

AVTAL

Vårdval vårdcentral Norrtälje

VÅRDVAL NORRTÄLJE
GÄLLER FR.O.M. 2025-09-01

Innehåll

1	Inledning	5
2	Syfte	6
3	Definitioner	6
4	Avtalets uppbyggnad	8
4.1	Avtalshandlingar och deras inbördes ordning	8
4.2	Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats	9
5	Leverantörens allmänna åtaganden	10
6	Avtalsperiod, Uppstartsperiod och Driftstart	11
6.1	Avtalets ikraftträdande och upphörande	11
6.2	Uppstartsperiod	13
6.3	Driftstart	15
7	Lokaler	15
7.1	Krav avseende lokaler	15
7.2	Byte av lokaler	17
7.3	Tillägg av lokaler	18
7.4	Utvidgning av mottagning	20
7.5	Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna	22
8	Systematiskt kvalitetsarbete	22
8.1	Kvalitetsledningssystem	22
8.2	Klagomålshantering m. m.	23
9	Uppföljning	24
9.1	Uppföljning enligt Uppföljningsplan	24
9.2	Uppföljningsmöten	26
9.3	Fördjupad uppföljning (revision)	26
9.4	Andra uppföljningsåtgärder	27
10	Ansvar för avtalsbrott och påföljder	28
10.1	Leverantörens ansvar vid försening	28
10.2	Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening	29
10.3	Vitesgrundande Belopp	31
10.4	Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott	32
10.5	Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system	32
10.6	Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning	34
10.7	Beställarens ansvar vid Beställarens försening	34
10.8	Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott	34
10.9	Ansvarsbegränsningar	34
11	Informationssäkerhet och IT-miljö	36
11.1	Informationssäkerhet	36
12	Behandling av personuppgifter	37

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

12.1	Omfattning.....	38
12.2	Ansvar och instruktion	38
12.3	Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.	40
12.4	Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster	40
13	Hållbarhet	41
13.1	Miljökrav.....	41
13.2	Arbetsrättsliga krav	43
14	Underleverantörer.....	43
14.1	Inhämtande av godkännande	43
14.2	Leverantörens ansvar och förpliktelser	46
14.3	Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör.....	48
14.4	Anmälningsskyldighet vid upphörande att anlita underleverantör	49
15	Försäkringar.....	49
16	Ändrade ägarförhållanden	50
17	Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU	50
18	Ändringar i Avtalet.....	52
18.1	Allmänna bestämmelser om ändringar	52
18.2	Uppdateringar av Lista över tillåtna närmottagningsorter	52
19	Marknadsföring och information.....	53
20	Åtaganden vid allvarig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap	54
20.1	Allmänna åtaganden.....	55
20.2	Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse.....	58
20.3	Åtaganden vid höjd beredskap	59
20.4	Deltagande i planering.....	60
20.5	Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem	61
21	Force majeure.....	61
22	Förtida upphörande av Avtalet	62
22.1	Beställarens rätt att säga upp Avtalet	62
22.2	Leverantörens rätt att säga upp Avtalet	65
22.3	Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet	65
23	Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande	65
24	Tillämplig lag och tvister	66
25	Övrigt.....	66
25.1	Kontaktpersoner	66
25.2	Meddelanden	67
25.3	Meddelarfrihet	68
25.4	Allmänhetens insyn	68
25.5	Avstående av rättighet	69
25.6	Överlåtelse av Avtalet	69

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

25.7 Bestämmelses ogiltighet	69
25.8 Mervärdesskatt (moms).....	69

Bilagor

Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning	71
Bilaga 2 Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet.....	133
Bilaga 3 Ersättningsvillkor	138
Bilaga 4 Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler	170
Bilaga 5 Krav för att uppfylla god hygienisk standard i mottagningsverksamhet.....	178
Bilaga 6 Uppföljningsplan.....	190
Bilaga 7 Miljökrav	192
Bilaga 8 Ansvarsförbindelse rörande anslutning till digitala tjänster och system	194
Bilaga 9 Karta	196



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Mellan

1. Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje, organisationsnummer 222000-1891, ("Beställaren"), samt
2. *[Ange namn på Leverantören]*, organisationsnummer *[ange Leverantörens organisationsnummer]*, ("Leverantören"), *[Ange Leverantörens adress och postnummer]*

har slutits följande

Avtal om vårdcentralsverksamhet inom valfrihetssystemet Vårdval vårdcentral Norrtälje

Beställaren och Leverantören benämns nedan gemensamt "Parterna" och var och en för sig "Part".

1 Inledning

Beställaren tillämpar ett valfrihetssystem vad gäller vårdcentralsverksamhet benämnt Vårdval vårdcentral Norrtälje ("Vårdvalet"), enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem. Leverantören har lämnat in en ansökan om att få delta i Vårdvalet och Beställaren har genom beslut den *[datum]* godkänt Leverantörens ansökan.

Mot bakgrund av ovanstående har Parterna ingått detta Avtal genom vilket Beställaren uppdrar åt Leverantören och Leverantören åtar sig att tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster inom ramen för Vårdvalet. Det närmare innehållet i och omfattningen av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet framgår av Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Vilka av dessa hälso- och sjukvårdstjänster som ingår i Leverantörens uppdrag enligt Avtalet kan variera under avtalsperioden. De hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Leverantörens uppdrag enligt Avtalet framgår av Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*.

Avtalet omfattar Leverantörens mottagning *[ange namn på mottagningen]*.

Beställaren lämnar inga utfästelser eller garantier avseende mängd/volym, till exempel patient- eller besöksvolym, under avtalsperioden.



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON *xxxx-xxxx*
Avtalsnr *xxxxx*

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

2 Syfte

Syftet med detta Avtal är att säkerställa patientsäker, ändamålsenlig och effektiv vård för framtiden, vilket bland annat men inte uteslutande innefattar:

- i. att de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget utförs i enlighet med vad som anges i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*;
- ii. att skapa förutsättningar för gemensamt förbättringsarbete genom samarbeten kring effektivt utnyttjande och utveckling av de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget; och
- iii. att de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget hela tiden och i alla delar utförs på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt.

3 Definitioner

I detta Avtal ska följande begrepp ha nedan angiven innebörd, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat.

Avtal/-et	Avser detta Huvuddokument jämte dess bilagor och övriga handlingar som anges i punkt 4 <i>Avtalets uppbyggnad</i> , vilka samtliga utgör en integrerad del därav, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar som genomförs i enlighet med bestämmelserna om ändringar och tillägg i dessa handlingar. Leverantören är skyldig att delta i de uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.
KSON	Förkortning för Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje.
Arbetsdag	Avser helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Basuppdrag	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som anges under punkt 1.2.2 i Bilaga 1, <i>Uppdragsbeskrivning</i> .

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Befrielsegrund	Har den betydelse som anges i punkt 21, <i>Force majeure</i> .
Beställaren	Avser Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON), org. nr 222000-1891.
Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören enligt Avtalet ska utföra Uppdraget.
Huvuddokumentet	Avser denna avtalshandling, exklusive bilagor.
Leverantören	Avser den leverantör som Beställaren ingått detta Avtal med, se inledningen till Avtalet.
LOU	Avser lag (2016:1145) om offentlig upphandling
LOV	Avser lag (2008:962) om valfrihetssystem.
Regionens IT-miljö	Den tekniska miljö, hos KSON och/eller Region Stockholm eller tredje part, som Region Stockholm använder för att nyttja, ta emot, leverera eller på annat sätt behandla data.
Regionens nätverk	Region Stockholms interna nätverk även kallat SLLNET.
Nedsatt Belopp	Har den betydelse som anges i punkt 10.2.1.
Valbart/-a uppdrag	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som anges under punkt 1.2.3 i Bilaga 1, <i>Uppdragsbeskrivning</i> .
Uppdraget	Avser de Basuppdrag och, om Leverantören har ansökt om och godkänts för Valbart/-a uppdrag, det eller de Valbara uppdrag som Leverantören vid var tid innehar.
Uppföljningsplan/-en	Har den betydelse som anges i punkt 9.1.
Uppstartsperiod/en	Avser tiden från och med att Avtalet träder i kraft, enligt vad som anges i punkt 6.1, fram till Driftstart, under vilken tid Leverantören ska vidta de förberedande åtgärder som är nödvändiga för att kunna utföra Uppdraget från och med Driftstart.
Vårdvalet	Har den betydelse som anges i punkt 1, <i>Inledning</i> .
Vitesgrundande Belopp	Har den betydelse, och fastställs på det sätt som, anges i punkt 10.3 <i>Vitesgrundande Belopp</i> .

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Vårdgivarguiden	Vårdgivarguiden (www.vardgivarguiden.se) är en webbplats för information och tjänster till vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster till KSON/Region Stockholm. Där finns även styrdokument för vårdgivare och, där så uttryckligen anges i Avtalet, krav och åtaganden som Leverantören är skyldig att iaktta och uppfylla.
Vårdgivar- underleverantör/-er	Avser underleverantör/-er som (i) Leverantören anlitar för att direkt medverka vid utförandet av Uppdraget; och (ii) själv/-a, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som vårdgivare. Begreppet omfattar således inte underleverantörer som tillhandahåller rena bemanningstjänster, d.v.s. endast "hyr ut" hälso- och sjukvårdspersonal till Leverantören.

4 Avtalets uppbyggnad

4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

Följande handlingar utgör Parternas fullständiga överenskommelse avseende Uppdraget och det som detta Avtal i övrigt reglerar. Handlingarna, som ersätter samtliga tidigare skriftliga och muntliga åtaganden, kompletterar varandra och ska vid motstridigheter sinsemellan, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat, ha företräde i den ordning som följer:

1. Skriftliga ändringar av och tillägg till detta Avtal
2. Detta Huvuddokument jämte nedan angivna bilagor, inkluderande de anvisningar, krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och Region Stockholms och eller KSON:s webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att efterleva och uppfylla vid utförandet av sina åtaganden enligt Avtalet.

Vid motstridighet inom en och samma handling som utgör del av Avtalet ska en mer specifik reglering av en viss fråga äga företräde framför en generell reglering av samma fråga och text äga företräde framför bild.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning

Bilaga 2: Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet.

I Bilaga 2 anges det eller de Basuppdrag, Inriktningsuppdrag och Valbara Uppdrag som Leverantören vid var tid innehar samt de lokaler i vilka Uppdraget vid var tid ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden godkänns för ett nytt Valbart Uppdrag eller om ett Valbart Uppdrag sägs upp eller på annat sätt avslutas under avtalsperioden eller om Leverantören, i enlighet med bestämmelserna därom i Avtalet, under avtalsperioden byter ut eller lägger till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras och/eller utvidgar mottagningen till nya lokaler ska en ny Bilaga 2 upprättas och undertecknas av Parterna. Den nya Bilaga 2 utgör därefter avtalsinnehåll och ersätter tidigare Bilaga 2 som utgår.

Bilaga 3: Ersättningsvillkor, med underbilaga

Bilaga 4; Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler.

Bilaga 5: Krav för att uppfylla god hygienisk standard i mottagningsverksamhet.

Bilaga 6: Uppföljningsplan

Bilaga 7: Miljökrav

Bilaga 8: Ansvarsförbindelse rörande anslutning till digitala tjänster och system

Bilaga 10: Karta

Därutöver innehåller Avtalet krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att uppfylla och efterleva.

4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats

Leverantören ska utföra sina åtaganden enligt Avtalet i enlighet med de vid de för Uppdraget relevanta och var tid tillämpliga och gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och/eller på KSON:s/Region Stockholms webbplats. Dessa riktlinjer, regelverk och anvisningar innehåller krav och åtaganden som utgör avtalsinnehåll. Leverantören ansvarar för att löpande hålla sig uppdaterad om innehållet i de vid var tid gällande för Uppdraget relevanta riktlinjerna, regelverken och

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

anvisningarna på Vårdgivarguiden och på KSON:s/Region Stockholms webbplats.

Beställaren ansvarar för att samtliga för Avtalet relevanta uppgifter på Vårdgivarguiden och på KSON:s/Region Stockholms webbplats är uppdaterade och korrekta.

Leverantören är skyldig att löpande hålla sig uppdaterad om innehållet på Vårdgivarguiden och KSON:s/Region Stockholms webbplats, till exempel genom att ansluta sig till Vårdgivarguidens prenumerationstjänst. Beställaren kommer att informera Leverantören om andra väsentliga förändringar på Vårdgivarguiden och Region Stockholms webbplats som rör Uppdraget.

5 Leverantörens allmänna åtaganden

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med:

- detta Avtal, inkluderande de för Avtalet relevanta, och vid var tid gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och på KSON:s/Region Stockholms webbplats; och
- samtliga för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter.

Leverantören ska utföra Uppdraget med den omsorg och skicklighet som Beställaren har anledning att förvänta sig av en erfaren, professionell och ansvarstagande vårdgivare.

Leverantören ska vid var tid säkerställa att Beställaren vid Leverantörens utförande av Uppdraget behandlas som en prioriterad kund. Detta inkluderar, men är inte begränsat till, att Leverantören avsätter sådana resurser, oavsett slag, för utförande av Uppdraget att de krav på vårdgaranti och tillgänglighet som anges i punkterna 2.4.1 och 2.4.4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, vid var tid är uppfyllda innan Leverantören utför uppdrag för andra beställare.

