

**Förutsättningar för**

**Ackreditering och Avtal för**

**LARO-mottagning i Vårdval Skåne**

**gällande år 2016**



## Innehåll

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

§ 7	Avtalstid.....	14
§ 8	Driftstart .....	14
§ 8.1	Verifikation inför Driftstart.....	14
§ 8.2	Uppskjuten Driftstart.....	14
§ 9	Förtida upphörande .....	15
§ 9.1	Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet.....	15
§ 9.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet.....	17
§ 10	Underleverantörer.....	17
§ 11	Påföljder vid avtalsbrott .....	17
§ 11.1	Rätt att innehålla Ersättningen.....	17
§ 11.2	Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad.....	17
§ 11.3	Rätt till skadestånd .....	18
§ 12	Leverantörens ansvar för krav från tredje man .....	18
§ 13	Force majeure.....	18
§ 14	Meddelanden .....	18
§ 15	Överlåtelse.....	18
§ 16	Åtgärder vid höjd beredskap och krig .....	19
§ 17	Tillämplig lag och tvister.....	19
4	DEFINITIONER.....	20
5	UPPDRAGET .....	21
5.1	Allmänt om Uppdraget.....	21
5.1.1	Ledning och styrning .....	22
5.2	Målgrupper.....	22
5.3	Uppdragets utförande .....	23
5.4	Bemannning och kompetens.....	23
5.4.1	Prova-på-verksamhet .....	24
5.5	Underleverantörer.....	24
5.6	Varuförsörjning.....	24
5.7	Uppdragets omfattning.....	24
5.7.1	Hälsoinriktat arbetssätt .....	25
5.7.2	Medicinskt åtagande .....	26
5.7.3	Samverkan .....	27
5.7.4	Mottagningstider.....	28
5.7.5	Åtagande om psykisk ohälsa .....	28

5.7.6	Katastrof, beredskap och smittskydd .....	28
5.7.7	Verksamhetsförlagd utbildning .....	29
5.7.8	Forskning och utveckling .....	32
5.8	Läkemedel .....	32
5.9	Uppföljning år 2016.....	34
6.	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE.....	36
6.1	Val och byte av LARO-mottagning.....	36
6.2	Leverantörens ansvar för registrering.....	37
6.2.1	Skyddade personuppgifter – <i>Gäller ej LARO</i> .....	37
6.2.2	Bevarande – <i>Gäller ej LARO</i> .....	37
6.3	Enhetens upphörande.....	37
6.4	Nyinflyttade och nyfödda – <i>Gäller ej LARO</i> .....	37
6.5	Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten – <i>Gäller ej LARO</i> .....	37
7	ALLMÄNNA VILLKOR.....	38
7.1	Lagar, förordningar.....	38
7.1.1	Tystnadsplikt.....	38
7.1.2	Lex Maria .....	38
7.1.3	Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen .....	38
7.1.4	Barn som anhöriga .....	38
7.1.5	Meddelarfrihet .....	39
7.2	Regelverk .....	39
7.3	Försäkringar.....	39
7.4	Patienträttigheter.....	40
7.5	Patientnämnd.....	40
7.6	Lokaler .....	40
7.7	Miljö.....	41
7.8	Information och marknadsföring .....	41
7.8.1	Basinformation .....	41
7.8.2	Marknadsföring .....	41
7.8.3	Information på 1177 Vårdguiden .....	42
7.9	Underleverantörer.....	43
7.9.1	Leverantörens ansvar för underleverantör .....	43
7.9.2	Uppdragsgivarens godkännande .....	43
7.10	IT-tjänster .....	44

7.10.1	Generellt krav .....	45
7.10.2	Utbildning .....	45
7.10.3	IT-stöd.....	45
7.10.4	Åtkomst till IT-stöd .....	47
7.10.5	Priser för IT-stöd.....	49
7.11	Informationssäkerhet .....	49
7.11.1	Informationssäkerhetskrav.....	49
7.11.2	Sammanhållen journalföring.....	49
7.11.3	Personuppgiftsbiträdesavtal .....	50
7.11.4	eID-kort och SITHS certifikat .....	51
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering .....	51
7.12.1	Hantering av vårddokumentation .....	51
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp.....	52
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ.....	52
7.14	Kvalitet och granskning .....	53
7.14.1	Automatiserat utlämnande .....	53
7.15	Utvecklingsarbete.....	54
7.15.1	Regionövergripande nätverk och samverkan.....	54
7.16	Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin .....	55
7.16.1	Laboratoriemedicin .....	55
7.16.2	Bild- och funktionsmedicin.....	55
7.17	Utrustning.....	55
8.	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR.....	56
8.1.	Ersättning för Uppdraget.....	56
8.1.1	Vårdersättning.....	56
8.1.2	Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning.....	57
8.1.3	Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP) .....	57
8.1.12	Särskild momskompensation .....	57
8.1.13	Patientavgifter .....	57
8.1.14	Undantag i ersättningsskyldighet .....	57
8.2	Kostnadsansvar för Uppdraget.....	58
8.2.1	Medicinsk service .....	58
8.2.2	Läkemedel .....	58
8.2.3	Sjukresor.....	59

8.4	Verksamhet utanför Uppdraget .....	59
8.5	Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet.....	59
8.6	Faktureringsrutiner.....	59
9	REFERENSER .....	61

## 1. ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE

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

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

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

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

## 2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

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

### 2.1 Ansökan

#### 2.1.1 Underlag för ansökan

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

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

#### 2.1.2 Öppen ansökningstid

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

#### 2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

#### 2.1.4 Offentlighet

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

#### 2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

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



### 2.1.6 Beräknad driftstart

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

### 2.1.7 Försäkran

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

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

## 2.2 Sökanden

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

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

### 2.2.1 Sökande som är juridisk person

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

#### *Juridisk ställning*

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

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

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

### ***Ekonomisk ställning***

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

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

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

### **2.2.2 Sökande som inte är juridisk person**

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

### 2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

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

### 2.2.4 Underleverantörer

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

## 2.3 Skäl att avslå ansökan

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

### 2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

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

### 2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

Sökanden *kommer att* uteslutas från godkännande om sökanden:

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

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

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

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

## 2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

### 2.4.1 Beslutsfattande organ

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

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

#### 2.4.2 **Beslut**

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

#### 2.4.3 **Kontraktstecknande**

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

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

### 3. **KONTRAKTSMALL**

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

#### **Kontrakt för [vårdval]**

##### § 1 **Parter**

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

och

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

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

### § 1.1 **Kontaktpersoner**

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

## § 2 **Bakgrund och syfte**

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

## § 3 **Avtalskonstruktion**

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

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

## § 4 **Definitioner**

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

## § 5 **Ändringar i Avtalet**

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

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

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

## § 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

## § 6 Uppdraget

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

### § 6.1 Tilläggsuppdrag – Gäller ej vårdval LARO

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

## § 7 Avtalstid

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

## § 8 Driftstart

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

### § 8.1 Verifikation inför Driftstart

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

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

### § 8.2 Uppskjuten Driftstart

Uppdragsgivaren äger ensidigt rätt att besluta om att senarelägga Driftstart om Uppdragsgivaren bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet från Driftstart. I beslutet ska Leverantören ange nytt datum för Driftstart, grunden för beslutet samt vad som krävs för att Driftsstarten 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 Driftsstarten. Vid upprepade uppskjutningar av

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

## **§ 9 Förtida upphörande**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

## § 9.2 **Leverantörens rätt att säga upp Avtalet**

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

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

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

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

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

## § 10 **Underleverantörer**

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

## § 11 **Påföljder vid avtalsbrott**

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

### § 11.1 **Rätt att innehålla Ersättningen**

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

### § 11.2 **Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad**

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

### § 11.3 Rätt till skadestånd

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

### § 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

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

### § 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför Parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följder part inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än Part, är Part fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Finner Part att Part inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska Part snarast skriftligen meddela den andra Parten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.7.6 i avsnitt 5, *Uppdraget*, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

