

FÖRFRÅGNINGSUNDERLAG ENLIGT LOV VÅRDVAL

Barnmorskemottagning

Vårdval i Norrtälje
Gäller from 2025-05-01

Förfrågningsunderlag – Vårdval Barnmorskemottagning

1 Inledning

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) har beslutat att införa vårdval inom flera vårdområden. Syftet med vårdval är att stärka patientens ställning med ökade möjligheter att fritt välja vårdgivare och att tillgängligheten till vården ska öka.

Vårdvalet införs enligt lag om valfrihetssystem, LOV, med Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, org. nr. 222000-1891, (Beställaren) som upphandlade myndighet.

Med en fri etablering inom vårdvalet avses mångfalden av vårdgivare öka. Vårdvalet ska ge alla sökande samma villkor och konkurrensneutralitet ska råda. Avtal tecknas med alla sökande som uppfyller de krav som anges i detta underlag.

Sökanden som har godtagbara skäl att inte kunna lämna samtliga efterfrågade uppgifter kan komma att beviljas ett villkorat godkännande. I ansökan ska anges om sådant villkorat godkännande söks, orsaken till detta och en tidsplan för när utelämnade uppgifter/intyg kommer att lämnas. Om beslut fattas att medge villkorat godkännande underrättas sökande om detta. Sökande ska därefter inom den tidsram som anges inlämna återstående uppgifter/intyg.

Förfrågningsunderlaget består av nio delar:

1. Denna inledning	2
2. Anvisningar för inlämnande av ansökan jämte ansökningsblankett.....	3
3. Villkor för godkännande att teckna avtal	12
4. Vårdavtalet.....	15
5. Specifik uppdragsbeskrivning.....	23
6. Årlig uppföljning	33
7. Ersättningsvillkor	35
8. Informationshantering	42
9. Allmänna villkor för vårdavtal Norrtälje – separat bilaga finns på Vårdgivarguiden	

2 Anvisningar för inlämnande av ansökan

2.1 Ansökningshandlingar

2.1.1 Ansökan

Intresserade inbjuds att ansöka om att bli godkända att få driva vård inom vårdvalet. Ansökan sker genom att ansökningsblanketten tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till Beställaren. Ansökan avser rätt att bedriva vård vid en barnmorskemottagning.

En ansökan ska lämnas per barnmorskemottagning där sökande önskar bedriva verksamhet.

2.1.2 Ansökan om filial

Ansökan om att bedriva verksamhet vid en filial kan lämnas in om ansökan avseende en mottagning som filialen ska vara kopplad till samtidigt lämnas in, alternativt om Vårdgivaren redan har en godkänd mottagning inom Norrtäljes vårdval Barnmorskemottagning, till vilken filialen är tänkt att knytas.

En filial ska alltid vara knuten till en huvudmottagning med samma verksamhetschef och drivas av samma företag/organisation (inte underleverantör).

Där kraven för verksamheten på filial skiljer sig från krav på övriga mottagningar är så noterat i detta förfrågningsunderlag. För övrigt gäller samma avtalskrav och avtalsvillkor, även krav på rapportering av verksamhet samt lokalernas tillgänglighet.

Beställaren bedömer varje ansökan om att bedriva verksamhet vid en filial utifrån vad det tillför invånarna i kommunen avseende servicenyttan. Ingen filial godkänns som ligger närmre än 15 kilometer från någon annan mottagning eller filial inom vårdval Barnmorskemottagning, oavsett Vårdgivare. När ställning tas till ansökan bedöms även underlaget avseende invånarantal i närområdet. Beställaren bedömer också om öppnandet av en filial påverkar konkurrenssituationen så att det på sikt finns anledning att befara att en vårdgivare kan komma i monopolställning.

Det ska av ansökan framgå att det inte innebär någon försämring i vården för patienten att vården bedrivs vid en filial.

2.1.3 Adress

Ansökan insänds till:

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Registrator
Box 801
761 28 Norrtälje

Ange **"Vårdval Barnmorskemottagning"** på kuvertet.

2.1.4 Svenska språket

Ansökan och bilagor ska vara på svenska språket.

2.1.5 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad, utan ansökan kan lämnas fram till dess vårdvalet upphör.

2.1.6 Godkännandekrav

För att bli godkänd måste samtliga krav och övriga villkor som anges i detta förfrågningsunderlag uppfyllas.

2.1.7 Ej komplett ansökan

Om ansökan inte är komplett ifylld, begärda underlag saknas eller om sökanden inte lämnar av Beställaren begärda kompletteringar kan handläggningstiden förlängas eller ansökan avslås.

2.1.8 Fel i ansökan

Fel i ansökan får rättas. Sökanden ska utan dröjsmål lämna de kompletteringar av ansökan som Beställaren efterfrågar.

2.1.9 Övrig information

Under punkten övrig information i ansökningsblanketten kan annan information som sökanden vill återge lämnas.

2.1.10 Offentlig handling

Inkommen ansökan är som regel offentlig handling. Om inte sökanden anger annat kommer Beställaren att tolka det som att inte någon information i ansökan omfattas av sekretess. Om sökanden anser att någon del i ansökan ska omfattas av sekretess ska detta anges i ansökan och motiveras. Det ska anges på vilka grunder sekretess önskas. Beställaren kommer att i varje enskilt fall och vid varje förfrågan göra en prövning av huruvida en specifik uppgift omfattas av sekretess.

2.2 Beslutsordning

2.2.1 Beslut inom fyra månader

Beslut kommer att meddelas inom fyra månader efter det att ansökan inkommer.

2.2.2 Beslutsordning

Beslut om godkännande av ansökan ska fattas av direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje.

2.2.3 Ingående av avtal

Om ansökan godkännts undertecknar Beställaren det Avtal sökanden undertecknat. Ett bindande avtal uppkommer då. Detta ska ske utan dröjsmål efter det att beslut om godkännande fattats.

2.2.4 Villkorat godkännande

Beställaren kan meddela villkorat godkännande, som innebär att sökanden åläggs att vidta åtgärd för att bli godkänd. När Beställaren kontrollerat att begärd åtgärd vidtagits, blir sökanden godkänd och avtal upprättas.

2.2.5 Ansökan om rättelse

Om sökanden inte har godkännts och anser sig felaktigt behandlad har denne möjlighet att ansöka om rättelse av beslutet. Sådan ansökan om rättelse - med begäran om vilken ändring som yrkas - ska inom tre veckor skriftligen lämnas till Förvaltningsrätten i Uppsala.

2.2.6 Ny ansökan

Sökande som inte har godkänts kan sex månader efter direktionens beslut lämna in ny ansökan.

2.3 Underlag för Beställarens bedömning av sökanden

2.3.1 Beskrivning av ägarförhållanden

Sökanden ska beskriva verksamhetens ägarförhållanden, oavsett vilken associationsform som gäller eller avses gälla.

2.3.2 Befintliga företag

Beställaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Sökanden ska på Beställarens begäran skicka in senaste bolagsstämmaprotokoll och utdrag ur aktieboken eller motsvarande handlingar. Om sökanden önskar återopa andra uppgifter ska dessa bifogas ansökan.

2.3.3 Nybildade företag och företag under bildande

Sökanden som har ett nystartat företag eller ett företag under bildande ska bifoga dokumentation som visar att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital eller tillgångar i företaget, och på begäran redovisa en finansiell säkerhet (t.ex. checkkredit, lånelöfte från bank eller koncerngaranti). Kopia på säkerheter som återopas i ansökan ska bifogas.

För aktiebolag under bildande gäller att aktiebolaget ska vara bildat innan avtal tecknas.

2.3.4 Utländska företag

Utländsk sökande ska bifoga dokumentation som intyg på att denne fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.

2.3.5 Utdrag ur belastningsregistret

Sökanden ska om Beställaren så begär lämna utdrag ur belastningsregistret för företrädare för sökanden.

2.3.6 Driftstart

I ansökan ska anges från vilken dag Verksamheten kommer att bedrivas (Driftstart).

2.3.7 Verksamhetsbeskrivning

I ansökan ska beskrivas hur Verksamheten kommer att bedrivas och hur det säkerställs att Åtagandet i alla dess delar kommer att utföras från Driftstart.

2.3.8 Bemanning

I ansökan ska anges att Verksamheten kommer att bemannas med personal som har den kompetens som krävs för att utföra Åtagandet.

2.3.9 Verksamhetschef och medicinskt ansvarig

I ansökan ska redovisas hur verksamhetschef – och om denne inte är läkare, även medicinskt ansvarig - kommer att rekryteras. Om det när ansökan inlämnas är klart vem som kommer att bli verksamhetschef (och medicinskt ansvarig) namnges dessa. För den

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

tilltänkta verksamhetschefen och den medicinskt ansvariga ska förteckning över relevanta erfarenheter med kopior på utbildningsbevis bifogas.

2.3.10 Verksamhetens lokalisering

I ansökan ska anges i vilken lokal verksamheten kommer att bedrivas.

2.3.11 Krav på lokaler

Till ansökan ska bifogas ifylld checklista över tillgänglighet till lokaler, se Vårdgivarguiden.

Till ansökan ska bifogas ifylld checklista avseende hygienaspekter i vårdlokaler.

2.3.12 Intygande

Med sin underskrift av ansökan intygar sökanden att:

- beskrivningar och dokument som efterfrågas i ansökan bifogas,
- hela Åtagandet enligt Vårdavtal enligt lagen om valfrihetssystem kan utföras från Driftstart
- Verksamheten bemannas med personal med den kompetens och i den omfattning som krävs,
- sökanden accepterar att Beställaren ca två veckor före Driftstart genomför ett möte inför Driftstart. Vid detta möte kommer Beställaren att följa upp att sökanden vidtagit de åtgärder som behövs för att Verksamheten ska kunna starta vid Driftstart. Om Beställaren bedömer att sökanden inte kommer att klara att driva Verksamheten enligt avtalet från Driftstart har Beställaren rätt att ensidigt fatta beslut om att senarelägga driftstarten eller säga upp avtalet till förtida upphörande.

Ansökan om godkännande enligt lag om valfrihetssystem

Sökande

Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer till företaget	
Faxnummer	
e-postadress till företaget	
Kontaktperson för ansökan (namn och befattning)	
Telefonnummer (fast och mobil)	
e-postadress	

Lokalisering

Ange adress i Norrtälje kommun där verksamheten kommer bedrivas.

Mottagningens namn (ska innehålla ordet barnmorskemottagning eller BMM)	
Postadress	
Postnummer och ort	

Lokalen är färdig att tas i drift		JA	Nej
Om nej, när beräknas den bli det?			
Lokalen är inventerad och uppfyller krav på tillgänglighet (<i>checklista för fysisk tillgänglighet ska bifogas</i>)		JA	Nej
Om nej, redovisa i bilaga vad som återstår och när det kommer att åtgärdas			

Beräknad Driftstart

Ange datum, önskemål för Driftstart.

Verksamhetsbeskrivning

Sökanden ska här lämna en beskrivning av hur verksamheten kommer att bedrivas. Följande punkter ska särskilt beskrivas:

Redovisa hur verksamheten kommer rekrytera patienter och hur mottagningen ska marknadsföras.

Redovisa verksamhetens planerade öppettider under hela året, inklusive sommarperioden.

Redovisa hur det säkerställs att all personal (barnmorskor och läkare) ges nödvändig kompetensutveckling.

Redovisa översiktligt hur verksamheten i övrigt planeras.

Bemanning

Sökanden ska här redovisa hur verksamheten kommer att bemannas med personal med den kompetens som behövs för att utföra uppdraget.

Redovisa era planer på bemanning av minst en barnmorska med minst två års erfarenhet av arbete på barnmorskemottagning.

Redovisa era planer på bemanning av läkare:

Specialist gynekologi och obstetrik

Specialist i allmänmedicin

Verksamhetschef

Sökanden ska här redovisa hur verksamhetschef kommer att rekryteras. Om det vid ansökan är klart vem som ska bli verksamhetschef anges namn och erfarenheter.

Medicinskt ansvarig läkare

Sökande ska här redovisa hur medicinskt ansvarig läkare kommer att rekryteras (om inte verksamhetschefen är läkare). Om det vid ansökan är klart vem som ska bli verksamhetschef anges namn och erfarenheter.

