



Förfrågningsunderlag och Avtal för LARO-mottagning i Vårdval Skåne

gällande år 2021

Förslag till 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	Försäkran	6
2.2	Sökanden	7
2.2.1	Sökande som är juridisk person	7
2.2.2	Sökande som inte är juridisk person	8
2.2.3	Sökande som är utländsk juridisk person	8
2.2.4	Underleverantörer	8
2.3	Skäl att avslå ansökan	8
2.3.1	Skäl hänförliga till ansökan	8
2.3.2	Skäl hänförliga till sökanden	8
2.4	Prövning av ansökan och beslut om godkännande.....	9
2.4.1	Beslutsfattande organ.....	9
2.4.2	Beslut	9
2.4.3	Kontraktstecknande.....	9
3	KONTRAKTSMALL.....	11
4	DEFINITIONER	17
5	UPPDRAGET	19
5.1	Allmänt om Uppdraget	19
5.1.1	Ledning och styrning.....	20
5.2	Målgrupper	21
5.3	Uppdragets utförande	21
5.4	Bemanning och kompetens	21
5.4.1	Verksamhetschef	21
5.5	Underleverantör.....	22
5.6	Uppdragets omfattning	22
5.6.1	Hälsoinriktat arbetssätt	22
5.6.2	Medicinskt åtagande.....	22
5.6.3	Samverkan	24
5.6.4	Mottagningstider	25
5.6.5	E-hälsa och digitala vårdtjänster.....	25
5.6.6	Åtagande om psykisk ohälsa.....	26
5.6.7	Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd	26
5.6.8	Verksamhetsförlagd utbildning.....	26

5.6.9	Forskning och utveckling (FoU).....	28
5.7	Läkemedel	29
5.8	Uppföljning år 2021	30
5.9	Val och byte av LARO-mottagning	32
5.10	Leverantörens ansvar för registrering	32
5.11	Enhetens upphörande	32
6	LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE – Inte tillämpligt inom vårdval LARO	33
7	ALLMÄNNA VILLKOR.....	33
7.1	Lagar, förordningar.....	33
7.1.1	Tystnadsplikt	33
7.1.2	Lex Maria	33
7.1.3	Barn i utsatta livssituationer	33
7.1.4	Meddelarfrihet.....	33
7.2	Regelverk.....	34
7.3	Försäkringar	34
7.4	Patienträttigheter	34
7.4.1	Tolk	34
7.4.2	Sjukresor	35
7.5	Klagomålshantering.....	35
7.6	Lokaler och vårdhygien.....	35
7.6.1	Lokaler.....	35
7.6.2	Vårdhygien	35
7.7	Miljö	35
7.8	Information och marknadsföring	36
7.8.1	Information i väntrum.....	36
7.8.2	Marknadsföring.....	36
7.8.3	Information på 1177.se.....	36
7.9	Underleverantörer	37
7.9.1	Omfattning.....	37
7.9.2	Lokalisering	37
7.9.3	Annan verksamhet	37
7.9.4	Leverantörens ansvar för underleverantör	37
7.9.5	Ansökan om underleverantörsavtal.....	37
7.9.6	Avslut av underleverantörsavtal	38
7.10	IT-tjänster	38
7.10.1	SDV	38
7.10.2	Generellt krav	39
7.10.3	Utbildning	39
7.10.4	IT-stöd.....	39
7.10.5	Åtkomst till IT-stöd	41
7.10.6	Priser för IT-stöd	42
7.11	Informationssäkerhet	42
7.11.1	Övergripande informationssäkerhetskrav.....	42
7.11.2	Redovisning av regelefterlevnad	42

7.11.3	Identiteter och åtkomst.....	43
7.11.4	Sammanhållen journalföring	43
7.11.5	Personuppgiftsbiträdesavtal.....	43
7.11.6	eID-kort och SITHS certifikat.....	44
7.12	Hantering av vårddokumentation och arkivering.....	44
7.12.1	Hantering av vårddokumentation	44
7.12.2	Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp	45
7.13	Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ.....	45
7.14	Uppföljning av kvalitet och ersättning.....	45
7.14.1	Uppföljning, tillgång till material m.m.	45
7.14.2	Kvalitetsledning m.m.	46
7.14.3	Automatiserat utlämnande	46
7.15	Utvecklingsarbete	47
7.15.1	Regionövergripande nätverk och samverkan	47
7.16	Läkemedel	47
7.17	Medicinsk service	47
7.17.1	Laboratoriemedicin	47
7.17.2	Bild- och funktionsmedicin	47
7.18	Utrustning.....	48
8	ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR	49
8.1	Ersättning för Uppdraget	49
8.1.1	Vårdersättning	49
8.1.2	Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning	49
8.1.3	Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP)	49
8.1.4	Särskild momskompensation	49
8.1.5	Patientavgifter	50
8.1.6	Undantag i ersättningskyldighet	50
8.2	Kostnadsansvar för Uppdraget.....	50
8.2.1	Medicinsk service.....	50
8.2.2	Läkemedel.....	51
8.2.3	Sjukresor	51
8.3	Verksamhet utanför Uppdraget	51
8.4	Ekonomisk reglering vid upphörande av Enhet	51
8.5	Faktureringsrutiner	51
9	REFERENSER.....	52

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.

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

2.2 Sökanden

Såväl fysiska som juridiska personer kan var för sig eller tillsammans med andra leverantörer lämna en ansökan om godkännande för utförande av vårduppdrag. Uppdragsgivaren tecknar 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 punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, anges under vilka förutsättningar Leverantör får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

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.

2.4 Prövning av ansökan och beslut om godkännande

2.4.1 Beslutsfattande organ

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

2.4.2 Beslut

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

2.4.3 Kontraktstecknande

I enlighet med 2.2 ovan förutsätter kontraktstecknande att sökanden - om Uppdraget ska utföras av en juridisk person - är registrerad med organisationsnummer i Bolagsverkets aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister och kan uppvisa registerutdrag (eller motsvarande handling för utländska juridiska

personer) till styrkande av detta. Är sökanden en fysisk person som avser att utföra Uppdraget som enskild näringsidkare är en förutsättning för kontraktstecknande att sökanden är registrerad för F-skatt/FA-skatt och kan uppvisa F-/FA-skattsedel från Skatteverket. Uppdragsgivaren undertecknar således kontrakt enbart mot uppvisande av registerutdrag eller motsvarande handlingar för utländska juridiska personer och/eller enligt 2.2.1 och 2.2.3 ovan. Kontraktet träder i kraft först när det undertecknats av både Uppdragsgivaren och sökanden.

Genom undertecknande av kontraktet åtar sig den godkända sökanden att uppfylla samtliga vid var tid gällande villkor i förfrågningsunderlaget, 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 (*Ersättning och kostnadsansvar*) och 9 (*Referenser*).

3 KONTRAKTSMALL

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

Kontrakt för [vårdval]

§ 1 Parter

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

och

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

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

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

§ 1.1 Kontaktpersoner

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

§ 2 Bakgrund och syfte

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

§ 3 Avtalskonstruktion

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

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

§ 4 Definitioner

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

§ 5 Ändringar i Avtalet

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

§ 5.1 Om Leverantören inte accepterar ändring i Avtalet

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

§ 5.2 Om Leverantören accepterar ändring i Avtalet

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

§ 6 Uppdraget

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

§ 7 Avtalstid

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

§ 8 Driftstart

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

§ 8.1 Verifikation inför Driftstart

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

§ 8.2 Uppskjuten Driftstart

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

Om Uppdragsgivaren skulle besluta om senareläggning av Driftstart enligt ovan äger Leverantören inte rätt till vare sig Ersättningen eller någon annan form av ersättning från Uppdragsgivaren för den senare Driftstarten. Vid upprepade uppskjutningar av Driftstarten äger Uppdragsgivaren i enlighet med § 9.1.1 nedan också rätt, utan att 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 uppräknig av vad som enligt § 9.1.3 a) ovan utgör brister i Uppdragets utförande:

- i. Leverantören vidmakthåller inte för Uppdraget avtalad kvalitet och tillgänglighet.
- ii. Leverantören följer inte för Uppdraget gällande lagar, författningar, föreskrifter, beslut och riktlinjer.

