



Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnmorskemottagning i Hälsoval Skåne omfattande:

- Mödrahälsovård
- Preventivmedelsrådgivning och sexuell hälsa
- Screening för livmoderhalscancer

gällande år 2022

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2021-11-19

Innehållsförteckning

| | | |
|------------|--|-----------|
| 1 | ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE | 5 |
| 2 | ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE | 6 |
| 2.1 | Ansökan | 6 |
| 2.1.1 | Underlag för ansökan | 6 |
| 2.1.2 | Öppen ansökningstid..... | 6 |
| 2.1.3 | Språk..... | 6 |
| 2.1.4 | Offentlighet | 6 |
| 2.1.5 | Rättelse och komplettering av ansökan | 6 |
| 2.1.6 | Beräknad driftstart | 6 |
| 2.1.7 | Försäkran..... | 7 |
| 2.2 | Sökanden | 7 |
| 2.2.1 | Sökande som är juridisk person | 7 |
| 2.2.2 | Sökande som inte är juridisk person | 8 |
| 2.2.3 | Sökande som är utländsk juridisk person..... | 8 |
| 2.2.4 | Underleverantörer | 8 |
| 2.3 | Skäl att avslå ansökan..... | 8 |
| 2.3.1 | Skäl hänförliga till ansökan..... | 8 |
| 2.3.2 | Skäl hänförliga till sökanden | 8 |
| 2.4 | Prövning av ansökan och beslut om godkännande..... | 9 |
| 2.4.1 | Beslutsfattande organ | 9 |
| 2.4.2 | Beslut..... | 9 |
| 2.4.3 | Kontraktstecknande | 9 |
| 3 | KONTRAKTSMALL..... | 11 |
| 4 | DEFINITIONER..... | 17 |
| 5 | UPPDRAGET..... | 18 |
| 5.1 | Allmänt om Uppdraget | 18 |
| 5.2 | Målgrupper | 18 |
| 5.3 | Uppdragets utförande | 19 |
| 5.4 | Bemanning och kompetens..... | 19 |
| 5.4.1 | Verksamhetschef och medicinsk rådgivare..... | 19 |
| 5.4.2 | Kompetens och legitimation | 19 |
| 5.5 | Uppdragets omfattning..... | 21 |
| 5.5.1 | Graviditetsövervakning och eftervård..... | 21 |
| 5.5.2 | Amning | 21 |
| 5.5.3 | Föräldraskapsstöd | 21 |
| 5.5.4 | Preventivmedelsrådgivning och STI (smittspårning) | 22 |
| 5.5.5 | Sexuell och psykisk hälsa..... | 22 |
| 5.5.6 | Screening för livmoderhalscancer | 22 |
| 5.5.7 | Samverkan..... | 23 |
| 5.5.8 | E-hälsa och digitala vårdtjänster | 23 |
| 5.5.9 | Öppettider..... | 23 |
| 5.5.10 | Förbrukningsartiklar..... | 24 |
| 5.5.11 | Hjälpmedel..... | 24 |
| 5.5.12 | Vardag, kris och höjd beredskap..... | 24 |
| 5.5.13 | Verksamhetsförlagd utbildning..... | 25 |
| 5.5.14 | Forskning och utveckling (FoU)..... | 26 |

| | | |
|-------------|--|-----------|
| 5.6 | Läkemedel..... | 26 |
| 5.7 | Uppföljning 2022 | 26 |
| 5.8 | Tilläggsuppdrag | 27 |
| 5.8.1 | Familjecentral..... | 27 |
| 5.8.2 | Klimakterierådgivning | 27 |
| 5.8.3 | Sexologisk mottagning | 27 |
| 5.8.4 | Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)..... | 27 |
| 6 | LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE | 29 |
| 6.1 | Val och byte av barnmorskemottagning | 29 |
| 6.2 | Leverantörens ansvar för registrering..... | 29 |
| 6.2.1 | Skyddade personuppgifter | 29 |
| 6.2.2 | Bevarande | 29 |
| 6.3 | Enhetens upphörande..... | 29 |
| 6.4 | Relationer till Barnhälsovården..... | 30 |
| 7 | ALLMÄNNA VILLKOR | 31 |
| 7.1 | Lagar, förordningar | 31 |
| 7.1.1 | Tystnadsplikt | 31 |
| 7.1.2 | Lex Maria | 31 |
| 7.1.3 | Barn i utsatta livssituationer | 31 |
| 7.1.4 | Meddelarfrihet | 31 |
| 7.2 | Regelverk | 31 |
| 7.3 | Försäkringar | 32 |
| 7.4 | Patienträttigheter..... | 32 |
| 7.4.1 | Tolk..... | 32 |
| 7.4.2 | Sjukresor..... | 32 |
| 7.5 | Klagomålshantering..... | 32 |
| 7.6 | Lokaler och Vårdhygien..... | 33 |
| 7.6.1 | Lokaler | 33 |
| 7.6.2 | Vårdhygien | 33 |
| 7.7 | Miljö | 33 |
| 7.8 | Information och marknadsföring..... | 33 |
| 7.8.1 | Information i väntrum | 34 |
| 7.8.2 | Marknadsföring..... | 34 |
| 7.8.3 | Information på 1177.se | 34 |
| 7.9 | Underleverantörer..... | 35 |
| 7.9.1 | Lokalisering..... | 35 |
| 7.9.2 | Leverantörens ansvar för underleverantör | 35 |
| 7.9.3 | Ansökan om underleverantör | 35 |
| 7.10 | Samarbetsavtal | 35 |
| 7.11 | Filial | 36 |
| 7.12 | Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören | 36 |
| 7.13 | IT-tjänster | 36 |
| 7.13.1 | Generellt krav | 37 |
| 7.13.2 | Utbildning | 37 |

| | | |
|-------------|---|-----------|
| 7.13.3 | SDV..... | 37 |
| 7.13.4 | IT-stöd | 38 |
| 7.13.5 | Åtkomst till IT-stöd..... | 40 |
| 7.13.6 | Priser för IT-stöd | 40 |
| 7.14 | Informationssäkerhet | 41 |
| 7.14.1 | Övergripande informations säkerhetskrav | 41 |
| 7.14.2 | Redovisning av regelefterlevnad | 41 |
| 7.14.3 | Identiteter och åtkomst | 41 |
| 7.14.4 | Sammanhållen journalföring | 41 |
| 7.14.5 | Personuppgiftsbiträdesavtal | 42 |
| 7.14.6 | eID-kort och SITHS certifikat | 43 |
| 7.15 | Hantering av vårddokumentation och arkivering | 43 |
| 7.15.1 | Hantering av vårddokumentation..... | 43 |
| 7.15.2 | Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp | 43 |
| 7.16 | Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ | 43 |
| 7.17 | Uppföljning av kvalitet och ersättning | 44 |
| 7.17.1 | Uppföljning, tillgång till material mm. | 44 |
| 7.17.2 | Kvalitetsledning mm. | 44 |
| 7.17.3 | Automatiserat utlämnande..... | 45 |
| 7.18 | Utvecklingsarbete..... | 45 |
| 7.19 | Läkemedel..... | 45 |
| 7.20 | Medicinsk service | 46 |
| 7.20.1 | Laboratoriemedicin..... | 46 |
| 7.20.2 | Bild- och funktionsmedicin | 46 |
| 7.21 | Utrustning | 46 |
| 8 | ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR..... | 47 |
| 8.1 | Ersättning för Uppdraget | 47 |
| 8.1.1 | Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldraskapsstöd och eftervård | 47 |
| 8.1.2 | Ersättning inom cervixscreeningen | 49 |
| 8.1.3 | Preventivmedel och sexuell hälsa | 49 |
| 8.1.4 | Ersättning inom området levnadsvanor..... | 50 |
| 8.1.5 | Ersättning för klimakterierådgivning..... | 50 |
| 8.1.6 | Ersättning för sexologisk mottagning..... | 50 |
| 8.1.7 | Ersättning för familjecentraler | 50 |
| 8.1.8 | Ersättning för Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) | 50 |
| 8.1.9 | Utåtriktad verksamhet | 51 |
| 8.1.10 | Ersättning för annan leverantörs räkning | 51 |
| 8.1.11 | Besöksersättning för besök med tolk | 51 |
| 8.1.12 | Patientavgifter | 51 |
| 8.1.13 | Särskild momscompensation..... | 51 |
| 8.2 | Kostnadsansvar för Uppdraget..... | 51 |
| 8.2.1 | Medicinsk service, hjälpmedel mm | 51 |
| 8.2.2 | Kopparspiral | 52 |
| 8.2.3 | Läkemedel | 52 |
| 8.2.4 | Utomlänspatienter | 52 |
| 8.3 | Ersättning för utbildningsinsatser..... | 52 |
| 8.4 | Verksamhet utanför Uppdraget | 52 |
| 8.5 | Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet | 52 |

| | | |
|-----|--------------------------|----|
| 8.6 | Faktureringsrutiner..... | 52 |
| 9 | REFERENSER..... | 53 |

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 regioner 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. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan.

LOV erbjuder vårdleverantörerna inom valfrihetssystemet att utforma vården inom ramen för de krav som uppdragsgivaren, dvs. Region Skåne, formulerar och utifrån medborgarnas behov.

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. 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 för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

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.

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 för det sökta vårdvalet. Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida samt på den nationella webbplatsen, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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 bifogas sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning.

Sökande som avser att ansöka om att bedriva vård med driftstart i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom ett vårdval med listade/förtecknade Medborgare enligt bestämmelserna i avsnitt 6 i de Särskilda Kontraktsvillkoren, kan ansöka om att få överta upphörande Enhets listade/förtecknade medborgare, se *avsnitt 9, Referenser, för länk*. Sådant ansökan förutsätter att samförstånd om övertagandet av listade finns mellan parterna samt att information ges till de listade. Vidare krävs att minst hälften av all personal inom varje yrkeskategori, undantag gäller för yrkeskategorier med färre än två anställda, vid den Enhet som upphör erhåller anställning vid enheten som Sökandens ansökan avser samt att verksamheten bedrivs i samma byggnad.

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. Driftstart infaller första vardagen efter månadsskifte. 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 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 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 endast kontrakt med juridiska personer och enskilda näringsidkare.

Om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget ska den juridiska person som ansökan avser vara registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister senast vid kontraktstecknandet. Om sökanden är en fysisk person (enskild näringsidkare) som avser att utföra Uppdraget ska sökanden vara registrerad för F-skatt/FA-skatt vid ansökan.

För att den 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

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 kreditupplysningsföretag 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. Om sökanden utifrån bl.a. ratingvärde 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.

Sökanden kan även styrka sin ekonomiska ställning genom exempelvis garanti från moderbolag, bank eller utlåtare 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.

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 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.

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 enligt punkten 2.3.2 inte föreligger vid ansökningstillfället.

