



Förfrågningsunderlag och Avtal för Barnavårdscentral i Hälsoval Skåne

gällande år 2021

Beslutade i Hälso- och sjukvårdsnämnden 2020-11-13

Innehållsförteckning

1	ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE.....	5
2	ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE	6
2.1	ANSÖKAN	6
2.1.1	Underlag för ansökan.....	6
2.1.2	Öppen ansökningstid.....	6
2.1.3	Språk.....	6
2.1.4	Offentlighet.....	6
2.1.5	Rättelse och komplettering av ansökan	6
2.1.6	Beräknad driftstart.....	6
2.1.7	Försäkrar.....	7
2.2	SÖKANDEN	7
2.2.1	Sökande som är juridisk person.....	7
2.2.2	Sökande som inte är juridisk person.....	8
2.2.3	Sökande som är utländsk juridisk person	8
2.2.4	Underleverantörer.....	8
2.3	SKÄL ATT AVSLÅ ANSÖKAN	8
2.3.1	Skäl hänförliga till ansökan	8
2.3.2	Skäl hänförliga till sökanden	8
2.4	PRÖVNING AV ANSÖKAN OCH BESLUT OM GODKÄNNANDE	9
2.4.1	Beslutsfattande organ.....	9
2.4.2	Beslut.....	9
2.4.3	Kontraktstecknande	10
3	KONTRAKTSMALL	11
4	DEFINITIONER	17
5	UPPDRAGET	18
5.1	ALLMÄNT OM UPPDRAGET	18
5.2	MÅLGRUPPER	18
5.3	UPPDRAGETS UTFÖRANDE	19
5.4	BEMANNING OCH KOMPETENS	19
5.4.1	Verksamhetschef och medicinsk rådgivare	19
5.4.2	Kompetens och legitimation.....	20
5.5	UPPDRAGETS OMFATTNING	20
5.5.1	Föräldrastöd	21
5.5.2	Hälsoinriktat arbetssätt	21
5.5.3	Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem	22
5.5.4	Barnvaccinationer	22
5.5.5	Barnsäkerhet	22
5.5.6	e-Hälsa och digitala vårdtjänster	22
5.5.7	Öppettider	23
5.5.8	Hjälpmedel	23
5.5.9	Vardag, kris och höjd beredskap	24
5.5.10	Verksamhetsförlagd utbildning	24
5.5.11	Forskning och utveckling (FoU).....	25
5.6	LÄKEMEDEL	26
5.7	UPPFÖLJNING 2021.....	26
5.8	TILLÄGGSUPPDRAG	27
5.8.1	Familjecentraler	27
6	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE	28
6.1	VAL OCH BYTE AV ENHET.....	28

6.1.1	Relationer till Mödrahälsovård	28
6.1.2	Nyfödda	28
6.2	NYINFLYTTADE OCH NYFÖDDA	28
6.3	LEVERANTÖRENS ANSVAR FÖR REGISTRERING	28
6.3.1	Skyddade personuppgifter	28
6.3.2	Bevarande	28
6.4	ENHETENS UPPHÖRANDE	29
6.5	ÖVERLÄMNANDE TILL SKOLANS ELEVHÄLSOVÅRD	29
7	ALLMÄNNA VILLKOR	30
7.1	LAGAR, FÖRORDNINGAR	30
7.1.1	Tystnadsplikt	30
7.1.2	Lex Maria	30
7.1.3	Barn i utsatta livssituationer	30
7.1.4	Meddelarfrihet	30
7.2	REGLER	31
7.3	FÖRSÄKRINGAR	31
7.4	PATIENTRÄTTIGHETER	31
7.4.1	Tolk	31
7.4.2	Sjukresor	31
7.5	KLAGOMÅLSHANTERING	32
7.6	LOKALER OCH VÅRDHYGIEN	32
7.6.1	Lokaler	32
7.6.2	Vårdhygien	32
7.7	MILJÖ	32
7.8	INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	32
7.8.1	Information i väntrum	33
7.8.2	Marknadsföring	33
7.8.3	Information på 1177.se	33
7.9	UNDERLEVERANTÖRER	34
7.9.1	Omfattning och lokalisering	34
7.9.2	Annan verksamhet	34
7.9.3	Leverantörens ansvar för underleverantör	34
7.9.4	Ansökan om underleverantörsavtal	Fel! Bokmärket är inte definierat.
7.9.5	Avslut av underleverantör	Fel! Bokmärket är inte definierat.
7.10	SAMARBETSAVTAL	34
7.11	FILIAL	35
7.12	IT-TJÄNSTER	35
7.12.1	Generellt krav	36
7.12.2	Utbildning	36
7.12.3	IT-stöd	36
7.12.4	Åtkomst till IT-stöd	38
7.12.5	Priser för IT-stöd	38
7.13	SDV	39
7.14	INFORMATIONSSÄKERHET	39
7.14.1	Övergripande informationssäkerhetskrav	39
7.14.2	Redovisning av regelefterlevnad	39
7.14.3	Identiteter och åtkomst	40
7.14.4	Sammanhållen journalföring	40
7.14.5	Personuppgiftsbiträdesavtal	40
7.14.6	eID-kort och SITHS certifikat	41
7.15	HANTERING AV VÄRDDOKUMENTATION OCH ARKIVERING	41
7.15.1	Hantering av värdokumentation	41
7.15.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp	42

7.16	ANSLUTNING TILL NATIONELL PATIENTÖVERSIKT - NPÖ	42
7.17	UPPFÖLJNING AV KVALITET OCH ERSÄTTNING	42
7.17.1	<i>Uppföljning, tillgång till material mm.....</i>	42
7.17.2	<i>Kvalitetsledning m.m.</i>	43
7.17.3	<i>Automatiserat utlämnande</i>	43
7.18	UTVECKLINGSARBETE.....	44
7.19	LÄKEMEDEL	44
7.20	MEDICINSK SERVICE	44
7.20.1	<i>Laboratoriemedicin</i>	44
7.20.2	<i>Bild- och funktionsmedicin</i>	44
7.21	UTRUSTNING	44
8	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR.....	46
8.1	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	46
8.1.1	<i>Barnhälsovårdsersättning</i>	46
8.1.2	<i>Ersättning för hembesök</i>	47
8.1.3	<i>Ersättning för familjecentral</i>	47
8.1.4	<i>Besöksersättning för besök med tolk</i>	48
8.1.5	<i>Ersättning för annan leverantörs räkning</i>	48
8.1.6	<i>Särskild momscompensation.....</i>	48
8.2	KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET.....	48
8.2.1	<i>Medicinsk service, hjälpmedel mm.....</i>	48
8.3	ERSÄTTNING FÖR UTBILDNINGSINSATSER	48
8.4	SEPARAT ERSÄTTNING.....	49
8.5	VERKSAMHET UTANFÖR UPPDRAGET	49
8.6	EKONOMISK REGLERING VID STÄNGNING AV ENHET	49
8.7	FAKTURERINGSRUTINER	49
9	REFERENSER.....	50

1 ALLMÄNT OM VALFRIHETSSYSTEMET I REGION SKÅNE

Region Skåne har beslutat att införa valfrihetssystem inom flera vårdområden i enlighet med lagen (2008:962) om valfrihetssystem (LOV). LOV ger kommuner och regioner möjlighet att genom avtal reglera förutsättningarna för viss vård i ett valfrihetssystem. Med valfrihetssystem avses ett förfarande där varje medborgare har rätt att välja den leverantör som ska utföra vården och som en upphandlande myndighet godkänt och tecknat kontrakt med. Region Skåne ansvarar för att medborgarna får information om samtliga leverantörer av vårdtjänster som finns att välja emellan.

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

Den som vill ansöka om att leverera vård inom Region Skånes valfrihetssystem inbjuds att skriftligen ansöka om godkännande enligt ett standardiserat förfarande som beskrivs under avsnitt 2. Redan genom undertecknande av ansökan intygar sökanden såväl att kraven i avsnitt 2 är uppfyllda vid ansökningstillfället som att sökanden accepterar och kommer att uppfylla samtliga villkor i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet vid utförandet av vårduppdraget.