### § 14 Meddelanden

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

### § 15 Överlåtelse

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

## § 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

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

## § 17 Tillämplig lag och tvister

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av Avtalet som inte kan lösas av Parterna ska avgöras av allmän domstol, med Kristianstad tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att Part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

---

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

Ort och datum:  
Region Skåne, Uppdragsgivaren

Ort och datum  
[Leverantörens namn] Leverantören

---

[Behörig avtalstecknare]

Ort och datum  
Region Skåne

---

[Behörig avtalstecknare]

## 4 DEFINITIONER

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

<b>Avtalet</b>		Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet
<b>Avtalstiden</b>		Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 3 i Kontraktet
<b>Barn</b>		Medborgare i åldern 0-18
<b>Driftstart</b>		Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
<b>Enhet</b>		LARO-mottagning
<b>Enheten</b>		Den LARO-mottagning med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
<b>Ersättningen</b>		Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, <i>Ersättning</i> , ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
<b>Förfrågningsunderlaget/ Ackrediteringsvillkoren</b>		Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
<b>HSL</b>		Hälsa- och sjukvårdslagen (1982:763)
<b>IVO</b>		Inspektionen för vård och omsorg
<b>Kontraktet</b>		Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> .
<b>Leverantör</b>		Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
<b>Leverantören</b>		Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
<b>LOF</b>		Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
<b>LOL</b>		Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
<b>LOU</b>		Lag (2007:1091) om offentlig upphandling
<b>LOV</b>		Lag (2008:962) om valfrihetssystem
<b>Medborgare</b>		Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
<b>OSL</b>		Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
<b>Patient</b>		Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
<b>SOL</b>		Socialtjänstlag (2001:453)
<b>Särskilda Kontraktsvillkor</b>		Avsnitt 4-9 i Avtalet
<b>Uppdraget</b>		Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 5 i Kontraktet
<b>Uppdragsgivaren</b>		Region Skåne, 232100-0255

## 5

### UPPDRAGET

Kärnan i utvecklingen av den skånska hälso- och sjukvården, och därmed också för Region Skånes leverantörer, är livskvalitet. Region Skånes värdegrund är:

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

#### 5.1 Allmänt om Uppdraget

Läkemedelsassisterad rehabilitering vid opiatberoende (LARO) regleras genom Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende, för närvarande SOSFS 2009:27. Leverantörer som bedriver LARO har som huvudsyfte att erbjuda kvalitetssäkrad och individanpassad behandling i enlighet med vid var tid gällande föreskrifter.

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

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

Uppdraget är ett medicinskt helhetåtagande för patienter i LARO som innefattar psykologisk- och farmakologisk behandling, koordinering och planering av vård- och behandling, psykosociala stödinsatser, psykologisk testning samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till missbruksproblematik.

Enheten ska utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning, tillgodose/svara för individers förutsättningar och behov av medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling, omvårdnad, förebyggande och rehabiliterande åtgärder som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller som täcks av annan huvudmans ansvar.

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

Leverantören ska samverka med andra leverantörer och myndigheter samt delta i utarbetande av utrednings-, behandlings- och rehabiliteringsplaner, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

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

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

Vårdval för LARO kommer att utvärderas under 2017 avseende bland annat tillgänglighet, differentiering av enheter och anpassning till utveckling inom LARO-området. Efter genomförd utvärdering kan Beställaren besluta att avsluta Vårdval LARO med tolv månaders uppsägningstid.

### 5.1.1 **Ledning och styrning**

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. I Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt i Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9) tydliggörs Leverantörens ansvar att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete.

I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras:

- "Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras" (31 § HSL).
- "Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet" (28 § HSL).

I Patientdatalagen (SOSFS 2008:14) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivarens informationssäkerhetspolicy.

## 5.2 **Målgrupper**

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

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

LARO får ges till de patienter som uppfyller kriterierna i Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende, för närvarande SOSFS 2009:27.

### 5.3 Uppdragets utförande

Leverantören ska bedriva LARO i enlighet med Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende för närvarande SOSFS 2009:27. Om revideringar i föreskriften genomförs åligger det Leverantören att hålla sig uppdaterad om dessa och anpassa Enheten efter dessa förändringar.

För att Leverantören ska få bedriva en enhet inom Vårdval Skåne krävs att Uppdragsgivaren godkänt verksamheten och tecknat avtal med Leverantören.

I enlighet med hälso- och sjukvårdslagen ska patienter och närstående informeras om behandlingens innehåll och förutsättningar.

### 5.4 Bemanning och kompetens

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

Leverantören ska svara för att all personal har kompetens och legitimation där så behövs och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård för att utföra den vård som detta Avtal anger. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

Leverantören ansvarar för att samtliga i verksamheten engagerad personal fortlöpande får nödvändig fort- och vidareutbildning.

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 ska sammantaget ha stor erfarenhet av missbruks- och beroendevård.

Leverantören ska minst ha följande bemanning:

- Läkare med specialistkompetens som stipulerats av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende,
  - Denne läkare ska säkerställa att uppdraget utförs enligt gällande föreskrifter samt försäkra tillgängligheten till läkarkompetens. Läkaren skall finnas tillgänglig under alla dagar 8-16.
- Legitimerad sjuksköterska
- Kurator/Socionom
- Legitimerad Psykolog med neuropsykiatrisk utredningskompetens.



#### 5.4.1 Prova-på-verksamhet

Läkare verksamma enligt Lagen om Läkarvårdsersättning kan av Leverantören anställas i enlighet med regelverket för ”Prova på – verksamhet”, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Leverantören ansvarar i övrigt för att Enheten inte anlitar läkare verksamma enligt Lag om läkarvårdsersättning (1993:1651) eller enligt vårdavtal.

#### 5.5 Underleverantörer

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

Leverantören kan anlita underleverantörer avseende en mindre del av uppdraget samt för medicinska servicetjänster. Leverantören ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör, som ska utföra mindre del av uppdraget, ska godkännas av Uppdragsgivaren, som skriftligen ska informeras om underleverantörens namn och adress. Avtal ska insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne 291 89 Kristianstad senast 30 trettio (30) dagar innan det ska träda i kraft. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Leverantören ansvarar för att underleverantör använder de av uppdragsgivaren levererade IT-tjänsterna för patientadministration, patientdokumentation, läkemedelsförskrivning, beställning och svar samt följa de regelverk som till varje tid följer med tjänsterna.

Underleverantörer, som använder av Uppdragsgivaren levererad tjänst för patientdokumentation ska ingå i *sammanhållen journalföring* enligt Patientdatalagen, för att möjliggöra direktåtkomst till patientuppgifter mellan leverantörer.

Leverantörer verksamma enligt ersättningslagarna får inte anlitas som underleverantör, under andra förutsättningar än de som anges i kapitel 7.9, så länge de är verksamma enligt dessa lagar. Leverantörer med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Leverantören kan i övrigt samverka med annan offentligt finansierad leverantör, utan att denne ingår i Leverantörens verksamhet, så länge den samverkande leverantören inte uppbär ersättning från Leverantören.

#### 5.6 Varuförsörjning

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad vissa av de blanketter och trycksaker som Leverantören ska distribuera, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

#### 5.7 Uppdragets omfattning

Uppdraget, som är ett medicinskt helhetsåtagande av patienter i LARO, ska omfatta:

- Utredning inför behandlingsstart inklusive bedömning av eventuell samsjuklighet
- Psykosociala stödinsatser

- Medicinsk-psykiatrisk behandling
- Psykologisk utredning exempelvis vid misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- Konsultationer av Enhetens patienter när de vårdas inom andra delar av hälso- och sjukvården
- Enklare somatiskt omhändertagande relaterat till beroendeproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador
- Samverkan och samordning med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och andra aktörer
- Hälsoinriktat arbetssätt
- Verksamhetsförlagd utbildning inklusive ST
- Forskning och utveckling

I uppdraget ingår att säkerställa att Enhetens patienter erhåller behandling under vistelse i häkte.