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

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

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

Sökanden *kommer* att uteslutas från godkännande om sökanden:

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

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

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

- a) någon omständighet föreligger som enligt 7 kap. 1 § LOV får medföra uteslutning av sökanden.
- b) sökanden har obetalda skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter.
- c) sökanden tidigare har haft skulder avseende inbetalning av skatter och/eller socialförsäkringsavgifter, oaktat att sådana skulder har reglerats vid tidpunkten för ansökan.
- d) sökanden eller företrädare för sökanden genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen.
- e) sökanden eller företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Uppdragsgivaren kan visa detta.
- f) sökanden eller företrädare för sökanden tidigare haft eller godkänts för uppdrag åt Uppdragsgivaren, annan region 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, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. 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 planerat sammanträde. Om sökanden begär prövning av ansökan på ingivet underlag ska Uppdragsgivaren, oaktat ev. kompletteringsförelägganden utfärdade till sökanden, ta upp ansökan till prövning. Prövning sker vid planerat sammanträde som infaller tidigast inom sextio (60) dagar från sådan begäran inkommit till Uppdragsgivaren.

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav kommer att godkännas om inte skäl att avslå ansökan enligt 2.3 föreligger. När beslut fattats om godkännande om att ingå avtal skickar Uppdragsgivaren ett kontrakt för undertecknande. Om beslut fattats att avslå ansökan ska Uppdragsgivaren ange grund för avslag och informera om hur sökande kan begära prövning av beslut.

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

3 KONTRAKTSMALL

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

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

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

och

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

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

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

§ 1.1 Kontaktpersoner

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

§ 2 Bakgrund och syfte

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

§ 3 Avtalskonstruktion

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

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

§ 4 Definitioner

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

§ 5 Ändringar i Avtalet

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

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

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

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

§ 6 Uppdraget

Leverantören ska utföra det vårduppdrag som beskrivs i avsnitt 5 i de Särskilda Kontraktsvillkoren och i Ansökan ("**Uppdraget**"). Uppdraget ska utföras i de lokaler som Leverantören disponerar för Uppdragets utförande ("**Enheten**") och i enlighet med Avtalets vid var tid gällande lydelse. Uppdragsgivaren ska för Uppdragets utförande till Leverantören utge tillämplig ersättning i avsnitt 8, *Ersättning 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 5.8 Tilläggsuppdrag och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättning 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 ojämn 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 Uppdragsgivaren 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 eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget);
- 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.

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. Uppdragsgivaren har härutöver rätt att tillgodogöra sig belopp som har innehållit i den utsträckning rättelse inte är möjlig eller inte sker.

§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens betalningsunderlåtelser kan innebära att patientsäkerheten äventyras eller risk för att patient annars lider men eller inte erhåller adekvat vård. Uppdragsgivaren äger rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla och tillgodogöra sig 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 ansvarar 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 ersättningskyldighet. 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 ersättningskyldighet. 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 Partens kontroll som Parten inte skäligen borde ha räknat med och vars följder Parten inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än den Part som gör gällande en sådan omständighet, är Parten fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Part som inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.5.12 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 gäller 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 avstår från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

Detta Kontrakt har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka Parterna tagit var sitt.

Ort och datum:

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Ort och datum

[Leverantörens namn], Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[Behörig avtalstecknare]

4 DEFINITIONER

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

| | |
|--|---|
| Avtalet | Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet. |
| Avtalstiden | Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 7 i Kontraktet |
| Barn | Medborgare i åldern 0-18 år |
| CNI | Care Need Index |
| Digitala vårdtjänster | Digital vårdtjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i realtid) och asynkront (med fördröjning) |
| Driftstart | Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet |
| Enhet | Barnmorskemottagning BMM |
| Enheten | Den barnmorskemottagning med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget |
| Ersättningen | Den ersättning som uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, Ersättningar och kostnadsansvar, ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande |
| Ackrediteringsvillkor/ Förfrågningsunderlaget | Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande |
| HSL | Hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30) |
| IVO | Inspektionen för Vård och Omsorg |
| Kontraktet | Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> . |
| Leverantör | Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem |
| Leverantören | Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet |
| LOF | Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi |
| LOL | Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning |
| LOU | Lag (2016:1145) om offentlig upphandling |
| LOV | Lag (2008:962) om valfrihetssystem |
| Medborgare | Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem |
| OSL | Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) |
| Patient | Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem |
| PSL | Patientsäkerhetslagen (2010:659) |
| SDV | Skånes Digitala Vårdsystem |
| SOL | Socialtjänstlag (2001:453) |
| Svevac | Vaccinationsregister |
| Särskilda Kontraktsvillkor | Avsnitt 4-9 i Avtalet |
| Tilläggsuppdrag | Uppdrag som inte ingår i huvuduppdraget |
| Unga Vuxna | Patienter i ålderskategorin 16-29 år |
| Uppdraget | Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet |
| Underleverantör | Annan juridisk eller fysisk person som anlitas av Leverantören för att: <ul style="list-style-type: none"> • utföra en mindre del av vårduppdraget, • utföra olika vårdtjänster för Leverantören, • medverka till att fullgöra Leverantörens ingångna avtal med Uppdragsgivaren. |

| | |
|------------------------|--|
| Uppdragsgivaren | Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255 |
| Swedac | Myndighet för kvalitet och säkerhet |
| ISO | Standardiserat kvalitetsledningssystem |
| AKS/RMKLs | Område för ambulans, krisberedskap och säkerhet/Regional medicinsk krisledning |
| NIPT | Non-Invasive Prenatal Testing |
| KUB | Kombinerat ultraljud och blodprov |

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 enligt Hälso- och sjukvårdslagen (HSL).

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 målen för att det mänskliga rättigheterna 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 de mål och intentioner som framgår i Region Skånes ”Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning”, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning. Vid byte av mottagningsnamn/mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser, för länk*. Övergripande mål för Enheten är att bedriva en jämlik vård av hög kvalitet som syftar till en god sexuell och reproduktiv hälsa för hela befolkningen. Enheten har en central roll för kvinnors hälsa genom att erbjuda graviditetsövervakning, preventivmedel och preventivmedelsrådgivning, cellprovtagning, hälsorådgivning, smittspårning och övriga insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FNs konvention om barnens rättigheter som sedan 2020-01-01 är svensk lag, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet ska genomsyra verksamheten, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.2 Målgrupper

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

5.3 Uppdragets utförande

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från en personcentrerad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete. Leverantören ska årligen upprätta patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå senast den 1 mars. I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. "Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras" (HSL). "Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet" (HSL). I Patientdatalagen och HSLF-FS2016:40 anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivares ledningssystem. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Vården ska verka för en god sexuell och reproduktiv hälsa genom att arbeta hälsofrämjande och förebyggande. Vården ska identifiera risk för ohälsa samt erbjuda stöd och insatser för att motverka ohälsa och sjukdom.

Enheten ska följa:

- Uppdrag för graviditetsövervakning, föräldraskapsstöd och eftervård (se 5.5.1 Uppdragets omfattning)
- Uppdrag för preventivmedel, Socialstyrelsens föreskrifter och regionala beslut avseende smittskydd och smittspårning (se 5.5.4 och 7.6.2)
- Rutiner för gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer (se 5.5.6)

Enheten kan även ansöka om följande uppdrag (se 5.8 Tilläggsuppdrag);

- Familjecentral
- Klimakterierådgivning
- Sexologisk mottagning
- Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef och en namngiven medicinsk rådgivare för enheten. Dessa ska vara väl förtrogna med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef och/eller medicinsk rådgivare ska Leverantören skriftligen informera Uppdragsgivaren fortlöpande så att aktuell information alltid finns tillgänglig. Blanketter för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Verksamhetschefen för BMM är medicinskt ansvarig och får fatta beslut om diagnostik, vård eller behandling av patienter om denne har både kompetens och erfarenhet för detta. Den medicinska rådgivaren skall ha god kunskap om lokala rutiner, bistå och vara rådgivande till verksamhetschefen, till exempel avseende medicinska policyfrågor och rutiner, patientsäkerhet och kompetensutveckling samt delta i det medicinska utvecklingsarbetet.

5.4.2 Kompetens och legitimation

Den medicinska rådgivaren ska tjänstgöra i verksamheten enligt överenskommelse med verksamhetschefen. Enheten ska ha en dokumenterad rutin för hur konsultation med läkare och medicinsk rådgivare sker på kontorstid helgfri vardag i ärenden som inte berör akut sjukvård.

Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Enheten ska vara bemannad med legitimerad barnmorska. Leverantören ansvarar för att ha tillräcklig bemanning av barnmorskor och övrig personal under enhetens öppethållande för att tillhandahålla en god och patientsäker vård. Leverantören svarar för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs att tillhandahålla en god och säker vård enligt avtalet. Om inte verksamhetschefen är specialistkompetent läkare inom obstetrik och gynekologi ska det medicinska ansvaret tilldelas någon med sådan specialistkompetens för att säkerställa hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården. Enheten ska regelbundet på plats bemannas med specialist i obstetrik och gynekologi för att upprätthålla god och säker vård samt för en kontinuerlig kompetensutveckling för samtlig vårdpersonal på Enheten. Läkare verksam inom Enheten ska vara specialist/blivande specialist i obstetrik och gynekologi och/eller specialist i allmänmedicin med kompetens och erfarenhet inom verksamhetsområdet. Inom detta uppdrag eftersträvas att både kompetens i allmänmedicin samt obstetrik och gynekologi ska finnas tillgänglig för den gravida kvinnan. Läkarmedverkan ska minst motsvara 0,7 tjänst per 1000 gravida eller 3 veckotimmar per 100 gravida.

Vid remittering till röntgendiagnostik och ultraljud som drivs av Region Skåne eller Vårdgivare som Region Skåne har avtal med, ansvarar Vårdgivaren för att BMM använder en för ändamålet särskilt avsedd kundkod. Om BMM anlitar röntgendiagnostik och ultraljud hos annan leverantör ansvarar Vårdgivaren för att verksamheten är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad eller motsvarande.

För att bedriva ultraljudsundersökningar, bibehålla den kliniska kompetensen samt utveckla en god kvalitet på utförda undersökningar krävs, förutom kvalitetskravet 400 undersökningar per år och barnmorska, fortlöpande fortbildning. Efter certifiering enligt Karolinska Institutet eller SFOG:s kriterier rekommenderas fortlöpande vidareutbildning i obstetriskt ultraljud inklusive KUB certifiering, i första trimesterultraljud, kurs i fosterhjärta, doppler/blodflödeskurs samt grundutbildning i genetik och etik.

Uppdragsgivaren äger rätt att ta del av fakturor/fakturaunderlag samt granska Vårdgivarens nyttjande av medicinsk service och röntgendiagnostik samt ultraljud på BMM.

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

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

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

Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper.

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

Leverantören får inte i verksamheten anlita fysioterapeut/fysioterapeut som bedriver verksamhet enligt Lag om Ersättning för Fysioterapi (LOS 1993:1652.) eller läkare som bedriver verksamhet enligt Lag om Läkavårdsersättning (LOL 1993:1651), utöver specialist i obstetrik och gynekologi t o m 2022-12-31.