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

§ 9.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören äger rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande

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

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

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

§ 10 Underleverantörer

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

§ 11 Påföljder vid avtalsbrott

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

§ 11.1 Rätt att innehålla Ersättningen

Om Leverantören inte utför Uppdraget i enlighet med Avtalet, och rättelse inte sker utan dröjsmål efter skriftlig erinran, äger Uppdragsgivaren rätt att från framtida utbetalningar av Ersättningen till Leverantören för Uppdragets utförande innehålla ett belopp som skäligen motsvarar försummelsen. Uppdragsgivaren har härutöver rätt att tillgodogöra sig belopp som har 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 iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Leverantören avseende det krav som berörs.

§ 13 Force majeure

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför Partens kontroll som Parten inte skäligen borde ha räknat med och vars följder Parten inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än 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 5.6.7 i avsnitt 5, Uppdraget, rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser, ska denna § 13 äga företräde.

§ 14 Meddelanden

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

§ 15 Överlåtelse

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

§ 16 Åtgärder vid höjd beredskap och krig

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

§ 17 Tillämplig lag och tvister

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

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

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

Ort och datum:

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 åldern 0-18
Digitala vårdtjänster	Omfattar olika former av digital kommunikation, både synkront (i real tid) och asynkront (med fördröjning).
Driftstart	Det datum då Leverantören ska ta Uppdraget i drift, enligt § 8 i Kontraktet
Enhet	LARO-mottagning
Enheten	Den LARO-mottagning med den adress som framgår av § 6 i Kontraktet, där Leverantören utför merparten av Uppdraget
Ersättningen	Den ersättning som Uppdragsgivaren enligt avsnitt 8, <i>Ersättning</i> , ska utge till Leverantören för Uppdragets utförande
Ackrediteringsvillkor/ Förfrågningsunderlaget	Uppdragsgivarens vid var tid gällande villkor för Uppdragets utförande
HSL	Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
HSLF-FS 2016:1	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende
IVO	Inspektionen för vård och omsorg är en statlig myndighet som sorterar under Socialdepartementet
Kontraktet	Ifylld, färdigställd och undertecknad kontraktshandling som Uppdragsgivaren tecknat med Leverantören för Uppdragets utförande, såsom det definieras i § 1 i avsnitt 3, <i>Kontraktsmall</i> .
Leverantör	Leverantör av vårdtjänster inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
Leverantören	Uppdragsgivarens avtalspart enligt § 1 i Kontraktet
LOF	Lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi
LOL	Lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling
LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem
Person/er	Enskild/a som är berättigade att söka vård inom ramen för Region Skånes valfrihetssystem
OSL	Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400)
Patient	Person som söker, erhåller eller har sökt vård vid någon vårdinrättning inom Region Skånes valfrihetssystem
Primärvård	Öppen sjukvård som inte kräver sjukhusets tekniska och medicinska resurser eller annan särskild kompetens.
RMKL	Regional medicinsk katastrofledning
SDV	Skånes digitala vårdssystem
SOL	Socialtjänstlag (2001:453)
Särskilda Kontraktsvillkor	Avsnitt 4-9 i Avtalet

Uppdraget	Det vårduppdrag som Leverantören enligt Avtalet ska utföra, såsom det definieras i § 6 i Kontraktet
Uppdragsgivaren	Region Skåne, Organisationsnummer 232100-0255
Vårdgaranti	Vårdgarantin anger hur länge patienten som längst ska behöva vänta på att komma i kontakt med vården och få vård som patienten behöver

5 UPPDRAGET

Verksamheten ska bedrivas 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).

Vården och behandlingen ska utformas och genomföras i samråd med patienten.

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.

Samhällets skyldighet gentemot barn är bl.a. att främja en hälsosam och god social utveckling. Detta formuleras i FN:s 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.

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 Skånes ”*Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning*”, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.1 Allmänt om Uppdraget

Vårdvalet om läkemedelsassisterad rehabilitering vid opioidberoende (LARO) regleras genom Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, för närvarande HSLF-FS 2016:1. Leverantörer som bedriver LARO har som huvudsyfte att erbjuda patientsäker, kvalitetssäkrad och individanpassad behandling i enlighet med vid var tid gällande föreskrifter.

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

Uppdraget är ett medicinskt helhetsåtagande för patienter i LARO som innefattar minst det som anges av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter, medicinsk behandling, koordinering och planering av vård och behandling, psykologisk testning samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till missbruk skadligt bruk och beroendeproblematik.

Enheten ska utan avgränsningar vad gäller såväl fysiska som psykiska sjukdomar, genus, ålder eller patientgrupper efter professionell bedömning, tillgodose/svara för individers förutsättningar och behov av medicinsk rådgivning, diagnostik, behandling, omvårdnad, förebyggande och rehabiliterande åtgärder som

inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser, annan särskild kompetens eller som täcks av annan huvudmans ansvar.

Verksamheten ska särskilt tillse att personer med nedsatt autonomi, exempelvis på grund av psykisk och intellektuell funktionsnedsättning får adekvat och individuellt anpassade insatser.

Vården ska underlätta patientens tillfrisknande/återhämtning och möjlighet att fungera i samhället, avseende studier/arbete, relationer med familj och närstående.

Patient- och närståendebildning ska ingå som ett naturligt inslag i verksamheten. Leverantören ska uppmuntra närstående att medverka i vården i syfte att stödja patienten vid sjukdom och återhämtning. I behandlingen ska ingå stöd till närstående.

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

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

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

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

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

5.1.1 Ledning och styrning

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

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

- "Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras" (HSL 5 kap. 4 §)
- "Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet" (HSL 4 kap. 1 §)
- "Där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas någon som svarar för verksamheten" (verksamhetschef) (HSL 4 kap. 2 §)
- "Hälso- och sjukvårdsverksamheten ska bedrivs så att kraven på en god vård uppfylls" (HSL 5 kap. 1 §)

I Patientdatalagen och HSLF-FS (2016:40) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informationssäkerhetspolicy.

Samstämmighet ska finnas med Uppdragsgivarens ledningssystem, se avsnitt 9, *Referenser*, för länkar.

5.2 Målgrupper

Leverantören ska erbjuda vård till:

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

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

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

LARO får ges till de patienter som uppfyller kriterierna i Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, för närvarande HSLF-FS 2016:1..

5.3 Uppdragets utförande

Leverantören ska bedriva LARO i enlighet med Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende för närvarande HSLF-FS 2016:1. Om revideringar i föreskriften genomförs åligger det Leverantören att hålla sig uppdaterad om dessa och anpassa Enheten efter dessa förändringar.

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

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

5.4 Bemanning och kompetens

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

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

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

Leverantören ska sammantaget ha stor erfarenhet av missbruks- och beroendevård. Leverantören ska minst ha följande bemanning:

- Läkare med specialistkompetens som stipulerats av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, (HSLF-FS 2016:1)
 - Denne läkare ska säkerställa att uppdraget utförs enligt gällande föreskrifter samt försäkra tillgängligheten till läkarkompetens. Läkaren skall finnas tillgänglig under alla dagar 8-16
- Legitimerad sjuksköterska. Uppdragsgivaren ser gärna att det bland leverantörens sjuksköterskor finns sjuksköterskor med specialistkompetens i psykiatri
- Kurator/Socionom
- Legitimerad Psykolog med neuropsykiatrisk utredningskompetens.

5.4.1 Verksamhetschef

Leverantören ska senast vid tecknande av Kontraktet ha utsett en namngiven verksamhetschef för Enheten, som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Leverantören skriftligen informera

Uppdragsgivaren senast trettio (30) dagar innan ändringen träder i kraft. Blankett för detta finns på webbplatsen Vårdgivare Skåne under fliken "Blanketter för vårdgivare", se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.5 Underleverantör

I punkten 7.9 i avsnitt 7, Allmänna villkor, anges under vilka förutsättningar Leverantör får anlita underleverantörer för utförande av del av Uppdraget.