En sökande vars ansökan godkänns förbinder sig att leverera vård i enlighet med vid var tid gällande villkor för det sökta vårdvalet genom att underteckna ett kontrakt med Uppdragsgivaren.

2 ADMINISTRATIVA FÖRESKRIFTER/ ANSÖKNINGSFÖRFARANDE

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

2.1 Ansökan

2.1.1 Underlag för ansökan

En (1) ansökan ska lämnas per sökt vårdval och per Enhet, såsom begreppet definieras i avsnitt 4, *Definitioner*, i förfrågningsunderlaget för det sökta vårdvalet. Ansökningsblanketterna för Region Skånes olika vårdval finns tillgängliga på Region Skånes hemsida samt på den nationella webbplatsen, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

För att ansökan ska godkännas måste den vara korrekt och komplett ifylld och undertecknad i enlighet med de anvisningar som anges i ansökningsblanketten. Vidare måste till ansökan bifogas sådant underlag som krävs enligt avsnitt 2.2 nedan till styrkande av att sökanden uppfyller uppställda obligatoriska krav på juridisk och ekonomisk ställning.

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

2.1.2 Öppen ansökningstid

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

2.1.3 Språk

Ansökan och bilagor till ansökan ska vara på svenska.

2.1.4 Offentlighet

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

2.1.5 Rättelse och komplettering av ansökan

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

2.1.6 Beräknad driftstart

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

Driftstart infaller första vardagen efter månadsskifte. Annat datum för Beräknad Driftstart i ansökan kan ensidigt godkännas av Uppdragsgivaren.

2.1.7 Försäkran

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

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

2.2 Sökanden

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av vårduppdrag. Uppdragsgivaren tecknar endast kontrakt med juridiska personer och enskilda näringsidkare. Om sökanden är en fysisk person eller en grupp av fysiska personer som avser att tillsammans bilda en juridisk person för att utföra Uppdraget ska den juridiska person som ansökan avser vara registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister senast vid kontraktstecknandet.

Om sökanden är en fysisk person (enskild näringsidkare) som avser att utföra Uppdraget ska sökanden vara registrerad för F-skatt/FA-skatt vid ansökan.

För att den sökande ska godkännas för sökt vårduppdrag krävs, förutom en korrekt och komplett ansökan i enlighet med ovan, att sökanden uppfyller nedanstående krav avseende juridisk och ekonomisk ställning.

2.2.1 Sökande som är juridisk person

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

Juridisk ställning

- vara registrerad i aktiebolags-, handels-, eller föreningsregistret hos Bolagsverket (undantag från kravet på registrering medges för enskild näringsidkare); och
- vara registrerad för F-skatt hos Skatteverket; och
- vara registrerad som arbetsgivare hos Skatteverket i de fall då detta är nödvändigt; och
- ha fullgjort lagstadgade skyldigheter avseende betalningar av sociala avgifter och skatter

Uppdragsgivaren kontrollerar sökandens juridiska ställning hos kreditupplysningsföretag samt kontrollerar ev. skatteskulder hos Skatteverket.

Ekonomisk ställning

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning som svarar mot Uppdraget och sökandens beskrivning i ansökan av hur sökanden avser utföra Uppdraget. Uppdragsgivaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Om sökanden utifrån bl.a. ratingvärde bedöms att inte vara kreditvärdig eller ha för hög risk kommer Uppdragsgivaren att göra en mer omfattande genomgång av sökandens ekonomiska ställning för att säkerställa att denne har en ekonomisk stabilitet som svarar mot uppdragets omfattning.

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

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

2.2.3 Sökande som är utländsk juridisk person

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

2.2.4 Underleverantörer

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

2.3 Skäl att avslå ansökan

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

2.3.1 Skäl hänförliga till ansökan

En ansökan om godkännande kommer att avslås om

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

2.3.2 Skäl hänförliga till sökanden

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

Sökanden *kommer* att uteslutas från godkännande om sökanden:

- a) har låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Uppdragsgivaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att utföra Uppdraget.

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

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

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

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

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

2.4.2 Beslut

Alla ansökningar som uppfyller ovanstående krav kommer att godkännas om inte skäl att avslå ansökan enligt 2.3 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 förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

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

3 KONTRAKTSMALL

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

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

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

och

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

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

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

§ 1.1 Kontaktpersoner

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

§ 2 Bakgrund och syfte

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

§ 3 Avtalskonstruktion

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

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

§ 4 Definitioner

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

§ 5 Ändringar i Avtalet

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

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

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

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

§ 6 Uppdraget

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

§ 6.1 Tilläggsuppdrag

Parterna kan komma överens om att Leverantören, ska bedriva vårdverksamhet i tillägg till Uppdraget ("**Tilläggsuppdrag**") med det innehåll som följer av avsnitt 5.8 och mot den ersättning som anges i avsnitt 8, *Ersättningar och kostnadsansvar*, i de Särskilda Kontraktsvillkoren. Villkoren för sådant Tilläggsuppdrag regleras skriftligen i separat avtal mellan Parterna, utan påverkan på Parternas åtaganden i detta Avtal.

§ 7 Avtalstid

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

§ 8 Driftstart

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

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

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

§ 8.2 Uppskjuten Driftstart

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

Om Uppdragsgivaren skulle besluta om senareläggning av Driftstart enligt ovan äger Leverantören inte rätt till vare sig Ersättningen eller någon annan form av ersättning från Uppdragsgivaren för den senare Driftstarten. Vid upprepade uppskjutningar av Driftstarten äger Uppdragsgivaren i enlighet med § 9.1.1 nedan också rätt, utan att ersättningsskyldighet gentemot Leverantören uppkommer, att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande.

§ 9 Förtida upphörande

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

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

§ 9.1 Uppdragsgivarens rätt att säga upp Avtalet

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

§ 9.1.1 Upprepade uppskjutningar av Driftstart

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

§ 9.1.2 Politiskt beslut om tillbakadragande av vårdval

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

§ 9.1.3 Brister i Uppdragets utförande etc.

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

- a) Leverantören brister i Uppdragets utförande och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;
- b) Leverantören under Avtalstiden begärs eller försätts i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning, är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande, är föremål för ackord eller har tillsvidare inställt sina betalningar eller annars på goda grunder kan befaras vara på obestånd eller inte fullgör sina skyldigheter avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller årsredovisning till Bolagsverket;
- c) Leverantören är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande;
- d) en förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantören, eller annars det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- e) det framkommer att Leverantören i sin ansökan lämnat oriktiga uppgifter eller på annat sätt i samband med det ansökningsförfarande som har föregått tecknande av Avtalet (avsnitt 2 i förfrågningsunderlaget);
- f) verksamhetschef eller annan person i ledande ställning hos Leverantören eller person verksam hos Leverantören enligt lagakraftvunnen dom dömts för brott som avser yrkesutövningen eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens eller allmänhetens förtroende för Leverantören, eller Leverantörens lämplighet att fullfölja Avtalet, och Leverantören inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som omfattas av Avtalet; enligt 2.3.2
- g) Uppdragsgivaren kan visa att företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;
- h) Socialstyrelsen/Inspektionen för vård och omsorg eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Leverantörens verksamhet enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659). Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på Avtalets fullgörande.

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

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

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

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

Leverantören har möjlighet att utan särskild grund säga upp Avtalet. Sådan uppsägning ska vara skriftlig.

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

§ 10 Underleverantörer

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

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen

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

häruöver rätt att tillgodogöra sig belopp som har innehållits i den utsträckning rättelse inte är möjlig eller inte sker.

§ 11.2 Rätt till avhjälpande på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören brister i Uppdragets utförande på så sätt att Leverantören underlåter att utge betalning för medicinska tjänster som omfattas av Uppdraget och som Leverantören upphandlar från Uppdragsgivaren eller tredje part, har Uppdragsgivaren rätt att avhjälpa bristen på Leverantörens bekostnad om Leverantörens 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 och tillgodogöra sig ett belopp som motsvarar avhjälpandekostnaden.