5.5 Uppdragets omfattning

5.5.1 Graviditetsövervakning och eftervård

Leverantören ska erbjuda alla gravida stöd genom att upptäcka komplikationer under graviditeten eller identifiera och förebygga riskfaktorer som kan leda till komplikationer. Leverantören ska erbjuda hälsovård under graviditet och följa det regionala basprogrammet för graviditetsövervakning som syftar till att verka för bästa möjliga hälsa för den gravida och det väntade barnet, se avsnitt 9, *Referenser* för länk. Vården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med den gravida.

Leverantören ska verka för att förebygga och upptäcka våld i nära relation. Vi behov ska enheten ge stöd enligt vårdprogrammet Våld i nära relation, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Enheten ska säkerställa en god tillgänglighet och möjlighet för den gravida att komma i kontakt med barnmorskemottagningen med kort varsel. Vid medicinsk komplikation under graviditet ska konsultation med obstetriker ske. Vid psykisk ohälsa ska konsultation med psykolog, läkare eller annan expertis ske. Samverkan med övriga aktörer i vårdkedjan är en del av uppdraget och ska kontinuerligt stärkas, utvecklas och utvärderas.

Enheten ska bedriva ett systematiskt och kunskapsbaserat arbete med levnadsvanor i samband med graviditetsövervakningen för att främja en god hälsa för den blivande familjen. Detta ställer krav på medarbetarnas kompetens gällande alkohol, tobak och drogers påverkan på graviditet och fortbildning i motiverande samtal för livsstilsförändring ska säkerställas på Enheten. Skriftliga rutiner ska finnas för att hänvisa till dietist, fysioterapeut och psykosocial kompetens.

Uppföljning av kvinnans psykiska och fysiska mående ska ske inom två veckor efter förlossning genom telefonkontakt/digital kontakt. Eftervårdbesöket ska ske inom rekommenderad tidsperiod enligt regionala riktlinjer och remittering till annan vårdinstans om medicinskt behov av uppföljning kvarstår efter graviditet.

5.5.2 Amning

Leverantören ska verka för en främjad amning, erbjuda individuell amningsrådgivning och följa den Internationella Koden för Marknadsföring av Modersmjölkersättning (WHO, 1981), utarbetad av WHO och UNICEF (Svensk författningssamling, Lag, 2013:1054). Leverantören ska stödja blivande föräldrars amningsförberedelser och skapa möjlighet till ökad delaktighet.

5.5.3 Föräldraskapsstöd

Målsättningen för föräldraskapsstödet inom mödrahälsovården är att främja barns hälsa och utveckling genom att uppmärksamma samt stärka föräldraskapsutvecklingen och föräldrars förmåga att möta det väntade, nyfödda barnet. Föräldraskapsstöd ska erbjudas alla blivande föräldrar och utformas med hänsyn till olika former av familjebildning liksom olika kulturella och socioekonomiska förutsättningar.

Leverantören ska erbjuda föräldraskapsstödjande verksamhet i grupp. Föräldraskapsstöd ska även ske fortlöpande genom enskilda möten med föräldrar och genom samverkan med andra för familjen angelägna verksamheter.

De tre arbetssätten kompletterar varandra och är delvis överlappande, de syftar till att alla föräldrar ska få del av föräldraskapsstöd i den form som bäst svarar mot den enskilda familjens behov.

Leverantören ska säkerställa att medarbetarna på enheten har god kompetens i att leda och planera föräldrargrupp samt bör sträva efter ett aktivt gruppdeltagande från blivande föräldrar.

5.5.4 Preventivmedelsrådgivning och STI (smittspårning)

Preventivmedelsrådgivning syftar till att upplysa och förebygga oönskade graviditeter samt sexuellt överförbara sjukdomar. Leverantören ska erbjuda rådgivning, förskrivning, utprovning och applicering av preventivmedel för kvinnor. Vid oönskad graviditet ska leverantören erbjuda rådgivning samt hänvisa till rätt instans.

Leverantören ska:

- Ta ansvar för att väntetiden för preventivmedelsrådgivning inte överstiger 3 veckor.
- Förespråka användandet av kondom tillsammans med övriga preventivmedel vid all preventivmedelsrådgivning.
- Utföra graviditetstest samt ansvara för uppföljning utifrån provsvarets resultat.
- Ta upp sexualanamnes och därefter erbjuda test för STI.
- Utföra STI-förebyggande arbete, diagnostisera, behandla och ansvara för att smittspårning sker enligt Smittskyddslagen.
- Leverantören ska meddela aktuella kontaktpersoner till enheten för Smittskydd.
- Utföra test för STI skyndsamt, dock senast inom 7 dagar efter det att patienten kontaktat Enheten.
- Kvinnor 25 år eller yngre ska ges information om den organiserade screeningen för livmoderhalscancer samt rådgivning om hälsofrämjande insatser gällande tobak och alkohol enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.
- Utfärda fysisk aktivitet på recept (FaR) enligt Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna.
- Medverka i utåtriktat arbete för kvinnor och män 23 år och äldre. Leverantören ansvarar för att genomföra utbildningsinsatser till personer i Skåne, 23 år och äldre, inom området kvinnohälsa.

5.5.5 Sexuell och psykisk hälsa

Leverantören ska:

- ge individuell information och rådgivning om sex- och samlevnad och utföra hälsosamtal
- utföra insatser för graviditetsplanering genom prekonceptionell rådgivning. Uppdraget ska genomföras genom metoden motiverade samtal med kvinnan och/eller paret om kroppens reproduktiva funktion. Dialogen ska innefatta; användning av folsyra, pågående medicinering, kroppskänedom och vikten av goda levnadsvanor.
- erbjuda kvinnor med prolapsring kontroll och eventuellt byte av prolapsring. Det gäller även byte av lokal östrogenring.

5.5.6 Screening för livmoderhalscancer

Kvinnor mellan 23-70 år erbjuds HPV-egenprovtagning som primär screeningmetod för HPV (Humant papillomvirus) som via Kallelekansliet (Klinisk genetik och patologi inom Medicinsk Service) skickas till kvinnor i enlighet med Regional riktlinje för screening för cervixcancer, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Om kvinnan av någon anledning inte har möjlighet att genomföra HPV-egenprovtagning, ombeds kvinnan i erbjudandet/kallelsen kontakta Kallesekansliet som är behjälpliga med bokning av tid hos valfri barnmorskemottagning i Region Skåne. Barnmorskemottagningen ansvarar då för att provtagningen skickas för analys enligt rutin.

I händelse av positivt HPV-svar kallas kvinnan för uppföljande provtagning på barnmorskemottagning i Region Skåne. I kallelsen anges även att kvinnan alltid har möjlighet att välja en annan enhet än den som kvinnan är knuten till via small area market statistics-områden (SAMS). Instruktioner om hur ett sådant val, till annan enhet går till, ska framgå i kallelsen samt hur ombokning sker.

5.5.7 Samverkan

Leverantören ska samverka med berörda vårdaktörer och myndigheter när kvinnornas behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören. Samverkan bör ske såväl på individuell som på strukturell nivå. För en fortsatt utveckling av basmödrahälsovårdens kvalitet ska Leverantören samverka med Region Skånes kunskapsorganisation samt medverka till en sammanhållen vårdkedja mellan specialiserad mödrahälsovård, förlossning och basmödrahälsovård. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

Leverantören ska i tillämpliga delar tillämpa överenskommelserna om samverkansformer (angående information, utbildning, mm) mellan läkemedelsföretag respektive medicintekniska företag och medarbetare i den offentliga hälso- och sjukvården enligt Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) rekommendationer.

5.5.7.1 Kunskapscentrum Kvinnohälsa

Kunskapscentrum Kvinnohälsa har en övergripande funktion för kvalitetsutveckling av kvinnohälsa i Skåne. Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med Kunskapscentrum Kvinnohälsa som bedriver fortbildning och kvalitetsutveckling. Nyanställda inom hälsovalet barnmorskemottagningar i Skåne uppmanas att inom det första verksamhetsåret ha deltagit i introduktionsutbildning. Medarbetare på Enheten ska medverka i övergripande processinriktat kvalitetsarbete som bedrivs av Uppdragsgivaren.

Under 2022 kommer Kunskapscentrum kvinnohälsa integreras i den nya kunskapsorganisationen. En utvecklingsenhet inom kvinnohälsa kommer att etableras under 2022, enligt beslut i HSN 2021-06-24.

5.5.8 E-hälsa och digitala vårdtjänster

Leverantören ska sträva efter att erbjuda digitala vårdtjänster genom att utveckla och implementera digitala lösningar baserade på behov. Uppdragsgivaren kommer löpande att tillhandahålla digitala vårdtjänster som ska användas. Digitala vårdtjänster omfattar olika former av digital kommunikation och kan vara samtal via videolänk, chatt eller meddelande via 1177 Vårdguidens E-tjänster. Leverantören ska utveckla sin verksamhet för digitala vårdtjänster som gör det enklare att kommunicera via fler kanaler och ge förbättrade möjligheter för tillgänglighet, effektivitet och individanpassning. Digitala vårdtjänster ska följa gällande lagstiftning.

Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård enligt;

- ska omfatta medicinsk bedömning/åtgärd
- ska ske i dialog mellan patient och vårdgivare
- ska innehållsmässigt och tidsmässigt ersätta/motsvara ett fysiskt öppenvårdsbesök
- kräver stark autentisering (ID-kontroll med inloggning med lösenord, mobilt BankID eller liknande)
- ska journalföras
- den som utför vården har kostnadsansvar för medicinsk service (se undantag i avsnitt 8).

Synkrona (i realtid) och asynkrona (med fördröjning) digitala vårdtjänster ersätts om specificerade krav uppfylls, se avsnitt 8 för ersättningsnivåer.

5.5.9 Öppettider

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Enheten ska vara öppen minst 20 timmar/vecka för fysiska patientbesök. Aktuella öppettider ska finnas redovisade på [1177.se](https://www.hsa.1177.se). Förändring avseende öppettider meddelar Leverantören till hsa.1177@skane.se. Under enhetens öppettider ska patienter kunna kontakta enheten via telefon. 1177 Vårdguidens e-tjänster erbjuder patienter möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. För krav gällande 1177 Vårdguidens e-tjänster, se avsnitt 7.8.3.1.

Leverantören har möjlighet att flytta verksamheten under perioden 1 juni till 31 augusti, detta ska Leverantören meddela Uppdragsgivaren skriftligen senast 30 april, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.10 Förbrukningsartiklar

Leverantör i Region Skånes egen regi ska använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar. Leverantör i Privat offentligt finansierad regi kan använda Uppdragsgivarens upphandlade sortiment av förbruknings- och sjukvårdsartiklar.

Leverantör ansvarar för att förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar sker enligt Uppdragsgivarens regler, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. I det fall Uppdragsgivaren inte har ett upphandlat sortiment som är relevant för det aktuella uppdraget ska Leverantören stå för att på egen hand tillhandahålla samtliga förbrukningsartiklar som behövs för uppdragets utförande, kostnad för detta ska omfattas av offererade och avtalade priser. Dessa förbrukningsartiklar ska hålla hög kvalitet, vara väl lämpade för det specifika området och säkerställa att en hög patientsäkerhet kan upprätthållas.