5.6 Uppdragets omfattning

Uppdraget, som är ett medicinskt helhetsåtagande av patienter i LARO, ska omfatta minst det som anges av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd för LARO, samt:

- Att det i samband med utredning inför behandlingsstart även göra en bedömning av eventuell samsjuklighet
- Medicinsk behandling
- Psykologisk utredning exempelvis vid misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- Konsultationer av Enhetens patienter när de vårdas inom andra delar av hälso- och sjukvården
- Enklare somatiskt omhändertagande relaterat till beroendeproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador, samt ombesörjande av remiss till annan specialiserad sjukvård om sådant behov finns
- Samverkan och samordning med annan hälso- och sjukvård, socialtjänst och andra aktörer
- Hälsoinriktat arbetssätt
- Verksamhetsförlagd utbildning inklusive ST
- Forskning och utveckling

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

5.6.1 Hälsoinriktat arbetssätt

Alla verksamheter har ansvar för att medarbetarna har kunskap om, och att det finns rutiner för, att systematiskt arbeta med levnadsvanor i enlighet med Uppdragsgivarens vårdprogram för levnadsvanor när så är relevant ur patientens perspektiv och det aktuella medicinska tillståndet.

Utförda åtgärder ska dokumenteras i patientens journal enligt framtagen informationsstruktur. I de fall Enheten inte kan erbjuda stöd för att förändra levnadsvanorna själv ska Enheten försäkra sig om att patienten får remiss till annan lämplig verksamhet.

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

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

5.6.2 Medicinskt åtagande

Leverantören ska arbeta utifrån samlingsbegreppet God vård. Socialstyrelsen anger sex områden som ger god kvalitet inom hälso- och sjukvården. Hälso- och sjukvården skall vara säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig, personcentrerad, effektiv, jämlik och ges i rimlig tid. Uppdragsgivaren har lagt till perspektivet att hälso- och sjukvården skall vara hälsoinriktad.

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

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

Det åligger också Leverantören (HSL 16 kap.) att i relevanta fall och för relevanta patientgrupper upprätta en Samordnad individuell plan (SIP) i samverkan med kommunen och eventuellt specialiserad vård. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Syftet med SIP är att utifrån den enskildes behov och önskemål samordna verksamheternas stöd och insatser, samtidigt som den ger en helhetsbild av den enskildes situation för alla som är involverade i vården och omsorgen.

Målet med SIP är att utifrån den enskildes behov och önskemål skapa en tydlig helhetsbild av behoven, planera insatser och ansvarsfördelning samt öka den enskildes inflytande och delaktighet kring insatser och stöd, se avsnitt 9 *Referenser*, för länk. Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen när så är lämpligast.

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

Vårdplan

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

Vårdprocess

Utredning

Läkaren ska följa de krav som framgår av Socialstyrelsens föreskrifter för behandlingen, samt genom en personlig undersökning av patienten göra en sammanvägd bedömning av patientens beroende, hälsotillstånd och sociala situation.

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

Inledande behandling

Läkemedlen ska, under minst den tidsperiod som anges av Socialstyrelsens föreskrifter, iordningställas och överlämnas av hälso- och sjukvårdspersonal på den vårdenhet där behandlingen har inletts. Patienten ska inta läkemedlen under uppsikt av hälso- och sjukvårdspersonal på samma enhet.

Tidsperiodens som anges i föreskrifterna vad gäller övervakat intag kan inte underskrivas annat om det föreligger särskilda skäl. Däremot krävs individuellt anpassade åtgärder.

Stabiliserande behandling

Denna fas karaktäriseras av åtgärder inriktade på att patienten ska bli stabil i sin behandling genom en individuellt anpassad dos, ej sidoanvända alkohol eller andra narkotikaklassade substanser samt förebygga återfall. Dessa åtgärder kan vara resurskrävande och kräva utredning av eventuell psykiatrisk samsjuklighet. Periodens längd kan vara högst varierande mellan olika patienter. I takt med att stabiliseringen uppnås ska läkaren därefter successivt överlåta till patienten att själv hantera sina läkemedel.

Rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas

Om resultatet av den läkemedelsassisterade behandlingen vid opioidberoende lett till att patientens tillstånd stabiliserats och den medicinska bedömningen är att tillståndet är stabilt ska andra insatser sättas in för att främja patientens återanpassning i samhället. I samtliga fall ska en individuell bedömning göras av läkare vilken ska ligga till grund för att successivt kunna påbörja en rehabiliterande/habiliterande behandlingsfas.

Den rehabiliterande/habiliterande behandlingsfasen innefattar mer terapeutiska och behovsriktade insatser som ska främja återgång till arbetsliv, studier och ett mer självständigt liv. Dessa insatser syftar till att öka funktions- och livskvalitet. Under fasen kan besök och provtagning ske med längre intervall.

Nedtrappning- och avslutning

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

Läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende - Kunskapsstöd – i hälso- och sjukvård och socialtjänst. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk

Viss somatisk vård

Leverantören ska genomföra provtagningar avseende smittskydd, hepatit B, hepatit C och HIV, enligt regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO samt enklare somatiskt omhändertagande relaterat till beroendeproblematik som exempelvis omläggning av mindre sår och skador. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.3 Samverkan

Leverantören ska följa nationella och regionala styrdokument. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ska i samverkan utveckla verksamheten med fokus på patientens behov, där rätt omhändertagande vid rätt tidpunkt och på rätt vårdnivå ska vara styrande. Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska ses som en naturlig del i tjänsten och bedrivs på ett sådant sätt att patienten och närstående upplever vården som en helhet. Leverantören ska vid behov delta i vidareutvecklingen av lokala vårdprogram, av vårdkedjor, etc. och följa de överenskommelser som träffas mellan Region Skåne och vårdgivare m.fl.

Inom LARO är samverkan med socialtjänst, annan hälso- och sjukvård, kriminalvård och andra aktörer som försäkringskassan och arbetsförmedlingen central. Leverantören ska ha upparbetade rutiner för samverkan med dessa samverkanspartners.

Verksamheten ska i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagens 5 kap:

- "tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet"
- "bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet"
- "främja goda kontakter mellan patienten och hälso-och sjukvårdspersonalen och vara lätt tillgänglig"

Om det är nödvändigt för att tillgodo se dessa behov eller om patienten begär det ska verksamhetschef utse en fast vårdkontakt. Leverantören ska samordna vårdens insatser och vara kontaktperson gentemot andra delar av hälso- och sjukvården eller andra berörda myndigheter såsom Socialtjänsten eller Försäkringskassan. Samordningen ska dokumenteras i en "Samordnad individuell plan (SIP)" för den enskilde patienten, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

Vårdövergångar medför patientsäkerhetsrisker. I enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen ska patientens övergång till annan vårdform eller specialitet säkras av verksamheten. Kompetensen ska samlas kring patienten på lämpligt sätt, och i en tydlig vårdkedja tillsammans med relevanta samarbetspartners. Leverantören ska säkerställa att vårdövergångar sker med hög säkerhet och på ett för patienten tryggt sätt.

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

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

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

Samverkan med kommunen

- Leverantören ska teckna samverkansavtal med berörda kommuner.

Samverkan med slutenvård

- Leverantören ska tillsammans med slutenvården ta fram skriftliga gemensamma rutiner kring samverkan avseende exempelvis avgiftning i slutenvård.
- Leverantören har ett ansvar att samplanera sådan behandling tillsammans med avgiftningsavdelningarna i slutenvård. Detta avser såväl inför, under och vid avslut av en LARO-behandling.

Från 2018-01-01 gäller Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Den nya lagen ersätter lagen 1990:1404 om kommunernas betalningsansvar. Lagens syfte är att främja vård och socialtjänst av god kvalitet efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Lagen avser personer som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänst, kommunal hälso- och sjukvård eller öppen hälso- och sjukvård finansierad av Region Skåne. Lagen ska främja att patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården utan dröjsmål när patienten är utskrivningsklar.