§ 11.3 Rätt till skadestånd

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

§ 12 Leverantörens ansvar för krav från tredje man

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

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Leverantören om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet. Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet. Underlåtenhet att iakttäta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

§ 13 Force majeure

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

Part som inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska snarast skriftligen meddela motparten härom i enlighet med § 14 nedan. Vid konflikt mellan denna § 13 och 5.4.9 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

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

meddelande ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att meddelandet avsänts med till motpartens vid var tid registrerade adress.

§ 15 Överlåtelse

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

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

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

§ 17 Tillämplig lag och tvister

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

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

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

Ort och datum:

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

[Leverantörens namn], Leverantören

[Behörig avtalstecknare]

[Behörig avtalstecknare]

4 DEFINITIONER

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

Avtalet	Kontraktet jämte Ansökan och de Särskilda Kontraktsvillkoren, såsom det definieras i § 3 i Kontraktet
Avtalstiden	Avtalets giltighetstid, såsom den definieras i § 7 i Kontraktet
Barn	Personer i åldrarna 0-6 år som vistas i Sverige
CNI	Care Need Index
Digitala vårdtjänster	Digital vårdtjänst omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i realtid) och asynkront (med fördröjning).
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet	BVC
Enheten	Den BVC med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Ersättningen	Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, <i>Ersättningar och kostnadsansvar</i> , ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
Ackrediteringsvillkor/ Förfrågningsunderlaget	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL	Hälsa- och sjukvårdslagen (2017:30)
IVO	Inspektionen för Vård och Omsorg
Kontraktet	Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> .
Leverantör	Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Uppdragsgivarens valfrihetssystem
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU	Lag (2007:1091) om offentlig upphandling
LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Medborgare	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Uppdragsgivarens valfrihetssystem
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient	Medborgare som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Uppdragsgivarens valfrihetssystem
SDV	Skånes Digitala Vårdsystem
SOL	Socialtjänstlag (2001:453)
Svevac	Vaccinationsregister
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4-9 i Avtalet
Tilläggsuppdrag	Uppdrag som inte ingår i grunduppdraget
Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet
Uppdragsgivaren	Uppdragsgivare, Organisationsnummer 232100-0255

5 UPPDRAGET

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

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

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

Uppdragsgivaren arbetar aktivt med att de internationella och nationella funktionshinderspolitiska målen ska beaktas och uppnås i verksamheterna och i samhället. Alla verksamheter inom Region Skåne, likväl som verksamheter som Regionen finansierar genom bidrag eller köper tjänster och varor av, ska sträva efter att leva upp till de målsättningar och intentioner som framgår i Region Skåne "Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Verksamheten ska vara lokaliserad inom Region Skånes geografi i form av fysisk mottagning.

Vid byte av mottagningsnamn/mottagningsadress ska detta godkännas av Uppdragsgivaren 60 dagar före beräknad förändring. Blankett finns på Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska följa och erbjuda Barnhälsovårdens nationella program till alla familjer med barn 0-6 år (eller till barnets skolstart). Socialstyrelsens dokument "Vägledning för barnhälsovården" (2014) ger kunskap- och handlägningsstöd för de som arbetar med barnhälsovård och utgör beslutsstöd för beslutsfattare, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Barnhälsovårdens insatser syftar till att bidra till god och jämlik hälsa i Skåne.

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

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

Leverantören ska verka för jämlik barnhälsovård med målet jämlik hälsa för barn.

Rikshandbok för barnhälsovård och Barnets rättigheter i budgetprocessen tillhandahåller stöd för professionella inom Enheten, se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till:

- barn bosatta eller folkbokförda i Sverige
- barn från andra länder

i enlighet med Uppdragsgivarens regler och anvisningar, se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

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

5.3 Uppdragets utförande

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

Leverantören ska erbjuda planerade och oplanerade besök på mottagningen samt hembesök utifrån familjens behov. Leverantören ska aktivt erbjuda barnhälsovård till angivna målgrupper, i enlighet med nationella vägledningsdokument och regionala riktlinjer, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

Under Enhetens mottagningstid ska Enhetens sjuksköterska och Enhetens läkare enbart arbeta med barnhälsovård.

För att säkerställa Uppdraget ska Enhetens verksamhet omfatta:

- Hälsofrämjande och förebyggande arbete
- Föräldrastöd, individuellt och i grupp
- Hälsoamtal
- Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem
- Barnvaccinationsprogrammet
- Barnsäkerhet

5.4 Bemanning och kompetens

5.4.1 Verksamhetschef och medicinsk rådgivare

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

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

5.4.2 Kompetens och legitimation

Leverantören ska svara för att all personal på Enheten har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för att tillhandahålla en god och säker vård enligt Avtalet. Leverantörens anställda, som har kontakt med vårdnadshavare och barn, ska tala och förstå svenska. Samtlig legitimerad personal ska ha språkkunskaper i svenska motsvarande Socialstyrelsens krav, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Sjuksköterskor verksamma på Enheten ska inneha specialistutbildning till distriktssköterska eller specialistutbildning i hälso- och sjukvård för barn och ungdomar. Läkare verksamma på Enheten ska inneha specialistkompetens i allmänmedicin med dokumenterad erfarenhet gällande hela den verksamhet som ingår i uppdraget och/eller i barn- och ungdomsmedicin alternativt vara ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter.

För att upprätthålla en god kvalitet i verksamheten ska en sjuksköterska, verksam på en (eller flera) Enheter, ansvara för att hälsoövervaka minst tvåhundra (200 barn), om dessa är jämt fördelade på åldrarna 0-6 år, varav minst tjugofem (25) är nyfödda (= 0-åringar), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Enhetens läkare ska hälsoövervaka minst tjugofem (25) nyfödda per år. För nyetablerade Enheter gäller att personal hos Leverantören senast inom tjugofyra (24) månader ska ha nått dessa krav. Uppföljning vad gäller detta sker arton (18) månader efter verksamhetsstart.

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

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

Nyanställda inom barnhälsovården i Skåne uppmanas att inom det första verksamhetsåret ha deltagit i introduktionsutbildning anordnad av Kunskapscentrum för Barnhälsovård.

Uppdragsgivaren uppmuntrar till deltagande i utbildningar som syftar till att utveckla bemötandet till olika grupper, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

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

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

5.5 Uppdragets omfattning

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

Leverantören ska vid behov samverka med de förtecknade barnens förskolor.

Barnhälsovårdens folkhälsoarbete syftar till att skapa samhälleliga förutsättningar för en god hälsa på lika villkor för alla barn.

Leverantören ska verka för en främjad amning, erbjuda individuell amningsrådgivning och följa den Internationella Koden för Marknadsföring av Modersmjölkersättning (WHO, 1981), utarbetad av WHO och UNICEF (Svensk författningssamling, Lag, 2013:1054).

5.5.1 Föräldrastöd

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

Hembesök

Snarast möjligt, senast inom sju dagar efter meddelande från BB/nyföddhetsvården, ska Leverantören ha kontaktat vårdnadshavaren och erbjudit hembesök inom en vecka. När barnet är 8 månader erbjuds vårdnadshavarna ett andra hembesök. Leverantören ska även kontakta alla, av andra anledningar, nyförtecknade barn inom en månad och erbjuda hembesök.

Screening Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS)

Screening för postpartumdepressioner med *Edinburgh Postnatal Depression Scale* (EPDS). Screening med EPDS ska erbjudas varje nybliven mamma 6-8 veckor efter förlossningen för att identifiera sänkt stämningsläge/postpartumdepression. Erbjudande, genomförande, dokumentation och eventuellt behov av stödjande samtal och/eller remittering för behandling ska genomföras. Likaså rekommenderas uppföljning av de mammor som erbjudits stödjande samtal och/eller remiss efter deltagande i screening då barnet är 4-6 respektive 8-12 månader gammalt. Om mamman har en pågående behandling görs en individuell bedömning om hon ska erbjudas uppföljande samtal eller inte. Även mammor som tackat nej till åtgärd efter screening ska få erbjudande om uppföljande samtal.