Vid förskrivning av förbruknings- och sjukvårdsartiklar har Leverantören kostnadsansvar enligt Region Skånes regler. För förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

De artiklar som Leverantören nyttjar vid utförandet av Uppdraget ska minst uppfylla samma eller högre kvalitets- och miljökrav som Region Skånes upphandlade sortiment. Leverantör kan köpa förrådsvaror, för de delar av verksamheten som avser Uppdraget, genom Region Skånes upphandlade sortiment. Möjligheten för Leverantören till inköp via upphandlat sortiment kan under avtalstiden bli föremål för förändringar.

5.5.11 Hjälpmedel

Leverantören ska följa "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar" som beskriver regelverket för hjälpmedel och förbrukningsartiklar. Förskrivning och uppföljning ska ske enligt riktlinjer i "Hjälpmedelsguiden Skåne" och "Hjälpmedelsanvisningar". Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande beställning och kostnadsansvar. Förskrivning ska i de flesta fall ske i Sesam, Sesam LMN eller WebSesam, som är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivnarutbildning som finns länkad från sidan Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.12 Vardag, kris och höjd beredskap

Leverantören ska planera för och redovisa hur reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs. Leverantören ska följa aktuell Krishanteringsplan för Region Skåne se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska vid en stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse kunna hålla öppet och fungera som kompletterande mottagningsenhet dygnet runt efter beslut av Region Skånes regionala medicinska katastrofledning (RMKL). Aktuell larmlista och enkel instruktion ska finnas.

Detta avtal ska gälla även under höjd beredskap. Leverantören ska planera för och redovisa hur en reell förmåga till kontinuitet avseende avtalad leverans säkerställs vid höjd beredskap.

Leverantören ska samverka med Region Skånes smittskyddsverksamhet. Detta innebär att det ska finnas en kontaktperson till länets smittskyddsläkare.

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, se avsnitt 9, *Referenser* för länk. Leverantören ska vid katastrof-, kris- och krigsläge samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av Uppdragsgivaren och fortsätta sin verksamhet under Regionfullmäktiges ledning. Leverantören ska lämna Uppdragsgivaren de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen.

När fredstida krishändelser inträffar ska Leverantören medverka med personal och övriga resurser i enlighet med anvisningar från Avdelningen för Krisberedskap, säkerhet och miljö (KSM), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.13 Verksamhetsförlagd utbildning

Leverantören ska bidra till Uppdragsgivarens långsiktiga strategi för personalförsörjning genom att tillhandahålla verksamhetsförlagd utbildning för de professioner som är verksamma vid Enheten. Leverantören ska erbjuda verksamhetsförlagd utbildning och praktikplatser för såväl gymnasiala utbildningar (t.ex. undersköterskor), eftergymnasiala utbildningar (medicinska sekreterare), utbildningar på grund och avancerad nivå (sjuksköterskor m.fl.) samt för läkarutbildningen.

Leverantörer måste bereda plats för de antal studenter som motsvarar enheternas andel av det samlade vårdutbudet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.13.1 *Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar*

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Uppdragsgivaren och universiteten i Lund och Malmö, samt högskolan i Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkludera specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/fysioterapeuter, arbetsterapeuter, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknade med Yrkeshögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser, se avsnitt 8.3 Ersättning för utbildningsinsatser och avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.13.2 *Läkarutbildningen*

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, Avtal om läkarutbildning och forskning (ALF), tecknat mellan universitet/högskolor och Uppdragsgivaren samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Uppdragsgivaren som även det reglerar att läkarutbildning bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk.

Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår.Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering.

Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

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

5.5.13.3 *Utbildningstjänstgöring för läkare*

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

5.5.13.3.1 *Allmäntjänstgöring för läkare*

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

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

5.5.13.3.2 Bastjänstgöring för läkare

Läkares grundutbildning (GU) förlängs till 6 år och resulterar i att studenten direkt kan ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Kravet på allmäntjänstgöring (AT) för att erhålla legitimation tas bort. Många blivande läkare utbildas i andra länder med legitimering efter genomförd utbildning vilket medför att Region Skåne erbjuder bastjänstgöring för läkare (BT) från den 1 juli 2021. Uppdragsgivarens riktlinjer för BT-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.13.3.3 Specialisttjänstgöring för läkare

ST-tjänstgöringen i allmänmedicin respektive obstetrik och gynekologi följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. ST-tjänstgöringen är målstyrd och individuella utbildningsplaner upprättas med varje ST-läkare. ST-läkaren är under hela utbildningstiden anställd på vårdcentral respektive kvinnokliniken eller motsvarande och från Uppdragsgivaren utgår ersättning för del av lönekostnaden. Även under sidotjänstgöring (den s.k. randutbildningen) har vårdcentral respektive kvinnokliniken kostnadsansvar för resterande lönekostnad. Uppdragsgivaren kan uppdra åt Leverantören att utan extra ersättning fullgöra sidotjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare inom såväl allmänmedicin som andra specialiteter, så att dessa ST-läkare kan fullgöra sin ST-tjänstgöring och inhämta och uppnå den kompetens som erfordras för denna specialitet.

Primärvårdens studierektorsorganisation samordnar utbildningsplanerna, ger stöd till handledare och verksamhetschef samt kvalitetssäkrar hela utbildningstjänstgöringen. Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska årligen besvara enkät avseende ST- och läkarbemanningsplan. Uppdragsgivarens riktlinjer för ST-utbildning, jämte bilagor, ska följas se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Se även under avsnitt ovan, Bastjänstgöring för läkare.

5.5.14 Forskning och utveckling (FoU)

Leverantören ska underlätta för att forskning och kliniska prövningar ska kunna genomföras. Detta innebär att tillhandahålla patientuppgifter och material i enlighet med regelverk och förordningar för forskning och kliniska prövningar. Leverantören ska 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. Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv ska följas, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska samverka med Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning (CPF), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6 Läkemedel

Vid behandling med läkemedel förbinder sig Leverantören att följa rekommendationer, riktlinjer och andra beslut från Läkemedelsrådet och Uppdragsgivaren, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska erbjuda vaccination, enligt aktuella riktlinjer från Folkhälsomyndigheten samt regionala riktlinjer, under de förutsättningar som råder vid verksamheten och enligt de regelverk som gäller avseende patientsäkerhet vid vaccinering, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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 Uppföljning 2022

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuellt kunskapsläge och forskning.

Av uppdragsgivaren prioriterade kvalitetsmått och mål för år 2022:

- Andel fullständigt registrerade graviditeter i Graviditetsregistret (mål >95% täckningsgrad)
- Andel inskrivna som genomgått hälsosamtal i Period A (mål > 95%).
- Tobaksbruk i v 32 jämfört med inskrivning.
- Andel förstagångsföräldrar där någon av föräldrarna deltagit i föräldraskapsstöd, enskilt eller i grupp, vid minst två tillfällen (mål >75 %).
- Andel inskrivna som efter förlossning har genomgått efterkontroll, (mål > 95 %).

Uppdragsgivaren avser att följa upp Leverantörens förebyggande insatser gällande intrauterin fosterdöd under 2022.

5.8 Tilläggsuppdrag

Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett, som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan planerad start. Tilläggsuppdraget har alltid startdatum 1:a dagen i månaden.

Enheten kan åta sig följande tilläggsuppdrag:

5.8.1 Familjecentral

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

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

5.8.2 Klimakterierådgivning

Enheten kan bedriva klimakterierådgivning som syftar till att ge kvinnan information och rådgivning om klimakteriet, olika behandlingsalternativ och egenvård. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska. Enheten som bedriver klimakterierådgivning ska ha ett dokumenterat samarbete med specialist i gynekologi och obstetrik och/eller specialist i allmänmedicin. Leverantörer som bedriver klimakterierådgivning ska till Uppdragsgivaren inkomma med namngiven specialist i gynekologi och obstetrik och/eller specialist i allmänmedicin samt namngiven barnmorska med minst 7,5 hp i utbildning med inriktning mot klimakteriet eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt. För ansökan, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.8.3 Sexologisk mottagning

Enheten kan bedriva sexologisk mottagning för kvinnor, män och transpersoner, individuellt eller i par, med sexuella problem. I uppdraget ingår gynekologisk undersökning av barnmorska. Leverantörer som ska bedriva en sexologisk mottagning ska till Uppdragsgivaren inkomma med uppgift om namngiven barnmorska, sjuksköterska, läkare, psykolog, eller socionom, med minst 60 hp i sexologi, eller motsvarande som av Uppdragsgivaren bedöms likvärdigt. För ansökan, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.8.4 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 (SESAM) 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, och sexuellt överförda infektioner (STI), behandling av STI, smittspårning, psykosocial och sexologisk behandling samt preventivmedelsrådgivning i en samlokaliserad verksamhet.

Kompetenserna vid en SESAM-mottagning består av venereolog/infektionsläkare, sjuksköterska, barnmorska, socionom/kurator varav någon bör ha sexologisk kompetens. Målgrupperna för en SESAM-

mottagning är hela befolkningen med behov av förebyggande och behandlande insatser inom området för sexuell och reproduktiv hälsa. För ansökan, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE

Alla folkbokförda gravida ska förtecknas på en Enhet. I enlighet med patientlag, har folkbokförda i samtliga regioner rätt att välja Enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY (elektroniskt listningssystem), men genererar ingen vårdersättning. Besöken ersätts enligt 8.1.11 Rörliga ersättningar för icke registrerade kvinnor. Enhet äger inte rätt att neka någon rätten att välja verksamheten. Den gravida har obegränsad rätt att byta till annan Enhet.

6.1 Val och byte av barnmorskemottagning

Medborgaren anger sitt val på en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald Enhet. För listning/förteckning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Medborgaren har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan Enhet. Byte sker endast genom att Medborgaren lämnar in en underskriven valblankett till vald enhet, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av Enhet 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 den gravida som är listad/förtecknad vid enhet flyttar utanför Skåne, men inom Södra sjukvårdsregionen, finns möjlighet att kvarstå som listad/förtecknad vid Enhet. I detta fall utgår inte längre en ersättning för graviditetsövervakning inklusive föräldraskapsstöd och eftervård, utan ersättning per besök.

6.2 Leverantörens ansvar för registrering

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten skyndsamt registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet (LISSY). Gravida med skyddade personuppgifter registreras inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på Enheten. Den gravida är formellt ansluten till Enheten från den dag registrering sker i det elektroniska listningssystemet. Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via LISSY till den gravida.

6.2.1 Skyddade personuppgifter

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

6.2.2 Bevarande

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

6.3 Enhetens upphörande

Om Enheten upphör övergår ansvaret för listade/förtecknade Medborgare till Uppdragsgivaren, som uppmanar Medborgarna att göra ett nytt val. Detta förutsatt att inte Sökande, som avser att ansöka om att bedriva vård i omedelbar geografisk närhet till och i direkt anslutning till upphörandet av en Enhet inom vårdval med listade/förtecknade, har ansökt och beviljats få överta upphörande Enhets listade/förtecknade Medborgare. Om sådant val inte görs, eller övertag har skett innan datum för Enhetens upphörande, listar/förtecknar Uppdragsgivaren Medborgare till närmst belägna Enhet i förhållande till Medborgarens folkbokföringsadress (se vidare 2.1.1 Underlag för ansökan).