Bilagor till ansökan

Sökanden (det företag som ansöker) ska till ansökan bifoga följande handlingar:

- Sökanden som har ett nystartat företag eller ett företag under bildande ska bifoga dokumentation som visar att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital eller tillgångar i företaget och på begäran redovisa en finansiell

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

säkerhet (t.ex. checkkredit, lånelöfte från bank eller koncerngaranti). Kopia på säkerheter som åberopas i ansökan ska bifogas.

- Beskrivning av ägarförhållanden med utdrag ur aktiebok eller motsvarande
- Utbildningsbevis och förteckning över relevanta erfarenheter för verksamhetschef och medicinskt ansvarig
- Utländsk sökande ska bifoga dokumentation som intyg på att denne fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.
- Dokumentation som redovisar andra faktorer som sökande önskar åberopa i sin ansökan (frivillig uppgift)
- Checklista för fysisk tillgänglighet som visar att lokalen uppfyller krav på tillgänglighet, se Vårdgivarguiden.
- Checklista avseende hygienaspekter i vårdlokaler, se Vårdgivarguiden.

Underskrift

Med sin underskrift av ansökan intygar sökanden att:

- beskrivningar och dokument som efterfrågas i ansökan bifogas,
- hela Åtagandet Vårdavtal enligt lagen om valfrihetssystem kommer utföras från Driftstart,
- Verksamheten bemannas med personal med den kompetens och i den omfattning som krävs,
- sökanden accepterar att Beställaren ca två veckor före Driftstart genomför ett möte inför Driftstart. Vid detta möte kommer Beställaren att följa upp att sökanden vidtagit de åtgärder som behövs för att Verksamheten ska kunna starta vid Driftstart. Om Beställaren bedömer att sökanden inte kommer att klara att driva Verksamheten enligt avtalet från Driftstart har Beställaren rätt att ensidigt fatta beslut om att senarelägga Driftstarten eller säga upp avtalet till förtida upphörande.

Ort och datum

Underskrift av behörig person

Namnförtydligande

Adress och telefon till den som skrivit under ansökan (om annan person än kontaktperson för ansökan)

Om den som ansöker om godkännande inte har möjlighet att i samband med ansökan redovisa samtliga begärda uppgifter skall det till ansökan bifogas en redogörelse för

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

orsaken till detta och en plan för när handlingarna kommer att kompletteras. Ett beslut om villkorat godkännande kan i sådant fall komma att fattas, inklusive ett besked om vad som återstår att göra innan ansökan kan bifallas. Ett beslut om villkorat godkännande utgör inte ett beslut om godkännande enligt 8 kap. 1 § lagen (2008:962) om valfrihetssystem, LOV. En sökande kan inte ansöka om rättelse enligt LOV av ett beslut om villkorat godkännande eller grunda en skadeståndstalan enligt samma lag på ett sådant beslut.

Ett beslut om villkorat godkännande innebär att när den som ansöker kompletterat med handlingar som visar att återstående godkännandekrav är uppfyllda, kan ett nytt beslut fattas som innebär att ansökan bifalls. Om sökande inte inom tre månader kan visa att återstående godkännandekrav är uppfyllda kommer ett beslut om att inte bifalla ansökan att fattas.

Beslut om godkännande eller beslut om villkorat godkännande kommer att tas inom fyra månader från det att ansökan inkommit till nedanstående adress.

Ansökan insänds till:

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Registrator
Box 801
761 28 Norrtälje

Ange **”Vårdval Barnmorskemottagning”** på kuvertet

3 Villkor för godkännande att teckna avtal

För att få bedriva vård inom ett vårdområde som direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje beslutat ska upphandlas enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem, krävs att ansökan godkänts av Beställaren.

Sökanden ska uppfylla följande krav för att ansökan ska godkännas.

3.1 Ansökan

3.1.1 Handlingar

Sökande ska fylla i ansökan enligt de anvisningar Beställaren lämnar. De intyg, handlingar och andra underlag Beställaren begär ska inlämnas inom de tidsramar Beställaren anger.

3.1.2 Skäl för att inte godkännas

Sökande kommer inte att godkännas om:

- ansökan inte är komplett ifylld,
- begärda handlingar och intyg saknas,
- begärd komplettering inte lämnas.

3.2 Ekonomisk stabilitet och seriositet

3.2.1 Ekonomiska förutsättningar

Sökanden ska ha en god och stabil ekonomisk ställning för att kunna fullgöra avtalet med Beställaren. Sökanden ska vara godkänd för F-skatt. Beställarens bedömning av huruvida en sökande ska godkännas kommer att ske utifrån sökandens finansiella och ekonomiska ställning (förmåga att fullfölja ett avtal av denna storleksordning under avtalsperioden). En helhetsbedömning kommer att göras bl.a. genom att ta in kreditupplysning.

3.2.2 Skäl för att inte godkännas

Sökande kommer inte att godkännas om:

- sökanden har en låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Beställaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att driva verksamheten,
- sökanden med ett nystartat företag inte kan redovisa en ekonomisk stabilitet som krävs för att driva verksamheten,
- sökanden på Beställarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Beställaren bedömer visar på förutsättningar att bedriva verksamheten under de två första verksamhetsåren,
- sökanden riskerar att inställa sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd föreligger.

Sökande kan komma att inte godkännas om:

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har förfallen obetald skuld avseende inbetalning av skatter, socialförsäkringsavgifter eller annat
- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har haft upprepade tidigare – nu inbetalda – skulder avseende inbetalning av skatter, socialförsäkringsavgifter eller annat
- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har varit inblandad i flera tidigare konkurser
- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har visat prov på bristande seriositet i sin yrkes-/affärsverksamhet.

3.3 Verksamheten

3.3.1 Beskrivning av Verksamheten

Sökanden ska från och med Driftstart utföra uppdraget i hela dess omfattning. Beställaren kommer att göra en individuell prövning av om sökande kan antas uppfylla dessa krav utifrån de beskrivningar sökande lämnar i sin ansökan. Beställaren kommer även att ta hänsyn till tidigare erfarenheter av hur sökande utfört tidigare uppdrag. Beställaren kan begära att få träffa sökanden för att få en muntlig redovisning av hur sökande kommer att utföra uppdraget. En sådan muntlig redovisning kan komma att ingå i Beställarens bedömning av ansökan.

3.3.2 Skäl för att inte godkännas

Sökanden kommer inte att godkännas om:

- Beställaren bedömer att Verksamheten inte kommer att bedrivas i sin helhet enligt Avtalet
- Beställaren bedömer att Verksamheten inte kommer att bedrivas med en kvalitet motsvarande de krav som Avtalet anger
- Verksamheten inte kommer att bemannas med den kompetens och i den omfattning Avtalet anger
- Sökanden inte åtar sig att ingå och följa Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem som hör till vårdvalsområdet
- Sökanden inte kan visa att denne har tillgång till lokaler anpassade för Verksamheten inom Norrtälje kommun
- Lokalerna i väsentlig omfattning inte uppfyller Beställarens checklista för fysisk tillgänglighet
- Lokalerna i väsentlig omfattning inte uppfyller Beställarens checklista för hygienaspekter i vårdlokaler
- Sökanden inte visat att denne har tillgång till den utrustning som krävs för att bedriva Verksamheten
- Beställaren av annan anledning bedömer att sökande saknar förutsättningar att bedriva Verksamheten.

3.4 Övriga villkor

3.4.1 Förutsättningar

Beställaren kommer att ta hänsyn till hur Sökanden utfört tidigare uppdrag.

3.4.2 Omständigheter som medför att sökanden inte godkänns

Sökanden kommer inte att godkännas om:

- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och Beställaren kan visa detta
- sökanden eller företrädare för sökanden är försatt i, alternativt är föremål för, ansökan om konkurs, likvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud,
- sökanden inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter, eller skatt i det egna landet eller i det land sökanden är registrerad,
- sökanden, dess företrädare, verksamhetschef eller annan person i ledande ställning, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott eller är föremål för utredning av brott ägnat att allvarligt rubba förtroendet för hälso- och sjukvården eller vårdgivarens förmåga att fullgöra uppdraget,
- sökanden eller en eller flera företrädare för sökanden tidigare haft uppdrag åt Beställaren, annat landsting/region eller annan uppdragsgivare som denne uppdragsgivare till följd av brister i sökandens agerande sagt upp i förtid,
- Beställaren eller annan myndighet genomför en utredning om allvarliga brister i verksamhet som sökande har i annat uppdrag,
- sökanden i något väsentligt hänseende har underlåtit att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts av Beställaren.

Genom att behörig företrädare undertecknar ansökan så intygar sökanden att förhållanden under ovanstående punkter inte föreligger vid ansökningstillfället.

3.4.3 Tidigare brister

Beställaren äger inte rätt att avslå en ansökan med hänvisning till brister som ligger mer än fem år tillbaka i tiden, om inte synnerliga skäl föreligger.

Mellan

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, organisationsnummer 222000-1891, (Beställaren) och

(här ska vårdgivarens namn anges), organisationsnummer (här ska vårdgivarens organisationsnummer anges) (Vårdgivaren),

har slutits följande

4 Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem

4.1 Avtalets omfattning

I detta Avtal regleras Vårdgivarens bedrivande av barnmorskemottagning vid: (här ska namn och adress för mottagningen anges).

Med Avtalet avses bestämmelserna i detta Vårdavtal och dess bilagor ("Avtalet").

4.2 Avtalet

Vårdgivaren åtar sig ("Åtagandet") att utföra Uppdraget och agera enligt Avtalet. Villkoren för Vårdgivarens utförande av Uppdraget framgår av Avtalet.

Båda parter förbinder sig att följa gällande villkor i Avtalet. Om det förekommer motstridiga villkor i Avtalets olika delar, dvs. Avtalet och de delar av förfrågningsunderlaget som är bilagor till Avtalet, ska de tolkas i följande ordning:

1. Detta Vårdavtal
2. Ersättningsvillkor
3. Specifik uppdragsbeskrivning
4. Årlig uppföljning
5. Informationshantering
6. Allmänna villkor (separat bilaga på Vårdgivarguiden)
7. Villkor för godkännande att teckna avtal

4.3 Definitioner

Avtal

Detta Vårdavtal med samtliga därtill hörande bilagor

Befrielsegrund

Parts (Beställarens och Vårdgivarens) möjlighet att bli befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet till följd av särskild omständighet som preciseras i kapitel 4.9 Force majeure.

Beställare

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON)

Driftstart

Den dag Vårdgivaren enligt Avtalet ska börja utföra Uppdraget

SLL

Stockholms läns landsting, tidigare benämning på Region Stockholm

Uppdrag

Det uppdrag Vårdgivaren har att bedriva hälso- och sjukvård enligt detta Avtal. Uppdraget beskrivs i bilagan Specifik uppdragsbeskrivning och Allmänna villkor.

Vårdgivarguiden

Vårdgivarguiden är Region Stockholms portal för information till vårdgivarna, där även Beställaren (KSON) publicerar relevant material inom vårdvalen. Där finns information och styrdokument för vårdgivare, <http://www.vardgivarguiden.se>.

Vårdgivare

Den person (juridisk eller enskild fysisk person) Beställaren tecknat Avtalet med, se inledningen av Avtalet.

Åtagande

Vårdgivarens åtagande att utföra Uppdraget och att fullgöra det som i övrigt anges i Avtalet

Ändringsmeddelande

Skriftligt meddelande från Beställaren till Vårdgivaren med information om ändringar i Avtalet och dess bilagor.

4.4 Avtalsperiod

Avtalet gäller från och med [ange datum] och tills vidare med tolv månaders uppsägningstid från Beställarens sida och sex månaders uppsägningstid från Vårdgivarens sida. Regler för förtida upphörande finns i kapitel 4.8.

Utförande av Uppdraget inleds vid Driftstart. Driftstart för detta Avtal är den [ange datum]. Före Driftstarten äger Vårdgivaren inte rätt att utföra vård enligt detta Avtal.

4.4.1 Förkortad avtalsperiod i visst fall

Oaktat vad som stadgas ovan om avtalsperiod och uppsägningstid, gäller följande:

För det fall att Avtalet tecknas efter det att Beställaren sagt upp samtliga andra avtal inom vårdvalsområdet från en och samma tidpunkt, upphör även detta Avtal vid denna tidpunkt. Bestämmelsen innebär att avtalet i sådana fall får en kortare avtalsperiod än tolv månader.