Om en patient avbryter eller skrivs ut från Enheten ska Leverantören planera för andra behandlingsalternativ tillsammans med andra aktörer som socialtjänst, annan beroende- eller psykiatriskvård och kriminalvård.

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

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

Uppdraget omfattar inte den behandling som bedrivs genom samverkansprojektet S-ITOK, Skånes Integrerade Team för Opiatberoende.

### **5.7.1 Hälsoinriktat arbetssätt**

Alla verksamheter har ansvar för att medarbetarna har kunskap om, och att det finns rutiner för, att systematiskt arbeta med levnadsvanor i enlighet med Uppdragsgivarens vårdprogram för levnadsvanor när så är relevant ur patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet. Utförda åtgärder ska dokumenteras i patientens journal enligt framtagen informationsstruktur. I de fall Enheten inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska Enheten försäkra sig om att patienten får remiss till annan lämplig verksamhet.

Vårdprogrammet inkluderar såväl hälsofrämjande, sjukdomsförebyggande som riskreducerande åtgärder. Arbetet ska präglas av ett patientcentrerat förhållningssätt och kräver kompetens både avseende levnadsvanor samt lämpliga metoder för samtalsmetodik och motiverande strategier.

Länk till vårdprogram: se avsnitt 9, *Referenser*.

## 5.7.2

### **Medicinskt åtagande**

Leverantören ska arbeta utifrån samlingsbegreppet God vård. Socialstyrelsen anger sex områden som ger god kvalitet inom hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvården skall vara säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig, patientfokuserad, effektiv, jämlik och ges i rimlig tid. Uppdragsgivaren har lagt till perspektivet att hälso- och sjukvården skall vara hälsoinriktad. Under 2016 kan uppdragsgivaren komma att precisera begreppet God Vård ur ett regionalt perspektiv genom ett regionalt vårdprogram.

Patientens inflytande över den egna hälsan och vården ska öka och vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet.

Leverantören ska särskilt beakta att god tillgänglighet och kontinuitet tillförsäkras målgruppen.

Det åligger också Leverantören (enligt Hälso- och sjukvårdslagen 2014:822) att i relevanta fall och för relevanta patientgrupper upprätta en Samordnad individuell plan (SIP) i samverkan med kommunen och eventuellt specialiserad vård. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska medverka till en väl samordnad patientprocess även när patienten har behov av annan kompetens än den som Leverantören kan erbjuda.

#### ***Vårdplan***

Vid upprättande av vårdplan ska gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende följas. Vårdplanen ska upprättas i samråd med patienten.

#### ***Vårdprocess***

##### *Utredning*

Läkaren ska genom en personlig undersökning av patienten göra en sammanvägd bedömning av patientens substansberoende, hälsotillstånd i övrigt och hans/hennes sociala situation.

Denna utredning ska kodas med KVÅ kod AW999 Fördjupad utredning (En skåneintern KVÅ kod).

##### *Stabiliserande behandling*

Läkemedlen ska iordningställas och överlämnas till patienten under uppsikt av hälso- och sjukvårdspersonal vid dagliga återbesök under minst den tidsperiod som anges av Socialstyrelsens föreskrifter.

##### *Rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas*

Om resultatet av den läkemedelsassisterade behandlingen vid opiatberoende lett till att patientens tillstånd stabiliserats och den medicinska bedömningen är att tillståndet varit stabilt under minst de antal månader som fastställs av Socialstyrelsens föreskrifter, kan det successivt påbörjas en rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas. I samtliga fall ska en individuell bedömning göras av läkare vilken ska

ligga till grund för att successivt kunna påbörja en rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas.

Den rehabiliterande/habiliterande behandlingsfasen innefattar funktions- och livskvalitetshöjande insatser, terapeutiska insatser samt regelbundna besök och provtagning.

I slutfasen av den rehabiliterande/habiliterande behandlingsfasen finns även möjlighet till läkemedelshämtning på apotek, ökad grad av telefonuppföljning, provtagning samt mer behovsriktade insatser (tillfälligt stöd, återfallsbehandling)

#### *Nedtrappning- och avslutning*

Sker efter medicinsk bedömning samt när individen efterfrågar sådan. Information om nedtrappning och avslutning skall ges när LARO behandling påbörjas.

#### *Viss somatisk vård*

Leverantören ska genomföra provtagningar avseende exempelvis Hepatit och HIV samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till beroendeproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador.

### 5.7.3

#### **Samverkan**

Inom LARO är samverkan med socialtjänst, annan hälso- och sjukvård, kriminalvård och andra aktörer som försäkringskassan och arbetsförmedlingen central.

Leverantören ska ha utarbetade rutiner för samverkan med dessa samverkanspartners.

Verksamhetschefen ska i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagens 29 a § säkerställa "att patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården tillgodoses. Om det är nödvändigt för att tillgodose dessa behov eller om en patient begär det ska verksamhetschefen enligt samma paragraf utse en fast vårdkontakt för patienten." Leverantören ska samordna vårdens insatser och vara kontaktperson gentemot andra delar av hälso- och sjukvården eller andra berörda myndigheter såsom Socialtjänsten eller Försäkringskassan. Samordningen ska dokumenteras i en "Samordnad individuell plan (SIP)" för den enskilde patienten.

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

Enheten ska vid remittering informera patienten om tillämpningen av vårdgarantin, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

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

Leverantören ska följa samverkansreglerna mellan sjukvården, läkemedelsindustriföreningen och den medicinska industrin. Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för samverkan enligt ovan.

#### *Samverkan med kommunen*

Leverantören ska teckna samverkansavtal med berörda kommuner.

#### *Samverkan med slutenvård*

Leverantören ska tillsammans med slutenvården ta fram skriftliga gemensamma rutiner kring samverkan avseende avgiftning i slutenvård.

Leverantören har ett ansvar att samplanera avgiftningar tillsammans med avgiftningsavdelningarna i slutenvård. Detta avser såväl avgiftningar inför, under och vid avslut av behandling.

#### *Samverkan med vårdcentraler och somatisk hälso- och sjukvård*

Leverantören ska tillsammans med vårdcentraler och annan somatisk hälso- och sjukvård ta fram skriftliga gemensamma rutiner för att säkerställa att målgruppen erhåller adekvat somatisk hälso- och sjukvård.

#### *Samverkan med aktuella brukar- och anhörigföreningar*

Leverantören ska samverka med aktuella brukar- och anhörigföreningar. Denna samverkan ska dokumenteras.

### **5.7.4 Mottagningstider**

Enheten ska erbjuda flexibla öppettider och anpassa sina öppettider efter patienternas önskemål.

Leverantören ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Vid de tider då Enheten inte har öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till alternativa vårdgivare och/eller till 1177 Vårdguidens e-tjänster. Leverantören ska även informera patienterna då verksamheten ändrar öppettider tillfälligt.

Enheten ska vara öppen alla dagar året runt. Under kvällar och helger finns möjlighet att lösa uppdraget genom samverkan mellan flera leverantörer i en kvälls- och helgöppen mottagning. Om en sådan lösning väljs ska ett avtal mellan ingående leverantörer undertecknas av samtliga ingående leverantörer och insändas till Diariet, Rådhuset, Region Skåne, 291 89 Kristianstad senast 30 (trettio) dagar innan det ska träda i kraft.

### **5.7.5 Åtagande om psykisk ohälsa**

Leverantören ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till patienter vilka har psykisk ohälsa, psykiska funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom.

### **5.7.6 Katastrof, beredskap och smittskydd**

#### *Smittskydd*

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

I samband med smittskyddsutredningar ska en leverantör ansvara för hela utredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den enhet där indexfallet upptäcks, men leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan. Patienter yngre än 23 år remitteras i första hand till Ungdomsmottagning. Övriga remitteras till Hudkliniker alternativt Barnmorskemottagning.