Om Enheten upphör ska Leverantören informera de registrerade gravida om hur de gör ett nytt aktivt val. Vid enhetens upphörande krävs Uppdragsgivarens skriftliga godkännande som ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut och är alltid den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Vid uppsägning av Avtalet före Driftstart i enlighet med § 9.2 i, i Kontraktet ansvarar Leverantören för att dels brevlades informera vid Enheten listade/förtecknade Medborgare och Medborgare som skickat in en

valblankett till Enheten, samt dels att informera remittenter, vårdgrannar och allmänheten om Avtalets upphörande.

6.4 Relationer till Barnhälsovården

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

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 Barn i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. För ytterligare information i dessa frågor, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.1.3.1 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen

All personal omfattas av anmälningsskyldighet, enligt kapitel 14 § 1 i Socialtjänstlagen (**SOL**), vid misstanke om att barn far illa eller vid omsorgssvikt samt vid misstanke om våld i nära relationer. Leverantören ska ha rutiner för att förebygga och upptäcka våld i nära relationer samt stötta och identifiera våldsutsatta, se Vårdprogram i nära relationer, se avsnitt 9, *Referenser för länk*.

7.1.3.2 Barn som far illa

Leverantören ska medverka till tidig upptäckt av barn som far illa och av psykosocial ohälsa hos barnet eller i familjen samt lotsa till adekvat insats såsom barnhälsovårdpsykiolog, primärvård, socialtjänst, barn- och ungdomsmedicin, barn- och ungdomspsykiatri (BUP) och vuxenpsykiatri. Leverantören ansvarar för att stöd till personalen i anmälningssituationer beskrivs i de lokala riktlinjerna, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.1.3.3 Barn som anhörig

I enlighet med kapitel 5 § 7 i HSL ska vårdgivaren beakta ett barns behov av information, råd och stöd om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med:

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

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, enligt lag (2017:810). För mer information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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. Leverantören ska även

i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden. Region Skåne ställer villkor enligt kollektivavtal när detta är motiverat.

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

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

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

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

7.3 Försäkringar

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

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

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

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

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

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning som krävs för en säker och god vård. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer för beställning av tolkservice. Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till Patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda, gravt hörselskadade och talskadade personer.

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 Klagomålshantering

Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål från patient eller närstående. Då patient eller närstående vänder sig till Patientnämnden i ärenden som berör Leverantör kontaktar

Patientnämnden Leverantören. Leverantören ansvarar för att skyndsamt svara på Patientnämndens frågor om ärendet. Patientnämnden har enligt lag i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare och att få dem besvarade så snart som möjligt, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Klaganden har rätt att få ett svar inom fyra veckor. Är klaganden ett barn ska svar ges inom två veckor. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara.

7.6 Lokaler och Vårdhygien

7.6.1 Lokaler

Leverantören ansvarar för att lokalerna ska vara genomgångna och anpassade enligt vad som framgår i "Riktlinjer för fysisk tillgänglighet" och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose barns och vuxnas behov vad avser god och säker miljö, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt, och i övrig vara anpassade för uppdraget, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten.

Region Skånes riktlinjer för byggprojekt, fastighetsförvaltning, för fysisk tillgänglighet och grundläggande vårdhygieniska rutiner kan vara en vägledning för lokalanpassning, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.6.2 Vårdhygien

Vårdhygien är Region Skånes expertfunktion i vårdhygieniska frågor. Vårdhygiens övergripande mål är att förebygga uppkomst av vårdrelaterade infektioner och minska risken för smittspridning i vården. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god hygienisk standard kan tillgodoses. Leverantören ska följa Vårdhygiens checklista för att uppnå de vårdhygieniska krav som Leverantör har att svara upp till, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten. För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iakttä god följsamhet till Läke-medelsrådets rekommendationer, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. 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. Samverkar enheten med andra leverantörer kring gemensam kväll- och helgmottagning ska hänvisning även finnas väl synligt i

anslutning till Enhetens entré. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations- och marknadsföringsinsatser.

7.8.1 Information i väntrum

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 till patienterna. Leverantören ska följa Region Skånes "Riktlinjer för information i väntrum", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för att försäkra sig om att patienten är informerad och har förstått reglerna om vårdgaranti och valfrihet som gäller i Region Skåne. Leverantören ansvarar för att ha rutiner för information till patienter om vård och besöksgarantier, samt informera samverkanspartner och andra intressenter om sin verksamhet.

7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att informera och marknadsföra verksamheten sakligt, korrekt och relevant samt att marknadsföringen sker med respekt för den enskilde medborgarens integritet. Leverantören ska följa de av Sveriges Kommuner och Regioners riktlinjer gällande marknadsföring av hälso- och sjukvård samt Konsumentverkets "Vägledning om marknadsföring ritad till barn och unga" gällande marknadsföring riktad till barn och unga, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. 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. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

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, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt. Leverantören gör detta genom att fylla i särskild blankett, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat vårdgivare publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrera uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig Skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster

1177 Vårdguidens e-tjänster nås via 1177 Vårdguiden och är en tjänst där medborgare har möjlighet att dygnet runt kommunicera med hälso- och sjukvården. Leverantör verksam inom detta avtal omfattas av skyldighet och krav enligt punkt 7.8.3.

Informationen hanteras enligt gällande krav på säkerhet och sekretess för hälso- och sjukvården. Målsättningen är att ge patienten svar på ett ärende nästkommande arbetsdag. Det ska finnas rutiner för säker handläggning av alla typer av ärenden.

Leverantören ska minst erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (Införandet fortsätter under 2022 och kommer att vara ett komplement till 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

Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem.

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av uppdraget.

Leverantören ska inkomma med komplett ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för skriftligt godkännande senast två (2) kalendermånader innan avtalet planeras träda i kraft.

Start av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Ansökan ska innehålla fysisk mottagningsadress för underleverantören. Avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av underleverantörsavtal ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, Referens, för länk.

7.9.1 Lokalisering

Anlitad underleverantör ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk patientmottagning

7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar fullt ut för underleverantörs utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska inkomma med redovisning av respektive underleverantörer enligt Uppdragsgivarens anmodan. Leverantör som anlitar Region Skåne avseende fosterdiagnostik inom graviditetsövervakningen behöver inte teckna underleverantörsavtal med Region Skåne.

7.9.3 Ansökan om underleverantör

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) vardagen i kalendermånaden under förutsättning att ansökan skriftligen godkänts av Uppdragsgivaren. Med ansökan ska skriftligt avtal med underleverantören uppvisas. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

7.10 Samarbetsavtal

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut/fysioterapeut verksamma enligt LOF. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av avtal sker alltid den första vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.

Samarbetsavtal förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande samt att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med leverantören. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av samarbetsavtal kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

7.11 Filial

Leverantören kan, efter Uppdragsgivarens medgivande, utlokalisera mindre del av verksamheten med begränsat vårdutbud på annan adress. Med filial avses en underavdelning till leverantörens huvudmottagning. Filialen är knuten till huvudmottagningen med samma verksamhetschef, avtal och krav. Filialen bemannas med leverantörens personal. Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan filialens ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första vardagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.

Avslut av filial kräver Uppdragsgivarens godkännande och ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

7.12 Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören

Om Leverantören avser att tillhandahålla Digitala vårdtjänster genom en underleverantör tillämpas bestämmelserna i avsnitt 7.9, Underleverantörer. Dock krävs inte att underleverantören använder av Uppdragsgivaren anvisat journalsystem.

Leverantören åtar sig att tillse att Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av bolag inom samma koncern som Leverantören eller underleverantörer till Leverantören till personer folkbokförda i Skåne faktureras via Leverantören och registreras i Region Skånes vårdvalssystem i enlighet med vid var tid gällande regelverk och anvisningar för detta, se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

7.13 IT-tjänster

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

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 vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt även i övrigt följer de regelverk och instruktioner som finns tillgängliga på Uppdragsgivarens hemsida, se avsnitt 9, *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.

Kommande år planeras ett nytt IT-stöd (SDV – Skånes Digitala Vårdsystem) att succesivt införas. Berörda avtalsparter kommer i god tid att kontaktas.

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 och/eller ersättningsberättigande för enskild Leverantör.

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 (med SLA-nivå (SLA=Service Level Agreement) avses tillgänglighetsnivåer), 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.

7.13.1 Generellt krav

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

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

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

7.13.2 Utbildning

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.

7.13.3 SDV

Skånes digitala vårdinformationssystem, SDV, är ett heltäckande system med en enda inloggning för medarbetaren och en journal per patient där all information ska finnas på ett ställe. Målet är att åstadkomma jämlik vård, patientdelaktighet, ökad vårdkvalitet och kostnadseffektivitet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Införandet av SDV påbörjas år 2022-2023 och sker succesivt under ca 3 år, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Det är ett krav att Leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppgivaren fastställt, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla träning och stöd i samband med införande. Varje medarbetare kommer att tilldelas en eller flera träningsplaner* utifrån roll/roller i SDV. Tid för träning och förberedelser uppskattas till 1-4 tillfällen per medarbetare, beroende på Leverantörens uppdrag.

* En träningsplan innehåller det som är viktigast att lära sig i systemet. Träningsplanen kan innehålla flera tränings format såsom digital träning, instruktörsledd träning och träning i träningsdomänen.

Leverantören ska tillse att samtliga medarbetare har genomfört de tilldelade delarna i träningsplan vilken varje medarbetare få tillgång till via träningsportalen, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

I syfte att säkra god kännedom om systemet krävs inför driftstart att Leverantören tillhandahåller viss andel SDV- coacher (superanvändare) och eller/tränare, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en av systemleverantör supporterad version. Med SDV kommer en utökning av IT-användarutrustning att möjliggöras och därmed en effektivisering av arbetssätt, såsom streckodsläsare, kvitto- och etikettskrivare etc. som kan anslutas.

Medicinteknisk utrustning som certifierats av Cerner kan överföra värden direkt in i SDV (Millenium). Register över kompatibel utrustning, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

I SDV sker överföring av utvald hälsodata från journalsystemet kontinuerligt till ett datalager (EDW). Datalagrets information används sedan till de verktyg som ingår i HealthIntentplattformen. I de där data kan härröras tillbaka till en individ styrs åtkomst av data av patientdatalagen och de regler som finns kring sammanhållen journalföring. Migrering (överföring/onboarding) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten.

Skånekatalogen är styrande för åtkomst och behörighet i SDV. Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenhet och vårdutförande enhet.

Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.

7.13.4 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.13.5 Priser för IT-stöd.

7.13.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.13.4.1.1 Comprima- inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorksemottagning

7.13.4.1.2 Intygsmodulen

Den regionala Intygsmodulen är en webbapplikation för skapande av intyg. Lösningen innehåller idag stöd för att skriva Dödsbevis/Dödsorsaksintyg samt att skriva Läkarintyg och skicka elektroniskt till Försäkringskassan.