4.5 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos Vårdgivarens eventuella moderbolag, ska utan dröjsmål skriftligen anmälas till Beställaren. På begäran av Beställaren ska Vårdgivaren lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Vårdgivarens framtida möjligheter att uppfylla Avtalet. Beställaren ska därefter pröva om Avtalet ska fortsätta att gälla eller om Avtalet ska sägas upp jämlikt 4.8 nedan. Beställaren kommer bland annat att värdera om Vårdgivaren med den nya ägaren uppfyller kraven för godkännande för att teckna vårdavtal. Beställaren ska skriftligen meddela Vårdgivaren om sitt beslut avseende Avtalets fortsatta giltighet.

4.6 Överlåtelse

Ingen av parterna äger rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet utan den andra partens skriftliga samtycke.

4.7 Brister i utförande av Åtagandet och sanktioner

Beställaren följer att Vårdgivaren uppfyller Åtagandet och vidmakthåller den kvalitet i utförande av Uppdraget som följer av Åtagandet. Uppföljningen sker bland annat genom analys och kontroll av inrapporterade verksamhetsdata, statistiska underlag, kvalitetsutfall, uppföljningsmöten och fördjupade uppföljningar samt om Vårdgivaren följer lagar, förordningar och regionens policys. Om Beställaren konstaterar att Vårdgivaren brister i fullgörandet av Åtagandet kan Beställaren vidta sanktioner mot Vårdgivaren. Beroende på bristens allvarighet tillämpas olika sanktioner.

4.7.1 Vårdgivarens åsidosättande av skyldigheter – rättelse och innehållande av ersättning

Om Vårdgivaren åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet har Beställaren rätt att uppmana Vårdgivaren att inom skälig tid vidta rättelse för att avhjälpa bristen. En sådan uppmaning görs genom att Beställaren tilldelar Vårdgivaren en skriftlig varning. Av varningen framgår när bristen ska vara åtgärdad. Av varningen framgår också att om bristen inte är åtgärdad vid denna tidpunkt äger Beställaren rätt att innehålla upp till fem procent av den ersättning som utbetalas varje månad fram till dess bristen är åtgärdad. När bristen är åtgärdad utbetalar Beställaren 80 procent av den innehållna ersättningen.

4.7.2 Brister i rapportering och fakturering – rättelse, reducerad ersättning och vite

Vårdgivaren ansvarar för all sin rapportering till Beställaren. Vårdgivaren ska ha rutiner för att säkerställa att rapporteringen är korrekt. Om Vårdgivaren är osäker på Beställarens rapporteringsinstruktioner är det Vårdgivarens ansvar att införskaffa tillräcklig information för att rapporteringen ska vara korrekt.

Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för hög utbetalning skett äger Beställaren rätt att kräva återbetalning eller att reducera ersättningen på kommande

utbetalningar till Vårdgivaren med det beloppet som felaktigt betalats ut. Beställaren ska skriftligen underrätta Vårdgivaren om felet. Vårdgivaren ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Om Vårdgivaren upprepar felet flera gånger har Beställaren rätt att ta ut ett vite på upp till det dubbla felaktiga beloppet.

4.8 Förtida upphörande

4.8.1 Beställarens rätt till uppsägning av Avtalet till omedelbart upphörande

Beställaren har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande eller den senare dag som anges vid uppsägningen om Vårdgivaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet.

Exempel på väsentligt åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet kan vara att:

- a) Vårdgivaren eller företrädare för Vårdgivaren har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen eller har dömts för brott avseende yrkesutövning eller annat brott som allvarligt skadar förtroendet för vården,
- b) allvarliga risker för patientsäkerheten föreligger,
- c) det är, vid genomförande av fördjupad uppföljning enligt bestämmelserna i Allmänna villkor, uppenbart att den av Vårdgivaren bedrivna hälso- och sjukvården inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter,
- d) det i väsentlig omfattning saknas förutsättning att utföra Uppdraget till följd av bristande kompetens, brister i ekonomi, lokaler, utrustning eller av annat skäl,
- e) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte erlagt socialförsäkringsavgifter eller skatter,
- f) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen fått skriftliga varningar från Beställaren enligt p. 4.7.1 på grund av åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpats på tillfredsställande sätt,
- g) Vårdgivaren i sin rapportering lämnat uppgifter som leder till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren,
- h) Vårdgivaren väsentligt åsidosätter bestämmelser i lagar, förordningar eller föreskrifter,
- i) Vårdgivaren saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget,
- j) Vårdgivaren kommit på obestånd, inställt sina betalningar, inlett ackordsförhandlingar, trätt i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger.
- k) Vårdgivaren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman eller förtroendet för vården allvarligt skadas eller i övrigt agerar på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Vårdgivaren allvarligt rubbas.

4.8.2 Skadestånd

Om Avtalet sägs upp enligt p 4.8.1 är Vårdgivaren skyldig att till Beställaren utge skadestånd för den skada denne lidit. Detta gäller dock inte vid Force majeure enligt p 4.9.

4.8.3 Uppsägning efter anmaning

Var och en av parterna har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet om den andra parten åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte inom 30 dagar vidtar rättelse efter skriftlig anmaning från den första parten.

4.8.4 Andra grunder för uppsägning av hela Avtalet till förtida upphörande.

- a) I punkt 4.9 regleras parts rätt att säga upp Avtalet om Befrielsegrund föreligger enligt Force majeure,
- b) I punkt 4.15 regleras Vårdgivarens rätt att säga upp Avtalet efter däri angiven uppsägningstid i samband med beslutade ändringar i Avtalet,
- c) Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot reglerna i Allmänna Villkor om anställdas rätt till meddelarfrihet,
- d) Om ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos dess moderföretag väsentligen förändrats och Beställaren enligt punkt 4.5 beslutar att inte godkänna den nya ägaren,
- e) Vårdgivaren äger rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande utan angivande av särskilt skäl. Uppsägningstiden är då minst sex månader
- f) Avseende filial äger Beställaren rätt att säga upp Avtalet om förutsättningarna som föranledde godkännandet väsentligen förändrats, såsom att annan vårdgivare etablerat en huvudmottagning i filialens närhet. Uppsägningstiden är då tolv månader om inte annat överenskommit.

Uppsägning ska alltid ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopas som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande parten.

4.9 Force majeure

Part är befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i krig, strejk, lockout, brand, översvämning, knapphet på transporter eller energi, myndighets åtgärd, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande parts kontroll och omständigheten förhindrar eller försenar fullgörandet av förpliktelsen ("Befrielsegrund").

Part som påkallar Befrielsegrund enligt stycket ovan ska utan dröjsmål skriftligen meddela den andra parten därom. Part ska vidta skäligen ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av Befrielsegrund.

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats eller försenats så snart det praktiskt kan ske. För det fall Befrielsegrunden varar mer än två månader, har den andra parten rätt att skriftligen säga upp Avtalet till omedelbart upphörande. Vid sådan uppsägning har ingen av parterna rätt till ersättning av den andra parten.

Vårdgivaren är dock skyldig att fortsätta utföra Uppdraget under bl.a. kris- och katastrofläge enligt p 1.12 "Katastrofsituation och höjd beredskap" i Allmänna villkor.

4.10 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten utan dröjsmål.

4.11 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Meddelandet ska anses ha kommit till mottagaren tre arbetsdagar efter att det skickats.

4.12 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

Tvist i anledning av Avtalet ska avgöras av allmän domstol med Norrtälje tingsrätt som första instans.

Tvister mellan Beställaren och vårdgivare som ingår i Region Stockholms förvaltningsorganisation samt med av Region Stockholms ägda bolag löses enligt Region Stockholms interna regler.

4.13 Efter Avtalets upphörande

Vårdgivaren ska vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring hantering av patientjournaler, patientlistor, lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet för att övergången till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården. Vårdgivaren är skyldig att samverka med andra vårdgivare som kommer att ta över Vårdgivarens patientansvar.

När Vårdgivaren upphör att utföra Uppdraget enligt Avtalet ska patientjournalerna överföras till annan av Beställaren anvisad hälso- och sjukvårdspersonal som framöver ska svara för patientens vård och behandling. Om journalen finns hos Region Stockholm ska istället en kopia av journalen överföras. Patientens medgivande till överföring ska finnas. Vårdgivaren ska hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende uppdraget i enlighet med gällande författningar och Region Stockholms riktlinjer för bevarande och gallring. Vid upphörande av Uppdraget ska Vårdgivaren stå för kostnader som kan uppkomma i samband med överlämnandet av handlingar. Vårdgivaren ska svara för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

För utförda tjänster enligt Avtalet gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla.

4.14 Möte inför Driftstart

Beställaren kommer cirka två veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning av om Vårdgivaren är färdig och förberedd att utföra Åtagandet. Uppföljningen kommer att ske på plats där Uppdraget ska bedrivas. Vårdgivaren ska delta i detta möte.

Beställaren kommer vid detta möte att följa upp att Vårdgivaren vidtagit de åtgärder som behövs för att Uppdraget ska kunna bedrivas enligt Avtalet. Beställaren kommer vid avstämningsmötet att gå igenom en särskild checklista, se Vårdgivarguiden och aktuellt vårdvalsområde.

Beställaren äger ensidigt rätt att besluta om en senare Driftstart eller att säga upp Avtalet till förtida upphörande om Beställaren bedömer att Vårdgivaren saknar förutsättningar att utföra Åtagandet från Driftstart. Bedömningen sker bland annat utifrån genomgången av checklistan för tillgänglighet.

Vårdgivaren äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av Beställarens beslut. Beställaren äger rätt till ersättning från Vårdgivaren för kostnader Beställaren haft till följd av Vårdgivarens brister.

4.15 Ändringar i Avtalet

Beställaren har rätt att, genom politiskt beslut i direktionen för Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, eller i enlighet med vid var tid gällande delegationsordning, ändra villkoren i Avtalet inklusive dess bilagor. Så snart Beställaren har fattat beslut om ändring av villkoren i Avtalet inklusive dess bilagor ska Beställaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar ("Ändringsmeddelande"). Om Vårdgivaren inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, ska Vårdgivaren inom en tidsfrist på 60 dagar – med undantag av väsentliga ändringar i bilagan Informationshantering där tidsfristen är sex månader – från den tidpunkt Ändringsmeddelandet är avsänt, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om Beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Beställaren angivit i Ändringsmeddelandet, dock tidigast vid tidsfristens utgång.

Om Vårdgivaren meddelar Beställaren att Vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla 12 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalsperioden gäller Avtalet i sin lydelse före ändringarna.

4.16 Övrigt

Vårdgivaren ska utföra Uppdraget enligt Avtalet som en självständig aktör och äger inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som framgår av Avtalet.

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.

Om någon bestämmelse i Avtalet skulle vara ogiltig innebär det inte att Avtalet i sin helhet ska anses ogiltigt. Om sådan ogiltighet väsentligt påverkar någon av parterna äger denna part rätt till skälig jämkning av Avtalet.

4.17 Mervärdesskatt (moms)

Parterna är eniga om att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 3 kap. 4 § Mervärdesskattelagen (1994:200) (ML). I enlighet med denna bedömning utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

För det fall behörig domstol genom lagakraft-vunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 3 kap. 4 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Vårdgivaren mot utställande av Faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Vad som här sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart. Det åligger Vårdgivaren att snarast möjligt delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

I det fall Beställaren fått del av lagakraftvunnet domstolsbeslut, som avser annan vårdgivare med vilken motsvarande Avtal inom detta vårdvalsområde tecknats, och varmed hela eller delar av de tjänster som omfattas av Uppdraget bedömts som momspliktiga, har Beställaren rätt att för period från och med Driftstart tillämpa samma förfarandesätt även på detta Vårdavtal.

Se vidare avsnitt 7.6 i bilaga Ersättningsvillkor.

.....

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Norrtälje datum

Ort, datum

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Vårdgivaren

Namn:

Namn:

Förbundsdirektör

Titel, behörig avtalstecknare

5 Specifik uppdragsbeskrivning

5.1 Samordnad hälso-, sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) bildades 2016. Förbundsmedlemmar i KSON är Region Stockholms och Norrtälje kommun. Syftet med kommunalförbundet är att utveckla och fördjupa förbundsmedlemmarnas samarbete och samordna de gemensamma resurserna för Norrtäljes invånare genom innovativa samarbeten för att uppnå samordnings- och effektivitetsvinster.

Målet är att åstadkomma samordnad hälso- och sjukvård och omsorg där olika aktörer samarbetar med utgångspunkt i varje enskild individs behov, resurser och delaktighet. De olika aktörernas samverkan bygger på väl fungerande arbetsflöden och vårdprocesser som bidrar till att insatser upplevs som en helhet av den enskilde.