Leverantören ska följa "Rutin och vägledning för samverkan vid utskrivning (SVU) från slutna hälso- och sjukvård", som gäller för målgruppen och de system som anges där. Mina Planer ska fortsatt användas för SVU- och SIP-processerna. Rutinbeskrivningen innehåller mer detaljerad information och vägledning kring processen. I manualen för Mina planer finns stöd för hantering av systemet. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Samverkan med vårdcentraler och somatisk hälso- och sjukvård

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

Samverkan med aktuella brukar, patient- och anhörigföreningar

- Leverantören ska kontinuerligt samverka med aktuella brukar, patient- och anhörigföreningar och informerar patient och närstående om dessa. Denna samverkan ska dokumenteras.

5.6.4 Mottagningstider

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

5.6.5 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. Se avsnitt 8.1.1

5.6.6 Åtagande om psykisk ohälsa

Leverantören ska bedöma, diagnostisera, behandla, rehabilitera och ge råd till patienter vilka har psykisk ohälsa, psykiska funktionsnedsättning eller psykisk sjukdom. Detta är speciellt angeläget för de patienter som inte uppnår tillräcklig stabilitet. När det gäller patienter med allvarlig psykisk störning behövs samverkan med andra vårdgivare. Många patienter är svåra att utreda vad gäller psykiatrisk samsjuklighet och då är det viktigt att ta tillvara på denna möjlighet om patienten t.ex. blir föremål för LVM eller verkställer kriminalvårdspåföljd.

5.6.7 Vardag och kris, höjd beredskap och smittskydd

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

Smittskydd

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

I samband med smittspårning kring sjukdom som är smittspårningspliktig enligt Smittskyddslagen, ska en leverantör medverka i smittspårningsutredningen. Ansvar för att smittspårning kommer till stånd har den enhet där indexfallet upptäcks, men leverantören kan via remiss överlåta ansvaret till annan vårdenhet med särskild kompetens för det. Vid nydiagnostiserad blodsmitta som HIV, hepatit B och hepatit C, skall patienten remitteras till infektionsklinik för uppföljning och smittspårning. Vid sexuellt överförbar infektion (STI) som klamydia och gonorré följs regionala riktlinjer för handläggning och smittspårning, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

5.6.8 Verksamhetsförlagd utbildning

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

5.6.8.1 *Sjuksköterskeutbildning med flera utbildningar*

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

Enligt ramavtal tecknat mellan Region Skåne och Lunds universitet, Höskolorna i Malmö och Kristianstad ska verksamhetsförlagd utbildning för sjuksköterskor inkludera specialistsjuksköterskor, barnmorskor, fysioterapeuter/sjukgymnaster, arbetsterapeuter, biomedicinska analytiker, psykologer, audionomer och

socionomer bedrivs inom regionens enheter, eller enheter knutna till regionen, enligt överenskommelser reglerade i ramavtal. Ett liknande avtal finns kring LIA-platser för medicinska sekreterare som är tecknade med Yrkeshögskolor i Malmö, Lund, Landskrona och Kristianstad.

Uppdragsgivaren ansvarar för fördelning av utbildningsplatser. Samtliga Leverantörer ersätts med 900 kr per student och vecka för studenter som går utbildning till sjuksköterska, specialistsjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, barnmorska och audionom. För studenter som går utbildning till kurator är ersättningen 400 kr per student och vecka och för utbildning till psykolog 700 kr per student och vecka. Ersättning för studerande som gå YH-utbildning till medicinska sekreterare utgår inte. se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

5.6.8.2 Läkareutbildningen

För studerande på läkarutbildningen finns ett ramavtal det s.k. ALF-avtalet, tecknat mellan universitet/högskolor och Region Skåne samt ett lokalt avtal mellan Lunds universitet, Medicinska fakulteten och Region Skåne som även det reglerar att läkarutbildningen bedrivs inom Uppdragsgivarens Enheter, eller Enheter knutna till Uppdragsgivaren enligt ett särskilt regelverk. Läkarestudenter har verksamhetsförlagd utbildning inom primärvård under flera terminer då utbildningen pågår. Handledarutbildning ges av medicinska fakulteten som också handhar praktikplatsplacering. Leverantören ska på anmodan av Uppdragsgivaren tillhandahålla utbildningsplatser i enlighet med det s.k. ALF-avtalet. Leverantören ersätts utifrån gällande regelverk. Se avsnitt 9, *Referenser*, se länk

5.6.8.3 Utbildningstjänstgöring för läkare

Allmäntjänstgöring för läkare

Vid Allmäntjänstgöring (AT) är läkarna anställda av sjukhusen 18 månader och har en målbeskrivning som är fastställd av Socialstyrelsen. Under tjänstgöringen inom allmänmedicin på vårdcentral ska AT-läkaren ha en av studierektorn godkänd handledare eller en handledare som är specialist i allmänmedicin. Utbildningen organiseras av primärvårdens studierektorsorganisation som samarbetar med sjukhusens övergripande studierektorer. Den skriftliga AT-anvisningen inom Region Skåne ska följas. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Verksamhetschefen ansvarar för utbildningsplatsens kvalitet. Studierektorn ansvarar för uppföljning av utbildningsplatsens kvalitet.

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.

5.6.8.4 Specialisttjänstgöring för läkare (ST-läkare)

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

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

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

Vid sidotjänstgöring sker ingen fakturering från Uppdragsgivaren från första dagen upp till och med tre månader. Från och med månad fyra fakturerar Uppdragsgivaren Leverantören under sidotjänstgöringen. (Riktlinjer - Finansiering av ST och sidotjänstgöring för ST-läkare i Region Skåne, bilaga 5).

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

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

5.6.8.5 Praktisk Tjänstgöring för Psykologer (PTP)

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

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

5.6.9 Forskning och utveckling (FoU)

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.

5.7 Läkemedel

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

Regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, *Referens*, för länk.

Regional riktlinje – Förhållningssätt till benzodiazepiner i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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

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

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

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

Läkemedel som administreras till patient vid besök på vårdinrättning ska rekvireras av Leverantören. För vissa specifika rekvisitionsläkemedel har Uppdragsgivare kostnadsansvar (central finansiering). Vilka läkemedel som omfattas av central finansiering definieras och kan vara föremål för förändring, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Beslut om central finansiering fattas av Region Skånes regionala läkemedelsenhet och behövs för nytillkomna beredningsformer av redan godkända substanser eller nya produkter med nya substanser inklusive licensläkemedel.

Läkemedel ska rekvireras på ett sådant sätt att lägsta pris för Uppdragsgivaren säkerställs, dvs. till Region Skånes avtalspriser, så kallade nettopriser, då avtal finns, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har kostnadsansvar för samtliga läkemedel som behövs i Leverantörens verksamhet, undantaget läkemedel med central finansiering. Leverantören har eget kostnadsansvar för vissa läkemedel som förskrivs enligt särskild landstingssubvention (se länk) t ex förskrivning av läkemedel utanför läkemedelsförmånen via den s.k. undantagshandlingen (A). se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören har under avtalstiden rätt till nettopriser för upphandlade läkemedel, se avsnitt 9, *Referenser* för länk. Leverantören kan frångå det upphandlade sortimentet om det föreligger medicinska skäl för annat val av läkemedel. Avsteg från det upphandlade sortimentet ska motiveras i patientens journal.

Uppdragsgivaren tillhandahåller stöd i form av producentobunden information och analys av förskrivningsmönster. Leverantören förbinder sig på anmodan av Uppdragsgivaren avsätta tid för analys av förskrivningsmönster tillsammans med informationsapotekare och/eller informationsläkare från Läkemedelsrådet. Informationen tillhandahålls antingen via möten då flera leverantörer inbjuds eller vid personliga besök på enheten, beroende på enhetens storlek.

Leverantören förbinder sig att i samband med ordination av läkemedel till patient i 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. Det är ett krav att Leverantören använder korrekta arbetsplatskoder och beställer de specificerade läkemedlen på korrekt sätt, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för samtliga kostnader för recepthantering inklusive reservrutiner för t ex receptblanketter, tryckning av arbetsplats- och förskrivarkoder, framställning av förtryckta klisteretiketter samt eventuell programvara för elektroniska recept.