7.13.4.1.3 LISSY

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

7.13.4.1.4 Melior - inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.4.1.5 Mina Planer SVU/SIP - inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.4.1.6 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.

7.13.4.1.7 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.

7.13.4.1.8 Obstetrix

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.

7.13.4.1.9 PACS IDS7 - inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.4.1.10 Pascal - inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.4.1.11 PASiS

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

7.13.4.1.12 PMO- inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.4.1.13 QlikView

Analys- och statistikverktyg som här främst är avsett för att hämta underlag för fakturering samt fakturaspecifikation gällande IT-tjänster. SLA nivå 4.

7.13.4.1.14 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen. Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksam hos extern leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter, inklusive individuellt anpassad behörighet, registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.13.5 Personuppgiftsbiträdesavtal beträffande personuppgiftshantering.

Extern leverantör kommer under 2022 succesivt utbildas och få tillgång till ett eget konto och därmed ansvaret att genomföra uppdateringar av personella förändringar i katalogen samt kontrollen (revision) som ska genomföras minst var tredje månad i enlighet med HSA-policyn se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Skånekatalogen är en informationskälla till 1177 Vårdguiden och styr behörighet till och i vissa system. SLA nivå 1A.

7.13.4.1.15 SOM - Order Management

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

7.13.4.1.16 VåPS – inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.13.4.2.1 AQUIRE

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

7.13.4.2.2 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.

7.13.4.2.3 RS-EKG - inte tillämpligt inom Hälsoval Barnmorskemottagning

7.13.5 Åtkomst till IT-stöd

7.13.5.1 *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. Leverantören är införstådd med och godkänner att prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.13.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) - Gäller inte Hälsoval Barnmorskemottagning

SLA nivå 1A

7.13.5.1.2 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 1A på infrastrukturen.

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

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 se avsnitt 9, *Referenser*, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.13.6 Priser för IT-stöd

| Tjänst | Pris per månad (2022) |
|---|--------------------------|
| Fast extern vidarekoppling av telefonnummer | 250 SEK |
| Tjänst | Pris per månad/användare |
| Extern åtkomst RSVPN | 269 SEK |
| Extern åtkomst VDI | 385 SEK |
| Tjänst | Pris per styck |
| Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida | 6,00 SEK |
| PC Arbetsplats som tjänst | Pris per månad |
| (Gäller endast för Leverantörer med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk, RS-Net) | |
| Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm | 648 SEK |
| Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning | 760 SEK |
| Vårdgivare med fast anslutning till Region Skånes interna nätverk* (Användare som abonnerar på tjänsten PC-arbetsplats har möjlighet att abonnera på denna tjänst för att få möjlighet att nå IT-tjänster/IT- stöd från hemmet eller annan plats via Internet) | 49 SEK |
| * Kan endast beställas om användaren abonnerar på tjänsten PC arbetsplats | |

| Utskrift som tjänst (Gäller endast för Leverantörer med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk, RS-Net) | Pris per månad |
|---|-----------------------|
| Lokal svartvit skrivare | 366 SEK |
| Lokal färgskrivare | 409 SEK |
| Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, scanning samt fax) | 656 SEK |
| Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, scanning samt fax) | 2 220 SEK |
| Tjänst (Gäller endast för Leverantörer med direkt anslutning till Region Skånes interna nätverk, RS-Net) | Pris (engångs) |
| Nybeställning PC-arbetsplats | 2 199 SEK |

Samtliga angivna priser avser 2022 års priser exklusive moms.

7.14 Informationssäkerhet

7.14.1 Övergripande 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 "Instruktioner" i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.14.2 Redovisning av regelefterlevnad

Leverantören ska vid anmodan årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter (HSLF-FS 2016:40), se *Referenser*, för länk. Redovisning sker genom att tillhandahålla Patientsäkerhetsberättelsen.

7.14.3 Identiteter och åtkomst

Leverantören ska i det fall identiteter behöver registreras i HSA-katalogen (Skånekatalogen) utse en kontaktperson som Region Skåne kan kontakta vid frågor angående identiteter och behörigheter. Kontaktpersonen ska ha en sådan ställning i Leverantörens organisation så att svar kan lämnas på frågor om identiteter och behörigheter. Rutiner för tilldelning och kontroll av behörigheter ska finnas. Kontaktpersonen ska vara nåbar vardagar mellan klockan 09:00 till klockan 15:00, svensk tid. Region Skåne ska tillhandahållas aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress.

Leverantören ska på eget initiativ eller vid begäran från Region Skåne revidera de identiteter som finns registrerade i HSA-katalogen (Skånekatalogen) inkluderande de behörigheter som tilldelats.

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se vidare 7.13.3.2.3 Skånekatalogen.

Om leverantören inte själv kan utföra ändring i Skånekatalogen ska Vårdgivarservice kontaktas, se avsnitt 9, *Referenser* för länk. Bristande regelefterlevnad eller ohörsamhet kan leda till att identitet spärras eller tas bort av Region Skåne vilket innebär att åtkomsten för berörd person upphör.

7.14.4 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 avsnitt 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal.

7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28. 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 7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav.

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

Kundavtal 2 – "Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt Dataskyddsförordningen (GDPR) – riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftsleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (**PuB**) åt leverantörerna.

Inera AB kan också komma att skapa tekniska lösningar och teckna avtal direkt med Leverantör innebärande att Inera AB behandlar personuppgifter för leverantörernas räkning på ett sådant sätt att Inera AB i dessa fall blir personuppgiftsbiträde åt 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 driftsleverantörer. Då direktansluten leverantör också kan komma att behandla personuppgifter för indirekt ansluten leverantörs räkning omfattar personuppgiftsbiträdesavtalet även denna personuppgiftsbehandling.

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

7.14.6 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.

7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering

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

7.15.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.14.4 Sammanhållen journalföring 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 Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och sjukvården och Leverantörer med vårdavtal enligt LOV, LOU, LOL och LOF 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. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar återlämning av data kan Uppdragsgivaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för extraktion av informationen.

7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se 7.11.4) 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.

7.16 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 avsnitt 7.14.4 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.

7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning

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.

7.17.1 Uppföljning, tillgång till material mm.

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp 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. Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning.

Vårdgivaren ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten.

Om uppföljningen leder till misstanke om att det föreligger brister i verksamheten kan Uppdragsgivaren besluta om att genomföra en fördjupad uppföljning. Även vid denna uppföljning har Uppdragsgivaren rätt att använda en tredje part. Om den fördjupade uppföljningen bekräftar att det föreligger brister i verksamheten ska Leverantören vara skyldig att betala samtliga Uppdragsgivarens kostnader för sådan fördjupad uppföljning. Brister i Uppdragets utförande ska i detta sammanhang inkludera (men inte vara begränsat till) de förhållanden som anges i § 9.1.3 viii. i avsnitt 3, Kontraktsmall.

Om Leverantören inte lämnar upplysningar eller visar upp material enligt ovan äger Uppdragsgivaren rätt att från varje månads utbetalning till Leverantören innehålla ett belopp motsvarande 10 procent av föregående månads nettoutbetalning. Om Leverantören efter Uppdragsgivarens beslut om innehållande av ersättning lämnar upplysningar och visar upp material, sker återbetalning av innehållet belopp senast två (2) månader efter det att granskning med avseende på lämnade upplysningar/uppvisat material har slutförts. För det fall granskningen visar att Leverantören inte har varit berättigad till ersättning i den omfattning som tidigare har fakturerats, har dock Uppdragsgivaren rätt att från det innehållna beloppet avräkna sådant felaktigt fakturerat belopp.

7.17.2 Kvalitetsledning mm.

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

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

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

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.

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

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

7.17.3 **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.

7.18 Utvecklingsarbete

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

7.19 Läkemedel

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård, eller hos underleverantör, förskriva läkemedel elektroniskt via Uppdragsgivarens befintliga journalsystem. I de fall patientens samlade läkemedelslista finns tillgänglig i PASCAL ska ordination ske i PASCAL. Såväl förskrivarkod och arbetsplatskod ska anges vid ordination. Arbetsplatskod tilldelas av Uppdragsgivaren. Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för recepthantering inklusive reservrutiner för t.ex. receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter, samt ev. programvara för elektroniska recept.

Leverantören ska göra de tekniska och administrativa anpassningar som krävs för att framtida nationella e-tjänster ska kunna införas. Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster.

7.20 Medicinsk service

7.20.1 Laboratoriemedicin

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

Leverantören ansvarar för att Enhetens personal tar del av information och utbildning anordnad av laboratoriemedicin. Leverantören skall utse Laboratoriekontaktperson för verksamheten.

Om Enheten utför provtagning och analyserar alt. vill införa analys på patientnära instrument (se även 7.13.3.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål och 7.21 Utrustning), ansvarar Leverantören för att personalen deltar i utbildning samt för kvalitetssäkrande riktlinjer och rekommendationer från laboratoriemedicin. Leverantören ansvarar för Enhetens kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

7.20.2 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.

7.21 Utrustning

All utrustning kontrolleras enligt lagar och förordningar, krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra säker, 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 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 ett krav att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri. Avvikelser med MTP ska dokumenteras och rapporteras enligt 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 2022 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet.

8.1 Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas endast till Enheten, ingen ersättning utbetalas till filial eller eventuella underleverantörer.

Graviditetsövervakningsersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Leverantören erhåller denna ersättning senast den sista i innevarande månad. Rörliga ersättningar utbetalas månadsvis i efterskott i nästkommande månad.

Ersättningen inkluderar patientavgifter och avses täcka samtliga kostnader för behandlingen d.v.s. direkt patientarbete, indirekt patientarbete i form av erforderlig administration, förberedelser, journalföring, samverkan och uppföljning.

Digitala kvalificerade vårdtjänster ersätts med samma belopp som för fysiska besök under förutsättning att kraven i 5.5.3 E-hälsa och digitala vårdtjänster uppfylls (gäller ej graviditetsövervakning). Under perioden kan ersättningarna för digitala vårdtjänster komma att kompletteras med avseende på Region Skånes utveckling inom området.

8.1.1 Mödrahälsovård, graviditetsövervakning, föräldraskapsstöd och eftervård

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

| Graviditetsperiod | Period A 1:a besöket | Period A 2:a besöket | Period B | Period C | Period D | Totalt |
|---|----------------------------|----------------------------|----------|----------|----------|-----------|
| Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - offentlig vårdgivare | 380 kr | 3 204 kr | 2 256 kr | 6 042 kr | 1 860 kr | 13 742 kr |
| Oviktad ersättning per registrerad gravid kvinna - privat vårdgivare | 397 kr | 3 349 kr | 2 357 kr | 6 314 kr | 1 944 kr | 14 361 kr |

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

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

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

Avbryts graviditeten eller förlossning sker i period A eller B utgår ingen ersättning för period B och/eller period C. Ersättning utgår alltid för period D i de fall en efterkontroll har gjorts. Om kvinnan registreras på annan enhet under perioden utgår ingen ersättning för efterföljande perioder till den enhet som kvinnan lämnat. Den nyvalda enheten erhåller inte någon ersättning för tidigare perioder. Det utgår således endast en ersättning per kvinna och period.