Leverantören ska under hela avtalsperioden vara registrerad för F-skatt. För det fall behörig myndighet skulle återkalla godkännande för F-skatt ska Leverantören omedelbart meddela Beställaren detta.

Leverantören ansvarar under hela avtalsperioden för att det hos Leverantören eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören åberopat inte föreligger sådana omständigheter som, om de

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

förelagt eller Beställaren känt till att de förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet, skulle ha medfört rätt för Beställaren att utesluta Leverantören från Vårdvalet, se punkt 4.1 i *Ansökningsinbjudan*. Till klargörande anges att det föregående inte gäller sådana omständigheter som förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet och som Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet, hade kännedom om och trots detta godkände Leverantörens ansökan till Vårdvalet.

Leverantören ska ansöka om, erhålla och vidmakthålla, samt, i tillämpliga fall, tillse att företag vars kapacitet Leverantören åberopat i sin ansökan till Vårdvalet och/eller av Leverantören anlitad underleverantör ansöker om, erhåller och vidmakthåller, samtliga tillstånd som är nödvändiga för Uppdragets utförande. Sådana tillstånd ska ha erhållits senast vid Driftstart. Leverantören ska på Beställarens begäran översända bevis för att Leverantören, företag vars kapacitet Leverantören åberopat och/eller av Leverantören anlitad underleverantör har erforderliga tillstånd.

Leverantören ansvarar för att Leverantören, eller, i förekommande fall, företag vars kapacitet Leverantören åberopat, under hela avtalsperioden uppfyller de för Leverantören, vid var tid gällande, kraven på ekonomisk och finansiell ställning och, i tillämpliga fall och delar, teknisk och yrkesmässig kapacitet som anges i *Ansökningsinbjudan*.

Leverantören ska utföra Uppdraget som en självständig aktör och har inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som uttryckligen framgår av detta Avtal.

Leverantören ska redovisningsmässigt hålla alla delar av Leverantörens verksamhet som inte omfattas av Uppdraget enligt detta Avtal tydligt avskild från den del av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget. Till undvikande av missförstånd gäller detta inklusive men inte begränsat till information och uppgifter, oavsett i vilken form de förekommer, kopplat till Leverantörens bokföring, läkemedelsförskrivning och journalföring.

6 Avtalsperiod, Uppstartsperiod och Driftstart

6.1 Avtalets ikraftträdande och upphörande

Avtalet träder i kraft när det har undertecknats av båda Parter och gäller därefter tills vidare med tolv (12) månaders uppsägningstid från

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Beställarens sida och med sex (6) månaders uppsägningstid från Leverantörens sida.

För Valbart uppdrag 3 – Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning gäller, istället för vad som anges ovan, en ömsesidig uppsägningstid om fyra (4) månader.

Uppsägning enligt ovan ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

Oaktat vad som anges ovan om avtalsperiod och uppsägningstid, gäller följande.

- För det fall Avtalet träder i kraft efter det att Beställaren sagt upp samtliga andra avtal inom Vårdvalet till upphörande vid en och samma tidpunkt, upphör även detta Avtal vid samma tidpunkt som övriga avtal inom Vårdvalet.
- För det fall Leverantören inom ramen för detta Avtal erhåller ett Valbart Uppdrag eller ett Inriktningsuppdrag efter det att Beställaren sagt upp samma Valbara Uppdrag eller samma Inriktningsuppdrag i samtliga andra avtal inom Vårdvalet till upphörande vid en och samma tidpunkt, upphör även det Valbara Uppdraget eller Inriktningsuppdraget i detta Avtal att gälla vid samma tidpunkt som samma Valbara Uppdrag eller samma Inriktningsuppdrag upphör i övriga avtal inom Vårdvalet.

Därutöver har Part rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.

6.1.1 Särskilda bestämmelser om skyldighet att avveckla närmottagningar (Valbar uppdrag 1 – Närmottagning och Valbart uppdrag 2 Närmottagning DSK)

Om Uppdraget omfattar Valbart uppdrag 1 – Närmottagning och/eller Närmottagning DSK gäller nedanstående. Närmottagningen ska vara belägen i samma kommun som Leverantörens vårdcentral/mottagning (d.v.s. där Uppdraget i övrigt tillhandahålls). Närmottagningen ska vidare vara belägen minst 15 kilometer från huvudmottagningen eller inom något av de närmottagnings-orter som framgår i var tid gällande *Lista över tillåtna närmottagningsorter* som finns på Vårdgivarguiden.

Om Beställaren (i) uppdaterar *Lista över tillåtna närmottagningsorter* enligt bestämmelserna därom i punkt 18.2; och (ii) uppdateringen medför att Leverantörens närmottagning inte längre är belägen i någon av de närmottagningsort som anges i den av Beställaren uppdaterade *Listan över tillåtna närmottagningsort* och inom 15 kilometer från

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

huvudmottagningen är Leverantören skyldig att, på Beställarens skriftliga begäran, avveckla tillhandahållandet av hälso- och sjukvårdstjänster enligt detta Avtal vid närmottagningen. Avvecklingen ska vara slutförd senast sex (6) månader efter det att Leverantören mottagit Beställarens skriftliga begäran.

6.2 Uppstartsperiod

6.2.1 Allmänt

Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod. Uppstartsperioden löper från och med det datum då Avtalet träder i kraft till Driftstart och ska, om Parterna inte överenskommer om annat, uppgå till minst 18 veckor.

Under Uppstartsperioden utgår ingen ersättning till Leverantören.

Under Uppstartsperioden ska Leverantören, på egen bekostnad, vidta samtliga åtgärder som krävs för att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, från och med Driftstart.

Åtgärder och krav till säkerställande av Uppdragets rätta utförande ska, om inte annat uttryckligen anges i punkt 6.2.2, ha vidtagits/uppfyllts senast vid Driftstart.

6.2.2 Krav som ska vara uppfyllda före Driftstart

Följande åtgärder och krav ska vara vidtagna/uppfyllda senast vid de tidpunkter som anges nedan:

Om Leverantören har bytt ut, eller avser att byta ut, den verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig som Leverantören angivit i sin ansökan till Vårdvalet ska Leverantören ska senast trettio (30) dagar före Driftstart skriftligen meddela Beställaren detta, varvid bestämmelserna i punkt 2.5.2.3 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, gäller.

I avsnitt 7 återfinns de villkor och krav som gäller avseende de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Där framgår också vid vilka tidpunkter dessa villkor och krav senast ska vara uppfyllda.

till Vårdvalet ska Leverantören ska senast trettio (30) dagar före Driftstart skriftligen meddela Beställaren detta, varvid bestämmelserna i punkt 2.5.2.3 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, gäller.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

I avsnitt 7 återfinns de villkor och krav som gäller avseende de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Där framgår också vid vilka tidpunkter dessa villkor och krav senast ska vara uppfyllda.

Leverantören ombeds notera kraven i punkt 14.1 om inhämtande av godkännande för anlitande av Vårdgivarunderleverantör. Kravet innebär att Leverantören inte har rätt att anlita Vårdgivarunderleverantör förrän Leverantören har ansökt om och erhållit godkännande från Beställaren. Se de närmare bestämmelser om inhämtande av godkännande i punkt 14.1. Notera särskilt att Beställaren behöver minst nittio (90) dagar från det att Beställaren har tagit del av en fullständigt ifylld *Begäran om godkännande av underleverantör* för att behandla och fatta beslut om godkännande av Vårdgivarunderleverantören. Detta innebär att om Leverantören avser att anlita Vårdgivarunderleverantör som Leverantören inte redovisat i sin ansökan till Vårdvalet måste Leverantören, för att säkerställa att Beställaren ska hinna hantera ansökan före Driftstart, senast nittio (90) dagar före Driftstart ansöka om Beställarens godkännande att få anlita Vårdgivarunderleverantören enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 14.1.

Om Leverantören inte vidtar åtgärd/uppfyller krav enligt ovan senast vid den tidpunkt som gäller för respektive åtgärd/krav föreligger försening, varvid bestämmelserna i punkt 10.1 blir tillämpliga.

6.2.3 Informationsskyldighet under Uppstartsperioden

Leverantören ska under Uppstartsperioden löpande informera Beställarens kontaktperson om hur uppstartsprocessen fortlöper och de åtgärder som vidtas av Leverantören för att säkerställa att Uppdraget kan utföras från och med Driftstart. Leverantören ska omedelbart informera Beställaren om omständigheter som kan medföra att Driftstarten försenas.

6.2.4 Uppföljningsmöte inför Driftstart

Beställaren kommer cirka tre veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning vid vilken det åligger Leverantören att visa att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart. Uppföljningen kommer att ske i någon av de lokaler på mottaningsadressen eller, om vårdcentralen/mottagningen omfattar två mottagningsadresser, på den mottagningsadress där huvudmottagningen är belägen. Den av Leverantören utsedda verksamhetschefen ska delta på detta möte.

Om Leverantören, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte kan göra sannolikt att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att senarelägga Driftstart.

Om det står klart att Leverantören, även om det ännu inte föreligger någon försening enligt punkt 10.1, inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i detta Avtal från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.1.2 a).

6.3 Driftstart

Parterna är överens om att Leverantören, om inte annat följer av bestämmelserna om senareläggning av Driftstart i punkt 6.2.4 ovan, ska tillhandahålla Uppdraget från och med [Parterna överenskommer i samband med Avtalets ingående om datum för Driftstart som anges här. Notera att Beställaren kan behöva upp till 90 dagar från Avtalets ikraftträdande (dvs. från det att båda Parter har undertecknat Avtalet) för att färdigställa Leverantörens anslutningar till de IT-system som är nödvändiga för utförandet av Uppdraget. Datum för Driftstart behöver anpassas efter detta.].

7 Lokaler

7.1 Krav avseende lokaler

Leverantören ansvarar för att det finns för Uppdragets utförande ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning.

Uppdraget ska, med undantag för digital vård och basal hemsjukvård, i sin helhet utföras i de lokaler som Leverantören angett i sin ansökan till Vårdvalet och/eller, om byte av lokaler eller utvidgning av mottagningen till nya lokaler godkänts av Beställaren i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 7.2 eller punkt 7.3 nedan i de nya lokaler som godkänts av Beställaren.

Från och med den 1 september 2026 ska fotsjukvård, samtalsbehandling inom Basuppdrag 1 och rehabiliteringskoordination utföras i lokaler belägna inom samma kommun vårdcentralen/mottagningen är belägen i.

Av Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara Uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, framgår i vilka lokaler Uppdraget vid var tid får utföras.

Digital får utföras från andra lokaler än vad som anges ovan.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören ansvarar för att de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras är ändamålsenliga och lämpliga för Uppdraget.

I Leverantörens lokaler på mottagningsadressen/-erna där Uppdraget utförs får privat finansierad hälso- och sjukvård inte bedrivas under mottagningens öppettider, med undantag för utfärdande av medicinska intyg och utförande av vaccinationer.

Leverantören ska senast 15 veckor före Driftstart själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, ha tillgång till och förfoga över de lokaler där Uppdraget ska utföras. Leverantören ansvarar för att dessa lokaler senast vid denna tidpunkt, och därefter under hela avtalsperioden, uppfyller samtliga krav i Avtalet, inkluderande utan begränsning kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, och Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*. Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid ovan angiven tidpunkt tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

- i. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda; och
- ii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*, som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

Om Uppdraget ska utföras i lokaler belägna på flera olika fysiska platser/adresser ska Leverantören tillhandahålla ifyllda bilagor enligt ovan för var och en av dessa fysiska platser/adresser. Om Uppdraget ska utföras i flera skilda, icke sammanhängande lokaler på en och samma fysiska plats/adress ska Leverantören tillhandahålla ifyllda bilagor enligt ovan för var och en av de skilda (icke sammanhängande) lokalerna.

På Beställarens anmodan ska Leverantören ge in kopia av hyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret eller annan/andra handling/-ar, som visar att Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, förfogar över de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

Till undvikande av eventuella missförstånd anges att kraven avseende lokaler ovan, med det undantag som anges nedan, gäller för samtliga de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras oavsett om Uppdraget i sin helhet utförs i lokaler som Leverantören själv förfogar över eller om Uppdraget, helt eller delvis, utförs i lokaler som av Leverantören anlitad

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

underleverantör förfogar över. Bestämmelser om vad som gäller avseende anlitande av underleverantörer finns i avsnitt 14 nedan.

Kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, gäller inte för lokaler från vilka endast digital vård tillhandahålls.

Kraven i Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*, gäller inte för lokaler från vilka endast digital vård, samtalsbehandling inom Basuppdrag 1 och 3 och/eller rehabiliteringskoordination tillhandahålls.

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, genom fysisk inspektion eller på annat sätt, kontrollera att kraven som ställs på lokalerna i Avtalet är uppfyllda. Leverantören ska därför på Beställarens begäran ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

7.2 Byte av lokaler

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, byta ut de lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, utförs. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att byta ut någon av de lokaler i vilka Uppdraget utförs ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast fyra (4) månader innan planerat byte ska ske. Till undvikande av missförstånd anges att kraven i denna punkt 7.2 på godkännande vid byte av lokaler inte gäller vid byte av lokaler i vilka endast digital vård.

Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* och (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*.

Leverantören ska vidare på anmodan från Beställaren tillhandahålla bevis för att Leverantören, från och med det datum då bytet av lokaler är planerat att ske, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, kommer att förfoga över de nya lokalerna. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till de nya lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

kontrollera att samtliga krav som ställs på lokaler i Avtalet är uppfyllda. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäligen bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Vad som ovan anges om byte av lokaler gäller också om Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Beställaren godkänner de nya lokalerna och därmed bytet till dessa lokaler kommer Beställaren att till Leverantören översända en uppdaterad Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, där de nya lokalerna har lagts till och de utbytta lokalerna anges som avslutade. Leverantören ska underteckna den uppdaterade av Beställaren översända förteckningen och återsända den till Beställaren. Leverantören får inte påbörja utförande av Uppdraget i de nya lokalerna förrän av Leverantören undertecknad uppdaterad förteckning har kommit Beställaren tillhanda enligt bestämmelserna i punkt 25.2.

Om Leverantören under avtalsperioden byter ut de lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 22.1.1.

7.3 Tillägg av lokaler

Leverantören har rätt att utföra följande delar av Uppdraget i andra lokaler än de lokaler som omfattas av mottagningen.

- a) Digital vård
- b) Fotsjukvård
- c) Samtalsbehandling inom Basuppdrag 1
- d) Rehabiliteringskoordination

Från och med den 1 september 2026 gäller följande. De hälso- och sjukvårdstjänster som avses i punkterna b), c) och e) ovan ska utföras i lokaler belägna inom samma kommun som vårdcentralen/mottagningen är belägen.

Till undvikande av eventuella missförstånd anges att nedanstående gäller från och med 1 mars 2025.

För de hälso- och sjukvårdstjänster som avses i punkt f) ovan gäller särskilda bestämmelser om var uppdraget får utföras, se punkt 1.2.2.4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Tillägg av lokaler enligt bestämmelserna nedan kan följaktligen endast avse lokaler i vilka sådan vård som anges i punkterna b-c och e- f ovan ska utföras och kan endast godkännas under förutsättning att ovanstående krav är uppfyllda. Till undvikande av missförstånd anges att lokaler från vilka endast digital vård utförs inte behöver anmälas eller godkännas.

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, lägga till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att lägga till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast fyra (4) månader innan de nya lokalerna planeras att tas i bruk för utförande av Uppdraget.

Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* och (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*.

Leverantörens ska vidare på anmodan från Beställaren tillhandahålla bevis för att Leverantören, från och med det datum då de nya lokalerna planeras tas i bruk, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, kommer att förfoga över de nya lokalerna. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till de nya lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på lokaler i Avtalet är uppfyllda. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Vad som ovan anges om tillägg av lokaler gäller också om Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Beställaren godkänner de nya lokalerna och därmed tillägget av dessa lokaler kommer Beställaren att till Leverantören översända en uppdaterad Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, där de nya lokalerna har lagts till. Leverantören ska underteckna den uppdaterade av Beställaren översända förteckningen och återsända den till Beställaren. Leverantören får inte

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

påbörja utförande av Uppdraget i de nya lokalerna förrän av Leverantören undertecknad uppdaterad förteckning har kommit Beställaren tillhanda enligt bestämmelserna i punkt 25.2.

Om Leverantören under avtalsperioden lägger till lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 22.1.1.

7.4 Utvidgning av mottagning

Avtalet omfattar tillhandahållande av Uppdraget vid Leverantörens mottagning [*ange namn på mottagningen*]. Mottagningen kan omfatta lokaler belägna på en högst två (2) olika fysiska platser/adresser.

Om Leverantörens mottagning omfattar lokaler på två fysiska platser/adresser har Leverantören inte rätt att utvidga mottagningen till att avse lokaler på fler fysiska platser/adresser.

Om Leverantörens mottagning endast omfattar lokaler på en fysisk plats/adress gäller följande.

En förutsättning för att Leverantören ska ha rätt att utvidga mottagningen till att omfatta lokaler på ytterligare en fysisk plats/adress är att Leverantören först har ansökt om och erhållit Beställarens skriftliga godkännande.

Ansökan enligt ovan ska ske skriftligen senast fyra (4) månader innan utvidgningen av mottagningen är planerad att ske. Leverantören ska till sin ansökan bifoga all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* och (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*. Leverantören ska vidare på anmodan från Beställaren tillhandahålla bevis för att Leverantören, från och med det datum då de nya lokalerna planeras tas i bruk för utförande av Uppdraget, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, kommer att förfoga över de nya lokalerna. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till de nya lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på lokaler i Avtalet är uppfyllda. Om de nya lokalerna, enligt

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Beställarens skäligen bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Följande förutsättningar ska vara uppfyllda för att Beställarens ska godkänna de nya lokalerna:

- Det ska vara möjligt för en person med nedsatt rörelseförmåga att gående förflytta sig mellan den nya mottagningsadressen och den befintliga mottagningsadressen utan orimlig ansträngning eller tidsutdräkt (som riktmärke anges att avståndet mellan de två mottagningsadresserna inte bör överstiga 300 – 400 meter)
- En av mottagningsadresserna (den befintliga eller den nya) ska utgöra huvudmottagningsadress

Därutöver gäller bland annat följande krav avseende huvudmottagningsadressen, se vidare punkt 1.2.2.1 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

- Huvudmottagningsadressen ska under hela mottagningens öppettider vara bemannad med de personella resurser som krävs för att ta emot oplanerade besök och utföra oplanerad och akut vård.
- På huvudmottagningsadressen ska det finnas den utrustning som krävs för ett akut omhändertagande. Detta innefattar till exempel, men inte begränsat till, hjärtdefibrillator, utrustning för inhalation och oxygenbehandling samt utrustning för mindre kirurgiska ingrepp ("lilla kirurgin").
- På huvudmottagningsadressen ska det finnas möjlighet att ta emot ambulans under hela mottagningen öppettider.

Om Beställaren godkänner de nya lokalerna och därmed utvidgning av mottagningen till att även avse dessa lokaler kommer Beställaren att till Leverantören översända en uppdaterad Bilaga 2, *Förteckning över Basuppdrag, Valbara uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*, där de nya lokalerna har lagts till. Leverantören ska underteckna den uppdaterade av Beställaren översända förteckningen och återsända den till Beställaren. Leverantören får inte påbörja utförande av Uppdraget i de nya lokalerna förrän av Leverantören undertecknad uppdaterad förteckning har kommit Beställaren tillhanda enligt bestämmelserna i punkt 25.2.

Om Leverantören under avtalsperioden utvidgar mottagningen i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 22.1.1.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

7.5 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna

Leverantören ska ha - eller om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör har - ett dokumenterat arbete kring fysisk säkerhet för personer som vistas i de lokaler där Uppdraget ska utföras, inkluderande lokalernas entréer och utrymningsvägar. Leverantören ska säkerställa - eller om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör säkerställer - att obehöriga inte bereds tillträde till väntrum och vårdutrymmen som finns i lokalerna.

Leverantören ska ha – eller, om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör har - dokumenterade rutiner för att skydda patienter och medarbetare som vistas i lokalerna i händelse av hot, våld, brand eller liknande incidenter. Dessa rutiner ska minst innehålla rutiner för ut- och inrymning samt larmning.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren ge in kopior av Leverantörens - eller, om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, av Leverantören anlitad underleverantörs - säkerhetspolicy, rutiner och/eller andra handlingar som visar att kraven i denna punkt 7.5 är uppfyllda.

8 Systematiskt kvalitetsarbete

8.1 Kvalitetsledningssystem

Leverantören ska, för de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast vid Driftstart ha implementerat ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar därefter för att ett sådant ledningssystem upprätthålls under hela avtalsperioden.

Leverantören ska med stöd av ledningssystemet :

- i. planera, leda och kontrollera de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget så att god vård upprätthålls (egenkontroll);
- ii. vidta åtgärder för att förebygga vårdskador;
- iii. identifiera risker och vidta riskförebyggande åtgärder;
- iv. utreda händelser som medfört att vårdskada uppstått eller att risk för vårdskada uppstått;

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- v. ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet; och
- vi. i övrigt bedriva ett systematiskt förbättringsarbete.

Leverantören är skyldig att på begäran från Beställaren inkomma med skriftlig redovisning och dokumentation som verifierar att kraven i denna punkt 8.1 uppfylls.

8.2 Klagomålshantering m. m.

Leverantören ska ha rutiner för att ta emot och besvara klagomål och synpunkter från patienter och deras närstående på de delar av Leverantörens verksamhet som är involverade i utförandet av Uppdraget. Leverantören ska vidare ha rutiner för att säkerställa att inkomna synpunkter beaktas och behandlas som en del i Leverantörens systematiska kvalitetsarbete.

Leverantören ska säkerställa att Leverantörens patienter får information om klagomålshantering hos Leverantören samt om Patientnämndens och inspektionen för vård och omsorgs (IVO) verksamhet.

På Leverantörens webbsida och på 1177 ska tydligt framgå hur synpunkter och klagomål kan rapporteras.

Leverantören ska snarast, på egen bekostnad, ge Patientnämnden eller IVO den information som dessa organisationer efterfrågar i ärenden som rör hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget.

Leverantören ska utan dröjsmål informera Beställaren om det gjorts anmälan till IVO (klagomål, lex Maria, anmälan av legitimerad personal) som är relaterad till Uppdraget eller Leverantörens utförande därav. Leverantören ska till Beställaren överlämna en kopia av den utredning som Leverantören genomför med anledning av anmälan. Kopia av utredningen (inklusive, i förekommande fall, händelseanalys och/eller riskanalys) ska överlämnas till Beställaren inom tio (10) Arbetsdagar från det att utredningen är färdigställd.

Leverantören ska aktivt medverka till att avvikelser som uppstått inom hälso- och sjukvården uppmärksammas och hanteras i enlighet med gällande regelverk oavsett hos vilken vårdgivare eller var i vårdkedjan avvikelserna har uppstått.

9 Uppföljning

Beställaren kommer att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget i syfte att kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Beställaren har därutöver, i egenskap av huvudman för den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget, ett ansvar för att identifiera förbättringsmöjligheter samt att förbättra och utveckla kvaliteten inom den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget. Uppföljningen syftar därför också till att utgöra underlag för utveckling och förbättring av kvaliteten inom det hälso- och sjukvårdsområde som Uppdraget avser samt att utifrån det kunna anpassa styrmedlen så som kvalitetsindikatorer och nyckeltal och, i tillämpliga fall, de mål, kvalitetsindikatorer och andra komponenter, inklusive nivåerna på dessa, som ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen.

Beställaren har rätt att offentliggöra resultaten av genomförda uppföljningar i syfte att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för eventuell rankning av utförare. Beställaren kommer inte att offentliggöra, eller på annat sätt för tredje man avslöja, information i strid med vid var tid gällande lagstiftning om offentlighet och sekretess, lagstiftning om skydd för personlig integritet och/eller annan lagstiftning som innebär begränsningar avseende vad tredje man har rätt att ta del av.

Resultaten av genomförda uppföljningar kommer att återrapporteras till Leverantören. Återrapportering kan ske skriftligen eller muntligen vid digitalt eller fysiskt möte som Beställaren kallar till. Beställaren beslutar i varje enskilt fall hur återrapportering ska ske.

9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan

Beställaren har upprättat en uppföljningsplan (Uppföljningsplan/en), Bilaga 6, *Uppföljningsplan*. I Uppföljningsplanen anges de uppföljningsområden, så som till exempel kvalitetsindikatorer, nyckeltal och frågeställningar, som Beställaren särskilt fokuserar på att följa upp. I Uppföljningsplanen anges också de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter, som kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning.

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden ta bort, byta ut och/eller lägga till uppföljningsområden i Uppföljningsplanen som inte

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

påverkar den målrelaterade ersättningen. Beställaren ska skriftligen informera om planerade ändringar senast två veckor innan ändringen träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Sådana ändringar omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i avsnitt 18.

Uppföljning av de uppföljningsområden som anges i Uppföljningsplanen samt Leverantörens uppfyllelse av de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som enligt Avtalet ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen sker genom att Beställaren hämtar in uppgifter från Beställarens egna databaser/register samt från de nationella kvalitetsregister och andra register som Leverantören enligt Avtalet ska rapportera till. Utöver detta är Leverantören skyldig att, på begäran av Beställaren, komma in med uppgifter relaterade till Uppdraget som Beställaren inte kan hämta in från dessa databaser/register.

Såvitt avser de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter, inklusive nivåerna på dessa, som enligt Avtalet kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning gäller följande. Dessa komponenter, utgör viktiga styrmedel för Beställaren. De är avsedda att utgöra incitament för Leverantören att utföra Uppdraget på ett ändamålsenligt och kostnadseffektivt sätt. Beställaren har rätt att inför varje nytt kalenderår ta bort, byta ut och/eller lägga till nya komponenter och/eller att höja eller sänka de nivåer, i form av exempelvis mål- eller kvalitetsnivåer, som krävs för att Leverantören ska vara berättigad till målrelaterad ersättning. Beställaren har vidare rätt att ändra i vilken grad de enskilda komponenterna ska beaktas vid beräkningen av den målrelaterade ersättningen. Om Beställaren avser att göra tillägg och/eller ändringar avseende de komponenter som ligger till grund för den målrelaterade ersättningen ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om de planerade tilläggen och/eller ändringarna senast den 20 november kalenderåret innan ändringarna ska träda i kraft. Ändringarna träder i kraft den 1 januari närmast efterföljande kalenderår eller det senare datum som Beställaren anger i sitt meddelande om ändringarna.