### **Beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser**

#### *Fredstida krishändelser*

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

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

#### *Höjd beredskap (krig)*

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

Vid höjd beredskap och krig ska Leverantören vidta de särskilda 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 totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

### **5.7.7 Verksamhetsförlagd utbildning**

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

#### *Sjuksköterskeutbildning mfl.*

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Uppdragsgivaren och Lunds universitet, Högskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor (inkluderande specialistsjuksköterskor), barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, biomedicinska analytiker, psykologer, audionomer och socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknat med Yrkeshögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad. Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Samtliga leverantörer ersätts med 830 kronor per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. För studenter som går utbildning till socionom är ersättningen 400 kronor per student och vecka och för utbildning till psykolog 700 kronor per student och vecka. Ersättning för studerande som genomgår YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

#### *Läkarutbildningen*

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal, det sk ALF-avtalet, tecknat mellan Svenska staten och Region Skåne samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, medicinska fakulteten och Region Skåne som även det reglerar att läkarutbildningen bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår. Praktikplatsplacering sker via medicinska fakulteten som också ger handledarutbildning. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk, se Uppdragsgivarens hemsida för Vårdval Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

#### *Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare)*

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

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

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

Uppdragsgivaren har rätt att fakturera ackrediterad vårdenhet under den tid då vårdenhet svarar för del i utbildningstjänstgöringsuppdraget. Månadsbeloppet ska motsvara innevarande års utbildningsbidrag för ST-läkare, ett belopp som grundar sig på hälften av en genomsnittlig ingångslön för ST-läkare i Region Skåne. (Region Skånes riktlinjer för ST-utbildning, bilaga 6 Finansieringsregler, "Kompletterande tjänstgöring mellan sjukhus inom Region Skåne", paragraf 2.1 – 2.5).

ST-tjänstgöringen inom specialiteten psykiatri följer den målbeskrivning som beslutats av Socialstyrelsen. Där framgår verksamhetschefens ansvar samt att en studierektor skall finnas liksom utbildade handledare. Socialstyrelsen kräver vidare att huvudmannen skall ge direktiv och se till att det finns dokumenterade rutiner så att specialiseringstjänstgöringen kan genomföras och regelbundet utvärderas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet. Uppdragsgivaren har utarbetat regionala riktlinjer för ST-utbildning vilka innehåller lokala anpassningar och kompletteringar av Socialstyrelsens författning. Dessa ska följas. Riktlinjer och dokument, inklusive exempel på utformning av ST-kontrakt samt utbildningsprogram se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

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

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

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



### *Praktisk Tjänstgöring för Psykologer (PTP)*

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

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

#### **5.7.8 Forskning och utveckling**

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

De leverantörer som bedriver av Uppdragsgivaren finansierad hälso- och sjukvård förbinder sig att bedriva en verksamhet som underlättar för forskning och kliniska prövningar. Det innebär att tillhandahålla patienter, patientuppgifter och material i enlighet med för forskning och kliniska prövningar gällande regelverk och förordningar. Därtill upplåta sin verksamhet för av medicinska fakulteten prioriterad forskning som finansieras av ALF-medel, till fakulteten knuten forskare genom externa medel eller till Uppdragsgivaren anknuten personal som erhållit regionala forskningsmedel. Leverantörens verksamhet ska planeras så att resurser i form av läkare, sjuksköterskor mfl kan lösgöras från klinisk verksamhet för att arbeta med forskning i enlighet med ALF-avtalet. Vidare ska nationella riktlinjer avseende biobanks- och vävnadsdirektiv följas se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Leverantören ska utse en kontaktperson för forskning.

Leverantörens anställda som vill bedriva egen forskning har möjlighet att söka regionalt forskningsstöd samt olika forskningsstöd från ALF-medlen.

Vid klinisk prövning av läkemedel eller medicintekniska produkter, interventions och icke interventions studier, ansvarar Leverantören för att prövningen registreras i Clintrials Skånes studiedatabas, innan den startar.

#### **5.8 Läkemedel**

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

Länk till vårdprogram se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

När det gäller den av Läkemedelsrådet i Region Skåne årligen utgivna läkemedelslistan (Skånelistan) ska den följas av Leverantören i relevanta fall, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Leverantören ska vara införstådd med att följsamhet till behandlingsriktlinjer kan komma att följas upp genom medicinsk granskning (audit). Leverantören ska också om så erfordras medverka i audit av andra enheter inom det specifika vårdvalet.

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

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar. Dessa läkemedel är metadon och buprenorfin inklusive kombinationer, för definierade patientgrupper.

Ovanstående läkemedel ska rekvireras på särskilt kundnummer och på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, dvs till nettopris då avtal finns.

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

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

Leverantören förbinder sig att på uppdragsgivarens initiativ 1 gång per år avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationerna tillhandahålls antingen via kvällsmöten då flera leverantörer inbjuds eller vid personliga besök på Enheten (beroende på Enhetens storlek).

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i öppenvård 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. Det är ett absolut krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskoder respektive tilldelade

rekvisitjonskundnummer och enbart beställer de specificerade läkemedlen på det kundnummer som är avsett för detta.

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

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

## 5.9 Uppföljning år 2016

Utöver de kvalitetsområden som anges nedan kommer uppföljningen år 2016 övergripande att följa följsamheten och implementeringen av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter för LARO.

Förutom de sex (6) kvalitetsområden som Socialstyrelsen anger i God Vård har Uppdragsgivaren beslutat om ytterligare ett kvalitetsområde "Hälsoinriktad hälso- och sjukvård".

För närmare beskrivning av varje indikator med bakgrund, evidens, referenser mm hänvisas till "Definitioner och beskrivningar av 2016 års kvalitetsindikatorer", se Uppdragsgivarens hemsida för Vårdval Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sju kvalitetsområdena enligt nedan.

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

Patienter med ohälsosamma levnadsvanor och som önskar stöd att förändra dessa ska erbjudas stöd enligt åtgärderna i Region Skånes vårdprogram Levnadsvanor, se avsnitt 5.7.1. Uppföljningen kommer att ske via dokumentation i journalen samt via registrerade åtgärds-koder i VÅPS.

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

Vården ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och utformas för att möta den enskilde patientens behov på bästa möjliga sätt. Leverantören ansvarar för att enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ska rapportera till Svenskt Beroenderegister (SBR).

Alla (100 procent) av patienter som påbörjat farmakologisk behandling LARO ska ha en Vårdplan. Vårdplanen ska KVÅ registreras med koden AU120 Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan.

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stor andel patienter, vilka påbörjat farmakologisk behandling LARO, som har en Vårdplan.

Leverantören ska arbeta för att registrera patienterna i kvalitetsregistret SBR. Enhetens täckningsgrad skall vara minst 50 procent.

Alla vårdkontakter skall vara diagnos- och KVÅ-kodade.

### *III. Säker hälso- och sjukvård*

Innebär att vårdskador förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete.

Leverantören ska till Uppdragsgivaren redovisa att en patientsäkerhetsberättelse är upprättad för varje verksamhetsår, senast 15 mars påföljande år.

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

Vården ska ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar.

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren inhämtar och granskar resultatet för Enheten, ur den Nationella patientenkäten, avseende:

- tillgänglighet
- information
- bemötande
- delaktighet
- förtroende
- läkemedelsinformation

Leverantören ska organiserat och regelbundet samverka med brukarorganisationer samt i den mån det är möjligt använda sig av exempelvis brukarstyrd brukarrevisioner och fokusgrupper som ett sätt att mäta vårdens kvalitet.

Leverantören ska årligen genomföra brukarundersökning via enkät. Undersökningen ska innehålla parametrar som tillgänglighet till behandling, bemötande och patientupplevd nytta. Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla denna enkät och centralt administrera dess hantering. Det ankommer på Leverantören att säkerställa att samtliga patienter ges möjlighet att delta. Analysen för 2016 ska vara färdig senast 1 februari 2017.