För gravida som skrivs in under Period C, och som inte har något tidigare registrerat besök inom graviditetsövervakningen i Period A eller B erhålls en extra ersättning om 1571 kr. Om sådant besök i Period A eller B finns registrerat på annan barnmorskemottagning erhålls ingen ersättning.

Vårdersättning fördelad efter CNI

CNI syftar till att, med utgångspunkt från socioekonomiska förhållanden, identifiera risk för ohälsa hos listade individer och dimensionera vårdersättningen utifrån behov av förebyggande insatser. CNI kompenserar för hur socioekonomiska faktorer påverkar arbetsbelastning och arbetsinsats för att uppnå likvärdigt utfall. Beräkning av CNI ersättning för Enhetens listade, görs en gång per månad. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Enhetens CNI ersättning baseras på antal listade individer per faktor.

CNI har 5 variabler med olika ersättning per faktor och månad enligt nedan:

| Variabler | Offentliga vårdgivare | Privata vårdgivare |
|--|------------------------------|---------------------------|
| Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika | 341 kr | 356 kr |
| Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år | 306 kr | 320 kr |
| Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år | 250 kr | 261 kr |
| Inflyttad under senaste året | 250 kr | 261 kr |
| Lågutbildad 25 – 64 år | 237 kr | 248 kr |

Enhet skall, på Uppdragsgivarens begäran, redovisa hur CNI-ersättningen har kommit patienterna till del.

Geografisk ersättning

Geografisk ersättning stimulerar till att öppna och driva barnmorskemottagning utanför de större orterna. Den geografiska ersättningen är en fast ersättning med 7 500 kr/månad till Enheter som uppfyller följande kriterier:

- Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare
- Fler än 50 listade gravida.

Fosterdiagnostik

I enlighet med Regional riktlinje för fosterdiagnostik med KUB och NIPT erbjuds gravida kvinnor (med förhöjd sannolikhet för kromosomavvikelse efter KUB-test) NIPT som alternativ till invasiv provtagning, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

För Enhet som bedriver ultraljudsverksamhet, eller underleverantör som BMM anlitar, gäller även att remittering av NIPT-analyser sker till Medicinsk Service i Region Skåne. Leverantören debiteras inte för dessa NIPT-analyser. Uppdragsgivaren ersätter inte Leverantören för NIPT-analyser som annan än Medicinsk Service utför.

Zikavirusanalyser

Priserna nedan avser analyskostnader från Folkhälsomyndigheten avseende 2021, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

| Beskrivning | Ersättning |
|---------------------|------------|
| ZIKA serologi (IF) | 1870 kr |
| ZIKA PCR | 2075 kr |
| ZIKA NT-antikroppar | 3170 kr |
| ZIKA IgM (ELISA) | 1255 kr |
| ZIKA IgG (ELISA) | 1255 kr |

Quantiferon provtagningsset

| | |
|-----------------------------|--------|
| Quantiferon provtagningsset | 172 kr |
|-----------------------------|--------|

Uppdragsgivarens ersättningskyldighet gäller inte vård av:

- Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt lagen om allmän försäkring eller person som inte omfattas av förordning (EEG) nr 1408/71 om tillämpningen av systemen för social trygghet när anställda, egenföretagare eller deras familjemedlemmar flyttar inom gemenskapen eller person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet
- Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar för

Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller regionavtalet för södra sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortsregion.

8.1.2 Ersättning inom cervixscreeningen

Leverantören erhåller rörlig ersättning för HPV-egenprovtagning på mottagningen samt kontrollgrupper och uppföljande provtagning efter positiv HPV-analys enligt uppdraget i avsnitt 5.5.6. Ersättning är 295 kr per besök. Leverantören debiteras inte för analyskostnaderna.

8.1.3 Preventivmedel och sexuell hälsa

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

| Beskrivning | Ersättnin |
|---|-----------|
| Besök hos Barnmorska | 374 kr |
| Besök hos läkare | 374 kr |
| Prekonceptionell rådgivning | 374 kr |
| Graviditetstest | 374 kr |
| Hantering av prolapsring | 374 kr |
| Utförd smittspårning | 950 kr |
| STI test | 374 kr |
| Förnyelse av recept på preventivmedel | 123 kr |
| Ersättning för akut prevention (dagen efter piller) kvinnor < 21 år | 174 kr |

Ersättning för nedanstående avser produkten och kombineras med fysiskt besök.

| Beskrivning | Ersättning |
|--------------|------------|
| Kopparspiral | 140 kr |

8.1.4 Ersättning inom området levnadsvanor

Ersättning för uppdraget avseende rådgivande samtal om tobak och alkohol ges för kvinnor 25 år eller yngre. Samtalet ska följa Uppdragsgivarens vårdprogram levnadsvanor för vuxna. Förutom kraven i Regions Skånes vårdprogram ska samtalet innehålla information till kvinnan om vikten av att regelbundet hörsamma den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Ersättningen för utfört samtal är 374 kr per besök.

8.1.5 Ersättning för klimakterierådgivning

Leverantören erhåller rörlig ersättning enligt uppdrag för klimakterierådgivning. Ersättning är 374 kr per besök.

8.1.6 Ersättning för sexologisk mottagning

Leverantören erhåller rörlig ersättning för sexologisk mottagning. Ersättning är 1066 kr per besök.

8.1.7 Ersättning för familjecentraler

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se avsnitt 5.8 Tilläggsuppdrag) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter har samtidigt öppethållande under minst 15 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på maximalt 275 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten maximalt 150 000 kr för tre (3) ingående verksamheter och maximalt 100 000 kr för två (2) ingående verksamheter (d.v.s. BVC-enhet och öppen förskola). Ersättningarna utbetalas månadsvis i tolfte delar av årsersättningen. Den rörliga ersättningen beräknas på det genomsnittliga antalet listade barn per månad som Enheten haft under de senaste 12 månaderna.

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

Ersättningen kan reduceras om kraven på samtidigt öppethållande inte uppfylls. För att kunna uppbära ersättning krävs:

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

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

| | 2 ben: BVC + Öppen förskola | 3 ben: BVC + Öppen förskola samt Social rådgivning eller Barnmorske- mottagning | 4 ben: BVC + Öppen förskola + Social rådgivning och Barnmorske- mottagning |
|--|--------------------------------|---|--|
| Fast ersättning (70% av maximal ersättning) | 70 000 kr/år | 105 000 kr/år | 200 000 kr/år |
| Rörlig ersättning | 40 kr/listat barn och år | 60 kr/listat barn och år | 80 kr/listat barn och år |
| Maximal ersättning | 100 000 kr/år | 150 000 kr/år | 275 000 kr/år |

8.1.8 Ersättning för Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM)

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

8.1.9 Utåtriktad verksamhet

Leverantören ansvarar för att genomföra utbildningsinsatser till personer i Skåne, 23 år och äldre, inom området kvinnohälsa. För sådan medverkan utgår ersättning med 1000 kr per föreläsningstimme. Som krav ställs minst fem deltagare.

8.1.10 Ersättning för annan leverantörs räkning

För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra Sjukvårdsregionen 2022, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASiS, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

8.1.11 Besöksersättning för besök med tolk

För besök med tolk erhåller Leverantören en ersättning om 300 kr för den extra tid som hanteringen innebär. För att ersättning ska utgå ska enheten anlita tolk upphandlad av Uppdragsgivaren. Registrering av tolk ska ske i PASiS. Tolkleverantören ersätts av HSN.

8.1.12 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 ska anteckna i kort för högkostnadsskydd åt patienterna samt utfärda så kallade frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift, samt påminnelseavgift vid påminnelse om fakturabetalning, med samma belopp som Uppdragsgivaren tillämpar. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster.

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

8.1.13 Särskild momskompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande 4,5 procent på ersättningen för graviditetsövervakningen enligt avsnitt 8.1 till privat verksam leverantör. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser inom uppdragen

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

Enheten har kostnadsansvar för nedanstående tjänster/artiklar som ordinerats av Enheten och ersättning för detta ingår i ersättningarna för uppdraget. Undantag är NIPT-analyser samt analyskostnader för HPV eller cytologi i screeningverksamheten.

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

Leverantören har kostnadsansvar för förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler. Förtydligande av kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar samt vissa tekniska och medicinska behandlingshjälpmedel, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

8.2.2 Kopparspiral

Enheten har kostnadsansvar för kopparspiral. För ersättning se avsnitt 8.1.4 Preventivmedel och sexuell hälsa.

8.2.3 Läkemedel

Enheten har inget kostnadsansvar för förskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen. Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras i verksamheten såvida inget annat anges i detta Förfrågningsunderlag.

8.2.4 Utomlänspatienter

Enheten har kostnadsansvar för vård av utomlänspatienter, personer med skyddad identitet, asylsökande, gömda flyktingar, utländska medborgare och utlandssvenskar vilket ingår i ersättningen 8.1.10 Rörlig ersättning för icke registrerade kvinnor.

8.3 Ersättning för utbildningsinsatser

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantörer ersätts per student och vecka i enlighet med vid var tid gällande avtal med utbildningsväsendet för verksamhetsförlagd utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut, audionom och socionom samt psykolog, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. För verksamhetsförlagd utbildning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår ingen ersättning.

8.4 Verksamhet utanför Uppdraget

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

8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

När Avtalet upphör görs den sista ekonomiska regleringen en månad efter avslutsdatum.

8.6 Faktureringsrutiner

Utbetalning sker utifrån registreringar i av Uppdragsgivaren anvisade system. Leverantören kan via applikation i QlikView hämta underlag för utbetalningen. All fakturering sker inom ramen för Leverantörens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren. Invändning mot faktura ska ske senast tre månader efter mottagandet. Vid befogad invändning ska reglering av felaktigt fakturerat belopp ske inom 30 dagar. Reglerna gäller ömsesidigt för Uppdragsgivaren och Leverantören. För det fall för högt belopp av misstag har utbetalats till Leverantören ska Uppdragsgivaren ha rätt att avräkna felaktigt utbetalt belopp från framtida utbetalningar av ersättning till Leverantören istället för att kräva återbetalning av beloppet. Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelags regler. Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura. För ytterligare information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