Ändringar enligt ovan omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18.

Uppföljning av de uppföljningsområden som anges i Uppföljningsplanen samt Leverantörens uppfyllelse av de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som enligt Avtalet ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen sker genom att Beställaren hämtar in uppgifter från Beställarens egna databaser/register samt från de nationella

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

kvalitetsregister och andra register som Leverantören enligt Avtalet ska rapportera till. Utöver detta är Leverantören skyldig att, på begäran av Beställaren, komma in med uppgifter relaterade till Uppdraget som Beställaren inte kan hämta in från dessa databaser/register.

9.2 Uppföljningsmöten

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden genomföra uppföljningsmöten i syfte att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget. Om Beställaren avser att genomföra ett uppföljningsmöte ska Beställaren skicka en skriftlig kallelse till Leverantören. Kallelsen ska skickas minst 10 Arbetsdagar innan uppföljningsmötet ska äga rum. Av kallelsen ska tid och plats samt huvudsaklig agenda för uppföljningsmötet framgå. Leverantören är skyldig att delta i de uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.

9.3 Fördjupad uppföljning (revision)

Beställaren har rätt att genomföra fördjupad uppföljning i syfte att kontrollera och följa upp att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt detta Avtal, att möjliggöra en analys av vilka ekonomiska incitament som kan ligga bakom Leverantörens beslut om remisser till offentligt finansierad vård samt att säkerställa att det inte förekommer någon sammanblandning av offentlig- och privatfinansierad verksamhet i strid med detta Avtal.

Leverantören ska inom skälig tid efter Beställarens skriftliga begäran om fördjupad uppföljning ge Beställaren tillträde och tillgång till

- i. Leverantörens lokaler under normal arbetstid;
- ii. Leverantörens personal, såväl hos Leverantören anställd personal som av Leverantören anlita personal, som är verksam inom Uppdraget;
- iii. data, system och handlingar hänförliga till Uppdraget, inkluderande utan begränsning relevanta journalhandlingar, vilket kan innefatta utvalda patienters journaler i dess helhet, och bokföringssystem;
- iv. särskilda ekonomiska redovisningar, samt särskilda redovisningar om väntetider och prioriteringar, inklusive men inte begränsat till sådana redovisningar som avser Leverantörens hela verksamhet, dvs. även verksamhet som inte omfattas av detta Avtal; samt
- v. andra data, system och handlingar som Beställaren behöver för att kunna utföra en effektiv och ändamålsenlig kontroll av att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Vid fördjupad uppföljning kan Beställaren använda egen personal, eller tredje man som Beställaren anvisar, samt KSON:s/Region Stockholms interna eller externa revisorer eller berörda myndigheter i den mån det är relevant. Dessa ska alla ges samma rätt till tillträde och tillgång som Beställaren.

I händelse av akut behov av att genomföra fördjupad uppföljning, t.ex. om påkallat av myndighet eller vid misstanke om väsentligt avtalsbrott från Leverantörens sida, ska Beställaren äga rätt att genomföra sådan fördjupad uppföljning omgående, dvs. utan föregående avisering.

Leverantören ska inte vara skyldig att lämna ut information som Leverantören är förhindrad att lämna ut på grund av (i) lag eller förordning eller (ii) sekretessåtagande gentemot tredje man.

Beställaren ska se till att tredje man, som anlitats av Beställaren och som ges tillgång till information och tillträde till Leverantörens lokaler, har undertecknat sekretessavtal med Beställaren innan sådan tillgång eller sådant tillträde ges. Sekretessavtalet ska innehålla villkor som innebär att av Beställaren anlitad tredje man åtar sig att inte för annan än Beställaren avslöja information som erhållits vid den fördjupade uppföljningen.

Leverantören har rätt att genom representant övervaka Beställarens inhämtning av information med anledning av en fördjupad uppföljning hos Leverantören.

9.3.1 Ersättning för Beställarens kostnader för fördjupad uppföljning/revision

Om det vid en fördjupad uppföljning framkommer att det föreligger brister i Leverantörens fullgörande av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet och dessa brister inte endast är ringa ska Leverantören ersätta Beställaren för Beställarens kostnader för den fördjupade uppföljningen. Leverantören ska vidare stå för kostnaderna för fördjupade uppföljningar som Beställaren vidtar i syfte att följa upp att Leverantören har åtgärdat brister som tidigare påtalats av Beställaren.

9.4 Andra uppföljningsåtgärder

Beställarens rätt att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och uppfyllande av Avtalet i övrigt är inte begränsad till vad som anges ovan i denna punkt 9. Beställaren har rätt att när som helst följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet på det sätt som Beställaren finner lämpligt och ändamålsenligt. Beställaren kan t.ex. komma att genomföra olika typer av undersökningar i syfte att kontrollera och mäta den

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

medicinska kvaliteten i Uppdraget, patientsäkerhetsaspekter, patientnöjdhet, Leverantörens uppfyllande av uppställda krav på väntetider eller öppettider, Leverantörens uppfyllande av kraven rörande informationssäkerhet och/eller Leverantörens uppfyllande av andra krav i Avtalet.

Leverantören ska aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar och därvid följa Beställarens skäliga anvisningar. Detta innebär bland annat, men inte begränsat därtill, att Leverantören är skyldig att utan oskäligt dröjsmål besvara skrivelser och frågor från Beställaren.

10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder

Leverantören är medveten om att försening eller annan underlåtenhet att fullgöra Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal kan ha en väsentlig negativ inverkan på Beställarens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag att erbjuda hälso- och sjukvård till länets invånare och att säkerställa att invånarna får en god vård. Leverantören är vidare medveten om att skada som förorsakas av Leverantörens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt detta Avtal inte alltid går att fastställa på ett exakt sätt.

Samtliga påföljder som Beställaren kan göra gällande mot Leverantören enligt detta Avtal är, om inte annat anges, kumulativa. Sålunda har Beställaren rätt att göra gällande flera påföljder avseende samma avtalsbrott.

10.1 Leverantörens ansvar vid försening

Försening föreligger om

- i. Leverantören inte har vidtagit sådan åtgärd eller uppfyllt krav som anges i punkt 6.2.2
- ii. kraven på lokaler som anges i punkt 7.1 inte senast vid däri angiven tidpunkt är uppfyllda; och/eller
- iii. Leverantören inte senast vid Driftstart har vidtagit samtliga åtgärder och uppfyller samtliga krav som krävs för att tillhandahållande av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, ska kunna ske från och med Driftstart.

Försening enligt ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att, omedelbart eller när som helst under den tid som förseningen varar, säga upp Avtalet enligt punkt 22.1.1.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Om Beställaren väljer att inte omedelbart säga upp Avtalet på grund av förseningen har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad förseningsvecka. Rätten till vite på grund av försening är begränsad till etthundra (100) procent av det Vitesgrundande Beloppet (d.v.s. ett belopp som motsvarar tio (10) veckors försening) per förseningstillfälle.

Till klargörande anges att Leverantören inte har någon rätt till ersättning enligt detta Avtal under den tid som förseningen varar.

Leverantören ansvarar inte för försening som Leverantören kan visa helt eller till övervägande del beror på omständigheter som Beställaren ansvarar för.

10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 10.1 gäller följande.

Om Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära att Leverantören vidtar rättelse för att avhjälpa bristen. Begäran om rättelse ska vara skriftlig. Av begäran ska framgå när bristen senast ska vara avhjälpd. Avhjälp inte bristen senast vid denna tidpunkt har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet. Om bristen inte har avhjälpits inom trettio (30) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpd har Beställaren rätt att kräva vite för tiden därefter med tjugo (20) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad kalendermånad som bristen kvarstår. Beställaren har därutöver rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

Beställaren har inte rätt till vite enligt ovan vid ringa avtalsbrott. Brist som

- i. medför patientsäkerhetsrisk,
- ii. riskerar att påverka kvaliteten i utförandet av Uppdraget, och/eller
- iii. medför risk för att felaktig ersättning utbetalas till Leverantören

ska inte under några omständigheter anses utgöra ringa avtalsbrott.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Bestämmelserna om Beställarens rätt till vite enligt ovan gäller inte vid de avtalsbrott som anges i punkt 10.4. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren istället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt 10.4.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av åtaganden enligt Avtalet har lett till att Leverantören erhållit ersättning som Leverantören enligt Avtalet inte är berättigad till har Beställaren rätt att kräva återbetalning av erlagd ersättning enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 10.2.1.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 22.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1. Beställaren har dock vid Leverantörens väsentliga avtalsbrott rätt att, istället för att helt eller delvis säga upp Avtalet, tillfälligt stänga av Leverantören från utförande av Uppdraget till dess att avtalsbrottet till fullo har avhjälpits. Meddelande om avstängning ska ske skriftligen och ska innehålla en tidsfrist inom vilken avtalsbrottet senast ska vara avhjälpit. Sådan avstängning innebär att Leverantören under den tid som avstängningen varar inte har rätt att utföra Uppdraget eller erhålla betalning enligt Avtalet. Om avtalsbrottet inte har avhjälpits vid den tidpunkt som anges i Beställarens skriftliga meddelande om avstängning har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande enligt bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

10.2.1 Särskilda bestämmelser om återbetalningskrav

Om Leverantören, till exempel genom ofullständig eller felaktig rapportering, har underlåtit att uppfylla sina åtaganden enligt detta Avtal och detta har lett till att för hög ersättning har utbetalats till Leverantören, har Beställaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp. Om Leverantören vid upprepade tillfällen, eller annars i väsentlig omfattning, har förorsakat att för hög ersättning har utbetalats, har Beställaren rätt att sätta ned den ersättning som erhållits av Leverantören med skäligt belopp (Nedsatt Belopp). Beställaren har sedan rätt att kräva återbetalning av Nedsatt Belopp.

Vid beräkning av Nedsatt Belopp får extrapolerat belopp från ett urval användas. Det innebär till exempel att den andel felaktiga rapporteringar eller andra brister som konstaterats i ett stickprov som genomförts vid en fördjupad uppföljning kan komma att appliceras på samtliga jämförbara debiteringar i syfte att fastställa storleken på Nedsatt Belopp. En förutsättning för att Beställaren ska få använda denna metod för att fastställa Nedsatt Belopp är att ett representativt, obundet och slumpmässigt urval har gjorts vid stickprovet.

10.3 Vitesgrundande Belopp

Vid tillämpning av bestämmelser i Avtalet där det anges att Beställaren har rätt till vite uppgående till en i den tillämpliga vitesklausulen angiven procentsats av det Vitesgrundande Beloppet fastställs det Vitesgrundande Beloppet enligt följande.

Om inte annat anges nedan uppgår det Vitesgrundade Beloppet till en tolfedel av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet enligt Beställarens skäliga bedömning inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

Under perioden från Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv månader efter Driftstart uppgår dock det Vitesgrundande Beloppet till ett belopp som motsvarar den genomsnittliga månadersättning som utbetalats till Vårdgivaren under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffade, eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades, beräknat på följande sätt. Det totala belopp som under angiven period utbetalats till Vårdgivaren enligt detta Avtal divideras med antalet månader som det utbetalda beloppet avser, enligt följande exempel.

Exempel

Anta att Avtalet träder i kraft den 1 januari år 1.

Anta vidare att Driftstart äger rum den 1 juni samma år.

Den 15 december år 1 gör sig Leverantören skyldig till ett vitesgrundande avtalsbrott.

Under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den 15 december år 1 har Beställaren betalat ut ett belopp som totalt uppgår till 660 000 kr till Leverantören. Betalningarna har avsett juni, juli, augusti, september, oktober och november månad år 1, det vill säga totalt sex månader.

Vitesgrundande Belopp = 110 000 kr (660 000 kr ./ 6).

Det Vitesgrundande Beloppet uppgår dock alltid till lägst 500 000 kr. Det innebär att om beräkningen av det Vitesgrundande Beloppet enligt bestämmelserna ovan resulterar i ett belopp som är lägre 500 000 kr ska det Vitesgrundande Beloppet uppgå till 500 000 kr.

10.4 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott

Vid de avtalsbrott som anges nedan i denna punkt 10.4 gäller inte bestämmelserna om vite i punkt 10.2. Beställaren har vid dessa avtalsbrott istället rätt till vite enligt bestämmelserna nedan. I övrigt gäller bestämmelserna i punkt 10.2 i tillämpliga delar även vid de avtalsbrott som anges i denna punkt 10.4.

10.4.1 Viten kopplade till målrelaterad ersättning

Viten kopplade till målrelaterad ersättning framgår av punkt 2.3 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

10.4.2 Bristande uppfyllelse av miljökrav

Om Leverantören inte uppfyller kraven i punkt 13.1.2 nedan på miljöcertifikat, miljödiplomering har Beställaren rätt till vite uppgående till sex (6) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår som kravet, helt eller delvis, inte uppfylls.