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

Tillgängliga resurser ska nyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål. Detta innebär att vården utformas och ges i samverkan mellan vårdens aktörer baserat på tillståndets svårighetsgrad och kostnadseffektiviteten för åtgärderna. De patienter som har behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och kommunala insatser ska ha en Samordnad Individuell Vårdplan, SIP.

Leverantören följs upp genom att Uppdragsgivaren mäter hur stort antal genomförda Samordnade individuella planer (SIP) som skett för Enhetens patienter.

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

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

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

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

Alla patienter ska få vård i rimlig tid och Enheten ska leva upp till vårdgarantin.

## **6. LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE**

### ***(Gäller ej LARO)***

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

### **6.1 Val och byte av LARO-mottagning**

Enheten äger inte rätt att neka någon patient, som uppfyller kriterierna enligt Socialstyrelsens aktuella föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende, rätten att välja verksamheten.

Patienter i LARO har rätt att byta till annan enhet högst var sjätte månad.

Patient ska vid byte av enhet fylla i, av Uppdragsgivaren anvisad blankett. Blanketten ska vara underskriven med patientens namnteckning. Ifylld blankett skickas/lämnas till vald enhet.

Mottagande leverantör ska, med patientens medgivande, hämta in journaluppgifter från avlämnande enhet. Avlämnande leverantör ska, på begäran av mottagande leverantör, snarast kostnadsfritt överföra journaluppgifterna.

Bytet ska föregås av samplanering mellan avlämnande och mottagande enhet och andra samverkansparter. Samplaneringen sker på initiativ av mottagande enhet i så god tid som möjligt före övertagande av patient. Processen för byte av enhet ska präglas av tydlig kommunikation mellan enheterna och effektiv hantering för att inte riskera patientsäkerheten.

Det ankommer på mottagande enhet att inhämta uppgifter som visar att patienten inte nyligen har uteslutits från LARO. Om så är fallet ska mottagande enhet ta ställning till om det finns medicinska förutsättningar att återuppta behandlingen. Bytet av enhet ska även i övrigt ske i enlighet med nedanstående.

#### *Utredning*

Det ska finnas en fullgod utredning där det ska framgå att kriterierna enligt gällande föreskrifter är uppfyllda för underhållsbehandling.

#### *Stabiliserande behandling*

Patienten väljer vilken enhet som genomför den stabiliserande behandlingen. Under dessa inledande månader är det inte möjligt att byta leverantör.

### *Rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas och "apotekshämtning"*

Patienten fortsätter på sin enhet under den stabiliserande behandlingsfasen. Efter sex månader har patienten rätt att antingen välja att fortsätta sin behandling vid samma enhet eller byta enhet.

### *Nedtrappning/avslutning*

Under denna fas är det inte möjligt att byta leverantör. Kontakten med avslutande enhet ska pågå minst 6 månader efter sista läkemedelsintag.

## **6.2 Leverantörens ansvar för registrering**

Leverantören ansvarar för att registrering av verksamhetsdata som diagnos- och KVÅ koder sker i enlighet med Uppdragsgivarens vid var tid gällande riktlinjer, se Uppdragsgivarens hemsida för Vårdval Skåne, se avsnitt 9, *Referenser* för länk

### **6.2.1 Skyddade personuppgifter – Gäller ej LARO**

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

### **6.2.2 Bevarande – Gäller ej LARO**

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

## **6.3 Enhetens upphörande**

Om Enheten upphör ansvarar Leverantören för att informera patienterna om att göra ett nytt aktivt val avseende enhet. Den upphörande Enheten svarar för att samplanera samtliga patienter vidare.

Vid uppsägning av Avtal före verksamhetens start ansvarar Leverantören för att brevlades informera de patienter som skickat in valblankett.

## **6.4 Nyinflyttade och nyfödda – Gäller ej LARO**

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

## **6.5 Rätt att säga upp Avtalet vid få listade/förtecknade vid Enheten – Gäller ej LARO**

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

- i. Fem (5) månader om antalet listade/förtecknade Medborgare vid Enheten understiger [4 000];

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

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

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

## **7 ALLMÄNNA VILLKOR**

### **7.1 Lagar, förordningar**

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

#### **7.1.1 Tystnadsplikt**

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

#### **7.1.2 Lex Maria**

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

#### **7.1.3 Anmälningsskyldighet enligt socialtjänstlagen**

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

#### **7.1.4 Barn som anhöriga**

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

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

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

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

### 7.1.5

#### **Meddelarfrihet**

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

## 7.2

### **Regelverk**

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Uppdragsgivarens beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser som Uppdragsgivaren ingått. Leverantören ska även i görligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden.

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

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

Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regelverk för remisshantering och väntande Patienter.

Leverantören ska följa de nationella och regionala regelverken för fritt vårdsökande, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Fritt vårdsökande innebär att Medborgare kan söka vård var de vill och Leverantören ska utföra en medicinsk bedömning och prioritera behovet av vård.

## 7.3

### **Försäkringar**

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



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

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

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

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

## **7.4 Patienträttigheter**

### **7.4.1 Tolk**

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

### **7.4.2 Sjukresor**

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

## **7.5 Patientnämnd**

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

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

## **7.6 Lokaler**

Enhetens lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose Barns och vuxnas behov vad avser en god och säker miljö, och i övrigt vara anpassade för Uppdraget. Lokalerna ska vara tillgängliga avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Samtliga vårdlokaler ska vara utformade och inredda så att en god

hygienisk standard kan tillgodoses. Lokalerna ska ha förutsättningar för sekretesskyddad och ostörd kontakt. Lokalerna bör vara genomgångna enligt *Checklista för lokaler* från Myndigheten för Delaktighet, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

## 7.7 Miljö

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

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

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

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

## 7.8 Information och marknadsföring

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

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

Uppdragsgivaren ska kunna kommunicera med Enheten via e-post.

### 7.8.1 Basinformation

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

### 7.8.2 Marknadsföring

Leverantören ansvarar för att marknadsföringen av Enheten är saklig. Marknadsföringen ska ske med respekt för den enskildes medborgarens integritet. Enheter som bedrivs i offentlig regi inom Uppdragsgivaren ska följa riktlinjerna för Uppdragsgivarens varumärke enligt Varumärkesguide för Uppdragsgivaren. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata

leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Uppdragsgivaren. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s k pay-off "...på uppdrag av Uppdragsgivaren" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Uppdragsgivarens logotype.

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

### 7.8.3 Information på 1177 Vårdguiden

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

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

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

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

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

Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (kan komma att införas under 2016 och kan ersätta övriga tidbokstjänster).
4. Förnya recept.
5. Förnya hjälpmedel. *Gäller ej vårdval LARO*

6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
8. Beställ svar på provtagning/röntgen.
9. Journalen

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

## 7.9 Underleverantörer

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

### 7.9.1 Leverantörens ansvar för underleverantör

Vid anlitande av underleverantör svarar Leverantören för att underleverantören - enligt motsvarande krav som ställs på Leverantören i 2.2.4 i avsnitt 2 i Förfrågningsunderlaget/ackrediteringsvillkoren – har en ekonomisk ställning som svarar mot Uppdragets omfattning och innehåll. Leverantören ansvarar också fullt ut för underleverantörens utförande av Uppdraget som för eget utförande. Detta innebär bl.a. att Leverantören svarar för att underleverantören iakttar och följer de krav och villkor som i Avtalet uppställs för Uppdragets utförande, och för underleverantörens eventuella brott mot Avtalet.

### 7.9.2 Uppdragsgivarens godkännande

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

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

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

Det står Leverantören fritt att i övrigt samverka med annan offentligt finansierad leverantör av vårdtjänster så länge samverkansparten inte uppbär någon ersättning från Leverantören. Om flera Leverantörer anlitar samma underleverantör för utförande av vårduppdrag inom Region Skånes valfrihetssystem, ska Leverantören kunna uppvisa ett underleverantörsavtal som inkluderar samtliga Leverantörer som anlitar underleverantören, med angivande av vilken Leverantör som är huvudleverantör.