Föräldrastöd i grupp

Samtliga vårdnadshavare ska erbjudas att delta i föräldrastödgrupper under barnets första levnadsår för att ges möjlighet att öka kunskapen om barns behov och utveckling, stödja och motiveras till ett aktivt föräldraskap samt öka familjernas kontaktnät. Verksamheten ska utformas och bedrivas så att vårdnadshavarna har möjlighet att delta i gruppssammankomsterna och ska riktas till båda två. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov. Vårdnadshavare med nyfött barn ska erbjudas minst sex (6) sammankomster under barnets första levnadsår. Öppna sammankomster arrangerade av Enheten räknas som föräldrastöd i grupp, förutsatt att de har ett pedagogiskt syfte och samtidigt ger familjerna ett ökat kontaktnät. Information och stöd ska anpassas utifrån vårdnadshavarnas olika behov som till exempel behov av tolk på plats vid föräldrastöd i grupp till icke svensktalande vårdnadshavare.

5.5.2 Hälsoinriktat arbetssätt

5.5.2.1 Hälsosamtal

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

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

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

5.5.3 Hälsoövervakning och identifiering av hälsoproblem

Leverantören ska hälsoövervaka alla barn i enlighet med Socialstyrelsens Folkhälsomyndighetens vägledningsdokument för barnhälsovården och med stöd av Rikshandboken för barnhälsovård, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Hälsoövervakning inom barnhälsovården innebär att man kontinuerligt följer barns hälsa och utveckling liksom förhållanden i uppväxtmiljön som kan ha betydelse. Syftet med hälsoövervakning är att tidigt identifiera barn i behov av stöd eller insatser i något avseende. Barn med särskilda behov ska erbjudas individuellt anpassat hälsoövervakningsprogram.

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

5.5.4 Barnvaccinationer

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

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

Leverantör ska även följa Uppdragsgivarens riktlinjer för komplettering och anpassning till det svenska vaccinationsprogrammet för barn som av olika skäl inte följt eller fullföljt vaccinationsprogrammet. På Enheten vaccineras barn upp till start av obligatorisk skolgång (se avsnitt 6.5). För komplettering av nyanlända barns vaccinationsstatus gäller övergripande att Region Skåne har ansvaret för vaccinationer enligt det allmänna och riktade vaccinationsprogrammet för barn mellan 0-6 år inklusive barn i förskoleklass.

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

Leverantören ska erbjuda en kostnadsfri extrados MPR-vaccin till barn i åldersgruppen 6-12 månader inför förestående utlandsresa.

Alla medarbetare ska också ha kunskap om vacciner utanför det allmänna och det särskilda barnvaccinationsprogrammet och ska vid förfrågan kunna hänvisa till vårdcentral eller vaccinationsmottagning.

5.5.5 Barnsäkerhet

Leverantören ska utifrån barnets och vårdnadshavarnas behov återkommande samtala om barnsäkerhet. Leverantören skall genom samverkan med andra samhällsaktörer verka för att risker, som kan hota barns hälsa eller förorsaka skador, minimeras.

5.5.6 e-Hälsa och digitala vårdtjänster

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

Kvalificerad digital vårdtjänst ska uppfylla krav på kvalificerad sjukvård enligt;

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

Synkrona (i realtid) och asynkrona (med fördröjning) digitala vårdtjänster ersätts om specificerade krav uppfylls.

5.5.7 Öppettider

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

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

5.5.8 Hjälpmedel

Leverantören har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria hjälpmedel enligt Hjälpmedelsguiden Skåne och Hjälpmedelsanvisningar som beskriver regelverket för hjälpmedel, förbrukningsartiklar och speciallivsmedel. Leverantören har genom detta uppdrag/avtal ingen rätt att ordinera kostnadsfria inkontinenshjälpmedel. Leverantören ska följa Uppdragsgivarens regler gällande beställning och kostnadsansvar.

Förskrivning ska i de flesta fall ske i Sesam, Sesam LMN eller WebSesam, som är Hjälpmedel Skånes samlade beställningssystem. Förskrivare ska ha genomgått Socialstyrelsens förskrivarutbildning som finns länkad från sidan Hjälpmedel på Vårdgivare Skåne. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Barn under 16 år med specificerade sjukdomar har lagstadgad rätt till reducerad kostnad för speciallivsmedel. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med "Hjälpmedelsanvisningar för speciallivsmedel", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5.8.1 Samverkan

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

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

5.5.8.2 Kunskapscentrum för barnhälsovård

Kunskapscentrum för barnhälsovård har en övergripande funktion för kvalitetsutveckling av barnhälsovården i Skåne. Leverantören ansvarar för att Enheten aktivt samverkar med kunskapscentrum

för barnhälsovård som bedriver fortbildning och kvalitetsutveckling i barnhälsovården. Medarbetare på Enheten ska medverka i övergripande processinriktat kvalitetsarbete, som bedrivs inom Uppdragsgivaren.

5.5.9 Vardag, kris och höjd beredskap

Fredstida krishändelser

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

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

Höjd beredskap (krig)

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

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

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

5.5.10 Verksamhetsförlagd utbildning

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

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

5.5.10.1 Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar

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

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

5.5.10.2 Läkarutbildningen

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal det s.k. ALF-avtalet, tecknat mellan universitet/högskolor och Uppdragsgivaren samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Uppdragsgivaren som även det reglerar att läkarutbildning bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen enligt ett särskilt regelverk. Läkarstudenter har

verksamhetsförlagd utbildning under flera terminer då utbildningen pågår.Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk.

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

5.5.10.3 Utbildningstjänstgöring för läkare

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

5.5.10.3.1 Allmäntjänstgöring för läkare

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

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

5.5.10.3.2 Bastjänstgöring för läkare

Läkares grundutbildning (GU) beräknas från 2021 förlängas till 6 år och resulterar i att studenten direkt kan ansöka om legitimation hos Socialstyrelsen. Kravet på allmäntjänstgöring (AT) för att erhålla legitimation tas bort. Många blivande läkare utbildas i andra länder med legitimering efter genomförd utbildning vilket medför att Region Skåne måste erbjuda bastjänstgöring för läkare (BT) redan från den 1 juli 2020. Anvisningar och former för BT är under utarbetande såväl nationellt som regionalt.

5.5.10.3.3 Specialisttjänstgöring för läkare

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

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

5.5.11 Forskning och utveckling (FoU)

Primärvårdens uppdrag är kompetensmässigt brett och utvecklas ständigt. Det finns en tydlig koppling mellan FoU och utbildning. Genom breda kontaktytor och genom ambitionen att erbjuda kontinuitet i

patientkontakt och uppföljning erbjuder primärvården unika forskningsmöjligheter. I primärvården krävs en kraftfull och engagerad FoU-verksamhet, som ska bedrivas överallt, involvera alla personalkategorier och främja samverkan.

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

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

Leverantören ska aktivt samverka med Centrum för allmänmedicinsk primärvårdsforskning (CPF), som driver forskning och kvalitetsutveckling i primärvården. Leverantörens anställda ska medverka i sådant övergripande processinriktat kvalitetsarbete som bedrivs inom Region Skåne.

Centrum för Primärvårdsforskning har nio akademiska noder, så kallade Akademiska vårdcentraler (AVC), för att bygga broar mellan den akademiska världen och vården, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6 Läkemedel

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

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

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel och vacciner, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

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

5.7 Uppföljning 2021

Verksamheten på Enheten följs upp årligen genom insamling av regional och nationell statistik. Leverantören ansvarar för att de uppgifter som efterfrågas av Uppdragsgivaren sammanställs och rapporteras till Kunskapscentrum för Barnhälsovård vid de tidpunkter som anges och med användande av de formulär och mallar som Kunskapscentrum för Barnhälsovård anger. Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap. Enheten ska medverka i den nationella patientenkäten.

Hälsoindikatorer

Av uppdragsgivaren prioriterade kvalitetsmått och mål för år 2021.

- Andel barn som ammas helt eller delvis vid 6 månaders ålder. Mål >70 %.
- minst 95% av barnfamiljerna ska erhålla ett första hembesök och 75 % ett andra hembesök.
- Andel barn som växer upp i rökfri miljö då barnets ålder är 8 månader
- andel barn med övervikt eller fetma vid 4 års ålder.