10.4.3 Bristande följsamhet till lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2017:612)

Enligt utskrivningsprocessen ska den fasta vårdkontakten erbjuda och kalla till samordnad individuell plan (SIP) inom tre dagar från meddelande om utskrivningsklar emottagits av Leverantören, när den enskilde har insatser från bägge huvudmännen Region Stockholm och Kommunen. Leverantören ska erlägga vite motsvarande 4 000 kronor per individuellt ärende om inte kallelse till SIP skickas. Detta gäller om kallelse inte är skickad i IT-systemet för utskrivningsprocessen för patienter som är kvar inom slutenvård tre (3) dagar eller mer efter den dag utskrivningsmeddelandet skickats. Uppföljning sker kvartalsvis.

Leverantören bör så snart inskrivningsmeddelandet anlänt kalla till en SIP via IT systemet för utskrivningsprocessen (för närvarande Lifecare SP) för möjlighet till uppföljning av regionens åtagande.

På grund av att ett nytt IT system är under införande meddelar Beställaren minst tre månader innan när vitet ska träda i kraft.

10.5 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system

Om Leverantören och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantör/-er inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 gäller bestämmelserna i punkt 10.2 med följande tillägg. Om bristen/-erna inte avhjälpas senast vid den tidpunkt som anges i

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Beställarens begäran om rättelse har Beställaren rätt att med omedelbar verkan, helt eller delvis, stänga av Leverantören och/eller, om bristen/-erna föreligger hos en eller flera av Leverantörens underleverantörer, den/de av Leverantörens underleverantörer hos vilken/-a bristen/-erna föreligger från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal till dess att bristen/-erna till fullo har avhjälpits. Om bristen/-erna inte har avhjälpits inom sextio (60) dagar från det att bristen/-erna enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpit har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

Om det uppstår eller föreligger informationssäkerhetsincident/-er och/eller informationssäkerhetsbrister hos Leverantören eller hos någon som Leverantören ansvarar för och om denna/dessa incident/-er och/eller brist/-er medför eller riskerar att medföra avbrott eller andra allvarliga störningar i Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller andra allvarliga informationssäkerhetsrisker har Beställaren rätt att omedelbart stänga av Leverantören och/eller, om bristen/-erna eller incidenten/-erna föreligger hos en eller flera av Leverantörens underleverantörer, den/de av Leverantörens underleverantörer hos vilken/-a incidenten/-erna eller bristen/-erna föreligger från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal till dess att incidenten/-erna och/eller informationssäkerhetsbristen/-erna är avhjälpda och det inte längre föreligger någon risk påverkan på Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller informationssäkerheten i övrigt. Detta gäller oavsett om informationssäkerhetsincidenten/-erna och/eller informationssäkerhetsbristen/-erna beror på eller kan härledas till bristande uppfyllelse av kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 eller inte. Om bristen/-erna inte har avhjälpits och risken för påverkan på Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller informationssäkerheten i övrigt inte har eliminerats inom sextio (60) dagar från det datum då avstängningen verkställdes har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

Till klargörande anges att om bristen/-erna eller incidenten/-erna som avses i styckena ovan föreligger hos någon eller några av Leverantörens underleverantörer har Leverantören möjlighet att, inom de rättelsefrister som anges ovan, avhjälpa bristen/-erna genom att byta ut eller avstå från vidare användning av underleverantören/-erna, varvid bestämmelserna om underleverantörer i avsnitt 14 nedan gäller i tillämpliga delar. Om

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören väljer att behålla underleverantören/-erna åligger det Leverantören att visa att bristen/-erna hos underleverantören/-erna till fullo har avhjälpats inom de rättelsefrister som anges ovan.

10.6 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning

Alla krav, som inte är föremål för tvist mellan Parterna, som Beställaren kan ha gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, får kvittas mot belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren.

Om Beställaren, enligt Beställarens skäliga bedömning, anser sig ha krav gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, har Beställaren, oavsett om kraven är tvistiga eller inte, rätt att innehålla en så stor andel av belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren som motsvarar kravet/en. Detta förutsatt att Beställaren skriftligen underrättar Leverantören utan dröjsmål om sin avsikt att innehålla betalning. Beställarens rätt att innehålla betalning föreligger intill dess att Parterna har enats om hanteringen av den tvistiga delen eller lagakraftvunnen dom föreligger.

10.7 Beställarens ansvar vid Beställarens försening

Om tillhandahållandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar helt eller delvis försenas i förhållande till Driftstart på grund av omständigheter som Leverantören kan visa att Beställaren helt eller till övervägande del ansvarar för, har Leverantören rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

10.8 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 10.7 ovan brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet får Leverantören begära rättelse. Om Beställaren inte vidtar rättelse inom skälig tid efter det att Beställaren har mottagit begäran om rättelse har Leverantören rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av Beställarens avtalsbrott.

Vid försenad betalning av avtalad ersättning har Leverantören rätt att kräva dröjsmålsränta enligt punkt 5.2.1 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

Leverantörens rätt att säga upp Avtalet vid Beställarens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt Avtalet regleras i punkt 22.2.

10.9 Ansvarsbegränsningar

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat ett belopp som motsvarar tio (10) procent av den totala ersättning som utbetalats till

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det skadeståndsgrundande avtalsbrottet inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

För skadeståndsgrundande avtalsbrott som inträffar eller påbörjas under perioden från Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv månader efter Driftstart ska dock Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till ett belopp som motsvarar den genomsnittliga månadsersättning som utbetalats till Leverantören under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den dag då det skadeståndsgrundande avtalsbrottet inträffade, eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades, beräknat på följande sätt. Det totala belopp som under angiven period utbetalats till Leverantören enligt detta Avtal divideras med antalet månader som det utbetalda beloppet avser, enligt följande exempel.

Exempel

Anta att Avtalet träder i kraft den 1 januari år 1.

Anta vidare att Driftstart äger rum den 1 juni samma år.

Den 15 december år 1 gör sig Part skyldig till ett skadeståndsgrundande avtalsbrott.

Under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den 15 december år 1 har Beställaren betalat ut ett belopp som totalt uppgår till 660 000 kr till Leverantören. Betalningarna har avsett juni, juli, augusti, september, oktober och november månad år 1, det vill säga totalt sex månader.

Parts skadeståndsansvar är i detta fall begränsat till 110 000 kr (660 000 kr ./ 6).

Belopp som enligt punkt 10.2.1 har återbetalats, eller ska återbetalas, av Leverantören och viten som enligt Avtalet utgått, eller ska utgå, omfattas inte av ansvarsbegränsningen. Dessa belopp ska därför inte ingå vid bedömningen av om det maximala ansvarsbeloppet har uppnåtts.

Ansvarsbegränsningen ovan gäller inte:

- skada som har orsakats uppsåtligen eller av grov vårdslöshet; och
- skada som Part åsamkas till följd av den andra Partens överträdelse av villkoren i det personuppgiftsbiträdesavtal som ingåtts mellan Parterna eller annan överträdelse av reglerna om dataskydd i Europaparlamentets

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

och rådets förordning (EU) 2016/679 (Dataskyddsförordningen) och/eller eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

11 Informationssäkerhet och IT-miljö

11.1 Informationssäkerhet

Informationssäkerhetsområdet utvecklas i snabb takt. Digitaliseringen inom hälso- och sjukvårdsområdet ökar. Nya tekniska möjligheter införs och den praxis och de standarder som finns på området utvecklas över tid. De interna och externa hoten mot de digitala informationssystemen förändras ständigt. Mot den bakgrunden är det viktigt att Leverantören kontinuerligt arbetar med utveckling av säkerhetslösningar och proaktiva åtgärder för att förhindra att sårbarheter och incidenter uppstår i syfte att skydda den information som hanteras i verksamheten.

Leverantören ska ha, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer har, robusta och säkra informationssystem. Leverantören ska skydda, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer skyddar, information hänförlig till Uppdraget och dess utförande mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter så som, men inte begränsat till, patientdatalagen (2008:355) och lag (2020:914) om tystnadsplikt vid utkontraktering av teknisk bearbetning och lagring av uppgifter.

Leverantören ska följa, och tillse att av Leverantören anlitate underleverantörer följer, Beställarens vid var tid gällande informationssäkerhetskrav för vårdgivare, benämnda *HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm*, som finns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha

- i. implementerat, och därefter under hela avtalstiden upprätthålla, ett ledningssystem för informationssäkerhet enligt HSLF-FS 2016:40 eller motsvarande;
- ii. utsett en person hos Leverantören som ansvarar för informationssäkerheten i den verksamhet som berörs av Uppdraget; och
- iii. etablerat en rutin för att identifiera informationssäkerhetsrelaterade risker hänförliga till Uppdraget och dess utförande.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören ska senast vid Driftstart inkomma med skriftlig redovisning som verifierar att kraven i punkterna i. – iii. ovan är uppfyllda.

Leverantören ska även i övrigt dokumentera hur Leverantören säkerställer att informationssäkerhetskraven i denna punkt 11 uppfylls.

Leverantören ska på Beställarens skriftliga begäran tillhandahålla dokumentation som redovisar hur Leverantören och i förekommande fall, Leverantörens underleverantörer, uppfyller informationssäkerhetskraven ovan, inkluderande utan begränsning kraven i *HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm*. Sådan dokumentation ska tillhandahållas inom två (2) veckor från det att Leverantören mottagit Beställarens skriftliga begäran.

Leverantören ska vidare på Beställarens skriftliga begäran utan dröjsmål tillhandahålla/tillgängliggöra loggar/loggfiler från Leverantörens IT-miljö/IT-system och, i förekommande fall, från Leverantörens underleverantörers IT-miljö/IT-system, för att Beställaren, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, ska kunna upptäcka och utreda

1. möjliga informationssäkerhetsincidenter i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers IT-miljö;
2. hot mot Beställarens IT-miljö förorsakade av brister i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers informationssäkerhetsskydd; och
3. misstänkta intrång i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers IT-system.

12 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 Beställaren, själv eller genom ett eller flera underbiträde/n, behandlar personuppgifter för Leverantörens räkning.

I den mån Dataskyddsförordningen innehåller begrepp som motsvarar de som används i denna punkt 12 ska sådana begrepp tolkas och tillämpas i enlighet med förordningen.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

12.1 Omfattning

Vilket/vilka digitala tjänster och system som berörs framgår av punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, och på Vårdgivarguiden. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden, *Digitala förmågor*.

För viss personuppgiftsbehandling som Beställaren utför för Leverantörens räkning kan gälla ett annat personuppgiftsbiträdesavtal som avviker från bestämmelserna i denna punkt 12. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

12.2 Ansvar och instruktion

Leverantören 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 åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda digitala 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 enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Leverantören, ska Beställaren underrätta Leverantören innan sådan behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.

Beställaren 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 ska ge Leverantören tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta avsnitt 12 har fullgjorts, inklusive information om eventuellt underbiträdes behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

inspektioner, som genomförs av Leverantören eller av en annan revisor som bemyndigats av Leverantören.

Inspektion enligt föregående stycke får endast göras om inte Beställarens tillhandahållande av information är tillräcklig. Om Leverantören önskar genomföra en inspektion ska Beställaren informeras om detta i skälig tid i förväg och samtidigt specificera inspektionens innehåll och omfattning. Beställaren har rätt till skälig ersättning från Leverantören i samband med genomförande av sådan granskning.

Leverantören ger genom detta Avtal Beställaren ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde (underbiträde) för behandling av personuppgifter enligt detta Avtal. Beställaren ska därvid informera Leverantören om anlidade underbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlidade underbiträden eller anlita nya underbiträden, så att Leverantören har möjlighet att göra invändningar mot sådana förändringar. Vilka underbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.

Om Beställaren anlitat eller anlitar underbiträde ska Beställaren tillse att underbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Beställaren.

För att Leverantören 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 att bistå Leverantören genom lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder.

Beställaren ska bistå Leverantören med att se till att Leverantörens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som Beställaren har att tillgå.

Vad som anges ovan innebär inte att Beställaren övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Leverantören.

När behandlingen ska upphöra ska Beställaren, beroende på vad Leverantören väljer, radera eller återlämna alla personuppgifter till Leverantören och radera eventuella kopior, såvida inte lagring av personuppgifterna krävs enligt gällande rätt.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.

Beställaren ska vidta alla lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder som avses i Dataskyddsförordningens artikel 32 för att uppnå en lämplig säkerhetsnivå för personuppgifterna.

Beställaren ska säkerställa att personer med behörighet att behandla personuppgifterna har åtagit sig att iaktta konfidentialitet eller omfattas av en lämplig lagstadgad tystnadsplikt.

Beställaren ansvarar för att endast personal som behöver åtkomst till personuppgifter för att kunna utföra sina arbetsuppgifter under detta Avtal får åtkomst till dessa.

12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster

Beställaren kommer att använda digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB och kommer att teckna avtal med Inera AB som reglerar användandet av dessa digitala tjänster.

Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) 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.