Samtliga Leverantörer ansvarar för att besök av respektive Leverantörs förtecknade Medborgare hos underleverantören registreras i enlighet med gällande anvisningar.

## 7.10 IT-tjänster

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 7.10.1 **Generellt krav**

Leverantören 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 Uppdragsgivarens telefonister kan hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer.

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

### 7.10.2 **Utbildning**

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

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

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

### 7.10.3 **IT-stöd**

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

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

##### 7.10.3.1.1 *LISSY – gäller ej vårdval LARO*

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

##### 7.10.3.1.2 *Melior*

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

##### 7.10.3.1.3 *Mina Planer SVPL/SIP*

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

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

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

- 7.10.3.1.5 **NPÖ**  
Tjänsten Nationell patientöversikt, NPÖ, är ett system för sammanhållen journalföring på nationell nivå, vilket möjliggör för behörig vårdpersonal att med Patientens samtycke ta del av patientinformation som registrerats hos andra vårdleverantörer som är anslutna till NPÖ. Leverantören ska tillgängliggöra patientuppgifter (producent) till NPÖ och ges åtkomst till patientinformation (konsument) genom NPÖ. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.6 **Obstetrix – gäller ej vårdval LARO**  
Obstetrix är ett komplett processtödjande journalsystem som följer graviditetsprocessen från Mödrahälsovårdens kontroller till ultraljudsenhetens undersökningar, förlossnings- och BB-vården samt efterkontroll på Mödrahälsovården. SLA nivå 1A.
- 7.10.3.1.8 **PACS ID57 – gäller ej vårdval LARO**  
PACS ID57 är ett webbaserat verksamhetssystem inom området bild- och funktionsdiagnostik och innehåller såväl radiologiska som icke-radiologiska bilder. SLA nivå 1A.
- 7.10.3.1.9 **Pascal**  
Pascal ordinationsverktyg är ett nationellt verktyg för ordination av läkemedel som används för att ordinera dosdispenserade läkemedel. Detta är en nationell tjänst som levereras av Inera. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.10 **PASiS se VåPS**  
PASiS håller information om en Patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.11 **PMO – gäller ej vårdval LARO**  
PMO är ett regiongemensamt journalsystem för verksamhetsstöd och administrativt stöd och används av såväl offentliga som privata leverantörer inom öppenvård. SLA nivå 1A.
- 7.10.3.1.12 **QlikView**  
Applikation för standardiserade rapporter. SLA nivå saknas.
- 7.10.3.1.13 **RS-EKG – gäller ej vårdval LARO**  
Gemensam EKG-lagring för många av Skånes EKG-apparater. SLA nivå 2A.
- 7.10.3.1.14 **SOM - Order Management – gäller ej vårdval LARO**  
SOM tillhandahåller funktionalitet för remiss- och svarshantering mellan remittenter och Bild- och funktionsmedicin i Uppdragsgivaren. SLA nivå 1.
- 7.10.3.1.15 **VÅPS**  
VåPS (PASiS inom psykiatri) håller information om en patients administrativa uppgifter inom såväl öppen som sluten vård. Registrerad information utgör underlag för all produktionsuppföljning samt underlag för all huvudmanna- och patientdebitering. SLA nivå 2A.

7.10.3.1.16 **Fast extern vidarekoppling av telefonnummer**  
Ger Uppdragsgivarens telefonister möjlighet att hitta och vidarekoppla samtal till samtliga Leverantörer. Det innebär att varje Leverantör abonnerar på ett telefonnummer i Uppdragsgivarens nummerserie som vidarekopplas till Leverantörens telefonnummer.

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

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

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

7.10.3.2.3 **AQURE**  
AQURE för överföring av provresultat efter analys på patientnära laboratorieinstrument. AQURE introduceras nu i Uppdragsgivaren och förutsättningar för uppkoppling inom/utom regionens nätverk utvecklas. För aktuell kostnad se avsnitt 7.10.5.

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

#### **7.10.4.1 Leverantör utan direkt anslutning till Uppdragsgivarens interna nätverk (RS-Net)**

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

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

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

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

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



#### **7.10.4.2** *Leverantör med direkt anslutning till Uppdragsgivarens interna nätverk (RS-Net)*

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.10.5.

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

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

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

## 7.10.5 Priser för IT-stöd

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

Samtliga angivna priser avser 2016 års priser exklusive moms.

## 7.11 Informationssäkerhet

### 7.11.1 Informationssäkerhetskrav

Leverantören ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Leverantören ska därvid följa vid var tid gällande styrande dokument/anvisningar för informationssäkerhet i Uppdragsgivaren.

Dokumentet finns samlade under "Anvisningar, Instruktioner/Rutiner" i Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

### 7.11.2 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Uppdragsgivaren har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Uppdragsgivaren och andra vårdgivare", som ingår i Uppdragsgivarens Ledningssystem för

informationssäkerhet. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.11.3.

### **7.11.3 Personuppgiftsbiträdesavtal**

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

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

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

#### ***Ansvar***

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

#### ***Säkerhet och sekretess***

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

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

Modellavtal 2 – "Personuppgiftsbiträdesavtal samt fullmakt för såväl direktansluten Leverantör som Inera AB att teckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata leverantörer) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten leverantör och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning. Inera AB, org. nr 556559-4230, är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga landsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd

för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning. Uppdraget innebär bland annat att system innehållande sammanhållen journalföring skapas. Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB huvudsakligen, på uppdrag av vårdleverantörerna, uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter för leverantörernas räkning, på ett sådant sätt att driftleverantörerna därmed blir personuppgiftsbiträden (PuB) åt leverantörerna.

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

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

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

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

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

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

### **7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering**

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

#### **7.12.1 Hantering av vårddokumentation**

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.2 och bevaras enligt Uppdragsgivarens gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013, se avsnitt 9, *Referenser* för länk

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

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

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

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

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

#### **7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ**

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

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

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

## 7.14 Kvalitet och granskning

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

### 7.14.1 Automatiserat utlämnande

Uppdragsgivaren ska såsom personuppgiftsbiträde bistå Leverantören med att regelbundet framställa underlag för automatiserat utlämnande till i förväg angivna mottagare och för i förväg angivna ändamål. Med automatiserat utlämnande menas

inte direktåtkomst till uppgifter utan att underlaget bearbetas och sammanställs i förutbestämda databehandlingar som därefter kan utlämnas till, hämtas av eller överförs till avsedd mottagare. Automatiserat utlämnande enligt denna punkt ska endast ske för ändamålen verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning av vårdavtal samt för utlämnande till nationella eller regionala kvalitetsregister.

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

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

## 7.15 Utvecklingsarbete

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

### 7.15.1 Regionövergripande nätverk och samverkan

Leverantören ansvarar för att Enheten på begäran av Uppdragsgivaren deltar med minst en läkare i Uppdragsgivarens utvecklingsarbete inom medicinska frågor berörande vårdval LARO. Uppdragsgivaren sammankallar till dessa möten som planeras genomföras högst en gång per termin.

Leverantören ska delta med minst en representant i ett regionövergripande nätverk för LARO. Nätverket kommer att träffas en gång per termin. Uppdragsgivaren är sammankallande för nätverket.

Syftet med nätverket är att säkerställa:

- Samarbetet mellan vårdgivarna
- Följsamhet och tolkning av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende, för närvarande SOSFS 2009:27
- Samarbete med slutenvårdsavgiftning
- Kunskapsutbyte
- Övriga gemensamma frågor.

## 7.16 Laboratoriemedicin samt bild- och funktionsmedicin

I uppdraget ingår att genomföra provtagning avseende hepatit och HIV. Vid behov ska även andra provtagningar relaterade till missbruksproblematiken som exempelvis TBC genomföras.