Leverantören ska göra det tekniska och administrativa anpassningar som krävs för att framtida nationella e-tjänster ska kunna införas.

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

Leverantören ska medverka och delta i införandet av naloxon genom att ge naloxonutbildning och distribuera naloxon till inskrivna patienter.

5.8 Uppföljning år 2021

Utöver de kvalitetsområden som anges nedan kommer uppföljningen år 2021 övergripande att fortsätta följa följsamheten och implementeringen av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter för LARO samt Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende, med särskild fokus på användning av prioriterade läkemedel samt vårdprocess.

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

Uppföljningsindikatorer kopplas till de sju kvalitetsområdena enligt nedan.

I. Hälsoinriktad hälso- och sjukvård

Patienter med ohälsosamma levnadsvanor och som önskar stöd att förändra dessa ska erbjudas stöd enligt åtgärderna i Region Skånes vårdprogram Levnadsvanor, se avsnitt 5.6.1. Uppföljningen kommer att ske via dokumentation i journalen samt via registrerade åtgärds-koder i VåPS. Se dokumentet *Registrering av verksamhetsdata och definitioner* på hemsida Vårdgivare Skåne.

II. Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

En förutsättning för jämlik vård med hög kvalitet och nöjda patienter är att all verksamhet är kunskapsstyrd och utgår från behov och evidensbaserad praktik. Detta innebär att alla beslut ska baseras på bästa tillgängliga kunskap, den enskildes situation, erfarenheter och alltid ske i samverkan med patient och närstående.

Leverantören ska följa gällande lagar och nationella regelverk samt policys, regionala vårdprogram och riktlinjer samt tillämpningar beslutade i Region Skåne.

Leverantören ansvarar för att enheten registrerar i de nationella kvalitetsregister som Uppdragsgivaren har beslutat ska vara obligatoriska. Leverantören ska rapportera till Svenskt Beroenderegister (**SBR**). Leverantören ska arbeta för att registrera patienterna i kvalitetsregistret SBR. Enhetens täckningsgrad skall vara minst 50 procent.

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

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

Alla vårdkontakter skall vara diagnos- och KVÅ-kodade.

III. Säker hälso- och sjukvård

Patientsäkerhet är av högsta prioritet inom Region Skåne och nollvision gäller avseende vårdskador. All vård som erbjuds ska vara av god hygienisk standard och av hög medicinsk kvalitet. Patienter och närstående ska ses som självklara aktörer i patientsäkerhetsarbetet.

Chefer och medarbetare ska ha god kunskap om rutiner för att identifiera, analysera, bedöma och åtgärda orsaker som kan leda till vårdskada. Vidtagna åtgärder ska följas upp för att se att de haft avsedd effekt. Vårdskador ska förhindras genom ett aktivt riskförebyggande arbete. (Patientsäkerhetslagen (2010:659) samt Ledningssystem för systematisk kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9)

Leverantören ska, tillsammans med övriga vårdgivare, på olika sätt arbeta för en minskning av antalet självmord.

Verksamheten ska ha ett kvalitetssäkrat avvikelssystem och skriftliga rutiner för avvikelshantering. Avvikelser gällande verksamheten ska tas emot, utredas och besvaras.

Verksamheten ska särskilt beakta sin skyldighet att anmäla i enlighet med Lex Maria.

Leverantören ska årligen senaste den 1 mars påföljande år, upprätta en patientsäkerhetsberättelse på Enhetsnivå, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

IV. Personcentrerad hälso- och sjukvård

Personcentrerad vård innebär att personen sätts framför sin sjukdom och att vården utgår från personens upplevelse, resurser och behov. Det handlar om ett partnerskap mellan patienter, närstående och professionella vårdgivare.

Den enskilde patienten ska uppleva att vården är sammanhållen och enkel samt känna sig delaktig i, och ha tillit till, de beslut som tas. De etiska aspekterna ska beaktas i det dagliga arbetet.

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

- tillgänglighet
- information och kunskap
- respekt och bemötande
- delaktighet och involvering
- kontinuitet och koordinering
- helhetsintryck

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

V. Effektiv hälso- och sjukvård

Leverantören ska bedriva ett långsiktigt systematiskt arbete med ständiga förbättringar med syfte att frigöra och förbättra tillgänglighet, patientsäkerhet, omvårdnad och medicinsk kvalitet. Leverantören ska använda tillgängliga resurser på ett effektivt sätt. Leverantören ska säkerställa att de medicinska prioriteringarna styr hur verksamheten planeras och bedrivs.

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

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

VI. Jämlik hälso- och sjukvård

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

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

VII. Tillgänglig hälso- och sjukvård

Hälso- och sjukvård ska ges i rimlig tid, vilket innebär att ingen patient ska behöva vänta oskäligt långtid på de vårdinsatser som han eller hon behöver. De vårdgarantier och patientgarantier som Region Skåne fastställer ska tillämpas.

5.9 Val och byte av LARO-mottagning

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

Patienter i LARO har rätt att byta till annan enhet när det inte finns något krav enligt Socialstyrelsen föreskriften (HSLF-FS 2016:1) på övervakat läkemedelsintag.

Ett sådant byte bör kunna ske senast 3 månader efter att ansökan om byte har gjorts.

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

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

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

5.10 Leverantörens ansvar för registrering

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

5.11 Enhetens upphörande

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

Leverantören ansvarar för att informera nya sökande patienter om att enheten ska upphöra. Leverantören ska även bedöma om man kan upprätta god patientsäkerhet under kvarvarande avtalstid. Det finns under uppsägningstiden ingen skyldighet att ta emot nya patienter.

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

6 LISTNING/FÖRTECKNING AV MEDBORGARE – *Inte tillämpligt inom vårdval LARO*

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. För ytterligare information i dessa frågor se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

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 vårdprogram 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 barnhälsovårdpsykolog, 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.

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, enligt lag (2017:810).

7.1.4 Meddelarfrihet

Leverantören förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller liknande sådana upptagningar. Meddelarfriheten omfattar endast uppgifter rörande det uppdrag som utförs för Uppdragsgivaren. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lag (1990:409) om skydd för företagshemligheter. Förbudet gäller heller

inte för den del som omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar, och inte heller i vidare mån än vad som följer av de begränsningar i meddelarfriheten för offentligt anställda, enligt bestämmelser i OSL.

7.2 Regelverk

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

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

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

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

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

7.3 Försäkringar

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

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

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

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

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

7.4 Patienträttigheter

7.4.1 Tolk

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla auktoriserad tolk, utbildad eller annan språktolk, när en patient inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket i den utsträckning som krävs för en säker och god vård. Vid behov av teckenspråkstolk, dövblindtolk, skrivtolk och tolk för tecken som stöd ska Leverantören använda av Uppdragsgivaren anvisad tolkservice, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Leverantören ska följa Region Skånes riktlinjer, 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 övrig 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, *Referens*, 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, följa Uppdragsgivarens instruktioner gällande s.k. läkemedelsgenomgångar och tillse att antibiotikaförskrivningen är rationell och i enlighet med nationella och regionala riktlinjer. Leverantörens kassation av läkemedel ska ske på ett miljömässigt korrekt sätt.

7.8 Information och marknadsföring

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

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

7.8.3 Information på 1177.se

Hälso- och sjukvårdsinformation utgör en viktig del av Uppdraget. Leverantören ska lämna information om sin verksamhet till Medborgarna på 1177.se, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Leverantören ansvarar för att enhetens information på 1177.se fortlöpande uppdateras och är korrekt. Leverantören gör detta genom att fylla i särskild blankett se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Uppdragsgivaren ombesörjer att informationen för privat vårdgivare publiceras enligt de riktlinjer som gäller för 1177.se. För verksamhet i Region Skånes egen regi och annan leverantör med behörighet att registrera uppgifter i Skånekatalogen hanteras publiceringen av ansvarig skånekatalogsadministratör, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.8.3.1 1177 Vårdguidens e-tjänster

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

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

Leverantören ska erbjuda sina Patienter följande tjänster:

1. Beställ tid.
2. Av-/omboka tid.
3. Tidbok online (*införandet fortsätter under 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.