Kraven i punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, på att Leverantören ska ha ett antal digitala förmågor ska, eller kan, i vissa fall uppfyllas genom att Leverantören ansluter sig till/använder digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB. I dessa fall kommer Beställaren att, via sin anslutning till de för kravens uppfyllnad relevanta digitala tjänsterna, indirekt ansluta Leverantören till dessa digitala tjänster. Beställaren ansvarar gentemot Inera AB för att teckna avtal med Leverantören avseende Leverantörens användande av dessa digitala tjänster. Bestämmelserna i sådant avtal ska motsvara bestämmelserna i det avtal/de avtal som tecknats mellan Beställaren och Inera AB.

I syfte att fullgöra Beställarens skyldighet att teckna sådana avtal som avses ovan ska som en integrerad del av detta Avtal följande gälla. För Leverantörens användande av digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras via Inera AB, och till vilka Leverantören via Beställaren indirekt ansluts, gäller, i tillämpliga delar, de vid var tid gällande bestämmelserna i Inera AB:s avtal för respektive digital tjänst, varvid de förpliktelser som i dessa avtal åligger "Kunden" i tillämpliga delar ska anses åligga Leverantören.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

De digitala tjänster som Leverantören vid var tid kommer, eller kan komma, att indirekt anslutas till anges på Vårdgivarguiden. Vilka dessa digitala tjänster är kan variera under avtalsperioden. Beställarens rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster regleras i punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Vid var tid gällande versioner av de avtal som gäller för de digitala tjänster som tillhandahålls via Inera AB finns på Inera AB:s hemsida.

12.4.1 Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster

Genom Leverantörens indirekta anslutning till Inera AB:s digitala tjänster enligt ovan kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Leverantörens 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 Leverantören.

För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan Leverantören och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde ska, som en integrerad del av detta Avtal, av Inera anvisade personuppgiftsbiträdesavtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen gälla mellan Leverantören (indirekt ansluten vårdgivare) och Beställaren/Region Stockholm (direktansluten vårdgivare) enligt dessa personuppgiftsbiträdesavtals vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande versioner av de personuppgiftsbiträdesavtal som anvisas av Inera finns på Inera AB:s hemsida www.inera.se.

Om Leverantören ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med Inera AB ska det gälla i första hand.

13 Hållbarhet

13.1 Miljökrav

13.1.1 Allmänt

Leverantören ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan.

Leverantören ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Leverantören arbetar för att minska sin skadliga miljöpåverkan samt, i förekommande fall, uppfyller miljökraven i Avtalet.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

13.1.2 Miljöcertifiering, miljödiplomering

Leverantören ska tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget senast tolv (12) månader efter Driftstart har genomgått av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess med godkänt resultat. Miljödiplomeringsprocessen genomförs via ett webbaserat diplomeringsverktyg som tillhandahålls av Beställaren. Beställarens miljödiplomering gäller ett år från godkännandedagen.

Under förutsättning att de omständigheter som innebär krav på miljöcertifiering enligt nedan inte inträffar ansvarar Leverantören därefter för att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget under resterande del av avtalsperioden genomgår av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess inom ett år från godkännandedatum för närmast föregående miljödiplomering.

Beställaren hämtar uppgifter om Leverantörens diplomering från det webbaserade diplomeringsverktyget. Stickprov på om kraven avseende diplomering är uppfyllda kan komma att genomföras av Beställaren när som helst under avtalsperioden.

Leverantören kan även uppfylla ovanstående krav på miljödiplomering genom att tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast från och med det datum som inträffar tolv (12) månader efter Driftstart och därefter under resterande del av avtalsperioden, upprätthåller en godkänd miljödiplomering enligt Svensk Miljöbas. Leverantören ska då tillse att intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast 12 månader efter Driftstart och därefter var tolfte månad under resterande del av avtalsperioden. Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden.

Kravet på miljödiplomering enligt ovan gäller så länge den ersättning som Leverantören erhåller från Beställaren enligt Avtalet understiger 20 miljoner kronor per kalenderår.

Om ersättningen från Beställaren under något kalenderår överstiger 20 miljoner kronor ska Leverantören istället, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast den 31 december det år som följer närmast efter det kalenderår då ersättningen från Beställaren överskred 20 miljoner kronor implementera och därefter, under resterande del av avtalsperioden, upprätthålla ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

För att visa att kravet på miljöcertifiering är uppfyllt ska Leverantören tillse att certifikat eller intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast vid den tidpunkt som framgår av stycket ovan.

Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för inrapportering av miljöcertifiering som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska alltid på Beställarens skriftliga begäran skicka in, enligt bestämmelserna om "Meddelanden" i 25.2, certifikat eller intyg som visar att kravet på certifiering är uppfyllt.

13.1.3 Andra miljökrav

Leverantören ska från och med Driftstart, och därefter under hela avtalsperioden, uppfylla de miljökrav som anges i Bilaga 7, *Miljökrav*.

13.2 Arbetsrättsliga krav

Leverantören ska följa vid var tid gällande svensk arbetsrättslig och arbetsmiljörättslig lagstiftning, iaktta god sed på arbetsmarknaden och följa arbetsmiljöverkets föreskrifter. Leverantören ska vidare tillse att Leverantörens underleverantörer följer svensk arbetsrättslig och arbetsmiljörättslig lagstiftning.

14 Underleverantörer**14.1 Inhämtande av godkännande**

Bestämmelserna om godkännande i denna punkt 14.1 gäller endast underleverantörer som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare. Med underleverantör avses således i denna punkt 14.1 endast sådana underleverantörer som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare.

Leverantören har inte, med de undantag som anges nedan, rätt att anlita Vårdgivarunderleverantör för att direkt medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar.

Ovan angivna begränsning i rätten att anlita Vårdgivarunderleverantörer gäller inte för utförande av följande tjänster:

- Fotsjukvård
- Samtalsbehandling
- Rehabiliteringskoordination

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören har inte rätt att, utan att först inhämta Beställarens skriftliga godkännande, anlita Vårdgivarunderleverantör för utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som anges i stycket ovan.

Om Leverantören under avtalsperioden avser att anlita sådan Vårdgivarunderleverantör ska Leverantören fylla i och till Beställaren översända blanketten Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör som finns på Vårdgivarguiden. En förutsättning för att Beställaren ska behandla en sådan begäran är att samtliga i blanketten efterfrågade uppgifter har fyllts i av Leverantören.

Beställaren ska inte utan saklig grund vägra att ge sitt godkännande. Följande omständigheter utgör saklig grund för Beställaren att vägra ge sitt godkännande.

- (i) Sådana förhållanden som, enligt punkt 6.2.4 i *Ansökningsinbjudan*, skulle ha medfört rätt för Beställaren att under ansökningsförfarandet kräva utbyte av Vårdgivarunderleverantör föreligger hos den tilltänkta Vårdgivarunderleverantören;
- (ii) Sådana förhållanden som, enligt punkt 6.2.5.1 i *Ansökningsinbjudan*, skulle ha medfört rätt för Beställaren att under ansökningsförfarandet kräva utbyte av Vårdgivarunderleverantör föreligger hos den tilltänkta Vårdgivarunderleverantören;
- (iii) Den tilltänkta Vårdgivarunderleverantören uppfyller inte kraven på registreringsskyldighet för Vårdgivarunderleverantörer i
 - punkt 6.2.6.1 i *Ansökningsinbjudan*; och
 - punkt 6.2.6.2 i *Ansökningsinbjudan*;
- (iv) Ansökan avser Vårdgivarunderleverantör som är föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren, för det fall Vårdgivarunderleverantören anlitas, inte längre får nyttja Avtalet eller erlagga betalning i enlighet med det, se avsnitt 17;
- (v) Den till tänkta Vårdgivarunderleverantören saknar kravställd/a och, för dennes utförande av Uppdraget, nödvändig/a resurser, teknisk kapacitet och/eller kompetens; och/eller
- (vi) Ansökan avser byte av Vårdgivarunderleverantör och sådant byte skulle innebära en väsentlig förändring av Avtalet.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören ska, genom att sätta kryss i för detta ändamål avsedda rutor i blanketten *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör*, intyga att den tilltänkta Vårdgivarunderleverantören inte är föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren, för det fall Vårdgivarunderleverantören anlitas, inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det.

Leverantören ska till *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* bifoga (i) gällande registreringsbevis från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där Vårdgivarunderleverantörens verksamhet är registrerad som visar att den tilltänkta Vårdgivarunderleverantören är registrerad på det sätt som anges punkt 6.2.6.1 i *Ansökningsinbjudan* och (ii) registerutdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar att den tilltänkta Vårdgivarunderleverantören är registrerad som vårdgivare.

Leverantören ska vidare på Beställarens begäran tillhandahålla sådana bevis som anges i punkterna 6.2.4 respektive 6.2.5 i *Ansökningsinbjudan* samt övrig relevant information och dokumentation för att Beställaren ska kunna kontrollera att det inte föreligger grund för Beställaren att vägra ge sitt godkännande till Leverantörens begäran om att få anlita och/eller byta Vårdgivarunderleverantör.

Notera att Beställaren behöver minst nittio (90) dagar från det att Beställaren har tagit del av en fullständigt ifylld *Begäran om godkännande av underleverantör* för att behandla och fatta beslut om godkännande av Vårdgivarunderleverantören.

En förutsättning för att en av Beställaren godkänd Vårdgivarunderleverantör ska få påbörja sin medverkan i utförandet av Uppdraget är att Vårdgivarunderleverantören undertecknar en ansvarsförbindelse utställd till Beställaren med det innehåll som framgår av Bilaga 8, *Ansvarsförbindelse rörande anslutning till digitala tjänster och system*. Sådan ansvarsförbindelse ska undertecknas av behörig företrädare för Vårdgivarunderleverantören och ges in till Beställaren senast tio (10) Arbetsdagar efter det att Beställarens skriftliga godkännande av Vårdgivarunderleverantören ska anses ha kommit Leverantören tillhanda (enligt bestämmelserna därom i punkt 25.2). Om av Vårdgivarunderleverantören undertecknad ansvarsförbindelse inte ges in till Beställaren inom föreskriven tid har Beställaren rätt att upphäva sitt godkännande av Vårdgivarunderleverantören.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

14.2 Leverantörens ansvar och förpliktelser

14.2.1 Leverantörens ansvar för samtliga underleverantörer

Bestämmelserna i denna punkt 14.2.1 avser samtliga underleverantörer som Leverantören anlitat för att direkt medverka i utförandet av Uppdraget.

Leverantören ska varken befrias eller begränsas i sitt ansvar, sina åtaganden eller skyldigheter enligt Avtalet genom att utse en underleverantör. Leverantören ansvarar för alla Leverantörens underleverantörer såsom för sig själv. Det innebär bland annat följande. Leverantören ansvarar för att dennes underleverantörer, i relevanta delar, uppfyller kraven i Avtalet på kompetens, teknisk kapacitet och övriga resurser kopplade till utförandet av Uppdraget. Dokumentation som styrker detta ska tillhandahållas Beställaren på begäran. Leverantören ansvarar vidare för att rapportering av vårdkontakter som utförs av underleverantörer sker i enlighet med bestämmelserna i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, Region Stockholms vid var tid *gällande Regelverk för rapportering av vårdkontakter* (som återfinns på Vårdgivarguiden) samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar.

Alla hänvisningar i detta Avtal till Leverantörens handlingar, försummelser, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet ska även anses omfatta Leverantörens underleverantörers handlingar, försummelser, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet.

Leverantören ansvarar för att underleverantörer, på Beställarens begäran, deltar vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverkar vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.

Om Uppdraget till någon del utförs i lokaler som av Leverantören anlitad underleverantör förfogar över ska Leverantören på Beställarens begäran tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man tillträde till dessa lokaler för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på de lokaler i vilka Uppdraget utförs är uppfyllda.

14.2.1.1 Rätt till fördjupad uppföljning

Leverantören ska säkerställa att Beställaren har rätt till fördjupad uppföljning, enligt bestämmelserna i punkt 9.3, hos av Leverantören anlitade Vårdgivarunderleverantörer.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

14.2.1.2 Krav på uppdragsavtal/samarbetsavtal

Leverantören ska ingå och, under hela den tid som underleverantören anlitas, upprätthålla bindande skriftliga samarbetsavtal/uppdragsavtal som inkluderar ett personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal) med var och en av sina underleverantörer. Samarbetsavtalen/uppdragsavtalen ska minst innehålla följande.

- Underleverantören ska ge Beställaren en självständig rätt att hos underleverantören genomföra fördjupad uppföljning i enlighet med bestämmelserna i punkt 9.3.
- Underleverantören ska åta sig att, på Beställarens begäran, delta vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.
- Underleverantören ska åta sig att följa Region Stockholms riktlinjer för vårdgivares information och marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.
- Underleverantören ska åta sig att inte marknadsföra sig så att det kan uppfattas som att underleverantören har en avtalsrelation med Region Stockholm avseende de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören utför på uppdrag av Leverantören.
- Om någon del av Uppdraget utförs i underleverantörens lokaler ska underleverantören ge Beställaren rätt att när som helst under den tid som underleverantören anlitas av Leverantören, själv eller genom av Beställaren anlita tredje man, genom fysisk inspektion eller på annat sätt, kontrollera att kraven som ställs på de lokaler i vilka Uppdraget utförs är uppfyllda. Underleverantören ska åta sig att på Beställarens begäran ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlita tredje man, tillträde till lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.
- De hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören anlitas för att utföra ska, om lämpligt för uppdraget, underleverantören kunna erbjuda och utföra såväl fysiskt vid mottagning som digitalt.
- Leverantören ska kunna, och ges rätt att, ta del av uppgifter om underleverantörens inrapporterade vårdkontakter.