### 7.16.1 Laboratoriemedicin

Leverantören ska vid medicinsk indikation anlita medicinsk service vad gäller Klinisk Mikrobiologi, Klinisk kemi, Klinisk genetik, Klinisk Fysiologi, Klinisk immunologi och transfusionsmedicin, Klinisk Patologi/Cytologi som drivs av Uppdragsgivaren eller vårdleverantör som Region Skåne har avtal med. Vid sådan remittering ska Leverantören använda en för ändamålet avsedd kod (MG-kod).

Om Enheten använder egen utrustning för patientnära analyser eller medicinsk service ansvarar Leverantören för att utrustningen är ackrediterad enligt SWEDAC, ISO-certifierad, eller motsvarande. Leverantören ansvarar för att Enheten genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser

### 7.16.2 Bild- och funktionsmedicin

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

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

## 7.17 Utrustning

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

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

MTP skall finnas registrerad i ett inventoriesystem för medicintekniska produkter, där även dokumentation av service ska ske. Leverantören ska så långt möjligt samordna sitt



ledningssystemens rutiner för MTP med motsvarande rutiner i den offentliga Leverantörens ledningssystem. I de fall centrala system för lagring av undersökningsresultat används i Region Skåne är det önskvärt att MTP som kan överföra och lagra data i dessa system används. Exempel på sådana system är PACS, EKG och spirometri. Avvikelse med MTP ska dokumenteras och rapporteras i enlighet med gällande regelverk.

Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov, t ex. lift, sittvåg och bredare behandlingsbriter. 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 2016. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

### 8.1. Ersättning för Uppdraget

Leverantören erhåller månadsvis ersättning från Uppdragsgivaren. Ersättningen utbetalas till Enheten. Vårdersättningen utbetalas månadsvis i efterskott. Ersättningen består av en rörlig produktionsrelaterad ersättning. För att ersättning ska betalas ut ska rapportering ha skett i anvisat IT-system enligt Uppdragsgivarens anvisningar.

#### 8.1.1 Vårdersättning

Uppdragsgivaren ersätter Leverantören för nedanstående besök:

• Besök medicinhämtning (medicinadministrering/inställning)	300 kronor
• Teambesök med läkare	2600 kronor
• Teambesök annan vårdpersonal utan läkare	1300 kronor
• Besök läkare	1700 kronor
• Besök annan vårdpersonal	700 kronor
• SIP, extra ersättning	2000 kronor
• Kompletta neuropsykiatrisk utredning	5000 kronor
• Kvalificerad telefonkontakt	150 kronor
• Gruppbehandling	(se nedan)

Ersättningarna inkluderar patientavgiften. Uppdragsgivaren ersätter Leverantören med den avtalade ersättningen reducerat med den patientavgift som Leverantören haft rätt att ta ut av patienten. Gruppbehandlingar kommer att ersättas med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.

För förklaring av olika besöksformer se dokumentet *Registrering av verksamhetsdata och definitioner*.

### **8.1.2 Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning**

I uppdraget ingår neuropsykiatriska utredningar för de patienter leverantören bedömer har ett behov av detta. Efter genomförd komplett neuropsykiatrisk utredning utgår en ersättning med 5000 kronor. Ersättning förutsätter registrering av KVÅ-kod UU006 Avslutad neuropsykiatrisk utredning.

### **8.1.3 Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP)**

De patienter som har behov av samordning mellan hälso- och sjukvård och kommunala insatser ska ha en Samordnad Individuell Vårdplan, SIP.

För en genomförd samordnad individuell plan (SIP) i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar, som utförts tillsammans med kommunen, utgår en ersättning med 2000 kr.

Ersättning förutsätter följande registrering:

Samordnad individuell plan ska KVÅ registreras med koden XU045, upprättande av samordnad individuell plan.

### **8.1.12 Särskild momskompensation**

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande tre (3) procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1, 8.1.2 och 8.1.3 till privat verksamma leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

### **8.1.13 Patientavgifter**

Leverantören är skyldig att tillse att Enheten tar ut och administrerar de av Uppdragsgivaren fastställda patientavgifterna och följa det med patientavgifterna förenade regelverket.

Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats i verksamheten. Uppdragsgivaren åtar sig att hålla Leverantören informerad om de beslut och regler som gäller, se avsnitt 9, *Referenser* för länk

Patientavgift, som betalas till Enheten och avser vård inom uppdraget, tillfaller Uppdragsgivaren, och avräknas från vårdersättningen.

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

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

### **8.1.14 Undantag i ersättningsskyldighet**

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

- Person som inte omfattas av sjukförsäkring enligt socialförsäkringsbalken eller person som inte omfattas av EU:s förordningar nr 1408/71 och nr 883/2004 eller

person som inte omfattas av konvention mellan Sverige och annat land om social trygghet

- Patient för vilken annan part såsom försäkringsbolag, statlig myndighet etc. har betalningsansvar
- Utomlänspatienter som inte omfattas av riksavtalet för hälso- och sjukvård eller Regionavtal för Södra Sjukvårdsregionen, till dessa hör utomlänspatienter som inte remitterats enligt remissregler beslutade av patientens hemortslandsting.

Observera att Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet för viss vård inte är detsamma som Uppdragsgivarens krav på Leverantören att erbjuda vård. Dock omfattar Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet vård av asylsökande. Närmare beskrivning av regelverk och riktlinjer finns på Vårdgivarwebben, se avsnitt 9, *Referenser* för länk

Studier eller kliniska prövningar som innefattar läkarbesök, särskilda åtgärder, medicinsk service och/eller läkemedel och vilket finansieras av annan part får inte samtidigt faktureras Uppdragsgivaren eller belasta läkemedelsförmånen.

Leverantören ska i förväg informera Uppdragsgivaren vid medverkan i studier eller kliniska prövningar.

För åtgärder utan samband med sjukdom såsom hälsoundersökningar, vaccinationer, intyg och utlåtanden etc. som inte är specificerade i detta avtal lämnas ingen ersättning.

## **8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget**

Leverantören har kostnadsansvar för samtliga kostnader som är förenligt med uppdraget. Undantag specificeras nedan.

### **8.2.1 Medicinsk service**

Leverantören svarar för samtliga kostnader för medicinsk service knuten till uppdragets genomförande. Undantag gäller dock för sjukdomar som är allmänfarliga eller samhällsfarliga enligt Smittskyddslagen (SmL) när indikation för provtagning är misstanke om sjukdom, smittspårning eller uppföljning. För dessa analyser har Smittskydd Skåne kostnadsansvar. Se dokumentet "Debitering av smittskyddsprov" se avsnitt 9, *Referenser* för länk

### **8.2.2 Läkemedel**

#### *Rekvissionsläkemedel*

Leverantören har kostnadsansvar för de läkemedel som administreras till patienter i Leverantörens verksamhet. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivaren kostnadsansvar. Dessa är metadon och buprenorfin inklusive kombinationer, för definierade patientgrupper.

Om behandlande läkare bedömer att patienten själv kan administrera sina läkemedel utan övervakning eller hjälp av sjukvårdspersonal, får läkemedlet förskrivas på recept.

Läkemedlet får förskrivas på recept om kriterierna för denna form av läkemedelshantering överensstämmer med Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opiatberoende.

#### *Förmånsläkemedel*

Leverantören har inte kostnadsansvar för läkemedel som omfattas av läkemedelsförmånen och som förskrivs till patient.

#### *Läkemedel med särskild landstingssubvention*

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

### **8.2.3 Sjukresor**

Uppdragsgivaren svarar för kostnaderna för sjukresor om entreprenör som Region Skåne har avtal med anlitas.

### **8.4 Verksamhet utanför Uppdraget**

Undersökningar och åtgärder utan samband med sjukdom eller skada, samt intyg eller utlåtande som inte har samband med sjukdom eller skada faller utanför uppdraget.

Det förutsätts att Leverantören, för Enhetens förtecknade patienter, tillhandahåller tjänster enligt ovan, eller hänvisar dessa till annan leverantör.