9 REFERENSER

| | | |
|-------|---|---|
| 2.1.1 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/ <i>LOV- hälso- och vårdval - respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval |
| 2.1.1 | www.valfrihetswebben.se | Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem |
| 2.4.1 | https://www.skane.se/politik-och-demokrati/Politiska-organ-A-till-O/halso--och-sjukvardsnamndens-beredningsutskott/ | Beslutande politiskt organ |
| 5 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ <i>Se under Jämställdhet och likarätt</i> | Styrande dokument – Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning |
| 5.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Ändringsanmälan |
| 5.1 | https://unicef.se/barnkonventionen | Unicef för alla barn – Barnkonventionen |
| 5.1 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ <i>Se Barnets rättigheter</i> | Policy barnets rättigheter |
| 5.2 | http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/ | Målgrupper – Vård i och från andra regioner - utomlänsvård |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/ | Målgrupper – Vård av personer från andra länder |
| 5.2 | http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutomlandet/asylsokande-och-flyktingar/ | Målgrupper – Migration och asyl |
| 5.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyl/asylsokande-papperslosa/ | Målgrupper – Asylsökande och papperslösa rätt till hälso- och sjukvård |
| 5.3 | https://skr.se/halsasjukvard/patientsakerhet/systematisktpatientsakerhetsarbete/patientsakerhetsberattelse.988.html | Patientsäkerhetsberättelse |
| 5.4.1 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Ändringsanmälan |
| 5.4.2 | https://legitimation.socialstyrelsen.se/sv/legitimation-och-specialistkompetens | Kompetens och legitimation – Legitimation och intyg |
| 5.5.1 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/ | Graviditetsövervakning och eftervård - Levnadsvanor |
| 5.5.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/ <i>Se Vårdprogram och riktlinjer – Graviditet</i> | <i>Basprogram för graviditet och eftervård – fördjupning</i> |
| 5.5.1 | https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/evidensbaserad-praktik/metodguiden/audit-alcohol-use-disorders-identification-test/ | Socialstyrelsen – AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) |
| 5.5.4 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/ <i>Se Regionala vårdprogram</i> | Preventivmedelsrådgivning och STI - Vårdprogram levnadsvanor för vuxna |
| 5.5.6 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/ <i>Se Behandlingsstöd – Fertilitet, prevention och STI – Screening för cervixcancer – riktlinje</i> | Regional riktlinje för screening för cervixcancer |
| 5.5.9 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter</i> | Öppettider – |

| | | |
|------------|---|---|
| | | Ansökan tillfällig flytt av verksamhet Vårdcentral |
| 5.5.10 | www.skane.se/forbrukning | Beställ förbrukningsartiklar |
| 5.5.10 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/2.-patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/kommunportalen-kvg/kostnadsansvar---forbruknings--och-sjukvardsartiklar---20141201.pdf | Kostnadsansvar avseende förbruknings och sjukvårdsartiklar mm |
| 5.5.11 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/ | Hjälpmedel – Anvisningar och sortiment |
| 5.5.11 | http://hjalpmedelsguiden.skane.se/ | Hjälpmedel – Hjälpmedelsguiden |
| 5.5.11 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/bestallningssystem-et-sesam/ | Hjälpmedel – Beställningssystemet Sesam |
| 5.5.12 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrandedokument/ <i>Se Krisberedskap och säkerhet</i> | Krisberedskaps- och kriskommunikationsplan för Region Skåne 2019-2022 |
| 5.5.12 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrandedokument/ <i>Se Krisberedskap och säkerhet</i> | Vardag, kris och höjd beredskap |
| 5.5.13 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik | Verksamhetsförlagd utbildning – Praktik i Region Skåne |
| 5.5.13.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik | Verksamhetsförlagd utbildning – Praktik i Region Skåne |
| 5.5.13.3.1 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/at/ | Allmäntjänstgöring (AT) |
| 5.5.13.3.2 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/bt/ | Bastjänstgöring (BT) |
| 5.5.13.3.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/ | Specialiseringstjänstgöring (ST) |
| 5.5.14 | https://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi_alf/alf | ALF-medel |
| 5.5.14 | http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/ | Forskning och utveckling – Samtycke till biobank |
| 5.5.14 | https://www.skane.se/organisation-politik/forskning/radgivning-och-stod-for-forskare-och-naringsliv/centrum-for-primarvardsforskning/ | Forskning och utveckling - Centrum för primärvårdsforskning |
| 5.6 | http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/ https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vaccinationer/ | Läkemedel riktlinjer Vaccination riktlinjer |
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/ <i>Privata vårdgivare Se Praktisk hantering – För externa vårdgivare (privata och kommunala basförråd)</i> | Läkemedel – Beställ läkemedel |
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/ | Läkemedelssäkerhet |
| 5.6 | https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier | Region Skånes regler för deltagande i icke interventionsstudier |
| 5.8.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter</i> | Familjecentral |

| | | |
|---------|---|--|
| 5.8.2 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter</i> | Klimakterierådgivning |
| 5.8.3 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter</i> | Sexologisk mottagning |
| 5.8.4 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter</i> | Sex- och samlevnadsmottagning (SESAM) |
| 6.2.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/ <i>Se Hantering av patientuppgifter – Patientsäkerhet och sekretess</i> | Skyddade personuppgifter – Informationssäkerhet |
| 6.3 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Se Barnmorskemottagning (BMM) – Blanketter</i> | Enhetens upphörande |
| 7.1.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-far-illa/ | Barn i utsatta livssituationer |
| 7.1.3 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/ | Våld i nära relationer |
| 7.1.3.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/ | Anmälningsskyldighet enligt Socialtjänstlagen – Våld i nära relationer |
| 7.1.3.2 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-far-illa/ | Barn som far illa |
| 7.1.3.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/ | Barn som anhöriga |
| 7.2 | http://vardgivare.skane.se/patientadministration/ | Fritt vårdsökande |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/ | Tolk - samlingsida för alla typer av tolkar |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/ | Tolk - Boka språktolk |
| 7.4.1 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-teckensprakstolk-dovblindtolk-skrivtolk-och-tss-tolk/ | Tolk – Boka teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och TSS-tolk |
| 7.4.2 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/ | Sjukresor – Beställ sjukresor |
| 7.5 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/ | Klagomålshantering - Patientnämnden Skåne |
| 7.5 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372 | Klagomålshantering – Lag (2017:372) om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården |
| 7.6.1 | https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/ <i>Se Akustikkrav i vårdlokaler</i> | Lokaler – Akustikkrav i vårdlokaler |
| 7.6.1 | https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/ <i>Se Fysisk tillgänglighet</i> | Lokaler – Fysisk tillgänglighet |
| 7.6.1 | https://vardgivare.skane.se/it/fastighet-och-service/brandskydd/ | Lokaler - Brandskydd |
| 7.6.2 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/oppen-och-sluten-vard/ | Vårdhygien – Öppen och sluten vård |
| 7.7 | https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/framtid-och-utveckling/miljoprogram-2017-2020/ | Miljö - Miljöprogram 2017-2020 |
| 7.7 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/ | Miljö – Hållbara val – gör skillnad varje dag |

| | | |
|------------|---|---|
| 7.7 | http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/ | Miljö – Hållbar upphandling |
| 7.8.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov <i>Under respektive Vårdval, flik Riktlinjer och rutiner, välj Patientinformation i väntrum</i> | Information i väntrum – Patientinformation i väntrum |
| 7.8.2 | http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide | Marknadsföring - Varumärkesguide |
| 7.8.2 | https://skr.se/download/18.1f016b2a17b163461ca35c02/1628757793730/Marknadsforing-av-halsosjukvard-Digitala-vardtjanster.pdf | Marknadsföring riktlinjer |
| 7.8.3 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden | Information på 1177.se – 1177 Vårdguiden |
| 7.8.3 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden/hitta-varld/ | Information på 1177.se |
| 7.9 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23098 <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Ansökan om underleverantörsavtal |
| 7.9 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Förslag till avtalsmall för underleverantörer |
| 7.9.3 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Ansökan om underleverantörsavtal |
| 7.10 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Samarbetsavtal |
| 7.11 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Filial |
| 7.12 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i> | Digitala vårdtjänster som tillhandahålls av annan än leverantören |
| 7.13 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet | Informationssäkerhet |
| 7.13 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster | IT-stöd och tjänster/SLA |
| 7.13 | https://vardgivare.skane.se/it/ | IT-support |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/ | Skånes Digitala vårdssystem (SDV) |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/utrullning/ | SDV – Tidplan för utrullning |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/inforandet-av-sdv-hos-privata-vardgivare/ | SDV hos privata vårdgivare |
| 7.13.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/sdv/sa-infors-sdv/traning/ | SDV – Träning |
| 7.13.4.1 | http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och Vårdval |
| 7.13.4.2.3 | https://inera.atlassian.net/wiki/download/attachments/399836296/hsa-policy.pdf | Skånekatalogen - HSA-policy |
| 7.13.5.1 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.13.5.2 | https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | IT-stöd för hälso- och vårdval |
| 7.14.1 | http://vardgivare.skane.se/informationssakerhet | Informationssäkerhet |
| 7.14.1 | http://vardgivare.skane.se/it/ | IT och support |
| 7.14.1 | http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ | SLA-nivåer |
| 7.14.2 | https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/ | Socialstyrelsen journalföring |

| | | |
|--------|--|---|
| 7.14.3 | https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/lagar-och-foreskrifter/foreskrifter-och-handbocker/hslf-fs-201640/ | Socialstyrelsen journalföring |
| 7.14.3 | https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice/?highlight=V%3c3%a5rdgivarservice | Vårdgivarservice |
| 7.14.4 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering | Sammanhållen journalföring |
| 7.14.5 | http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informations sakerhet/ <i>Flik Behandling av personuppgifter</i> | Personuppgiftsbiträdesavtal – Ansvar |
| 7.14.5 | www.inera.se | Personuppgiftsbiträdesavtal Kundavtal Inera |
| 7.15 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ <i>Välj flik Ägande och ansvar</i> | Arkiv- och informationshantering |
| 7.15.1 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Hantering av vårdokumentation |
| 7.15.2 | http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ | Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att avtalet sagts upp |
| 7.20.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/ | Laboratoriemedicin |
| 7.20.1 | https://www.equalis.se/sv/ | Kvalitetskontroll via Equalis |
| 8.1.1 | https://vardgivare.skane.se/uppfoljning/omraden-verksamheter/halsoval-statistik/ | Hälsoval – statistik – CNI |
| 8.1.1 | https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/kvinnosjukdomar-och-forlossning/#11523 <i>Se Vårdprogram och riktlinjer, Graviditet</i> | Vårdriktlinje fosterdiagnostik |
| 8.1.1 | https://www.folkhalsomyndigheten.se/globalassets/laboratorieanalys/information-for-bestallare/prislista-laboratorieanalyser.pdf | Zikavirusanalys |
| 8.1.7 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/ | Vägledning för familjecentraler |
| 8.1.10 | http://sodrasjukvardsregionen.se/avtal-priser/regionala-priser-och-ersattningar/ | Regionala priser och ersättningar för Södra Regionvårdsnämnden |
| 8.1.12 | https://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/ | Patientavgifter |
| 8.2.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under Vårdcentral, flik Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service</i> | Kostnadsansvar för medicinsk service och hjälpmedel |
| 8.2.1 | https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under Vårdcentral, flik Efterdebitering, hjälpmedel och medicinsk service</i> | Kostnadsansvar för medicinsk service och hjälpmedel |
| 8.3 | https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/praktik/?highlight=praktikplatsportalen | Ersättning för utbildningsinsatser – Praktik i Region Skåne |
| 8.7 | http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/ | Faktureringsrutiner – Fakturering och e-handel |
| 8.7 | https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181277-om-elektroniska-fakturor-till_sfs-2018-1277 | Faktureringsrutiner – Lag (2018:1277) om elektroniska fakturor till följd av offentlig upphandling |