Leverantören ska på Beställarens anmodan inkomma med kopia av ingånget samarbetsavtal/uppdragsavtal som uppfyller kraven ovan. Kopian ska ges in till Beställaren inom fem (5) Arbetsdagar från det att Leverantören mottagit Beställarens anmodan.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör

Bestämmelserna i denna punkt 14.3 avser, om inte annat uttryckligen anges, samtliga underleverantörer som Leverantören anlitar för att medverka i utförandet av Uppdraget.

Om det under avtalsperioden framkommer att det hos/avseende en befintlig underleverantör föreligger sådana förhållanden som avses i avsnitt 14.1 punkterna i) – ii), ska Leverantören på Beställarens anmodan byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita underleverantören. Till klargörande anges att vad som anges i det föregående i detta stycke inte gäller om Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet eller Leverantörens senare ingivna ansökan om godkännande av underleverantören, haft kännedom om dessa förhållanden och trots detta givit sitt godkännande till att underleverantören anlitas.

Leverantören ska på Beställarens anmodan byta ut underleverantör vars kapacitet har åberopats av Leverantören om det under avtalstiden framkommer att underleverantören saknar den kapacitet för vilken underleverantören åberopats. Detta gäller inte om Leverantören kan visa att Leverantören själv har åberopad kapacitet.

Leverantören ska på Beställarens anmodan byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita sådan underleverantör som avses i punkt 14.2.2 om underleverantören saknar verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarig som uppfyller i punkt 14.2.2.1 angivna krav på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.

Leverantören ska vidare på anmodan av Beställaren byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita underleverantör som (i) inte uppfyller kraven på registreringsskyldighet för underleverantörer i punkterna 6.2.6.1 och 6.2.6.2 i *Ansökningsinbjudan*, (ii) saknar kravställd/a och, för underleverantörens utförande av Uppdraget, nödvändig/a resurser, teknisk kapacitet och/eller kompetens och/eller (iii) enligt Beställarens skäliga bedömning, i övrigt bryter mot bestämmelserna i Avtalet.

Vid utbyte av underleverantör ska Beställarens godkännande av den nya underleverantören inhämtas, varvid bestämmelserna om godkännande av underleverantörer i punkt 14.1 ovan är tillämpliga

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Utbyte av, eller upphörande med att anlita, underleverantör enligt ovan ska, om inte annat anges i Avtalet eller Beställaren, i det enskilda fallet, skriftligen anger annat, ske senast nittio (90) dagar efter Leverantörens mottagande av Beställarens anmodan därom.

Beställaren har alltid rätt att kräva att Leverantören omedelbart upphör att anlita underleverantör som gjort sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal.

Underlåtenhet att byta ut eller upphöra att anlita underleverantör enligt bestämmelserna ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att säga upp Avtalet enligt punkt 22.1.1.

Bestämmelser om skyldighet att byta ut underleverantör som omfattas av sanktioner beslutade av EU finns i punkt 17 nedan.

14.4 Anmälningsskyldighet vid upphörande att anlita underleverantör

Leverantören ska skriftligen meddela Beställaren om Leverantören avser att upphöra att anlita underleverantör/er som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Beställaren i god tid, dock senast sextio (60) dagar, innan Leverantören upphör att anlita underleverantören.

15 Försäkringar

Beställaren tecknar försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799) för de patienter som vårdas enligt Avtalet.

Leverantören ska utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla den information, exempelvis utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, undersökningar, fotografier, utredningar och analyser, som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) behöver för sin handläggning av patientskadefall. I händelse av tvist vid domstol rörande patientskador ska Leverantören se till att vittnes- och sakkunnigbevisning i erforderlig utsträckning kan föras med hjälp av hos Leverantören anställd eller av Leverantören anlitad personal.

Leverantören ska på egen bekostnad teckna och vidmakthålla ett fullgott försäkringsskydd, i form av exempelvis ansvarsförsäkring, som täcker de skador som Leverantören kan bli ansvarig för enligt detta Avtal. Leverantören ska på begäran styrka detta genom att tillställa Beställaren kopia av giltigt försäkringscertifikat eller annat försäkringsbevis.

16 Ändrade ägarförhållanden

Om det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt ska Leverantören utan dröjsmål skriftligen anmäla detta till Beställaren. På begäran av Beställaren ska Leverantören lämna ytterligare information om de nya förhållandena och om, och i så fall på vilket sätt, de nya förhållandena påverkar Leverantörens framtida möjligheter att uppfylla sina åtaganden enligt Avtalet. Beställarens rätt att under vissa förhållanden säga upp Avtalet på grund av förändringar i det bestämmande inflytandet över Leverantören regleras i punkt 17 nedan.

17 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU

Upphandlande myndigheter är med anledning av artikel 1, punkt 23 i Rådets förordning (EU) av den 8 april 2022/576 om ändring av förordning (EU) nr 833/2014 om restriktiva åtgärder mot bakgrund av Rysslands åtgärder som destabiliserar situationen i Ukraina, förbjuda att tilldela offentliga kontrakt som omfattas av bland annat det EU-rättsliga upphandlingsdirektiv som ligger till grund för lag (2016:1145) om offentlig upphandling ("LOU"), till eller i förhållande till

- a) ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer som är etablerade i Ryssland,
- b) juridiska personer, enheter eller organ vars äganderätter till mer än 50 % direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller
- c) fysiska eller juridiska personer som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b),

inbegripet, om de står för mer än 10 % av kontraktets värde, underleverantörer, leverantörer eller enheter vars kapacitet utnyttjas i den mening som avses i LOU.

Av EU beslutade sanktioner medför även att Beställaren är förbjuden att köpa vissa varor/tjänster och erlägga betalning till vissa fysiska och juridiska personer.

Beställaren gör bedömningen att förbudet och dess principer även bör gälla i vårdval dvs. kontrakt som ingås enligt LOV.

Med anledning därav gäller följande.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören åtar sig att genom ett systematiskt och proaktivt arbete hålla sig informerad om relevanta internationella sanktioner som kan få påverkan på Leverantörens rätt eller möjlighet att leverera i enlighet med Avtalet eller få betalt i enlighet med det.

Leverantören åtar sig att omedelbart informera Beställaren om denne direkt eller indirekt (genom t.ex. ägarkopplingar eller representation) blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Detsamma gäller om någon av Leverantörens underleverantörer, oavsett led i leveranskedjan, som nyttjas för tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster i enlighet med Avtalet till ett värde om minst sju (7) procent av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Upplýsningsskyldigheten gäller oavsett om sanktionerna innebär att Beställaren på grund av sanktionerna per automatik inte längre får rätt att köpa tjänster från Leverantören (inklusive dennes underleverantörer och underunderleverantörer, osv ned i leveranskedjan) eller erlægga betalning, skadestånd, osv i enlighet med Avtalet.

Om Leverantören direkt eller indirekt blir föremål för sanktioner beslutade av EU som innebär att Beställaren inte längre (under viss period eller tills vidare) har rätt att nyttja Avtalet eller erlægga betalning, skadestånd, osv i enlighet med det, har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Om någon av Leverantörens underleverantörer (oavsett led i leveranskedjan) som direkt eller indirekt nyttjas för leverans i enlighet med Avtalet till ett värde om minst 10 % av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren inte längre får nyttja Avtalet eller erlægga betalning i enlighet med det, åligger det Leverantören att utan dröjsmål, och senast till tidpunkten då underleverantören blir föremål för sanktionen, ersätta relevant underleverantör med ett annat lämpligt företag.

Om Leverantören underlåter att ersätta underleverantör enligt vad som anges i det föregående har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Leverantören är skyldig att utreda och ge Beställaren alla de upplysningar som behövs, inklusive på begäran delta i Beställarens eventuella egna eller med hjälp av tredje man utförda, utredningar som behövs för att fastställa eventuella sanktioners tillämplighet och effekt på Avtalet. Om Leverantören

inte samarbetar fullt ut och utan dröjsmål har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

18 Ändringar i Avtalet

18.1 Allmänna bestämmelser om ändringar

Om inte annat uttryckligen anges gäller följande avseende ändringar i Avtalet.

Beställaren har rätt att ändra villkoren i Avtalet. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om dessa ändringar ("Ändringsmeddelande"). Om Leverantören inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, har Leverantören möjlighet att inom sextio (60) dagar från den tidpunkt då Ändringsmeddelandet ska anses ha kommit Leverantören tillhanda, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om Beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de ändrade villkoren från och med den dag ändringarna enligt Ändringsmeddelandet ska börja gälla, dock tidigast från det datum då tidsfristen löper ut.

Om Leverantören meddelar Beställaren att Leverantören inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av tidsfristen. Under den återstående avtalsperioden gäller Avtalet i sin lydelse före ändringarna.

18.2 Uppdateringar av Lista över tillåtna närmottagningsorter

Beställaren har rätt att när som helst uppdatera *Lista över tillåtna närmottagningsorter*, genom att lägga till eller ta bort närmottagningsorter. Förändringar av närmottagningsorter kan göras exempelvis till följd av befolkningsförändringar och etableringar eller stängningar av vårdcentraler. Sådana uppdateringar görs genom att Beställaren publicerar en ny uppdaterad lista på Vårdgivarguiden – *Lista över godkända närmottagningsorter*. Ändringarna gäller från och med det datum då den nya uppdaterade listan publiceras på Vårdgivarguiden eller från och med det senare datum som Beställaren anger i den uppdaterade listan.

Uppdateringar av *Lista över godkända närmottagningsorter* enligt ovan omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18.1.

19 Marknadsföring och information

Leverantören ska följa, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer följer, vid var tid gällande lagar och förordningar rörande marknadsföring och reklam samt Region Stockholms vid var tid gällande riktlinjer för vårdgivares information och marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ansvarar för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om kontaktvägar, både fysiska och digitala, öppettider och tidsbokning på mottagningens kontaktkort på 1177. Information om digitala tjänster ska finnas tillgänglig i inloggat läge på 1177. Leverantören ska följa anvisningar för "1177 Hitta och jämför vård" och "1177 e-tjänster" på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska, i all kommunikation som rör eller har kopplingar till vård som bedrivs enligt detta Avtal, tydligt ange att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm. Utöver detta ska Leverantören använda uppdragsmärket med Region Stockholms symbol och tillhörande text. Leverantörens egna hemsidor ska utöver detta innehålla länk till 1177, www.1177.se.

Om Leverantören anlitar underleverantörer för utförande av del/delar av Uppdraget ska Leverantören tillse att det tydligt framgår på 1177 att sådan av Leverantören anlitad underleverantör är en underleverantör som är anlitad av Leverantören. Leverantören ska vidare tillse att uppgifter om av denne anlitade underleverantörer läggs in på 1177 på ett sådant sätt att endast Leverantören visas vid en allmän sökning på vårdområde i 1177. Leverantören ska tillse att av denne anlitade underleverantörer endast visas om sökning sker på den specifika underleverantörens kontaktuppgifter.

I de lokaler där Uppdraget utförs ska det finnas ett anslag med vårdmottagningens och Leverantörens namn, där det även ska framgå att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm.

Om Leverantören, eller Leverantören anlitad underleverantör, bedriver privat finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet

- i. i de lokaler där Uppdraget utförs; eller
- ii. i lokaler som ligger i nära anslutning till de lokaler där Uppdraget utförs;

ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård i sådana lokaler som avses i punkterna (i) och (ii) ovan ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller inte omfattas av Uppdraget utan

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård. Detta gäller dock inte om Leverantören, eller av denne anlitad underleverantör, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla vården till dess att patienten erhållit sådan information som avses i det föregående.

Om Leverantören, eller av Leverantören anlitad underleverantör, inom ramen för Uppdraget tillhandahåller vård genom digitala kanaler och under avtalsperioden även tillhandahåller privat finansierad vård genom digitala kanaler ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård genom digitala kanaler ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård genom digitala kanaler. Detta gäller dock inte om Leverantören, eller av denne anlitad underleverantör, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla vården till dess att patienten erhållit sådan information som avses i det föregående.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer tillhandahåller, specifik information till patient på det sätt och med det innehåll som Beställaren anger samt i övrigt tillhandahålla, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer tillhandahåller, det informationsmaterial som Beställaren anvisar. Leverantören ska på Beställarens begäran exponera, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer exponerar, informationsmaterial om exempelvis vårdgaranti, valfrihet, patientavgifter, influensakampanj och 1177 e-tjänster i väntrum och/eller andra lämpliga utrymmen.

20 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap

Leverantören ska, utom i de fall där Leverantören på grund av Befrielsegrund är helt förhindrad att utföra sina åtaganden enligt Avtalet (se punkt 21 om Force Majeure), vid allvarlig händelse, extraordinär

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

händelse och höjd beredskap utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna nedan.