För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga leverantörer fastställs priset i Regionfullmäktige.

### **8.5 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet**

När en LARO-mottagning inom Vårdval Skåne avslutas ska den sista ekonomiska regleringen göras senast två månader efter avslutsdatum.

### **8.6 Faktureringsrutiner**

Leverantören fakturerar Uppdragsgivaren baserat på det underlag som Uppdragsgivaren förser Leverantören med utifrån inrapporterade patientdata i angivet system enligt avsnitt 7.10 om IT-tjänster. Leverantören utfärdar en faktura för den vård som omfattas av Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet. Leverantören utfärdar utifrån dataunderlaget en faktura för all den vård (alla huvudmän) som bedrivs inom tecknat avtal inkluderade vård av utomlänspatienter där riks-/regionvårdsavtal åberopas. Fakturan skall vara märkt med avtalsnummer, månad, organisationsnummer och F-skatteinformation. Fakturan skall stämma med filbeloppet totalt.

Uppdragsgivaren utbetalar ersättning senast inom trettio (30) dagar efter fakturans mottagande.

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

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

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

Faktureringsavgift eller andra avgifter får inte tas ut.

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

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

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

Fakturaadress:

Hälso- och sjukvårdsnämnden

205 01 Malmö

## 9

## REFERENSER

2.1.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/</a>	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval
2.1.1	<a href="http://www.valfrihetswebben.se">www.valfrihetswebben.se</a>	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
3.10.	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> Under LARO – Blanketter	Förslag till avtalsmall /underleverantörer
5.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/</a>	Remisshantering
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/vard-i-andra-landsting-utomlansvard/</a>	Målgrupper
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/vard-for-personer-fran-andra-lander/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/vard-for-personer-fran-andra-lander/</a>	Målgrupper
5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/asylsokande-och-flyktingar/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inom-utom-landet/asylsokande-och-flyktingar/</a>	Målgrupper
5.4	<a href="http://vardgivare.skane.se/">http://vardgivare.skane.se/</a>	Ändringsblankett
5.4.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/">http://vardgivare.skane.se/</a>	Prova-på-verksamhet, Uppdrag och avtal
5.4.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23112">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23112</a> <i>fel länk</i>	Blankett ändringsanmälan, tex verksamhetschef
5.4.4	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23295">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23295</a>	Prova på verksamhet
5.5.	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/</a> Under LARO – Blanketter	Förslag till avtalsmall /underleverantörer
5.6.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/</a>	Vårdprogram
5.6.2.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/</a>	Regionalt ramavtal/Lokalt samverkans/samarbetsavtal
5.6.2.5.1 5.6.2.5.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/it2/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/">http://vardgivare.skane.se/it2/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/</a>	Samordnad vårdplanering/SVPL, Samordnad individuell plan/SIP
5.6.9.3.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/</a>	AT/ST - tjänstgöring
5.6.9.3.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/st-och-lakarbemanningsplan/</a>	Prognos av pågående ST-utbildning
5.6.10	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/</a>	Forskning och utveckling

5.7.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/</a>	Hälsoinriktat arbetssätt
5.7.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/mina-planer-varoplanering/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/mina-planer-varoplanering/</a>	Vårdplanering, Mina Planer
5.7.3	<a href="http://www.vantetider.se">www.vantetider.se</a>	Vårdgarantin
5.7.6	<a href="http://www.skane.se/smittykydd">www.skane.se/smittykydd</a>	Smittykydd
5.7.6	<a href="http://www.skane.se/aks">www.skane.se/aks</a>	Fredstida krishändelser
5.7.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a>	Ersättning till studerande YH-utbildning till medicinska sekreterare
5.7.7	<a href="http://www.skane.se/upload/Webbplatser/wardwebb/RS_riktlinjerST_09.pdf">http://www.skane.se/upload/Webbplatser/wardwebb/RS_riktlinjerST_09.pdf</a>	Riktlinjer ST
5.7.7	<a href="http://www.skane.se/wardgivarwebben">www.skane.se/wardgivarwebben</a>	Tillhandahållande av utbildningsplatser i enlighet med ALF-avtal
5.7.7.	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/</a>	Verksamhetsförlagd utbildning
5.7.8	<a href="http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/">http://www.skane.se/sv/Webbplatser/Labmedicin_Skane/Verksamhetsomraden/Biobank/</a>	Biobank och vävnadsdirektiv, F&U
5.8	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention</a>	Särskild landstingssubvention
5.8	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/</a>	Läkemedelsrådets riktlinjer
5.8	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/</a>	Vårdprogram och riktlinjer
5.8	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/</a>	Skånelistan
5.8	<a href="http://www.tlv.se">www.tlv.se</a>	Tandvårds och läkemedelsförmånsverket
5.9	<a href="http://vardgivare.skane.se/">http://vardgivare.skane.se/</a>	Uppföljning 2016, beskrivning av indikatorer
6.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/">http://vardgivare.skane.se/</a> LARO-mottagning samt dokumentet <i>Registrering av verksamhetsdata och definitioner</i> .	Registrering av verksamhetsdata, LARO
7.1.4	<a href="http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/">http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/</a>	Barn som anhöriga
7.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/</a>	Riktlinjer fritt våldsökande
7.4.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/</a>	Tolk
7.4.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor</a>	Sjukresor

7.5	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/</a>	Patientnämnden
7.6	<a href="http://www.mfd.se">www.mfd.se</a>	Myndighet för delaktighet
7.7	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/</a>	Miljöenheten
7.7	<a href="http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling">http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling</a>	Uppförande kod för leverantörer
7.7.3.1	<a href="https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage">https://www.minavardkontakter.se/C125755F00329208/p/startpage</a>	Mina vårdkontakter, anslutning till e-tjänster
7.8.1 7.8.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23112">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/#23112</a>	Basinformation, väntrumsmaterial
7.8.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/</a>	Sammanhållen journalföring
7.8.3	<a href="http://www.1177.se/vardguiden">www.1177.se/vardguiden</a>	Vårdguiden
7.9.1 7.9.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a>	Leverantörens vårddokumentation och Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande
7.10	<a href="http://vardgivare.skane.se/it2/">http://vardgivare.skane.se/it2/</a>	IT
7.10	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/it-bilagor---fillistning/definition-sla-nivaer-2013.pdf?highlight=sla-niv%u00e5er">http://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/it-bilagor---fillistning/definition-sla-nivaer-2013.pdf?highlight=sla-niv%u00e5er</a>	SLA-nivåer
7.10.4.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/it/bestallningar-och-komma-igang/">http://vardgivare.skane.se/it/bestallningar-och-komma-igang/</a>	Prestandakrav IT
7.10.4.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/it-bilagor---fillistning/beskrivning-servicenivaavtal-pc-arbetsplats.pdf">http://vardgivare.skane.se/siteassets/4.-uppdrag-och-avtal/lov-lol-lof/it-bilagor---fillistning/beskrivning-servicenivaavtal-pc-arbetsplats.pdf</a>	Serviceavtal / PC-arbetsplats
7.11.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/</a>	Informationssäkerhet
7.11.3	<a href="http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/">http://www.inera.se/TJANSTER--PROJEKT/NPO/Inforande/Avtal/</a>	INERA
7.12.1	<a href="http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/">http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/varddokumentation/</a>	Sammanhållen journalföring
7.16	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel</a>	Definition av basläkemedel samt läkemedelsnära produkter
8.1.13	<a href="http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/">http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/</a>	Förteckning av patientavgifter
8.1.14	<a href="http://www.skane.se/flyktingar">www.skane.se/flyktingar</a>	Undantag i ersättningskyldighet
8.2.1	<a href="http://www.skane.se/smittskydd">www.skane.se/smittskydd</a>	Debitering av smittskyddsprov



8.2.2	<a href="http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention">http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention</a>	Särskild landsstingssubvention
-------	---	-----------------------------------