7.9 Underleverantörer

Leverantören har, enligt följande förutsättningar, rätt att anlita underleverantör för utförande av en mindre del av Uppdraget.

7.9.1 Omfattning

Leverantören kan ansöka om att få bedriva en mindre del av uppdraget genom underleverantörer. Uppdragsgivaren avgör ensam vad som ska anses vara en mindre del av uppdraget.

7.9.2 Lokalisering

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

7.9.3 Annan verksamhet

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

7.9.4 Leverantörens ansvar för underleverantör

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

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

7.9.5 Ansökan om underleverantörsavtal

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan om underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande minst två (2) kalendermånader innan underleverantörsavtalets ikraftträdande.

Start och ikraftträdande av underleverantörsavtal sker alltid den första (1) dagen i kalendermånaden under förutsättning att komplett ansökan har inkommit och godkänts av Uppdragsgivaren senast två (2) kalendermånader före den planerade starten.

Anlitande av underleverantör förutsätter Uppdragsgivarens skriftliga godkännande samt att Leverantören kan uppvisa skriftligt avtal med underleverantören. Förslag till avtalsmall finns på webbplats Vårdgivare Skåne, se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.9.6 Avslut av underleverantörsavtal

Det åligger Leverantören att inkomma med ansökan för avslut av underleverantörsavtal till Uppdragsgivaren för godkännande.

Avslut av underleverantörsavtal 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, *Referenser*, för länk.

7.10 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.

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.

7.10.1 SDV

År 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 Uppdragsgivaren tillhandahåller i samband med införandet i enlighet med tidplanen Uppdragsgivaren 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, vårdenhet och vårdutförande enhet. Vårdgivaren är den juridiska person som Region Skåne slutit avtal med och dess namn skall vara det i bolagsregistret registrerade.

7.10.2 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.

7.10.3 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.

7.10.4 IT-stöd

För aktuell kostnad, se avsnitt 7.10.6.

7.10.4.1 Obligatoriska IT-stöd beroende på vårdvalsbehov

Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.10.4.1.1 Comprima

Verktyget Comprima är en scanning plattform som används för bredvid scanning av restjournaler samt pappersjournaler. Även scanning av personalakter samt diarie. Inscannade remisser, patientfoton, brev och vissa journaldelar t ex tempkurva och anesthesi journal. Gäller för användare av journalsystem Melior.

7.10.4.1.2 Intygsmodulen

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

7.10.4.1.3 LISSY – Gäller ej Vårdval LARO

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

7.10.4.1.4 Melior

Melior är ett regiongemensamt journalsystem för all sjukhusvård. SLA nivå 1A.

7.10.4.1.5 Mina Planer SVU/SIP

IT-stöd för Samverkan vid utskrivning mellan Slutenvård, Närsjukvård och Kommunal sjukvård respektive för Samordnad Individuell Plan mellan primärvården, kommunal hälso- och sjukvård och eventuellt specialiserad vård. SLA nivå 2B..

7.10.4.1.6 1177 Vårdguidens e-tjänster

Genom att logga in på 1177 Vårdguiden finns möjlighet att dygnet runt kommunicera med vården via webben (genom e-tjänster) i syfte att öka tillgängligheten till vården och medborgarnas möjlighet till självservice och delaktighet. SLA nivå saknas.

7.10.4.1.7 NPÖ

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

7.10.4.1.8 Obstetrix – – Gäller ej Vårdval LARO

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

7.10.4.1.9 PACS IDS7 – Gäller ej Vårdval LARO

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

7.10.4.1.10 Pascal

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

7.10.4.1.11 PASiS se VÅPS

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

7.10.4.1.12 PMO– Gäller ej Vårdval LARO

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

7.10.4.1.13 QlikView

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

7.10.4.1.14 SOM - Order Management – Gäller ej Vårdval LARO

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

7.10.4.1.15 VåPS

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

7.10.4.2 Övriga IT-stöd som kan tillhandahållas vid önskemål

7.10.4.2.1 AQUIRE

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

7.10.4.2.2 Paraplyportalen

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

7.10.4.2.3 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 verksam hos extern Leverantör som levererar vårdtjänster åt Region Skåne, registreras i Skånekatalogen för att få tillgång till de tjänster som Region Skåne tillhandahåller. Verksamhetschef ansvarar för att aktuella uppgifter registreras och kontrolleras regelbundet (minst var tredje månad). Medarbetare vars uppdragsförhållande med Region Skåne upphört ska snarast tas bort från Skånekatalogen. Se även 7.11.5 beträffande personuppgiftshantering. Skånekatalogen är även en informationskälla till 1177 Vårdguiden. SLA nivå 1A.

7.10.4.2.4 RS-EKG

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

7.10.5 Åtkomst till IT-stöd

För aktuell kostnad för åtkomst till IT-stöd se kapitel 7.10.6

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

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

Leverantör som ansluter via tjänsten RSVPN eller VDI ansvarar för att på egen bekostnad inneha en Internet-förbindelse med tillräcklig kapacitet och säkerhet för att säkerställa åtkomst till IT-stöden. För prestandakrav relaterade till extern åtkomst, se avsnitt 9 *Referenser*, för länk. Leverantören är införstådd med och godkänner att prestandakrav relaterade till extern åtkomst kan komma att uppdateras inför eller under avtalsperioden.

7.10.5.1.1 Tjänsten Extern Åtkomst (RSVPN)

SLA nivå 1A

7.10.5.1.2 Tjänsten Extern åtkomst (VDI)

VDI är en tjänst inom ramen för Extern åtkomst och ersätter successivt övriga anslutningsmöjligheter. Uppdragsgivaren kommer att fortsätta utvecklingen av den virtuella arbetsplatsen för att kunna stödja och leverera ytterligare applikationer via VDI. SLA nivå 1A på infrastrukturen.

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

Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på PC arbetsplats som tjänst vilket då alltid inkluderar PC utrustning, MS Office, infrastruktur, drift samt support och servicedesk. Leverantör med direkt anslutning ska abonnera på Utskrift som tjänst för att säkerställa korrekta och kvalitetssäkrade utskrifter. Tjänsten inkluderar skrivaruutrustning, infrastruktur, förbrukningsmateriel, drift samt support och servicedesk. Se vidare information i länk avsnitt 9, *Referenser*, som beskriver gällande servicenivåer för PC utrustning samt service och support.

7.10.6 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.

7.11 Informationssäkerhet

7.11.1 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.

7.11.2 Redovisning av regelefterlevnad

Leverantören ska vid anmodan årligen till Uppdragsgivaren redovisa sitt informationssäkerhetsarbete enligt Socialstyrelsens föreskrifter HSLF-FS (2016:40), se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. Redovisning sker genom att tillhandahålla Patientsäkerhetsberättelsen.

7.11.3 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 tillhandahålla aktuella kontaktuppgifter till kontaktpersonen vilket inkluderar telefonnummer samt e-postadress.

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

Leverantören ska utan dröjsmål meddela Region Skåne om en medarbetare inte längre ska vara registrerad i HSA-katalogen (Skånekatalogen) eller om den organisatoriska tillhörigheten förändras som föranleder ändring, se vidare 7.10.3.2.3 (Skånekatalogen).

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

7.11.4 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 vårddedjan. Leverantören ska följa de krav som följer av sammanhållen journalföring såsom krav i Patientdatalagen och tillhörande föreskrifter. Dessa krav, vad avser informationssäkerhet, förtydligas i Uppdragsgivarens vid var tid gällande anvisning avseende "Sammanhållen journalföring mellan Region Skåne och andra vårdgivare", som ingår i Region Skånes Ledningssystem för informationssäkerhet se avsnitt 9, *Referenser*, för länk. För att möjliggöra sammanhållen journalföring ingås även mellan Parterna personuppgiftsbiträdesavtal, se punkt 7.11.5.