Arbetssätten ska utmärkas av ett personcentrerat och individanpassat förhållningssätt och alla aktörer har därvid ett ansvar att verka för att stärka den enskildes delaktighet i sin hälsa, vård och omsorg.

5.2 Kort om uppdraget

Vårdgivaren ska främja hälsan under graviditet och minska dödlighet, sjuklighet och skada genom att tidigt upptäcka avvikelser som är av betydelse för graviditeten. Vårdgivaren ska också ge goda förutsättningar för ett ansvarstagande föräldraskap genom psykosocialt stöd. Hälsovård i samband med graviditet innebär att stödja en naturlig process, att stärka det friska samt främja goda levnadsvanor. Hälsovård innebär också att förebygga, uppmärksamma och lindra missförhållanden av medicinsk, psykologisk och social karaktär som är av betydelse för den gravida, det ofödda barnet och den blivande familjen.

Verksamheten ska även erbjuda rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa. Uppdraget omfattar provtagning, diagnostik, behandling och uppföljning av sexuellt överförbara infektioner (STI), smittspårning, preventivmedelsrådgivning samt rådgivning kopplat till sexuell och reproduktiv hälsa inklusive basal klimakterierådgivning. Verksamheten ska också erbjuda gynekologisk cellprovtagning.

5.3 Målgrupp

5.3.1 Generell målgrupp

I den generella målgruppen ingår personer som är folkbokförda i Sverige. Därutöver ingår:

- Personer som har rätt till vårdförmåner i Sverige vid sjukdom enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordningar (EEG 883/2004 och EEG 987/2009 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt EEG 1408/71).
- Personer som är EU-medborgare och som är registrerade som arbetssökande i Stockholms län.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Personer som omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, [se Vårdgivarguiden](#).
- Personer som är asylsökande eller vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, som fyllt 18 år, är i behov av mödrahälsovård, vård vid abort, preventivmedelsrådgivning eller vård som inte kan anstå.
- Asylsökande (personer som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl.), som inte fyllt 18 år ska erbjudas vård i samma omfattning som den som erbjuds dem som är folkbokförda i Stockholms län. Detsamma gäller för personer som inte fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

5.3.2 Uppdragets målgrupp

Verksamheten riktar sig till personer som

- är gravida eller nyligen förlösta
- behöver rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa
- kallas till gynekologisk cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

Insatser som kräver akutsjukhusets kompetens och resurser och som förväntas kräva täta kontroller på akutsjukhusets specialistmödravård ingår inte i detta Uppdrag.

5.4 Uppdraget

Uppdraget består av ett basuppdrag med följande tre delar:

- Graviditetsövervakning och eftervård
- Sexuell och reproduktiv hälsa,
- Gynekologisk cellprovtagning för livmoderhalscancer

5.4.1 Graviditetsövervakning och eftervård

Vårdgivaren ska utföra graviditetsövervakning och eftervård i enlighet med Mödrahälsovårdsenhetens basprogram och riktlinjer, [se Vårdgivarguiden](#).

Vårdgivaren ska:

- Fortlöpande analysera målgruppens behov och anpassa verksamhetens arbetssätt utifrån behoven.
- Utifrån relevanta nationella kvalitetsregister fortlöpande analysera resultat, identifiera och genomföra förbättringsarbeten för verksamheten.
- Organisera arbetet så att största möjliga kontinuitet erhålls i kontakten mellan de blivande föräldrarna och barnmorskan.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Erbjudna såväl först- som omfödelskor och deras närstående föräldrastöd i grupp. Information och stöd ska anpassas utifrån olika behov och former av familjesammansättningar. Stödet ska utformas så att samtliga föräldrar har möjlighet att delta. Om behov finns ska individuellt föräldrastöd erbjudas.
- Utföra screening med Edinburgh Post Depression Scale (EPDS) under graviditet för att identifiera psykisk ohälsa och vid behov erbjuda stödsamtal.
- Erbjudna stödsamtal vid förlossningsrädsla.
- Ansvara för att främja amning och förebygga amningsproblem. Vårdgivaren ska också ge stöd och information till de som inte vill, kan eller får amma. Vid behov ska Vårdgivaren erbjuda stödsamtal till kvinnor med oro inför amning eller med tidigare problematisk amningssituation.
- Aktivt samverka med psykologkonsult från barn- och ungdomspsykiatri i syfte att tidigt upptäcka psykisk ohälsa hos den gravida eller i familjen samt vid behov lotsa till annan vårdgivare
- Aktivt delta i "Tvärprofessionellt samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap"
- Säkerställa att den gravida kvinnan ges möjlighet att välja förlossningsenhet vid en given tidpunkt under graviditeten. Om kvinnan inte själv väljer förlossningsenhet ansvarar Vårdgivaren för att välja samt att informera kvinnan om detta.
- Säkerställa att den gravida ges möjlighet att välja ultraljudsmottagning. Ultraljudsundersökningar ska erbjudas i enlighet med basprogram och riktlinjer.
- Säkerställa att de blivande föräldrarna ges möjlighet att välja barnavårdscentral

5.4.2 Sexuell och reproduktiv hälsa

Syftet med uppdraget är att upplysa om och förebygga oönskade graviditeter och STI, samt erbjuda rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa i enlighet med Mödravårdsenhetens basprogram och riktlinjer, se Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren ska:

- Erbjudna rådgivning, förskrivning, utprovning och insättning av preventivmedel.
- Erbjudna undersökning, provtagning, diagnostik och behandling av STI.
- Erbjudna rådgivande, stödjande och förebyggande samtal avseende STI.
- Genomföra och handlägga smittspårning enligt riktlinjer från Smittskydd Stockholm, [se Vårdgivarguiden](#).
- Ge information, rådgivning och stöd kring sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Erbjud gravitetstest samt ansvara för uppföljning utifrån provsvarets resultat.
- Ge information, rådgivning och stöd vid ofrivillig graviditet.
- Erbjud samtal och rådgivning kring abort.
- Erbjud information och basal rådgivning om klimakteriet.

5.4.3 Cellprovtagning

Vårdgivaren ska erbjuda och utföra gynekologisk cellprovtagning för kvinnor folkbokförda i Norrtälje kommun inom den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Provtagningen ska ske i enlighet med nationellt vårdprogram för cervixcancerprevention och regionala tillämpningar utfärdade av Regionalt cancercentrum Stockholm Gotland (RCC).

Screening för livmoderhalscancer erbjuds kvinnor där remiss finns utfärdad av RCC och/eller regional webbremiss för gynekologisk cellprovskontroll som finns i LabPortalen.

5.4.4 Vårdprogram och riktlinjer

Vårdgivaren ska följa för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer samt regionala och lokala vård- och handlingsprogram som finns i beslutsstödet VISS, se [Vårdgivarguiden](#).

5.4.5 Kvalitetsregister

Vårdgivaren ska rapportera uppgifter inom sin verksamhet till nationella kvalitetsregister. För detta uppdrag avses för närvarande Graviditetsregistret.

5.4.6 Samverkan

5.4.6.1 Samverkan för patientens bästa

Vårdgivaren ska samverka med vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande, exempelvis barnavårdscentral, familjecentral, husläkarmottagning, förlossningsmottagning. I detta ingår att utveckla och dokumentera arbetssätt och rutiner för samverkan, samt att tillsammans med dem utveckla arbetssätt och genomföra insatser som främjar hälsa och förebygger ohälsa hos blivande föräldrar, små barn och deras föräldrar.

Vårdgivaren har efter samråd med Beställaren möjlighet att inneha rollen som gruppleddare för "Tvärprofessionellt samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap".¹

5.4.6.2 Vårdprocesser

Vårdgivaren ska säkerställa att vårdprocessen ur ett patient- och närståendeperspektiv är så sammanhängande som möjligt. Barnmorskemottagningen är den första länken i

¹ Gruppleddaren ansvarar för att hålla samman det tvärprofessionella samverkansteamet genom att kalla till, leda och dokumentera gruppens möten. Gruppen ska träffas minst nio gånger per år och ha deltagare från barnmorskemottagning, barnavårdscentral, barn- och ungdomspsykiatri, vuxenpsykiatri och socialförvaltning. Mödra- och barnhälsovårdsenheterna fungerar som kontaktpersoner för gruppleddarna och kan även vid behov erbjuda stöd till gruppleddare för grupper som av olika anledningar inte fungerar.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

vårdkedjan runt graviditet, förlossning, eftervård och barnhälsovård och ska ansvara för en väl sammanhållen och tydlig vårdkedja för patienten och dennes närstående.

Vårdgivaren ansvarar för överlämnande till annan vård- eller omsorgsgivare för att ge patienten god och samordnad vård. Så få kontaktpunkter som möjligt ska involveras i patientens möte med vården.

5.4.6.3 Övergripande samverkansformer

Vårdgivaren ska känna till och följa beslut och riktlinjer i samverkansöverenskommelser som finns mellan Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON) och andra huvudmän och som berör Vårdgivarens uppdrag, se Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa till lokal nivå.

5.5 Personal och kompetens

Vårdgivaren ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet.

Vårdgivaren ska se till att personalen har för Uppdrag adekvat utbildning och kompetens och att de får den kompetensutveckling som erfordras.

Personal med patientkontakt ska tala och förstå samt kunna läsa och skriva svenska.

Vårdgivaren ska säkerställa att verksamhetschefen har adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att leda den systematiska utvecklingen av verksamhetens kvalitet i enlighet med verksamhetens ledningssystem. I detta ingår att vara väl förtrogen med och insatt i de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården, både nationellt, regionalt och lokalt.

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten bedrivs av **minst två** legitimerade barnmorskor. Var och en ska vara kliniskt verksam vid mottagningen till minst 75 procent. Minst en av barnmorskorna ska ha minst två års erfarenhet av arbete vid barnmorskemottagning. Dessa krav gäller vårdgivare som godkänns för detta Uppdrag efter **den 1 januari 2021**. Vårdgivaren ska senast inom 12 månader från driftstart ha uppnått detta krav. För de vårdgivare som är godkända före **den 1 januari 2021** gäller särskild övergångsregel som innebär att de nya kraven ska vara uppfyllda senast **den 1 januari 2022**.

Läkare som utför läkarundersökningar enligt Mödrahälsovårdenhetens basprogram och riktlinjer ska vara specialist i gynekologi och obstetrik, eller i vissa fall vara specialist i allmänmedicin med god kunskap om mödrahälsovård och graviditetskomplikationer. Läkaren kan alternativt vara ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter.

Vårdgivaren ska tillhandahålla läkare på mottagningen i sådan omfattning att Vårdgivaren kan garantera att basprogram och riktlinjer efterlevs. Läkarbesök kan endast i undantagsfall erbjudas på annan mottagning än på den egna.

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten har en medicinskt ansvarig läkare med någon av ovanstående specialitet.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

För filial godkänns att samtliga läkarbesök för filialens listade patienter förläggs till huvudmottagningen. Om Vårdgivaren enbart har en Barnmorskemottagning inom vårdval Norrtälje är det endast i undantagsfall som en patient kan erbjudas läkarbesök på annan mottagning än på den egna.

Barnmorska och läkare som arbetar i verksamheten ska delta i sådan fortbildning som rör basprogram och riktlinjer och som anordnas av Mödrahälsovårdsenheten. Vårdgivaren ska på anmodan uppvisa för Beställaren att personal deltagit i fortbildning inom relevanta områden.

För att upprätthålla en god kompetens och kvalitet ansvarar Vårdgivaren för att varje barnmorska hälsoövervakar minst 40 gravida under ett år på mottagningen. Under en uppstartsperiod tillåts färre inskrivna gravida. Om Vårdgivaren inte uppnår denna miniminivå kan Beställaren komma att kräva kompletterande redovisning av kompetens och kvalitet inom verksamheten. Beställaren kan också komma att säga upp Avtalet till förtida upphörande.

Antalet inskrivna gravida per barnmorska ska hållas på en nivå som säkerställer att Vårdgivaren kan garantera att verksamheten har möjlighet att följa Mödrahälsovårdsenhetens basprogram och riktlinjer.

5.6 Tider för verksamhetens bedrivande

Verksamheten ska bedrivas under minst fyra vardagar per vecka med totalt minst 24 timmars öppethållande. Verksamhet ska alltid bedrivas dag före lördag och helgdag, samt dag efter helgdag.