5.8 Tilläggsuppdrag

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

Enheten kan även åta sig följande uppdrag:

5.8.1 Familjecentraler

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

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

6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE

Alla folkbokförda barn i Skåne ska vara listade/förtecknade vid en Enhet. Vårdgivaren ska förteckna samtliga barn vars vårdnadshavare väljer denna Enhet. I enlighet med ny patientlag, vilken träder i kraft 2015-01-01, har vårdnadshavarna i samtliga regioner rätt att välja Enhet i Skåne. Även dessa kan registreras i LISSY (elektroniskt listningssystem), men genererar ingen vårdersättning. Besöken ersätts enligt 8.1.5 Rörliga ersättningar. Enhet äger inte rätt att neka någon vårdnadshavare rätten att välja verksamheten.

6.1 Val och byte av barnavårdscentral

Vårdnadshavarna anger sitt val i en särskild valblankett, anvisad av Uppdragsgivaren, och skickar eller lämnar den, underskriven, till vald Enhet. För listning/förteckning av minderårig krävs samtliga vårdnadshavares underskrifter. Vårdnadshavarna har obegränsad rätt att när som helst byta till en annan Enhet. Byte sker endast genom att vårdnadshavarna lämnar in en underskriven valblankett till vald Enhet, alternativt att medborgaren registrerar sitt val av Enhet elektroniskt i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Har vårdnadshavaren inte gjort något val förtecknas barnet på närmaste Enhet i förhållande till barnets folkbokföringsadress. Vårdgivare kan inhämta information om förändringar i förteckningen direkt ur LISSY. Vid flytt utanför Skåne finns möjlighet för barnet att kvarstå som förtecknad på Enheten. I detta fall utgår inte längre barnhälsovårdersättning utan istället ersätts Vårdgivaren per besök.

6.1.1 Relationer till Mödrahälsovård

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

6.1.2 Nyfödda

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

6.2 Nyinflyttade och nyfödda

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

6.3 Leverantörens ansvar för registrering

Vårdgivaren ansvarar för att Enheten skyndsamt registrerar uppgifterna i det av Region Skåne anvisade elektroniska listningssystemet (LISSY). Barn med skyddade personuppgifter registreras inte i listningssystemet utan deras val hanteras manuellt på Enheten. Barnet är formellt ansluten till Enheten från den dag barnet registrerats i det elektroniska listningssystemet. Uppdragsgivaren skickar en automatisk skriftlig bekräftelse via LISSY, till vårdnadshavaren som gjort val av BVC.

6.3.1 Skyddade personuppgifter

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

6.3.2 Bevarande

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

6.4 Enhetens upphörande

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

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

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

6.5 Överlämnande till skolans elevhälsovård

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

7 ALLMÄNNA VILLKOR

7.1 Lagar, förordningar

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

7.1.1 Tystnadsplikt

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

7.1.2 Lex Maria

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

7.1.3 Barn i utsatta livssituationer

Leverantören ska upprätta lokala riktlinjer för arbetet med barn i utsatta livssituationer, d.v.s. barn som far illa och barn som anhöriga. Leverantören ansvarar för att det på varje Enhet finns en kontaktperson för Barn i utsatta livssituationer.

7.1.3.1 Anmälningssplikt enligt Socialtjänstlagen

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

7.1.3.2 Barn som far illa

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

7.1.3.3 Barn som anhöriga

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

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

Detsamma gäller om barnets förälder eller någon annan vuxen som barnet varaktigt bor tillsammans med oväntat avlider, Lag (2009:979). För mer information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.1.4 Meddelarfrihet

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

7.2 Regelverk

Leverantören ansvarar för att Enheten, i tillämpliga delar, vid utförande av Uppdraget följer Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer, vårdprogram samt överenskommelser. Leverantören ska även i möjligaste mån främja anställning av personer som har särskilda svårigheter att komma in på arbetsmarknaden. Region Skåne ställer villkor enligt kollektivavtal när detta är motiverat.

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

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

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

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

7.3 Försäkringar

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

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

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

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

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

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

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

7.4.2 Sjukresor

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

7.5 Klagomålshantering

Leverantören har ansvar för att ta emot, handlägga och besvara klagomål som patient och eller närstående för fram. Då patient och eller närstående vänt sig till Patientnämnden, som enligt lag har i uppgift att på ett lämpligt sätt hjälpa patienter och eller närstående att föra fram klagomål till vårdgivare, har Leverantören ansvar för att svara Patientnämnden. Vid tillfällen då Inspektionen för vård och omsorg (IVO) är inkopplad för klagomålshantering har Leverantören ett ansvar att svara denna instans, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska tillhandahålla, av Patientnämndens kansli, utgivet informationsmaterial i Enhetens väntrum.

7.6 Lokaler och vårdhygien

7.6.1 Lokaler

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

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

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

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

7.6.2 Vårdhygien

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

7.7 Miljö

Miljöarbetet ska vara en naturlig del i verksamheten och i linje med kvalitetsarbetet. Leverantören ansvarar för att Enheten bedriver sitt interna miljöarbete på sådant sätt att Leverantören därigenom medverkar till att målen i Region Skånes miljöprogram uppnås, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Som ett led i miljöarbetet uppmanas medarbetare hos Leverantör att genomföra Region Skånes webbutbildning om miljö, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Om Leverantören köper varor utanför Region Skånes varuleverantör ska dessa leverantörer minst uppfylla samma eller högre krav. Då ska även den av Uppdragsgivaren beslutade Uppförandekoden gälla, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska vid begäran från Uppdragsgivaren lämna uppgifter om miljöarbetet vid enheten. För att minska miljöbelastningen av läkemedel ska Leverantören iaktta god följsamhet till Läkemedelsrådets rekommendationer och tillse att antibiotikaförskrivning är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

7.8 Information och marknadsföring

Leverantören ansvarar för att följa Region Skånes riktlinjer för information och marknadsföring, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ansvarar för att informera invånare, patienter och närstående på ett lättillgängligt och lättförståeligt sätt och i anpassade former; informationen ska bland annat innehålla uppgifter om öppettider, tidsbeställning och hänvisning till andra enheter då leverantörens egen enhet är stängd. Vid de tider då Enheten inte håller öppet ska telefonsvarare ge information om Enhetens

öppettider, kvälls- och helgöppet samt hänvisa till andra Enheter som har öppet och till 1177 Vårdguiden. Samverkar enheten med andra leverantörer kring gemensam kväll- och helgmottagning ska hänvisning även finnas väl synligt i anslutning till Enhetens entré. Leverantörer ansvarar för att med god framförhållning samråda med Uppdragsgivaren inför olika informations- och marknadsföringsinsatser.

7.8.1 Information i väntrum

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

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

7.8.2 Marknadsföring

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

Leverantören ska följa riktlinjerna för Region Skånes varumärke enligt Varumärkesguide för Region Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantörer har rätt att i sin profilering använda s.k. pay-off "...på uppdrag av Region Skåne" knutet till sin logotype, men har inte rätt att använda Region Skånes logotype. I informationsmaterial som riktar sig till allmänheten ska det framgå att privata Leverantörer är en del av Region Skånes valfrihetssystem och arbetar på uppdrag av Region Skåne.

7.8.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177.se, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt. Leverantören gör detta genom att fylla i särskild blankett, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat vårdgivare publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registreras uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig Skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster

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

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

Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.

3. Tidbok online (*Införandet fortsätter under 2021 och kommer att vara ett komplement till övriga tidbokstjänster*).
4. Förnya recept.
5. Förnya hjälpmedel.
6. Rådgivning (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
7. Kontakta mig (kan anpassas till olika yrkesgrupper).
8. Beställ svar på provtagning/röntgen.
9. Journalen

Samtliga medarbetare hos Leverantören ska vara välinformerad om e-tjänsterna och aktivt marknadsföra dem. För mer information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.9 Underleverantörer

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

Leverantören ska inkomma med komplett ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för skriftligt godkännande senast två (2) kalendermånader innan avtalet planeras träda i kraft. Start av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren. Ansökan ska innehålla fysisk mottagningsadress för underleverantören. Avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande. Avslut av underleverantörsavtal ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast två (2) kalendermånader innan avslut som alltid är den sista dagen i kalendermånaden. För blankett se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

7.9.1 Lokalisering

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

7.9.2 Leverantörens ansvar för underleverantör

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

Uppdragsgivaren följer upp Leverantörens ansvar för underleverantörer. Leverantören ska årligen, senast den 1 mars, inkomma med uppföljning för respektive underleverantör enligt Uppdragsgivarens anvisningar. För blankett se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

7.9.3 Annan verksamhet

Leverantören ansvarar för att inte anlita läkare eller fysioterapeut/sjukgymnast som samtidigt är verksam enligt LOL/LOF.