7.11.5 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 7.11.1.

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 30-31 § Personuppgiftslagen (1998:204) - riktar sig till Leverantörer som ansluts indirekt (privata vårdgivare) via direktansluten leverantör (Region Skåne) till nationell IT-tjänst där Inera AB, direktansluten vårdgivare och/eller annan extern part hanterar personuppgifter för indirekt ansluten Leverantörs räkning på ett sådant sätt att driftleverantörerna 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.

7.11.6 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.

7.12 Hantering av vårddokumentation och arkivering

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

7.12.1 Hantering av vårddokumentation

Vårddokumentation ska finnas tillgänglig genom direktåtkomst enligt 7.11.4 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 vårdokumentation. Denna förvaring ska ske utan några driftskostnader eller kostnad i övrigt för Leverantören. Särskilt avtal avseende förvaring ingås i samband med Avtalets upphörande. För mer information, se 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 extraktion av informationen.

7.12.2 Avtal om sammanhållen journalföring fortgår efter att Avtalet sagts upp

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

7.13 Anslutning till nationell patientöversikt - NPÖ

Genom detta Avtal blir Leverantör indirekt ansluten till NPÖ som producent och konsument. En indirekt anslutning till NPÖ innebär att Leverantören är ansluten till NPÖ via en annan vårdleverantör, vilket genom detta Avtal är Uppdragsgivaren. Leverantören är skyldig att följa de krav som följer av sammanhållen journalföring och som framgår av punkt 7.11.4 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.

7.14 Uppföljning av kvalitet och ersättning

7.14.1 Uppföljning, tillgång till material m.m.

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp den vid Enheten utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. 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.

7.14.2 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.

7.14.3 Automatiserat utlämnande

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

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

- vad avser utlämnande till Uppdragsgivaren för verksamhets-, medicinsk och ekonomisk uppföljning för vårdavtal ska i enlighet härmed inte ske på individnivå utan i aggregerad form. Uppdragsgivaren

bereder sig inte åtkomst till Leverantörens patientuppgifter på individnivå annat än under förhållande som uppfyller Patientdatalagens krav på sammanhållen journalföring.

- vad avser utlämnande till nationella och regionala kvalitetsregister ska utlämnandet endast ske i enlighet med den enskildes ställningstagande att delta. Utlämnande av patientuppgifter till kvalitetsregister sker på individnivå men i första hand med pseudonymiserade personuppgifter. Endast om ändamålet kräver det ska personnummer utlämnas.

7.15 Utvecklingsarbete

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

7.15.1 Regionövergripande nätverk och samverkan

Uppdragsgivarens utvecklingsarbete inom medicinska frågor berörande vårdval LARO. Uppdragsgivaren sammankallar till dessa möten som planeras genomföras högst en gång per termin.

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

Syftet med nätverket är att säkerställa:

- Samarbetet mellan vårdgivarna
- Följsamhet och tolkning av Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, för närvarande HSLF-FS 2016:1
- Samarbete med slutenvårdsavgiftning
- Kunskapsutbyte
- Övriga gemensamma frågor

7.16 Läkemedel

Se avsnitt 5.7 Läkemedel.

7.17 Medicinsk service

I uppdraget ingår att genomföra provtagning avseende hepatit B, hepatit C och HIV, enligt regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO. Vid behov ska även andra provtagningar relaterade till skadligt bruk och beroendeproblematiken som exempelvis TBC genomföras. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

7.17.1 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 Laboriemedicinkontaktperson för verksamheten.

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

7.17.2 Bild- och funktionsmedicin

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

7.18 Utrustning

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

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

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

Leverantören ansvarar för att Enheten har relevanta medicintekniska produkter (MTP) utifrån de förtecknade patienternas behov, t ex. lift, sittvåg och bredare behandlingsbreds. Dessa produkter ska erhålla erforderlig fortlöpande service och rekommenderat förebyggande underhåll, vilket ska dokumenteras.

8 ERSÄTTNINGAR OCH KOSTNADSANSVAR

Nedanstående förutsättningar avseende ekonomi gäller för år 2021 och kan genom politiskt beslut, komma att ändras i enlighet med § 5 i Kontraktet. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

8.1 Ersättning för Uppdraget

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

8.1.1 Vårdersättning

Uppdragsgivaren ersätter Leverantören för nedanstående besök:

- | | |
|---|--------------|
| • Besök medicinhämtning (medicinadministrering/inställning) | 300 kronor |
| • Teambesök med läkare | 2 600 kronor |
| • Teambesök annan vårdpersonal utan läkare | 1 100 kronor |
| • Besök läkare | 1 700 kronor |
| • Besök annan vårdpersonal | 700 kronor |
| • SIP, extra ersättning | 2 000 kronor |
| • Kompletta neuropsykiatrisk utredning | 5 000 kronor |
| • Kvalificerad telefonkontakt | 150 kronor |
| • Gruppbehandling | (se nedan) |

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

Gruppbehandlingar kommer att ersättas med 50 procent av ersättningen för individuell behandling per patient.

I takt med utveckling av e-hälsa och digitala vårdtjänster kan Uppdragsgivaren komma att lägga till ersättning för olika e-hälsoinsatser och icke fysiska besök i avtalet.

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

8.1.2 Ersättning för komplett neuropsykiatrisk utredning

I uppdraget ingår neuropsykiatriska utredningar för de patienter leverantören bedömer har ett behov av detta. Efter genomförd komplett neuropsykiatrisk utredning utgår en ersättning med 5000 kronor, exklusive den ersättning som utgått för de patientbesök som genomförts i samband med utredningen. Ersättning förutsätter registrering av KVÅ-kod UU006 Avslutad neuropsykiatrisk utredning.

8.1.3 Ersättning för antalet genomförda samordnade individuella planer (SIP)

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

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

Ersättning förutsätter registrering av KVÅ-kod AU124. Upprättande av Samordnad Individuell Plan.

8.1.4 Särskild momskompensation

Som kompensation för utebliven möjlighet att göra avdrag för ingående moms lämnas en särskild ersättning motsvarande cirka fyra och en halv (4,5) procent på vårdersättningen enligt punkt 8.1.1, 8.1.2 och 8.1.3 till privat verksam leverantörer. För övriga ersättningar utgår inte momskompensation.

8.1.5 Patientavgifter

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

Aktuell förteckning av patientavgifter ska finnas tillgänglig på väl synlig plats i verksamheten.

Uppdragsgivaren åtar sig att hålla Leverantören informerad om de beslut och regler som gäller, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

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

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök. Leverantören ska anteckna i kort för högkostnadsskydd åt patienten samt utfärda frikort enligt Uppdragsgivarens regler. När patient betalar mot faktura får Leverantören ta ut faktureringsavgift och ev. påminnelseavgift. Faktureringsavgift får inte registreras i högkostnadskort. Leverantören ansvarar för eventuella kundförluster.

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

8.1.6 Undantag i ersättningsskyldighet

Uppdragsgivarens ersättningsskyldighet gäller inte vård av:

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

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

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

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

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

8.2 Kostnadsansvar för Uppdraget

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

8.2.1 Medicinsk service

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

8.2.2 Läkemedel

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

Regional riktlinje för läkemedelsbehandling och val av preparat i läkemedelsassisterad behandling vid opioidberoende, se avsnitt 9, *Referenser* för länk.

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

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

8.2.3 Sjukresor

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

8.3 Verksamhet utanför Uppdraget

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

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

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

8.4 Ekonomisk reglering vid upphörande av Enhet

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

8.5 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 utbetalat 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. Se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

Enligt lag från 1 april 2019 ska fakturering från samtliga Leverantörer till offentlig sektor ske via e-faktura.

För ytterligare information se avsnitt 9, *Referenser*, för länk.