Av dessa fyra dagar ska verksamheten på två av dagarna öppna senast kl. 08.00. På minst en av de fyra dagarna ska verksamheten stänga tidigast kl. 17.00 och på ytterligare en av dagarna ska verksamheten stänga tidigast kl. 18.00.

Om verksamheten istället väljer att ha öppet under fem vardagar per vecka finns inte längre det sistnämnda kravet på att en av dagarna stänga tidigast kl. 18.00.

Vårdgivaren ska erbjuda planerade och oplanerade besök på mottagningen. Vårdgivaren ska vid speciella behov erbjuda planerade hembesök.

God tillgänglighet ska finnas på telefon under mottagningens öppettider, både för rådgivning och för tidsbokning. Finns inte möjlighet att svara ska meddelande kunna tas emot för kontakt senare samma dag.

Vårdgivaren ska även vara tillgänglig för tjänstesamtal under mottagningens öppettider. Tjänstetelefonnumret ska vara synligt i E-katalogen (EK).

5.6.1 Tider för verksamhetens bedrivande vid filial

Vid filial ska Vårdgivaren bedriva verksamhet minst två vardagar i veckan under minst 10 timmar per vecka och ha god telefontillgänglighet under öppethållandet.

Det är tillåtet att hålla filialen stängt under en period på maximalt fyra veckor under ett kalenderår. Veckorna kan vara sammanhängande eller utspridda under året. I de fall Vårdgivaren väljer att utnyttja möjligheten att hålla filialen stängd ska Beställaren informeras i god tid innan planerad stängning.

Vårdgivaren ansvarar för att på filialens huvudmottagning ha beredskap för att vid behov erbjuda rådgivning eller besök för filialens listade patienter under de tider filialen är stängd.

5.7 Miljö

Vårdgivare ska ha ett miljöledningssystem certifierat enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande, om ersättningen överstiger 15 miljoner kronor per år. Kravet på miljöcertifiering gäller också om Vårdgivaren är del av en koncern eller motsvarande vars sammanlagda årliga ersättning från Beställaren överstiger 15 miljoner kronor.

Om vårdgivarens ersättning understiger 15 miljoner kronor per år ska denne vara miljödiplomerad av Beställaren om den inte är miljöcertifierad. Beställarens miljödiplom gäller exakt ett år från den dag det godkänns.

Det är senast sista dagen under den verksamhetsperiod som uppföljningen avser som Vårdgivaren ska inneha ett giltigt certifikat alternativt vara miljödiplomerad.

5.7.1 Kemiska produkter

Kemiska produkter som Vårdgivaren köper in och/eller använder ska inte innehålla förbudsämnen som finns upptagna på Region Stockholms vid varje tidpunkt gällande utfasningslista för miljö- och hälsofarliga kemikalier i kemiska produkter, se Vårdgivarguiden.

5.7.2 Kemikalier i varor

Vid upphandling eller inköp av varor och förbrukningsartiklar ska krav ställas i enlighet med Region Stockholms vid varje tidpunkt gällande utfasningslista för miljö- och hälsofarliga kemikalier i varor, se Vårdgivarguiden.

5.7.3 Läkemedel - utbildning

Vårdgivaren ska se till att läkemedelsförskrivande personal har utbildning i läkemedels miljöpåverkan. Utbildningen ska avse läkemedels påverkan på miljön (dvs ej arbetsmiljöfrågor). Senast efter fem år bör förskrivare genomföra ny utbildning eftersom kunskapsområdet utvecklas starkt.

5.8 Forskning, utveckling och utbildning

5.8.1 Forskning och utveckling

Vårdgivare ska delta i utveckling av vården och framtagande av nya läkemedel, behandlingsmetoder, medicintekniska produkter och diagnostik genom att medverka i forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutveckling samt genomförande av innovationsprojekt.

Denna medverkan består bl.a. i att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal- och laboratorierapporter och biträda med kompletterande uppgifter och tjänster. I förekommande fall ska vårdgivare delta i insamling, lagring och tillgängliggörande av prov, provdata och kliniska uppgifter inom ramen för vad som regleras i nationella eller regionala vårdprogram eller på annat sätt överenskommits i regionala och lokala avtal.

Efter att informerat samtycke har inhämtats, ska journaluppgifter, biobanksprover, provdata och liknande data om patienter tillgängliggöras för de ovan angivna ändamålen. Uppgifter om enskilda prov som sparas ska vara registrerade i Stockholms

medicinska biobank. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren, biobanken och den som begär ut uppgifter eller prover.

5.8.2 Utbildningsuppdraget

Region Stockholm har ett lagstadgat ansvar att bedriva god hälso- och sjukvård. I det uppdraget ingår ett utbildningsåtagande i syfte att säkerställa återväxt av sjukvårdspersonal samt att säkra en utbildning som håller hög kvalitet. All regionfinansierad vårdverksamhet ansvarar för och ska vara med och bidra till en fungerande kompetensåterväxt inom sina respektive kompetensområden. Det innebär att vårdgivare, oavsett driftsform, ska medverka i av Region Stockholm beslutad utbildningsverksamhet. Vårdgivarens utbildningsåtagande ska ske på det sätt som anges nedan.

Vårdgivaren ska på anmodan medverka i den kliniska utbildningen av vård- och medicinstuderande och tillhandahålla platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) eller verksamhetsintegrerat lärande (VIL) till de olika professioner som tjänstgör hos Vårdgivaren. Där läkare tjänstgör ska på anmodan av Region Stockholm utrymme för AT- och ST-tjänstgöring tillhandahållas. Vårdgivaren är skyldig att tillhandahålla så många platser som Region Stockholm kräver.

Eventuell ersättning för vårdgivare som tillhandahåller platser för VFU/VIL, AT och ST betalas ut enligt schablon som fastställs varje år av Region Stockholm eller så ofta som Region Stockholm bestämmer. Ersättningen kommer dels från statliga medel som Region Stockholm erhåller och dels av medel som Region Stockholm avsätter.

De närmare detaljerna avseende det åtagande som förväntas av varje vårdgivare kan komma att regleras i separat överenskommelse som syftar till att precisera vårdgivarens utbildningsuppdrag enligt nedan.

5.8.3 Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) eller verksamhetsintegrerat lärande

Vårdgivaren ska på anmodan av Region Stockholm tillhandahålla platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) eller verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för vårdstuderande till de olika professioner som tjänstgör hos Vårdgivaren. Vårdgivaren ska ansvara för att de kliniska utbildningsmiljöerna håller den kvalitet som följer av examenskraven för respektive utbildning och medverka i utvärderingar, uppföljningar och utvecklingsarbete. Universitetskanslerämbetet (UKÄ) förutsätter att VFU/VIL ska vara högskolemässigt. Med högskolemässighet inom VFU/VIL avses studenters möjligheter samt förutsättningar att inför sin kommande profession kunna:

- integrera teori och praxis för att träna och utveckla sina kunskaper och färdigheter,
- utveckla kritisk, reflekterande hållning samt förmåga till problemlösning,
- följa kunskapsutveckling inom sitt kompetensområde,
- analysera, värdera och pröva sina kunskaper, färdigheter och förhållningssätt.

Den som handleder studenter ska ha handledarkompetens eller annan likvärdig pedagogisk utbildning, för närmare beskrivning se dokumentet "Rekommenderad pedagogisk kompetens för medarbetare i landstingets vårdverksamheter där studerande utbildas".

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

I utbildningsuppdraget ingår också att delta i de regelbundna handledarmöten som arrangeras av aktuellt lärosäte. Vårdgivaren ska medverka i lärosätens utvärderings- och kvalitetssäkringsarbete av verksamhetsförlagd utbildning.

Vårdgivaren ska kunna ta emot studerande motsvarande minst 10 veckor per heltidsanställd och år. Utbildningsplatser ska kunna tillhandahållas för studerande på utbildningar till de professioner som finns anställda hos Vårdgivaren. Vårdgivaren ska i första hand ta emot vårdstuderande från universitets- och högskoleutbildningar inom Region Stockholm.

Platser för VFU/VIL hanteras via det elektroniska placeringsprogrammet KLiPP eller annat program som lärosätet eller Region Stockholm tillhandahåller. Ersättningen regleras i ersättningsbilagan.

5.9 Läkemedel

Läkemedelsbehandling ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas.

Vårdgivarens förskrivning ska ske i enlighet med rekommendationer som utfärdas eller förmedlas av Region Stockholms läkemedelskommitté, inklusive Kloka listan © och Kloka råd.

Recept ska vara försedda med kvalitetssäkrad identifikation som innehåller personlig förskrivarkod och arbetsplatskod. Arbetsplatskod ska vara kopplad till Vårdgivarens uppdrag enligt detta Avtal.

Vårdgivaren ska tillse att Vårdgivarens arbetsplatskoder används på ett korrekt sätt, se Vårdgivarguiden.

Alla kontakter och all samverkan Vårdgivaren har med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ska följa de avtal och överenskommelser som har träffats av Region Stockholm med berörda intressentorganisationer, se Vårdgivarguiden.

Vårdgivare som avser att genomföra klinisk läkemedelsstudie ska senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket/etikprövningsnämnd anmäla detta till Region Stockholms läkemedelskommitté samt ta kontakt med Regionalt Biobankscenter Stockholm-Gotland (RBC) eller vederbörande ansvarig för biobankshantering av insamlade prover. Vårdgivaren ska försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

Mer information och instruktioner om Läkemedel finns på Vårdgivarguiden under området Läkemedel.

5.10 Medicinsk service

Medicinsk service är patientbunden diagnostik och laboratorieanalyser utförda efter remiss. Tjänster som därmed avses är laboratoriemedicin, radiologi, klinisk fysiologi, klinisk neurofysiologi, gastrointestinal endoskopi, spermaprover, transfusionsmedicin och nukleärmedicin, samt biobankshantering och vävnadsinrättning.

För nyttjande av medicinsk service där Vårdgivaren inte har hela kostnadsansvaret ska Vårdgivaren anlita leverantör av medicinsk service som Region Stockholm har avtal med.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

För nyttjande av medicinsk service där Vårdgivaren har hela kostnadsansvaret ska Vårdgivaren välja leverantör som har avtal med Region Stockholm eller är ackrediterad av Swedac eller motsvarande organ i utlandet.

Vårdgivare som bedriver eget närlaboratorium ska ha ackrediterat detta hos Swedac.

Vårdgivare som utför så kallade patientnära analyser ska kvalitetssäkra analyserna genom avtal med ett av Swedac ackrediterat laboratorium. För definition av patientnära analyser, se Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ska följa Beställarens anvisningar för kvalitetssäkring av de patientnära analyserna, se Vårdgivarguiden.

Beställaren äger rätt att granska Vårdgivarens förskrivning av medicinsk service.

Vid utfärdande av remiss avseende medicinsk service ska remissen anges Kombikakod eller HSA-ID enligt Beställarens anvisningar för den egna Verksamheten som drivs enligt detta Avtal. Remiss till medicinsk service får endast utfärdas för patienter som vårdas i verksamhet som omfattas av detta Avtal. Kombikakod eller HSA-ID för någon annan verksamhet får inte användas, se Vårdgivarguiden.

5.11 Hjälpmedel och visst förbrukningsmaterial

Vårdgivaren ska efter behovsbedömning förskriva hjälpmedel, förbrukningsmaterial eller näringsprodukter enligt Region Stockholms anvisningar, regler och beställningsrutiner, se [Hjälpmedelsguiden](#) på Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ska vara väl förtrogen med aktuellt hjälpmedelsutbud, följa upp förskrivna hjälpmedel samt även i övrigt fullfölja sitt förskrivaransvar. Vårdgivare som i sitt uppdrag har att förskriva bashjälpmedel för rörelsenedsättning mm ska tillhandahålla utrymme för utlämning och återtagning av denna typ av hjälpmedel.

Vårdgivarguiden ansvarar för att ta ut eventuell avgift av patienter/brukare för hjälpmedel enligt Region Stockholms beslut, se Vårdgivarguiden. Avgiften ska tillfalla Beställaren.

5.12 Jämlik och jämställd vård

Vårdgivaren ska vid planerandet och utförandet av sitt uppdrag verka för att vården ska vara jämlik och jämställd i enlighet med regionens policyer och program, se Vårdgivarguiden.