7.10 Samarbetsavtal

Uppdragsgivaren tillåter samarbetsavtal mellan Leverantören och fysioterapeut/sjukgymnast verksamma enligt LOF. Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om samarbetsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av avtal sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten. Samarbetsavtal förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande samt att Leverantören kan uppvisa

skriftligt avtal med leverantören. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare i Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

7.11 Filial

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

Det åligger Leverantören att inkomma med skriftlig ansökan, där beskrivning av vårdens innehåll, bemanning, lokalisering, lokaler och tillgänglighet ska beskrivas, till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan avtalets ikraftträdande. Start och ikraftträdande av filial sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett avtalsansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.

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

7.12 IT-tjänster

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

7.12.1 Generellt krav

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

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

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

7.12.2 Utbildning

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

Leverantören står för lönekostnader och eventuella resekostnader för sin personal.

Självkostnadspris kan komma att tas ut på vissa utbildningar.

7.12.3 IT-stöd

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

7.12.3.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.12.3.1.1 Comprima- inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.1.2 Intygsmodule

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

7.12.3.1.3 LISSY

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

7.12.3.1.4 Melior - inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.1.5 Mina Planer SVU/SIP - inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.1.6 1177 Vårdguidens e-tjänster

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

7.12.3.1.7 NPÖ

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

7.12.3.1.8 Obstetrix - inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.1.9 PACS IDS7 - inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.1.10 Pascal - inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.1.11 PASiS

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

7.12.3.1.12 PMO—gäller endast de enheter inom resp vårdval som redan har detta journalsystem

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

7.12.3.1.13 QlikView

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

7.12.3.1.14 SOM - Order Management

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

7.12.3.1.15 VåPS – inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.3.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.12.3.2.1 AQUIRE

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

7.12.3.2.2 Paraplyportalen

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

7.12.3.2.3 Skånekatalogen

Skånekatalogen är källan till kontaktinformation i Region Skåne. Den information, som lagras i Skånekatalogen, synkroniseras med HSA-katalogen som är hela Vårdsveriges kontaktkatalog. Samtliga personer och enheter som finns i Skånekatalogen finns därmed också i HSA-katalogen. Skånekatalogen hanterar även behörigheter till nationella system via medarbetaruppdrag. De flesta IT-system i Region Skåne hämtar behörighetsgrundande information från Skånekatalogen.

Således är det nödvändigt att medarbetare i Region Skåne, inklusive medarbetare verksamma hos extern leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.

7.12.3.2.4 RS-EKG - inte tillämpligt inom vårdval Barnavårdscentral

7.12.4 Åtkomst till IT-stöd

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

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

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

För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören är införstådd med och godkänner att prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.12.4.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN) - Gäller inte vårdval Barnavårdscentral

7.12.4.1.2 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 1A på infrastrukturen.

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

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

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

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

7.12.5 Priser för IT-stöd

Tjänst	Pris per månad
Fast extern vidarekoppling av telefonnummer	296 SEK
Tjänst	Pris per månad/användare
Extern åtkomst RSVPN	296 SEK
Extern åtkomst VDI	359 SEK
Tjänst	Pris per styck
Comprima scanning, styckkostnad per inscannad sida	6,25 SEK
PC Arbetsplats som tjänst	Pris per månad
Standard stationär allt-i-ett dator med 21,5" skärm	469 SEK
Standard bärbar Ultrabook dator med 14" skärm utan kringutrustning	556 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	54 SEK
Utskrift som tjänst	Pris per månad
Lokal svartvit skrivare	263 SEK

Lokal färgskrivare	295 SEK
Liten nätverksansluten svartvit multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, scanning samt fax)	473 SEK
Stor nätverksansluten färg multifunktionsskrivare (inkl funktion för kopiering, scanning samt fax)	1 616 SEK
Tjänst	Pris (engångs)
Nybeställning PC-arbetsplats	2 199 SEK

Samtliga angivna priser avser 2020 års priser exklusive moms.

7.13 SDV

2021 påbörjas införandet av Skånes Digital Vårdsystem, SDV. Införandet sker succesivt med en planerad slutpunkt under 2023. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Uppdragsgivaren kommer att tillhandahålla utbildning och stöd i samband med införande. Leverantören ska tillse att medarbetarna har genomgått instruktörsledd utbildning och träning med godkänt resultat. Viss andel SDV-coacher (superanvändare) krävs, beroende på Leverantörens bemanning och storlek, i syfte att säkra god kännedom om systemet. Det är ett krav att leverantören deltar i informationsmöten och tar del av den information uppgångsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen uppgångsgivaren fastställt. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Nya krav på teknik förekommer generellt inte om Leverantören har en IT-miljö som är uppdaterad och att väsentliga komponenter såsom operativsystem och webbläsare är uppdaterade till en supporterad version. I specifika fall kan det förekomma beroende på leverantörens verksamhet, t ex avseende uppkoppling av ytterligare medicinteknisk utrustning. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

I SDV sker överföring av utvald hälsodata till ett planeringsverktyg där hälsodata samlas. Härigenom får leverantören möjlighet att följa preventiva indikationer för ställningstagande till föreslagna åtgärder som SDV rekommenderar på individnivå. Leverantören medger överföring förutsatt att patienten ger sitt medgivande. Migrering (överföring) av begränsad mängd befintlig data, från de system som tillhandahålls fram till införandet av SDV, kommer ske i syfte att underlätta övergången och bibehålla patientsäkerheten. För mer information, se avsnitt 9, Referenser, för länk.

Region Skåne förbehåller sig rätten att styra struktur och namnsättning av organisatoriska enheter. Strukturen kommer att innehålla tre nivåer; vårdgivare, vårdenheter och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.

7.14 Informationssäkerhet

7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav

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

7.14.2 Redovisning av regelefterlevnad

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

7.14.3 Identiteter och åtkomst

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

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

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

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

7.14.4 Sammanhållen journalföring

Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring, enligt Patientdatalagen, inkluderande samtliga övriga vårdleverantörer med vilka Region Skåne har sammanhållen journalföring. Härigenom möjliggörs direktåtkomst till patientuppgifter mellan olika leverantörer i vårdkedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, Referenser, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se avsnitt 7.14.5.

7.14.5 Personuppgiftsbiträdesavtal

Leverantören är Personuppgiftsansvarig för de personuppgifter denne behandlar vid uppfyllandet av Avtalet. Leverantören kommer att ingå i sammanhållen journalföring vilket även innebär att Uppdragsgivaren i sina IT-system såsom personuppgiftsbiträde behandlar de uppgifter som Leverantören är personuppgiftsansvarig för. Härmed ingås därför en överenskommelse mellan Personuppgiftsansvarig (Leverantören) och Personuppgiftsbiträde (Uppdragsgivaren) i enlighet med Dataskyddsförordningen Kapitel IV, Avsnitt 1, Artikel 28. Överenskommelsen omfattar all behandling av personuppgifter som Personuppgiftsbiträdet inom ramen för Avtalet utför för den Personuppgiftsansvariges räkning.

Fullmakt att ingå ytterligare personuppgiftsbiträdesavtal (underbiträden)

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

Ansvar

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

Säkerhet och sekretess

Personuppgiftsansvarig och Personuppgiftsbiträdet ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas enligt Avtalet. Parterna ska därvid följa Region Skånes instruktioner för informationssäkerhet som redogjorts för i 7.14.1 Övergripande informationssäkerhetskrav.

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

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

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

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

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

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

7.14.6 eID-kort och SITHS certifikat

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

7.15 Hantering av vårddokumentation och arkivering

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

7.15.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring och bevaras enligt Region Skånes gällande regler om totalbevarande av patientjournaler som gäller även privata Leverantörer efter Regionstyrelsens beslut om kontinuitet i vårddokumentationen 2013.

