistning/skyddade-personuppgifter.pdf?highlight=skyddade+personuppgifter</a>	Skyddade personuppgifter
7.	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/lakemedel-i-siffror">http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/lakemedel-i-siffror</a>	
7.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration">http://vardgivare.skane.se/patientadministration</a>	Riktlinjer fritt vårdsökande
7.2	<a href="http://www.skane.se/globalassets/styrandedokument/funktionshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf">http://www.skane.se/globalassets/styrandedokument/funktionshinderspolitiskt_program_allas_delaktighet_i_samhallet.pdf</a>	Allas delaktighet i samhället
7.4.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/</a>	Tolk
7.4.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor</a>	Sjukresor
7.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/</a>	Patientnämnden
7.6	<a href="http://www.mfd.se">www.mfd.se</a>	Myndighet för delaktighet
7.7	<a href="http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/">http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/</a>	Uppförande kod för leverantörer
7.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/</a>	Miljöenheten
7.8.1 7.8.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> <i>Under fliken Riktlinjer och rutiner</i>	Basinformation, väntrumsmaterial
7.8.2	<a href="http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide">http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide</a>	Varumärkesguide
7.8.3.1	<a href="http://www.1177.se/vardguiden">www.1177.se/vardguiden</a>	Vårdguiden
7.9.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov</a> <i>Välj Hudsjukvård - Blanketter</i>	Underleverantör - Avtalsmall
7.10	<a href="http://vardgivare.skane.se/it2/">http://vardgivare.skane.se/it2/</a>	IT
7.10	<a href="http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/">http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/</a>	IT stöd och tjänster
7.10.3.1.5	<a href="http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/">http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/</a>	INERA
7.11.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/</a>	Informationssäkerhet
7.11.2 7.12.1 7.12.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/</a>	Sammanhållen journalföring
7.11.3	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/</a> <i>Välj flik Behandling enligt personuppgiftslagen</i>	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav

7.11.3	<a href="http://www.inera.se/KONTAKT_KUNDSERVICE/Avtal/">http://www.inera.se/KONTAKT_KUNDSERVICE/Avtal/</a>	Modellavtal Inera
7.12 7.12.1 7.12.3	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/</a>	Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande, Regionarkivet
7.16	<a href="http://www.ehalsomyndigheten.se/MinForskrivning">www.ehalsomyndigheten.se/MinForskrivning</a>	Min förskrivning
7.16 8.2.2.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/">http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/omraden-verksamheter/lakemedel-i-siffror/</a> <i>Se flik Klassificering av läkemedel</i>	Definition av basläkemedel samt läkemedelsnära produkter
7.16	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier">http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier</a>	Regler för deltagande i icke-interventionsstudier
7.17.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/prislistor/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/prislistor/</a>	Prislista laboratorie-, bild och funktionsmedicin sa regionala riktlinjer för interndebering.
8.1.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/</a>	Förteckning av patientavgifter
8.2.1	<a href="http://hjalpmedelsguiden.skane.se/">http://hjalpmedelsguiden.skane.se/</a>	Hjälpmedelsguiden
8.2.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings--och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf?highlight=kostnadsansvar+f%u00f6rbrukningsartiklar">http://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings--och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf?highlight=kostnadsansvar+f%u00f6rbrukningsartiklar</a>	Förbruknings- och sjukvårdsartiklar
8.2.2.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention/</a>	Särskild landstingssubvention
8.2.2.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/lakemedel-i-siffror/">http://vardgivare.skane.se/uppfoljning/lakemedel-i-siffror/</a>	Klassificering bas- och klinikläkemedel