9 REFERENSER

2.1.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Ansökningsblankett för Region Skånes olika vårdval
2.1.1	https://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 likabehandling</i>	Program för att tillgodose rättigheter för personer med funktionsnedsättning
5.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/remisshantering-och-rutiner-for-vantande-patienter/	Remisshantering
5.1.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/informationssakerhet/	Informationssäkerhet
5.1.1	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/patientdatalag-2008355_sfs-2008-355	Patientdatalagen
5.1.1.	http://www.socialstyrelsen.se/sosfs	Socialstyrelsen föreskrifter och allmänna råd
5.2	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-andra-landsting-utomlandsvard/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/vard-for-personer-fran-andra-lander/	Målgrupper
5.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/vard-inomutom-landet/asylsokande-och-flyktingar/	Målgrupper
5.4	https://legitimation.socialstyrelsen.se/sv/legitimation-och-specialistkompetens	Bemanning och kompetens
5.4.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ <i>Under respektive Vårdval sedan fliken Blanketter</i>	Blankett ändringsanmälan, tex verksamhetschef
5.6.1	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/levnadsvanor/	Hälsolinriktat arbetssätt
5.6.2 5.6.3	http://vardgivare.skane.se/it2/it-stod-och-tjanster-a-o/mina-planer/	Mina planer
5.6.2 5.6.3	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/kommunsamverkan/samverkan-sip-utskrivning-slutenvard/ <i>Se Stöd- och styrdokument</i>	Samverkan vid utskrivning/SVU, Samordnad individuell plan/SIP
5.6.2	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/ <i>Välj flik Regionala riktlinjer och rutiner</i>	Regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO
5.6.3	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/	Regionala riktlinjer
5.6.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/vardgaranti/	Vårdgaranti
5.6.6	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/	Regionala riktlinjer och rutiner, Smittskydd
5.6.7.1	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Verksamhetsförlagd utbildning
5.6.7.1	https://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/verksamhetsforlagd-utbildning/	Ersättning till studerande YH-utbildning till medicinska sekreterare
5.6.7.2	http://www.med.lu.se/intramed/styrning_organisation/ekonomi_alf/alf_medel	ALF-avtal

5.6.7.3 5.6.7.4	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/atst/	AT/ST - tjänstgöring
5.6.8	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/samtycke-till-biobank/?highlight=biobank	Biobank
5.6.8	http://vardgivare.skane.se/kompetens-utveckling/forskning-inom-region-skane/	Forskning och utveckling
5.6.8	http://vardgivare.skane.se/siteassets/3.-kompetens-och-utveckling/sakkunniggrupper/lakemedelsradet/lakemedelsstudier/icke-interventionsstudier_region-skanes-regler-for-deltagande.pdf?highlight=icke-interventionsstudier	Regler för deltagande i icke-interventionsstudier
5.7	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Läkemedelsrådets riktlinjer
5.7 8.2.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/psyisk-ohalsa/ <i>Under flik Läkemedelsriktlinjer</i>	Regional riktlinjer för läkemedelsbehandling inom LARO
5.7	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/psyisk-ohalsa/ <i>Under flik Vårdprogram och riktlinjer, Regionala riktlinjer</i>	Benzodiazepiner vid LARO-behandling
5.7	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/	Vårdprogram och riktlinjer
5.7	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/	Skånelistan
5.7	www.tlv.se	Tandvårds och läkemedelsförmånsverket
5.7	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/lakemedel/sarskild-landstingssubvention	Särskild landstingssubvention
5.7	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/bestall-lakemedel/	Upphandlade läkemedel Beställa produkter
5.10	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ LARO-mottagning samt dokumentet <i>Registrering av verksamhetsdata och definitioner.</i>	Registrering av verksamhetsdata, LARO
7.1.3	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	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/boka-tolk/	Tolk
7.4.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/bestall-produkter-och-tjanster/sjukresor/?highlight=sjukresor	Sjukresor
7.5	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/patientens-rattigheter/patientnamnden/	Klagomålshantering
7.5	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017372-om-stod-vid-klagomal-mot-halso-sfs-2017-372	Klagomålshantering
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/#92729	Riktlinjer för byggprojekt och fastighetsförvaltning
7.6.1	https://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/Stod-vid-bygg--och-fastighetsprojekt/#92730	Riktlinjer för fysisk tillgänglighet
7.6.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/vardhygien/ <i>Under länkar</i>	Vårdhygiens checklista
7.7	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/miljokrav/	Miljökrav, webbutbildning

7.7	http://skane.se/organisation-politik/att-gora-affarer/hallbar-upphandling/	Uppförandekod för leverantörer
7.8.1	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ Under <i>vårdval LARO</i> , se flik <i>Riktlinjer och rutiner</i>	Information i väntrum
7.8.2	http://www.skane.se/organisation-politik/om-region-skane/Publikationer/politik-organisation/varumarkesguide/?highlight=Varum%u00e4rkesguide	Varumärkesguide
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden	Patientadministration/ Vårdguiden
7.8.3	https://vardgivare.skane.se/patientadministration/1177-Vardguiden/hitta-varld/	Hitta vård på 1177.se
7.8.3	https://www.1177.se/Skane/	Vårdguiden
7.9 7.9.6	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ Under <i>vårdval LARO</i> , se flik <i>Blanketter</i>	Underleverantörsmall
7.9.6	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/lov/ Under <i>vårdval LARO</i> , se flik <i>Blanketter</i>	Uppsägning av avtal
7.10 7.12.2	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/journalhantering-och-sammanhallen-journalforing/	Sammanhållen journalföring
7.10 7.11.1 7.11.2	https://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/informationssakerhet	Informationssäkerhet
7.10 7.10.3.1 7.10.3.2	http://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ <i>Se under Relaterat</i>	IT-stöd för hälso- och vårdval
7.10	http://vardgivare.skane.se/it/	IT
7.10.4.1	http://vardgivare.skane.se/it/bestallningar-och-komma-igang/	Prestandakrav IT
7.10.4.2	https://vardgivare.skane.se/it/it-stod-och-tjanster/ Välj <i>Relaterat</i> till höger	Serviceavtal / PC- arbetsplats
7.11.2	https://patientsakerhet.socialstyrelsen.se/om-patientsakerhet/centrala-lagar-och-foreskrifter/hslf-fs-2016-40	Redovisning av regelefterlevnad
7.11.3	https://vardgivare.skane.se/supportsidor/vardgivar-service/?highlight=V%a5rdgivar-service	Identiteter och åtkomst Vårdgivar-service
7.11.4 7.11.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/journalhantering-och-registrering/instruktioner-informationssakerhet/ Välj flik <i>Behandling enligt personuppgiftslagen</i>	Personuppgiftsbehandling i Region Skåne – Sammanställning av regler och krav
7.11.5	http://inera.se/	Kundavtal Inera AB
7.12 7.12.1 7.12.2	http://vardgivare.skane.se/uppdrag-avtal/arkiv-och-informationshandling/	Vårdokumentation, Sammanhållen journalföring efter avtalets upphörande, Regionarkivet
7.17	http://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/smittskydd/ Välj flik <i>Regionala riktlinjer och rutiner</i>	Regional riktlinje för provtagning för blodsmittor inom LARO
7.17.1	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/laboratoriemedicin/	Laboratoriemedicin

7.17.1	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/prislistor/	Prislista laboratorie-, bild och funktionsmedicin sa regionala riktlinjer för interndebitering.
8.1.5	http://vardgivare.skane.se/patientadministration/avgifter-och-prislistor/patientavgifter/	Patientavgifter
8.1.6	www.skane.se/flyktingar	Undantag i ersättningsskyldighet
8.2.1	www.skane.se/smittydd	Debitering av smittskyddsprov
5.7 8.2.2	https://vardgivare.skane.se/vardriktlinjer/medicinska-omraden/psykisk-ohalsa/ <i>Under flik Läkemedelsriktlinjer</i>	Regional riktlinjer för läkemedelsbehandling inom LARO
8.5	https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/rantelag-1975635_sfs-1975-635	Räntelag
8.5	http://www.skane.se/organisation-politik/Att-gora-affarer/faktura/	Faktureringsrutiner
8.5	https://lagen.nu/2018:1277	Lag (2018:1277) om elektroniska fakturor till följd av offentlig upphandling