Leverantören ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt Dataskyddsförordningen (GDPR), loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och rutin för bevarande och gallring av vårdrelaterade handlingar.

Vid begäran om utlämnande av uppgifter i patientjournal i enlighet med gällande författningar ska Leverantören verka för att Patientens medgivande kan erhållas. Mellan den offentligt drivna hälso- och

sjukvården och Leverantörer med vårdavtal enligt LOV, LOU, LOL och LOF har Leverantören rätt men också en skyldighet att kostnadsfritt både erhålla och tillhandahålla kopia av patientjournal. Vid överlämnande av kopior av patientjournal till Medborgaren eller annan, ansvarar Leverantören för att följa Uppdragsgivarens avgiftsregler.

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att fortsättningsvis förvara Leverantörens vårddokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. I det fall Leverantören vid Avtalets upphörande önskar återlämning av data kan Beställaren komma att debitera Leverantören den faktiska kostnaden för att extraktion av informationen.

7.15.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

Efter Avtalets upphörande åtar sig Uppdragsgivaren att upprätthålla sammanhållen journalföring (se avsnitt 7.14.4) med Leverantören utan några driftskostnader eller kostnader i övrigt. Särskilt avtal avseende fortsatt sammanhållen journalföring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.16 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av avsnitt 7.14.4 Sammanhållen journalföring.

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

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

7.17 Uppföljning av kvalitet och ersättning

7.17.1 Uppföljning, tillgång till material mm.

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Leverantören ska tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren. Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Leverantörens underlag för ersättning till Enheten är korrekt. Detta innebär bland annat att Leverantören, på begäran av Uppdragsgivaren, ska lämna upplysningar och visa upp patientjournal samt övrigt material som rör undersökning, vård eller behandling av en patient och som behövs för kontroll av begärd ersättning.

Vårdgivaren ska medverka vid uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som Uppdragsgivaren efterfrågar till förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för uppföljningen adekvata sidosystem. Uppdragsgivaren har rätt att använda tredje

part och svarar (med undantag för vad som anges om fördjupad uppföljning) för de kostnader som avser den tredje parten.

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

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

7.17.2 Kvalitetsledning m.m.

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

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

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

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

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

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

7.17.3 Automatiserat utlämnande

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

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

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

7.18 Utvecklingsarbete

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

7.19 Läkemedel

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

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

7.20 Medicinsk service

7.20.1 Laboriemedicin

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

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

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

7.20.2 Bild- och funktionsmedicin

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

7.21 Utrustning

All utrustning kontrolleras enligt lagar och förordningar, krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra säker, ändamålsenlig funktion.

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

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

Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov, t ex. lift, sittvåg och bredare behandlingsbänks. 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 2021 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet.

8.1 Ersättning för Uppdraget

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

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

8.1.1 Barnhälsovårdsersättning

Enheten har kostnadsansvar för samtliga insatser (exklusive vaccin) enligt barnhälsovårdsprogrammet för de förtecknade barnen.

För varje barn som är förtecknad på Enheten och är registrerad i det elektroniska listningssystemet (LISSY) den första varje månad, erhåller Leverantören en barnhälsovårdsersättning. Underlag för utbetalning för utbetalningen hämtas LISSY den andra arbetsdagen efter den första varje månad.

Ålder	Ersättning 2021 per månad Offentliga Leverantörer
0 år	767 kr
1 år	142 kr
2 år	95 kr
3 år	73 kr
4 år	81 kr
5 år	77 kr
6 år	20 kr

Ålder	Ersättning 2021 per månad Privata Leverantörer
0 år	801 kr
1 år	148 kr
2 år	99 kr
3 år	76 kr
4 år	85 kr
5 år	81 kr
6 år	21 kr

Vårdsersättning fördelad efter CNI

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

I genomsnitt ersätts offentlig barnvårdscentral med 42 kr per listad för CNI per månad, samt 198 kr i barnhälsovårdsersättning. För privat barnvårdscentral 44 kr per listad för CNI per månad, samt 207 kr i barnhälsovårdsersättning. Enhetens CNI ersättning baseras på antal listade individer per faktor.

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

Variabler	Offentliga vårdgivare	Privata vårdgivare
Utlandsfödd Syd- och Östeuropa (ej EU), Asien, Afrika och Latinamerika	35 kr	36 kr
Arbetslös eller i åtgärd 16 – 64 år	31 kr	33 kr

Ensamstående förälder med barn mindre än 17 år	25 kr	27 kr
Inflyttad under senaste året	25 kr	27 kr
Lågutbildad 25 – 64 år	24 kr	25 kr

Enhet ska på Uppdragsgivarens begäran redovisa hur CNI-ersättningen kommer patienterna till del.

Geografisk ersättning

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

- Avstånd mer än 10 km från tätort med fler än 10 000 invånare
- Fler än 150 listade barn.

8.1.2 Ersättning för hembesök

För varje utfört hembesök enligt barnhälsovårdsprogrammet erhåller enheten 1100 kr i rörlig ersättning. Ersättningen gäller även för barn som inte är listade på enheten.

8.1.3 Ersättning för familjecentral

Om uppdraget för Familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter (se avsnitt 5.8.1) utförs genom att fyra (4) ingående verksamheter har samtidigt öppethållande under minst 15 timmar per vecka, varav en är öppen förskola, utgår en ersättning på maximalt 275 000 kr. I de fall där antingen Barnmorskemottagning och/eller Socialtjänst inte ingår enligt ovan nämnda krav erhåller Enheten maximalt 150 000 kr för tre (3) ingående verksamheter och maximalt 100 000 kr för två (2) ingående verksamheter (d.v.s. BVC-enhet och öppen förskola). Ersättningarna utbetalas månadsvis i tolfte delar av årsersättningen. Den rörliga ersättningen beräknas på det genomsnittliga antalet listade barn per månad som Enheten haft under de senaste 12 månaderna.

Leverantören har under perioden den 1 juni till den 31 augusti rätt att reducera de samtidiga öppettiderna under förutsättning att samtidigt öppethållande bedrivs under minst en halvdag per vecka under perioden. Ersättningen kan reduceras om kraven på samtidigt öppethållande inte uppfylls. För att kunna uppbära ersättning krävs även:

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

I händelse av att två BVC-enheter ingår i samma familjecentral fördelas den fasta ersättningen dem emellan.

Om en filial till Enheten ingår i en familjecentral erhålls endast fast ersättning.

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

8.1.4 Besöksersättning för besök med tolk

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

8.1.5 Ersättning för annan leverantörs räkning

För folkbokförda i andra regioner, utländska medborgare och utlandssvenskar samt för personer med skyddade personuppgifter, asylsökande och papperslösa som är ersättningsberättigade, ersätter Uppdragsgivaren besök med en rörlig ersättning i enlighet med Regionala priser och ersättningar för Södra sjukvårdsregionen 2021, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk, under förutsättning att besöken finns registrerade i PASIS. Som bosättningsort vid besökstillfället gäller den uppgift som framgår ur befolkningsregistret vid fakturans granskning.

Leverantören ersätts för PPD-test, BCG vaccination och Hepatit B utöver ordinarie barnvaccinationsprogram enligt tabell nedan. Ersättningen gäller både för listade och olistade barn.

Beskrivning	Ersättning
PPD-test	521 kr
Vaccin mot tuberkulos (BCG)	332 kr
Hepatit B	85 kr

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller i övrigt inte vård av:

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

8.1.6 Särskild momskompensation

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

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

8.2.1 Medicinsk service, hjälpmedel mm

Leverantören har ett kostnadsansvar för medicinsk service (röntgen och laboratorieundersökningar) och för förbruknings- och sjukvårdsartiklar i enlighet med Region Skånes regler, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Uppdragsgivaren har kostnadsansvar för speciallivsmedel under förutsättning att Region Skånes tillämpningsanvisningar följs och förskrivning sker i enlighet med Hjälpmedelsanvisningar, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

8.3 Ersättning för utbildningsinsatser

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Leverantörer ersätts per student och vecka i enlighet med vid var tid gällande avtal med utbildningsväsendet för verksamhetsförlagd utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut, audionom och socionom

samt psykolog, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. För verksamhetsförlagd utbildning vid YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår ingen ersättning.