6 Årlig uppföljning

I Allmänna villkor finns en generell beskrivning av Beställarens uppföljning. I detta dokument beskrivs den årliga uppföljningen av avtal inom detta vårdområde inklusive krav på manuell inrapportering.

Beställarens uppföljning tjänar flera syften:

- Uppföljning för analys och planering
- Uppföljning för kontroll (verifiera att Vårdgivaren levererar enligt avtal)
- Uppföljning för dialog och utveckling
- Uppföljning som en del av styrningen

6.1 Utformning av avtalsuppföljningen

6.1.1 Löpande uppföljning

Beställaren följer fortlöpande Vårdgivarens leverans av vårdtjänster i enlighet med avtalet. Vårdproduktionen stäms av i samband med faktureringen. Synpunkter från patienter och vårdgrannar tas emot och hanteras. Dialog som från tid till annan uppstår kring tolkningen av avtalet ger också input till avtalsuppföljningen.

6.1.2 Årlig sammanställning av uppgifter

Årligen görs en sammanställning per avtal vilken bygger på uppgifter Beställaren hämtar från register och på svar på frågor som hämtas in av Beställaren på annat sätt. Den årliga sammanställningen återkopplas till Vårdgivaren.

Uppföljningskategorier:

- Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård
- Säker vård
- Effektiv vård
- Hälsofrämjande och förebyggande vård
- Jämställd och jämlik vård
- Patientfokuserad vård
- Vård i rimlig tid
- Miljö

6.1.3 Uppföljningsmöten

Utbytet av information via statistik och rapporter kompletteras med att Beställaren kallar till uppföljningsmöten. I allmänhet sker detta på mottagningen.

6.1.4 Fördjupad uppföljning/revision

I en del fall blir det aktuellt med en noggrannare granskning av hur Vårdgivaren uppfyller villkoren i avtalet, så kallad fördjupad uppföljning eller revision. Detta beskrivs i Allmänna villkor.

6.2 Indikatorer och nyckeltal

En matris med indikatorer och nyckeltal, publicerad på Vårdgivarguiden, beskriver underlaget för Beställarens uppföljning. Matrisen kan revideras av Beställaren årligen. Resultatet kommer att publiceras i LeverantörsUppföljningsDatabasen (LUD) på Uppföljningsportalen.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Vårdgivaren ansvarar för att kvalitetssäkra all data som rapporteras in till Beställaren.

I tabellen nedan framgår de nyckeltal som ligger till grund för bonus:

Nyckeltal	Bonusnivå	Procent målrelaterad ersättning	Källa
Andel uppföljningsregistreringar i Graviditetsregistret i förhållande till gravida i period C ²	Täckningsgrad lägst 85 %	100 %	Graviditetsregistret och GVR

I tabellen nedan framgår de nyckeltal som ligger till grund för vite:

Nyckeltal	Vitesnivå	Procent målrelaterad ersättning	Källa
Andel uppföljningsregistreringar i Graviditetsregistret i förhållande till gravida i period C ³	Täckningsgrad lägre än 70 %	50 %	Graviditetsregistret och GVR
Läkarbesök per gravid kvinna i genomsnitt	Mindre än 1 läkarbesök per inskriven kvinna	50 %	GVR

6.3 Uppgifter från register

Uppgifter till avtalsuppföljningen hämtas av Beställaren från dataregister som Vårdgivaren ska rapportera till. Information om rapportering till register finns i bilagan Informationshantering.

² Uträkning av nyckeltal, se bilaga på Vårdgivarguiden (Uppföljningsplan för vårdval barnmorskemottagning)

³ Se fotnot 2.

7 Ersättningsvillkor

7.1 Ersättningssystemet

7.1.1 Allmänt

Ersättningssystemet består av två delar: dels beskrivningssystemet som beskriver patientens kontakt med vården, dels ersättningsmodellen som omfattar Beställarens ersättningar till Vårdgivaren. Vårdgivarens uppdrag som beskrivs i Specifik uppdragsbeskrivning utgör grunden för Vårdgivarens rätt att fakturera enligt detta Avtal.

7.2 Ersättningsmodellen

7.2.1 Produktionsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren enligt nedan för utförda prestationer gällande patienter folkbokförda i Stockholms län som rapporteras enligt Beställarens krav och anvisningar enligt Avtalet. Ersättning för andra patienter, se punkt 7.2.4.

Beställaren ersätter för besök som utförs i enlighet med det basprogram och de riktlinjer som utfärdas av Mödrahälsovårdsenheten. Beskrivning av rapportering för utförda prestationer framgår av rapporteringsanvisning för Vårdval Barnmorskemottagning, se Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ansvarar för att hålla sig uppdaterad om innehållet i rapporteringsanvisningen.

7.2.1.1 Graviditetsövervakning och eftervård

Tjänst	Ersättning per besök
Barnmorskebesök gravid	200 kr
Läkarbesök gravid	1000 kr
Eftervårdsbesök hos barnmorska efter förlossning	400 kr
Eftervårdsbesök hos läkare efter förlossning	900 kr
Eftervårdskontakt via telefon, inom två veckor efter förlossning	100 kr
Videobesök barnmorska (ska ersätta ett fysiskt besök)	200 kr
Videobesök läkare (ska ersätta ett fysiskt besök)	800 kr
Internetförmädat stöd och behandling genom modulbaserat program (ska ersätta ett fysiskt besök)	200 kr
Gruppbesök (gäller endast första inskrivningsbesöket, vecka 20-besök eller eftervårdsgrupp), ersättning per deltagare	200 kr

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Stödsamtal efter EPDS-screening, tillägg utöver besöksersättningen (högst två samtal per individ)	200 kr
Stödsamtal kring amning under graviditet, tillägg utöver besöksersättningen (högst två samtal per individ)	200 kr
Stödsamtal vid förllossningsrädsla, tillägg utöver besöksersättningen (högst två samtal per individ)	300 kr
Insättning av kopparspiral i samband med eftervårdsbesök Tilläggsersättning	415 kr

7.2.1.2 Sexuell och reproduktiv hälsa

Tjänst	Ersättning per besök
Barnmorskebesök	375 kr
Barnmorskebesök, insättning av långtidsverkande preventivmedel (ej kopparspiral)	625 kr
Barnmorskebesök, insättning av kopparspiral	815 kr
Läkarbesök	1000 kr
Utförd smittspårning	500 kr
Videobesök barnmorska (ska ersätta ett fysiskt besök)	250 kr
Videobesök läkare (ska ersätta ett fysiskt besök)	800 kr
Basal klimakterierådgivning	330 kr

7.2.1.3 Cellprovtagning

Tjänst	Ersättning per besök
Cellprovtagning enligt den organiserade screeningen för livmoderhalscancer	300 kr

7.2.2 Hantering av patientavgifter i ersättningsmodellen

Om Region Stockholm beslutar om ändrade patientavgifter ska övriga ersättningar från Beställaren till Vårdgivaren justeras på sådant sätt att Vårdgivarens totala ersättning enligt detta Avtal inte förändras till följd av förändringen i patientavgifter. Beställaren fastställer hur denna justering av ersättningarna ska ske.

7.2.3 Uppdragsrelaterad ersättning

Uppdragsrelaterad ersättning utgår endast för uppdraget graviditetsövervakning och gäller endast för folkbokförda kvinnor inom Stockholms län.

Beställaren betalar Vårdgivaren en ersättning per inskriven gravid kvinna, så kallad MVC-peng. Ersättningen är indelad i tre perioder (A-C) utifrån vilket skede i graviditeten kvinnan befinner sig i.

MVC-peng	Ersättning per period
Period A, Första journalförda inskrivningsbesök till och med vecka 19 av graviditeten	1 900 kr
Period B, vecka 20 till och med vecka 30 av graviditeten	1 715 kr
Period C, vecka 31 av graviditeten till och med vecka 16 efter förlossningen	3 460 kr

Ersättningen utbetalas per påbörjad graviditetsperiod under vilken den gravida gjort minst ett individuellt besök hos Vårdgivaren. Ersättningen betalas ut till den vårdgivare som kvinnan gjort sitt första individuella besök hos under respektive period.

Ersättning för period A utbetalas först då den gravida skrivits in hos Vårdgivaren i samband med ett individuellt, journalfört inskrivningsbesök enligt Mödrahälsovårdenhetens basprogram. Ersättning för period B och C utbetalas först då den gravida gjort ett ersättningsgrundande besök hos Vårdgivaren under respektive period.

Väljer den gravida en annan barnmorskemottagning under perioden utgår ingen periodersättning för efterföljande perioder till den barnmorskemottagning som lämnas. Om den gravida väljer en annan barnmorskemottagning under en pågående period utgår ingen periodersättning för den perioden till den nya mottagningen. Avbryts graviditeten under någon av perioderna A och B utgår ingen ersättning för efterföljande period/er.

7.2.3.1 Periodersättning kopplad till Care Need Index

Utöver periodersättning utbetalas en ersättning baserad på mottagningens relativa Care Need Index (CNI). Den fastställs årligen efter rapport från Statistiska centralbyrån per den 31 oktober året innan ersättningen ska utbetalas och publiceras därefter på Vårdgivarguiden. För nystartade mottagningar som inte finns med i Statistiska centralbyråns CNI-rapport per den 31 oktober beräknas att den nya mottagningens CNI ska vara lika med snittet för övriga mottagningar i aktuell stadsdel eller kommun.

För mottagningar som har CNI 1,0 eller högre beräknas ersättningen genom att dess relativa CNI multipliceras med 50 procent av den ersättning som gäller vid CNI 1,0. Ersättningen betalas ut retroaktivt varje kvartal i enlighet med inrapporterade uppgifter. Aktuella CNI-ersättningar och respektive mottagnings CNI-nivå finns på Vårdgivarguiden.

7.2.4 Ersättning för gruppleddare i tvärprofessionellt samverkansteam

Om vårdgivaren har ett tilläggsuppdrag gällande gruppleddare i ett tvärprofessionellt samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

föräldraskap, ersätts detta med 3 000 kronor per mötes tillfälle, se punkt 5.3.6.1, Specifik uppdragsbeskrivning.

7.2.5 Mårelaterad ersättning

Den mårelaterade ersättningen omfattar såväl kvalitetsrelaterad ersättning som viten för ej uppnådda mål, se bilaga Årlig uppföljning. Om inte annat anges beräknas mårelaterad ersättning per kalenderår.

7.2.5.1 Utbetalning och kvittning

Mårelaterad ersättning beräknas av Beställaren utifrån de underlag Vårdgivaren rapporterat in.

Underlag för beräkning av den mårelaterade ersättningen uppgår till 2 procent av den totala ersättningen som betalats ut under kalenderåret för uppdraget

”Graviditetsövervakning och eftervård” (punkt 7.2.1.1; 7.2.2 samt 7.2.2.1).

Eventuell bonusersättning utbetalas och eventuellt vite faktureras med den procentsats som anges Bilaga 6 Årlig uppföljning.

Beställaren beräknar bonusersättningar respektive viten. Vårdgivaren ska fakturera Beställaren för bonusersättningen. Faktureringen av bonus ska ske senast den 30 juni efterföljande år. Beställaren fakturerar Vårdgivaren för vite senast den 30 juni efterföljande år.

Beställaren äger rätt att kvitta vite mot ersättning till Vårdgivaren för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

7.2.5.2 Vite för processer och aktiviteter

7.2.5.2.1 Vite för bristande inrapportering

Om Vårdgivaren inte efter anmodan rapporterar till Beställaren enligt bilagorna Årlig uppföljning och Informationshantering i Avtalet, har Beställaren rätt att från Vårdgivaren ta ut ett vite uppgående till en (1) procent av det fakturerade beloppet.

7.2.5.2.2 Miljö

Om miljöcertifikat eller miljödiplomering saknas enligt de krav som anges i Specifik uppdragsbeskrivning ska Vårdgivaren erlagga vite på motsvarande 0,5 procent av den årliga ersättning som Beställaren för detta Avtal utbetalat till Vårdgivaren. Vårdgivare med ersättning som understiger 15 miljoner kronor per år kan som alternativ vara miljödiplomerade av Beställaren. Vite faktureras efterföljande år.