8.4 Separat ersättning

8.5 Verksamhet utanför Uppdraget

Undersökningar, åtgärder intyg eller utlåtande utan samband med sjukdom eller skada faller utanför Uppdraget. Leverantören kan tillhandahålla tjänster enligt ovan eller hänvisa till annan Leverantör. För dessa tjänster gäller fri prissättning. För offentliga Leverantörer fastställs priset i Regionfullmäktige.

8.6 Ekonomisk reglering vid stängning av Enhet

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

8.7 Faktureringsrutiner

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

9 REFERENSER

2.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Ansökningsblankett för Uppdragsgivarens olika vårdval
2.1.1	www.valfrihetswebben.se	Nationell webbplats för annonsering av valfrihetssystem
5	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/ <i>Se under Jämställdhet och likarätt</i>	Region skånes funktionshinderspolitiska program
5.1	http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-4-5	Vägledning för barnhälsovård
5.1	https://unicef.se/barnkonventionen	FNs konvention
5.1	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/#2892	Uppdragsgivarens policy om barnperspektivet
5.1	www.rikshandboken-bhv.se	Rikshandbok för barnhälsovård
5.1	https://webbutik.skl.se/sv/artiklar/barnets-rattigheter-i-budgetprocessen.html	Barnets rättigheter i budgetprocessen
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/ https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-av-personer-fran-andra-lander/migration-asyll/	Målgrupper
5.3	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/barn-och-ungdom/	Regionala riklinjer
5.3	https://skr.se/halsasjukvard/patientsakerhet/systematiskpatientsakerhetsarbete/patientsakerhetsberattelse.988.html	Patientsäkerhetsberättelse för små vårdgivare
5.4.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Blankett ändringsanmälan, tex verksamhetschef
5.4.2	https://legitimation.socialstyrelsen.se/sv/legitimation-och-specialistkompetens	Kompetens och legitimation
5.4.2	https://www.rikshandboken-bhv.se/metoder--riktlinjer/professioner-inom-bhv/nationell-malbeskrivning-for-sjukskotersketjanstgoring-inom-bhv/	Nationell målbeskrivning för sjuksköterska i BHV
5.4.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/hbtq-kompetens/	Utbildning bemötande
5.5.3	http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2014/2014-4-5	Vägledningsdokument från Socialstyrelsen
5.5.3	www.rikshandboken-bhv.se	Rikshandboken
5.5.4	https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittykydd-beredskap/vaccinationer/vaccinationsprogram/allmant-program-for-barn/	Barnvaccinationsprogram
5.5.4	https://vardgivare.skane.se/siteassets/1.-vardriktlinjer/regionala-riktlinjer---fillistning/hepatit-b---gravida-kvinnor-och-deras-barn---riktlinje-2017-04-20.pdf	Riktlinjer för hepatit-B vaccinering av gravida kvinnor och deras barn
5.5.7	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Ansökan om tillfällig flytt av verksamhet
5.5.8	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/anvisningar-sortiment/	Hjälpmedelsanvisningar
5.5.8	http://hjalpmedelsguiden.skane.se/	Hjälpmedelsguiden
5.5.8	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/hjalpmedel/bestallningssystem-et-sesam/	Hjälpmedel SESAM

5.5.8	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/nutrition/forskrivning-av-speciallivsmedel/	Hjälpmedel, förskrivning av speciallivsmedel
5.5.9	https://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Styrande-dokument/?highlight=styrande+dokument#2909	Krisberedskaps- och Kriskommunikationsplan för Region Skåne 2019-2022
5.5.10	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/vfu	Verksamhetsförlagd utbildning
5.5.10.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/at/	Allmäntjänstgöring
5.5.10.3.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/st/	Specialiseringstjänstgöring
5.5.10.3.3		
5.5.12.3.2		
5.5.11	https://www.skane.se/organisation-politik/forskning/radgivning-och-stod-for-forskare-och-naringsliv/centrum-for-primarvardsforskning/	Centrum för primär-vårdsforskning
5.5.11	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/	Biobank
5.5.11	https://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier	Region Skånes regelverk för deltagande i icke-interventionsstudier
5.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-vaccin/	Beställning av vacciner via distributör/partihandel
5.6	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/ <i>Privata vårdgivare väljer "Praktisk hantering/Externa vårdgivare"</i>	Beställning av läkemedel via distributör/partihandel
5.6	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Läkemedelsrådets rekommendationer
5.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/lakemedelssakerhet/	Läkemedelssäkerhet
5.8.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler	Familjecentraler
6.3.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet/	Skyddade personuppgifter/informationssäkerhet
7.1.3.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vald-i-nara-relationer/	Vårdprogram Våld i nära relationer
7.1.3.2	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-far-illa/	Barn som far illa
7.1.3.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/projekt-och-utvecklingsarbete/barn-som-anhoriga/	Barn som anhöriga
7.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/	Riktlinjer fritt vårdsökande
7.4.1	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/	Samlingssida för tolktjänster
7.4.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/	Sjukresor
7.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/ https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372	Patientnämnden
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/#92729	Riktlinjer för akustikkrav i vårdlokaler

7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/#92730	Riktlinjer för fysisk tillgänglighet
7.6.1	https://vardgivare.skane.se/globalassets/styrandedokument/riktlinjer-for-systematiskt-brandskyddsarbete.pdf?highlight=brandskyddsarbete	Riktlinjer för systematiskt brandskyddsarbete
7.6.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/	Vårdhygien checklista
7.7	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/utbildningar/webb/hallbara-val--gor-skillnad-varje-dag/	Uppförandekod och hållbar upphandling
7.7	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljöenheten
7.8.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov <i>Under respektive Vårdval, flik Riktlinjer och rutiner, välj Patientinformation i väntrum</i>	Basinformation och Väntrumsmaterial
7.8.2	https://skr.se/tjanster/omskr/styrelseochberedningar/handlingarochbeslutstyrelsen/meddelandenfranstyrelsen.2684.html	Marknadsföring, se beslut nr 17/2019
7.8.2.	https://www.konsumentverket.se/for-foretag/marknadsforing/reklam-till-barn/	Konsumentverkets vägledning om marknadsföring till barn och unga
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden/hitta-varld/	1177 Vårdguiden
7.8.3.1	https://www.1177.se/Skane/Tema/E-tjanster/	1177 Vårdguiden e-tjänster
7.9.5 7.9.6 7.10 7.12	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	LOV hälso och vårdval
7.13	http://vardgivare.skane.se/informationssakerhet	Informationssäkerhet
7.13	http://vardgivare.skane.se/it/	Vårdgivare Skåne/IT
7.13	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/	SLA-nivåer
7.14.4	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.13 7.13.3.1 7.13.4.1 7.13.4.2	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ <i>Se under Relaterat</i>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.14.1	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Informationssäkerhet
7.14.2	https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/om-patientsakerhet/centrala-lagar-och-foreskrifter/hslf-fs-2016-40	Socialstyrelsen journalföring
7.14.3	https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivarservice/?highlight=V%c3%a5rdgivarservice	Vårdgivarservice
7.14.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/ <i>Välj flik Behandling enligt personuppgiftslagen</i>	Personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal)
7.14.5	www.inera.se	Inera
7.15 7.15.1 7.15.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshantering/ <i>Välj flik Ägande och ansvar</i>	Leverantörens vårddokumentation efter avtalets upphörande
7.20.1	http://www.equalis.se/sv/start/	Kvalitetskontroll via Equalis
8.1.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/vagledning-for-familjecentraler/	Familjecentraler
8.1.5	http://sodrasjukvardsregionen.se/avtal-priser/regionala-priser-och-ersattningar/	Regionala priser och ersättningar för Södra Regionvårdsnämnden

8.3	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/vfu/praktikplatsportalen/	Ersättning för utbildningsinsatser
8.7	http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/ https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20181277-om-elektroniska-fakturor-till_sfs-2018-1277	Faktureringsrutiner