7.2.6 Ersättningar för vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län

7.2.6.1 Vård till asylsökande med flera och personer som saknar nödvändiga tillstånd

Ersättning för vård av asylsökande med flera och personer som saknar nödvändiga tillstånd att vistas i Sverige faktureras Beställaren i särskild ordning, se Vårdgivarguiden. I gruppen asylsökande med flera ingår även förvarstagna som vistas i Migrationsverkets förvar, de som beviljats tillfälligt skydd och deras anhöriga samt ytterligare grupper som regeringen beslutar om.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

7.2.6.2 Patienter från andra länder

För patienter från andra länder varierar betalningsansvaret beroende på bland annat bosättningsland. Regler för patientavgifter och ersättningsnivåer för dessa patientkategorier framgår av Avgiftshandboken – Regelverk för patientavgifter och Turisthandboken, se Vårdgivarguiden.

För patienter från andra länder fakturerar Vårdgivaren i särskild ordning, se Vårdgivarguiden. Regiondrivna vårdgivare ska fakturera Försäkringskassan direkt.

7.2.6.3 Utomlänspatienter

Vårdgivaren fakturerar Beställaren för utomlänspatienter enligt särskild prislista, se Vårdgivarguiden.

7.2.7 Patientavgifter för hjälpmedel

Vårdgivaren ska debitera patienter för hjälpmedel enligt av Beställaren fastställda avgifter, se Vårdgivarguiden. De patientavgifter patienter betalar för hjälpmedel tillfaller i sin helhet Beställaren.

7.3 Ersättningstak

7.3.1 Stödsamtal

Ersättning utbetalas för högst två stödsamtal per individ efter EPDS-screening, vid förlossningsrädsla respektive amningsoro. För besök överstigande taket så reduceras ersättningen till samma ersättning som "Barnmorskebesök" enligt punkt 7.2.1.1.

7.3.2. Takavstämning

Takavstämning avseende punkt 7.3.1 görs per kalenderår i efterskott. Beställaren fakturerar Vårdgivaren för eventuell återbetalning senast den 30 juni året efter det år som takavstämningen avser. Beställaren äger rätt att kvitta för mycket utbetald ersättning till Vårdgivare för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

7.4 Kostnadsansvar

7.4.1 Vårdgivarens kostnadsansvar

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader som är förenade med Åtagandet, med de preciseringar och undantag som anges nedan. Vårdgivaren ansvarar också för att erbjuda kostnadsfria kopparspiraler.

7.4.2 Medicinsk service

7.4.2.1 Undersökningar där Beställaren har hela kostnadsansvaret

Beställaren har det fulla kostnadsansvaret för undersökningar utförda vid laboratorier inom nedan angivna områden. Vårdgivaren ska använda laboratorier Beställaren /Region Stockholm har avtal med för dessa undersökningar.

- Genetik
- Tuberculos-screening och vid behov lungröntgen
- Gynekologisk cellprovtagning
- Prov för diagnostik av hiv, syfilis, hepatit A, b, C, gonorré, klamydia och HTLVI/II (Observera att om någon eller några av dessa prover ingår i screeningproverna för gravida har Vårdgivaren det fulla kostnadsansvaret)

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

7.4.2.2 Undersökningar där Vårdgivaren har hela kostnadsansvaret

Vårdgivaren är till 100 procent kostnadsansvarig för samtliga medicinska serviceundersökningar utöver de som redovisas under punkt 7.4.2.1 ovan. Vårdgivaren ska säkerställa att all provtagning rapporteras i FUMS. Fakturering av dessa prover ska sek i enlighet med Beställarens anvisningar.

7.4.3 Lokaler, utrustning och försörjningstjänster inklusive informationsförsörjning

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler, den utrustning, de försörjningstjänster och den informationsförsörjning som behövs för Uppdragets utförande.

7.4.4 Hjälpmedel

Vissa behandlingshjälpmedel som förskrivs till brukare i hemmet bekostas av Vårdgivaren. Beställaren bekostar övriga hjälpmedel som förskrivs enligt Region Stockholms anvisningar och regler, se Hjälpmedelsguiden via [Vårdgivarguiden](#).

7.4.5 Tolkar

Beställaren ansvarar för kostnaderna för språktolk och tolk för döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt när tolktjänst som har avtal med Region Stockholm anlitas. Om annan tolktjänst används svarar Vårdgivaren för kostnaden.

7.4.6 Sjukresor

Beställaren ansvarar för kostnaderna för sjukresor om leverantör som Region Stockholm har avtal med anlitas, se Vårdgivarguiden.

7.5 Utbildningsåtaganden

Region Stockholm ersätter Vårdgivaren för utbildningsplatser denne tillhandahåller vård- och medicinstuderande med av Region Stockholm fastställd ersättning, se Vårdgivarguiden.

7.5.1 Ersättning ST, AT och VIL

Ersättning för vårdgivare som tillhandahåller platser för ST-, AT- och VIL-utbildning/tjänstgöring betalas ut enligt schablon som fastställs varje år av Region Stockholm eller så ofta som Region Stockholm bestämmer. Ersättningen kan inte omförhandlas.

7.6 Moms

7.6.1 Kompensation för moms

Privat vårdgivare och regionägda bolag som inte har rätt att göra avdrag för moms får på fakturerat belopp göra ett tillägg motsvarande högst den statliga momskompensationen. Storleken på tillägget fastställs av Beställaren och finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

7.7 Fakturering

7.7.1 Utformning av faktura

Från den registrering av vårdhändelser som Vårdgivaren gör till Region Stockholms databaser sammanställer Region Stockholm på Beställarens uppdrag ett

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

faktureringsunderlag. Faktureringsunderlaget kan även innehålla särskilda tillägg enligt uppdraget.

Vårdgivaren ska kontrollera och godkänna detta underlag, varefter utbetalning sker.

Beställaren betalar endast för utförd vård som registrerats till Region Stockholms databaser enligt Beställarens anvisningar samt för uppdragsrelaterade ersättningar och särskilda ersättningar enligt detta Avtal.

På fakturan samlas samtliga poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

Beställaren äger rätt att kvitta för mycket utbetald ersättning mot ersättning till Vårdgivare för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

7.7.2 Faktureringsperiod

Fakturering sker månadsvis i efterskott.

Ersättningar som utgår med årsbelopp faktureras månadsvis i efterskott med en tolfedel av årsbeloppet.

7.7.3 Faktureringsadress

Faktura ska sändas till den adress Beställaren anger.

7.7.4 Invändningar mot faktura

Invändningar mot faktura ska ske skriftligen senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Reglering av felaktigt fakturerat belopp ska ske inom 30 dagar efter det att parterna enats om att korrigering ska ske.

Beställaren har rätt att begära rättelse av felaktigt fakturerat belopp även efter denna tremånadersperiod.

7.8 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag 20 kalenderdagar efter fakturadatum. Om fakturans faktiska ankomstdatum är mer än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar.

Vårdgivaren har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Ersättning utbetalas endast till Vårdgivare som är godkänd för F-skatt.

Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats – eller om vårdhändelsen inte rapporterats korrekt till Region Stockholms databaser – inom tre månader efter det att det som är ersättningsberättigat utförts. Detta förhållande påverkas inte av Avtalets stycke om parts rätt att vid senare tillfälle påtala rättighet.

7.8.1 Dröjsmål

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

8 Informationshantering

8.1 Inledning

Beställaren ska använda digitalisering som ett strategiskt verktyg för att effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice samt öka patienters/medborgares delaktighet.

För vissa funktioner anvisar Beställaren ett digitalt informationsstöd. För annan funktionalitet får Vårdgivaren själv välja informationsstöd.

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort användande av elektronisk tjänst, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som beskrivs i denna bilaga. Om Beställaren ändrar kraven kommer Beställaren meddela Vårdgivaren om detta inom skälig tid.

8.2 Informationssäkerhet

Vårdgivaren ska skydda sin information mot otilbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter. Vårdgivaren ska följa Region Stockholms gällande policy och riktlinjer för informationssäkerhet, se Vårdgivarguiden – [Informationssäkerhetspolicy](#) och [Riktlinjer för informationssäkerhet](#).

Hur skyddet genomförs ska dokumenteras. Vårdgivaren ska på begäran kunna uppvisa denna dokumentation för Beställaren.

8.3 Personuppgiftsbiträdesavtal – villkor för behandling av personuppgifter

I syfte att uppfylla kravet i artikel 28.2 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 ("Dataskyddsförordningen") på skriftligt avtal mellan personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde ska följande villkor gälla för behandling av personuppgifter i sådana elektroniska tjänster och system i denna bilaga genom vilka någon nämnd, styrelse eller bolag inom Region Stockholm eller underleverantör till Region Stockholm/KSON behandlar personuppgifter för Vårdgivarens räkning.

Parter

Personuppgiftsansvarig: Vårdgivaren

Personuppgiftsbiträde: Nämnd, styrelse eller bolag inom Region Stockholm/
Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON)

Definitioner

I den mån Dataskyddsförordningen innehåller begrepp som motsvarar de som används i detta avtal ska sådana begrepp tolkas och tillämpas i enlighet med förordningen

Omfattning

Vilket/vilka elektroniska tjänster och system som berörs framgår av denna bilaga och Avtalet i övrigt. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet,

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden.

För viss personuppgiftsbehandling som Beställaren/Region Stockholm utför för Vårdgivarens räkning kan gälla ett annat personuppgiftsbiträdesavtal som avviker från bestämmelserna i detta avtal. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

Ansvar och instruktion

- Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig och ansvarar därmed för att lagstöd finns för behandlingen av personuppgifter och att denna behandling även i övrigt sker i enlighet med Dataskyddsförordningen och annan tillämplig dataskyddslagstiftning.
- Beställaren/Region Stockholm åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda elektroniska tjänster och system och då i enlighet med dokumenterade instruktioner, styrdokument samt träffade avtal och andra överenskommelser samt i enlighet med Dataskyddsförordningen och eventuell övrig tillämplig dataskyddslagstiftning. Grundläggande instruktioner avseende funktioner hos respektive tjänst framgår på Vårdgivarguiden.
- För det fall det skulle finnas behandlingar som Beställaren/Region Stockholm enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Vårdgivaren, ska Beställaren/Region Stockholm underrätta Vårdgivaren innan sådan behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.
- Beställaren/Region Stockholm får endast överföra personuppgifter som behandlas enligt detta avtal till ett land utanför EU/EES (tredje land) eller internationell organisation om detta uttryckligen framgår av dokumenterade instruktioner.
- Beställaren/Region Stockholm ska ge Vårdgivaren tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta biträdesavtal har fullgjorts, inklusive information om eventuell underleverantörs behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren/Region Stockholm ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Vårdgivaren eller av en annan revisor som bemyndigats av Vårdgivaren.
- Inspektion enligt föregående punkt får endast göras om inte Beställaren/Region Stockholm tillhandahållande av information är tillräcklig. Om Vårdgivaren önskar genomföra en inspektion ska Beställaren/Region Stockholm informeras om detta i skälig tid i förväg och samtidigt specificera inspektionens innehåll och omfattning. Beställaren/Region Stockholm har rätt till skälig ersättning från Vårdgivaren i samband med genomförande av sådan granskning.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Vårdgivaren ger genom detta avtal Beställaren/Region Stockholm ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde för behandling av personuppgifter enligt detta avtal. Beställaren/Region Stockholm ska därvid informera Vårdgivaren om anlitade personuppgiftsbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlitade personuppgiftsbiträden eller anlita nya personuppgiftsbiträden, så att Vårdgivaren har möjlighet att göra invändningar mot sådana förändringar. Vilka andra personuppgiftsbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.
- Om Beställaren/Region Stockholm anlitat eller anlitar annat personuppgiftsbiträde så ska det andra personuppgiftsbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Beställaren/Region Stockholm.
- För att Vårdgivaren ska kunna fullgöra sin skyldighet att svara på en begäran från registrerade vad avser registrerades rättigheter enligt Dataskyddsförordningen, och eventuell annan tillämplig dataskyddslagstiftning, åtar sig Beställaren/Region Stockholm att bistå Vårdgivaren genom lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder.
- Beställaren/Region Stockholm ska bistå Vårdgivaren med att se till att Vårdgivarens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som Beställaren/Region Stockholm har att tillgå anlitat eller anlitar annat personuppgiftsbiträde så ska det andra personuppgiftsbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Beställaren/Region Stockholm.
- Föregående punkter innebär inte att Beställaren/Region Stockholm övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Vårdgivaren.
- När behandlingen ska upphöra ska Beställaren/Region Stockholm, beroende på vad Vårdgivaren väljer, radera eller återlämna alla personuppgifter till Vårdgivaren och radera eventuella kopior, såvida inte lagring av personuppgifterna krävs enligt gällande rätt.

Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.

- Beställaren/Region Stockholm ska vidta alla lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder som avses i Dataskyddsförordningens artikel 32 för att uppnå en lämplig säkerhetsnivå för personuppgifterna.
- Beställaren/Region Stockholm ska säkerställa att personer med behörighet att behandla personuppgifterna har åtagit sig att iaktta konfidentialitet eller omfattas av en lämplig lagstadgad tystnadsplikt.
- Beställaren/Region Stockholm ansvarar för att endast personal som behöver åtkomst till personuppgifter för att kunna utföra sina arbetsuppgifter under detta avtal får åtkomst till dessa.

Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster

Personuppgiftsbiträdesavtal avseende de tjänster som anges under punkt 8.5 i denna bilaga och som tillhandahålls via Inera AB.

- Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Regioner med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd bl.a. för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning.
- Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Vårdgivarens räkning själv behandla personuppgifter och/eller uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter. Inera AB och/eller sådana driftleverantörer, kommer då att inta ställning som personuppgiftsbiträde åt den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren.
- För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde, ska som en integrerad del av detta avtal, Inera AB:s Personuppgiftsbiträdesavtal 2 Avtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen gälla mellan Vårdgivaren (indirekt ansluten vårdgivare) och Beställaren/Region Stockholm (direktansluten vårdgivare) enligt dess vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande version av Ineras Personuppgiftsbiträdesavtal finns på [Inera AB:s hemsida](#).
- Om Vårdgivaren ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med Inera AB skall det gälla i första hand.

8.4 Termer, begrepp, semantik

8.4.1 Verksamhetsdata

All vård som utförs enligt Avtalet ska beskrivas med nationella klassifikationer, terminologier och regelverk för rapportering av vårdkontakter som bygger på Socialstyrelsens föreskrifter och anvisningar. För ytterligare information, se Vårdgivarguiden – [Vårdinformatik](#).

8.4.2 Termer

För information om termer och begrepp, se Vårdgivarguiden – [Termer och begrepp](#).

8.4.3 Primär klassificering

Utförd hälso- och sjukvård ska beskrivas med diagnoser och åtgärder, så kallad primär klassificering. För diagnoser ska Internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem – systematisk förteckning (ICD-10-SE) användas och för åtgärder Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ). Information om klassificering av diagnoser och åtgärder, se Vårdgivarguiden – [Klassifikationer](#).

8.4.4 Regelverk för verksamhetsdata

Vårdgivaren ska rapportera patienternas vårdkontakter i enlighet med Beställaren/Region Stockholms regelverk, se Vårdgivarguiden – [Regelverk för rapportering av vårdkontakter](#).

Vårdgivaren ska rapportera, tillämpa och anpassa sig efter eventuella förändringar enligt Beställarens anvisningar. Beställaren ansvarar för att vidarebefordra informationen enligt lagar och förordningar till andra myndigheter.

8.4.5 Rapportering av informationsobjekt

På Vårdgivarguiden redovisas de informationsobjekt som Vårdgivaren ska rapportera till Gemensamt vårdregister ("GVR") och Elektroniska katalogen ("EK"). Vårdgivaren ska rapportera i enlighet med de tidsintervall, de dataformat och det elektroniska kommunikationsstöd samt med definitioner på informationsobjekten som anges där. Vårdgivaren ska följa policy och regelverk för organisation i "EK".

8.4.6 Meddelandeformat, informationsmodeller och rutiner

Vårdgivaren ska tillgodose att patientrelaterad information som hanteras hos Vårdgivaren tillgängliggörs enligt de meddelandeformat, informationsmodeller och rutiner som Beställaren/Region Stockholm vid var tid anvisar, se Vårdgivarguiden.

8.5 Elektroniska tjänster, e-tjänster

8.5.1 Allmänt

Beställaren har i egenskap av hälso- och sjukvårdshuvudman ansvar för att det i tillräcklig omfattning finns strategiska elektroniska tjänster där verksamhetsnytta, patientnytta, säkerhet eller ekonomisk besparing utgör incitament.

I den här bilagan beskrivs de avtalsmässiga krav avseende funktionalitet som vårdgivaren är skyldig att använda eller uppfylla.

8.5.2 Generella krav

Funktionalitet som Vårdgivaren ska använda eller uppfylla. För vissa funktioner anvisar Beställaren ett systemstöd. För annan funktionalitet får Vårdgivaren själv välja systemstöd.

8.5.2.1 Beställarens information

All information som Vårdgivaren behöver för att utföra sitt uppdrag publiceras på Vårdgivarguiden.

Skyldighet för vårdgivaren	Information/ instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska hålla sig uppdaterad om aktuell information om uppdraget	www.vardgivarguiden.se

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.5.2.2 Funktionalitet och tjänster utvecklade för att underlätta i patientmötet

Vårdgivaren ska möjliggöra för patienten att vara delaktig i sin egen vårdprocess.

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska medverka till att patienten ges möjlighet att vara delaktig och kunna välja kontaktsätt till vården	1177 Vårdguidens e-tjänster
Vårdgivaren ska vara ansluten till 1177 Vårdguidens e-tjänster	
Vårdgivaren ska se till att patienter inom Norrtälje Kommun med behov av transporttjänst får detta behov tillgodosett	Sjukresor
Vårdgivaren ska när risk för språkliga missuppfattningar föreligger anlita tolk i talade språk Vårdgivaren ska när risk för missuppfattningar mellan verbal och icke-verbal kommunikation anlita teckenspråkstolk eller dövblindtolk	Samlad information om tolktjänster
Vårdgivaren ska sända läkarintyg elektroniskt till Försäkringskassan	Intygstjänsten – elektroniska intyg
Vårdgivaren ska, när behov finns, kontrollera patienters bilddiagnostiska historik	Bild- och funktionstjänst

8.5.2.3 Verksamhetsstöd i vårdgivarens verksamhet

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska i sin verksamhet använda ett elektroniskt journalsystem/ vårdinformationssystem för registrering av patientrelaterad information och digitalt informationsutbyte	Vårdinformationssystem
Vårdgivaren ska rapportera uppgifter inom sin verksamhet till nationella kvalitetsregister	Kvalitetsregister

8.5.2.4 Rapportering, uppföljning, fakturering

Vårdgivaren ska rapportera strukturerad information till Beställaren.

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska rapportera verksamhetsdata elektroniskt	Gemensamt vårdregister (GVR), RAPP
Vårdgivaren ska upprätthålla aktuell kontaktinformation för verksamheten	Elektroniska Katalogen (EK)
Vårdgivaren ska kunna göra en validering/ kontroll av patientens folkbokföringsadress	Personuppgiftsregistret (PU)
Vårdgivaren ska med hjälp av Nord-DRG CC sekundärklassificera sina vårdkontakter där så är tillämpligt	DRG-grupperaren
Vårdgivaren ska fakturera regionen/KSON elektroniskt. För detta finns ett flertal tjänster tillgängliga	Vårdfaktura , HEJ , Avstämningsfunktionen , FUL , FUMS

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.5.2.5 Gemensam infrastruktur för ökad säkerhet

Vårdgivaren ska använda sig av verktyg och åtgärder som ska hindra att information läcker ut, förvanskas eller förstörs men som ska möjliggöra att informationen är tillgänglig när den behövs.

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren har möjlighet att få tillgång till SLLnet vid fast anslutning eller distansanslutning (SAM). Se mer information om kostnadsansvar i p.8.6 i den här bilagan	SLLnet och SAM
Vårdgivaren ska kunna identifiera användare i verksamheten vid inloggning och åtkomst till elektroniska tjänster som hanterar känsliga personuppgifter på ett säkert sätt. All vårdpersonal hos Vårdgivaren ska ha ett eTjänstekort	eTjänstekort
Vårdgivaren ska säkerställa att de personposter som finns i EK är korrekta och uppdaterade	Elektroniska Katalogen (EK)

8.5.3 Särskilda krav på verksamheten

Nedan beskrivs de särskilda verksamhetskrav som gäller då verksamheten bedriver Barnmorskemottagning på uppdrag av Beställaren. Detaljerade krav, åtkomst, kontaktuppgifter m.m. finns på Vårdgivarguiden.

8.5.3.1 Hantera digital tillgänglighet

Vårdgivare som bedriver vård enligt detta avtal ska vara ansluten till och tillhandahålla nedanstående digital funktionalitet via inloggning på 1177 Vårdguiden.

Utöver nedan nämnda krav kan vårdgivaren erbjuda ytterligare tjänster via inloggning på 1177 Vårdguiden. Detta presenteras på mottagningens kontaktkort på www.1177.se.

Skyldighet för vårdgivaren
Vårdgivaren ska kunna hantera förfrågningar om tidsbokning: <ul style="list-style-type: none"> - Nybokning - Ombokning - Avbokning
Vårdgivaren ska kunna hantera förfrågningar om direkttidbokning: <ul style="list-style-type: none"> - Nybokning - Ombokning - Avbokning
Vårdgivaren ska kunna hantera önskemål om journalkopia
Vårdgivaren ska kunna hantera önskemål om receptförnyelse
Vårdgivaren ska kunna hantera önskemål om intyg
Vårdgivaren ska kunna hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
Vårdgivaren ska kunna ge rådgivning
Vårdgivaren ska kunna hantera önskemål om förnyelse av hjälpmedel

Vårdgivaren ska följa Regionens regelverk och riktlinjer för Journal via nätet, se mer information på Vårdgivarguiden – [Journal via nätet](#)

Mer information om 1177Vårdguiden finns på Vårdgivarguiden – [1177 Vårdguiden](#).

Utökad digital tillgänglighet

Under avtalsperioden kommer förändringar att ske i vårdgarantin, både på regional och på nationell nivå. Beställaren kommer informera om eventuella ändrade krav och rutiner kopplat till detta.

8.5.3.2 Hantera sammanhållen journalföring

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska leverera data till NPÖ i enlighet med nationella anvisningar	Nationell Patientöversikt, NPÖ

8.5.3.3 Hantera läkemedel

Vårdgivaren ska tillämpa Beställarens regelverk för läkemedelshantering och använda utvecklade kunskapsstöd som innehåller kvalitetssäkrad patientspecifik läkemedelsinformation vid förskrivning.

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska använda sig av kunskapsstöd med larmfunktioner för bland annat: <ul style="list-style-type: none"> - Biverkning - Äldre - Interaktioner - Riskprofil - Fosterpåverkan - Amning - Njurfunktion 	Janusmed Integrerad
Vårdgivaren ska använda beställningssystem för läkemedel på rekvisition	Beställningssystem för läkemedel på rekvisition
Vårdgivaren ska kunna förskriva recept elektroniskt	E-recept
Vårdgivaren ska använda Läkemedelsförteckningen	Läkemedelsförteckningen Läkemedelsförteckningen på eHälsomyndigheten
Vårdgivaren ska följa evidensbaserade rekommendationer av kostnadseffektiva läkemedel för vanliga sjukdomar i öppen och slutna vård	Kloka Listan
Vårdgivaren ska dokumentera, lagra och återkoppla information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning	Infektionsverktyget Infektionsverktyget på Inera
Vårdgivare med eget betalningsansvar för läkemedel ska kunna ta fram detaljerad information om sina läkemedelskostnader	Faktureringsunderlag läkemedel, FUL

8.5.3.4 Hantera hjälpmedel

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska kunna förskriva hjälpmedel	Beställningsportalen

8.5.3.5 Hantera remiss

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska tillämpa Beställarens regelverk för remisshantering	Vårdutbud och remittering , Regler för remisshantering
Vårdgivaren ska kunna hantera remisser elektroniskt	e-Remiss

8.5.3.6 Hantera graviditetsprocess

Skyldighet för vårdgivaren	Information/instruktion på Vårdgivarguiden
Vårdgivaren ska kunna ha ett elektroniskt vårdinformationssystem anpassat för att kunna hantera olika delar under pågående graviditet	Obstetrix

8.6 Kostnadsansvar SLLnet

SLLnet är Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje/Region Stockholm har rätt att ha en anslutning till SLLnet. Beställaren bekostar denna uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering Beställaren ställer krav på. Vårdgivaren bekostar eventuell högre kapacitet som behövs för att klara annan funktionalitet i Vårdgivarens system/tjänster – t ex för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till SLLnet för att rapportera information enligt detta avtal kommer anslutningen till SLLnet att upphöra att vara en kostnadsfri tjänst.