20.1 Allmänna åtaganden

Leverantören ska vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser som är nödvändiga för att Uppdraget ska kunna utföras av Leverantören under sådana förhållanden som avses i denna punkt 20.

20.1.1 Risk- och sårbarhetsanalys (RSA)

Leverantören ska senast vid Driftstart ha utfört en risk- och sårbarhetsanalys (RSA) i syfte att reducera risker och utveckla förmågan att stå emot Störningar.

Leverantören ska genomföra RSA utifrån Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps (MSB) föreskrift om regionens risk- och sårbarhetsanalyser. Utifrån denna föreskrift ska RSA innehålla bland annat; verksamhetsbeskrivning och ansvarsbeskrivning, eventuell prioritering av verksamhet vid Störningar eller andra händelser som riskerar att skapa produktionsbortfall, identifiera risker samt analys och värdering av dessa. Leverantören ska vidare genomföra sårbarhetsanalys för riktade riskområden samt skapa åtgärdsplan för RSA. Exempel på riskområden är el- och vattenförsörjning.

Leverantören ska överlämna RSA till Beställaren inom trettio (30) Arbetsdagar från Beställarens skriftliga begäran. Metod för överlämning kommer meddelas i samband med Beställarens begäran.

20.1.2 Kontinuitetsplan

20.1.2.1 Allmänt

Kontinuitetshantering handlar om att kunna upprätthålla verksamhet på en tolerabel nivå - att ha en plan för hur aktuell verksamhet ska kunna fungera trots Störningar. Kontinuitetshantering avser bland annat, men inte

uteslutande, att ha en plan för hur personal ska komma till arbetsplatsen, att lokaler är funktionella, samt att leverans av för verksamheten viktiga varor och åtkomst till material kan ske även vid en Störning. Genom att ha en plan för sin kontinuitetshantering kan verksamheten lindra konsekvenserna av och återhämta sig fortare vid en Störning.

Kontinuitetsplanen ska bygga på en risk- och sårbarhetsanalys (RSA) upprättad av Leverantören. Kontinuitetsplan kan, för att ge några exempel,

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

innehålla strategi för att vidmakthålla produktion, rätt bemanning och kompetens, lokalhantering och lagerhållning vid Störningar

20.1.2.2 Kontinuitetsplan

Leverantören ska senast vid Driftstart ha upprättat, och därefter under hela avtalstiden upprätthålla, en kontinuitetsplan för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget.

Leverantören ska, med regelbundna och planerade intervall, se över och vid behov komplettera kontinuitetsplanen och tillhörande rutiner.

Leverantörens senast uppdaterade kontinuitetsplan ska delges Beställaren inom trettio (30) Arbetsdagar från Beställarens skriftliga begäran.

20.1.2.3 Rutiner för att säkerställa kontinuitet

Leverantören ska omgående informera Beställaren om en Störning inträffar och dess konsekvenser för utförandet av Uppdraget.

Leverantören ska efter varje händelse som inneburit problem att utföra Uppdraget i enlighet med kraven och villkoren i Avtalet snarast inkomma med incidentrapportering, händelseanalys och åtgärdsplan.

20.1.2.4 Katastrofmedicinsk beredskapsplan

Vårdcentralsverksamhet är en viktig del i den regionala förmågan att bedriva vård som inte kan anstå. Region Stockholm kommer succesivt att implementera vårdcentralsverksamhet i såväl den krisberedskapsplan som den katastrofmedicinska beredskapsplan som gäller för Region Stockholm och KSON. Leverantören ansvarar för att den personal som är involverad i utförandet av Uppdraget har kännedom om innehållet i den katastrofmedicinska beredskapsplanen som gäller för Region Stockholm inklusive KSON.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha upprättat, och därefter under hela avtalstiden upprätthålla, en intern katastrofmedicinsk beredskapsplan som utgår från Region Stockholms och/eller KSON:s vid var tid gällande krisberedskapsplan och katastrofmedicinska beredskapsplan samt Region Stockholms vid var tid gällande riktlinjer inom områdena krisberedskap och katastrofmedicinsk beredskap.

Leverantören ska överlämna sin interna katastrofmedicinska beredskapsplan till Beställaren inom trettio (30) Arbetsdagar från Beställarens skriftliga begäran.

Som ett led i att stärka Region Stockholms och KSON:s samlade förmåga att hantera en Särskild Händelse ska Leverantören tillse att den personal

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

som är involverad i utförandet av Uppdraget minst genomför följande utbildningar:

- Region Stockholms webbutbildning inom katastrofmedicinsk beredskap
- Terrorberedskap – Webbutbildning Myndigheten för samhällsskydd och beredskap
- CBRN – En introduktion till farliga ämnen – Webbkurs Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

20.1.3 Lager och försörjning av produkter

Från och med den 1 september 2025 och under hela den resterande avtalstiden ska Leverantören upprätthålla ett omsättningslager som motsvarar minst två (2) veckors normal förbrukning av förbrukningsartiklar inom Uppdraget. Leverantören ska på anmodan lämna uppgifter om vid var tid gällande lagersaldo till Beställaren.

20.1.4 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem

Leverantören ska i samråd med fastighetsägare/-förvaltare och driftentreprenör vidta åtgärder för att säkerställa driften i olika försörjningssystem för att stärka robustheten i de lokaler där Uppdraget utförs.

20.1.5 Tillgänglighet – kontaktvägar till Leverantören

20.1.5.1 Tillhandahållande av telefonnummer

Leverantören ska tillhandahålla ett telefonnummer på vilket Beställaren kan nå Leverantören om någon sådan situation som avses i punkt 20.2 nedan skulle uppstå. Leverantören ansvarar för att det till detta telefonnummer finns en meddelandefunktion på vilken Beställaren kan lämna meddelanden dygnet runt årets alla dagar. Leverantören ska kontakta Beställaren inom tjugofyra (24) timmar från det att Beställaren lämnat ett sådant meddelande.

20.1.5.2 Tillhandahållande av e-postadress

Leverantören ska tillhandahålla en e-postadress till vilken Beställaren kan skicka Leverantören information om en händelse inträffar som påverkar eller riskerar att påverka Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget negativt.

E-postadressen ska tillhandahållas senast det datum då Avtalet träder i kraft. Utan hinder av vad som anges i punkt 25.2 ska meddelanden från Beställaren till denna e-postadress anses ha kommit Leverantören tillhanda så snart det har skickats/översänts av Beställaren, vilket innebär att

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören vid denna tidpunkt ska anses ha tagit del av informationen om händelsen.

20.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse

Med allvarlig händelse avses händelse som är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt (*Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap, SOSFS 2013:22*).

Med extraordinär händelse avses en händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av en kommun eller en region (*Lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap*).

Vid allvarlig händelse och extraordinär händelse, samt vid risk för eller hot om sådan händelse, där det inte beslutats att Region Stockholms krisledningsnämnd ska ta över (se stycket nedan) ska Leverantören vid utförandet av Uppdraget följa direktiv ställda av Beställaren.

Vid extraordinär händelse kan en av regionfullmäktige vid Region Stockholm eller Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje vald krisledningsnämnd komma att överta ansvaret för hela eller delar av Beställarens verksamhetsområden. Det är ordföranden i Region Stockholms krisledningsnämnd som bedömer när en extraordinär händelse medför att krisledningsnämnden skall träda i funktion och som i sådana fall beslutar att så ska ske. Krisledningsnämnden kan fatta beslut om att överta de delar av Beställarens verksamhetsområden till vilka de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget är hänförliga. Om så sker ska Leverantören utföra Uppdraget under ledning av Region Stockholms och/eller KSON:s krisledningsnämnd och följa direktiv ställda av krisledningsnämnden.

Sådana direktiv som avses i det föregående kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Leverantören i skälighetsomfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som Beställaren eller krisledningsnämnden i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm och/eller KSON samt verka för att sådan, av Beställaren eller krisledningsnämnden efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm och/eller KSON;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av Beställaren efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att Beställaren ska kunna om distribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där Beställaren bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den pågående krisen.

Vid allvarlig händelse och vid extraordinär händelse som påverkar den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget ska Leverantören omgående kontakta Region Stockholms och KSON:s Tjänsteman i Beredskap för hälso- och sjukvården.

20.3 Åtaganden vid höjd beredskap

Enligt lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap samt lag (1992:1403) om totalförsvar och höjd beredskap, ska regioner vidta de beredskapsförberedelser som behövs för respektive verksamhet under beredskap. Basen utgörs av den fredstida katastrofmedicinska beredskapen.

Höjd beredskap är antingen skärpt beredskap eller högsta beredskap.

Är Sverige i krigsfara eller råder det sådana utomordentliga förhållanden som är föranledda av att det är krig utanför Sveriges gränser eller av att Sverige har varit i krig eller krigsfara, får regeringen besluta om skärpt eller högsta beredskap.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Om Sverige är i krig råder med automatik, det vill säga även om regeringen inte har beslutat om det, högsta beredskap

Vid höjd beredskap ska Leverantören utföra Uppdraget under Region Stockholms regionstyrelses och/eller KSON:s ledning och följa direktiv ställda av regionstyrelsen och/eller KSON. Sådana direktiv kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skälighetsomfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som regionstyrelsen i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm och/eller KSON samt verka för att sådan, av regionstyrelsen efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm och/eller KSON;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av regionstyrelsen efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att regionstyrelsen ska kunna om distribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där regionstyrelsen bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den höjda beredskapen.

20.4 Deltagande i planering

Region Stockholm och KSON ansvarar enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) för planering av sin hälso- och sjukvård så att en

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

katastrofmedicinsk beredskap upprätthålls. Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i planeringen.

Leverantören ska lämna de upplysningar som kan behövas för krisplanering till Beställaren.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i planeringen inför stora evenemang och andra insatser.

20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem

Leverantören ska i samråd med fastighetsägare/-förvaltare och driftentreprenör vidta åtgärder för att säkerställa driften i olika försörjningssystem för att stärka robustheten i de lokaler där Uppdraget utförs. Åtgärderna ska vidtas i enlighet med Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps (MSB) vid var tid gällande rekommendationer. Vägledning avseende dessa rekommendationer finns i skriften *"Det robusta sjukhuset"* som utges av MSB.

Vidare kan Leverantören som stöd i sitt förebyggande planeringsarbete använda handboken *"Handbok skydd av byggnader"* som ges ut av Fortifikationsverket.

21 Force majeure

Part ska vara befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden, eldsvåda, krig, mobilisering, rekvisition, beslag, valutarestriktioner, uppror, upplopp, terroristdåd, explosion, översvämning, lagstadgade hinder, nyttillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande Parts kontroll och omständigheten förhindrar fullgörandet av förpliktelsen (Befrielsegrund).

Part som påkallar Befrielsegrund enligt stycket ovan ska utan oskäligt dröjsmål skriftligen meddela den andra Parten därom. Part ska vidta skäligen ansträngningar för att utföra Uppdraget i möjligaste mån och mildra omfattningen och effekten av Befrielsegrund.

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats så snart som möjligt efter det att Befrielsegrunden upphört. För det fall Befrielsegrunden varar mer än sextio (60) dagar, har den andra Parten rätt att säga upp Avtalet enligt, såvitt avser Beställarens rätt att säga upp

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Avtalet, punkt t) a) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 22.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

22 Förtida upphörande av Avtalet

22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

22.1.1 Uppsägning på grund av Leverantörens avtalsbrott

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Leverantören gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta Avtal:

- a) Sådana omständigheter som, om de förelegat eller Beställaren känt till att de förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet, skulle ha medfört rätt för Beställaren att utesluta Leverantören från Vårdvalet (se punkt 4.1 i *Ansökningsinbjudan*) föreligger hos Leverantören eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören åberopat. Till klargörande anges att rätt till förtida uppsägning enligt det föregående inte föreligger om dessa omständigheter förelåg redan vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet och Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet, hade kännedom om dessa och trots detta godkände Leverantörens ansökan till Vårdvalet;
- b) Leverantören åsidosätter för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter;
- c) Leverantören saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget;
- d) Leverantörens utförande av Uppdraget eller agerande i övrigt medför allvarliga risker för patientsäkerheten;
- e) Leverantörens utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget uppfyller inte gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter;
- f) Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna i Avtalet till följd av väsentliga brister,

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

inkluderande utan begränsning väsentliga brister avseende kompetens, ekonomi, lokaler eller utrustning;

- g) Leverantören har erhållit en anmodan från Beställaren om att åtgärda avvikelser från kraven i Bilaga 4, *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, men underlåter att avhjälpa dessa avvikelser senast vid den tidpunkt som anges i Beställarens anmodan, varvid rätt till uppsägning inte föreligger om Leverantören kan visa att lokalerna, trots avvikelserna, har (i) en godtagbar användbarhet och tillgänglighet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga **och** (ii) det, av tekniska eller ekonomiska skäl, är omöjligt eller förenat med stora svårigheter eller orimligt höga kostnader att åtgärda avvikelserna/erna;
- h) Leverantören byter under avtalsperioden ut de lokaler i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna om byte av lokaler i punkt 7.2;
- i) Leverantören lägger till lokaler i strid med bestämmelserna om tillägg av lokaler i punkt 7.3 eller utvidgar mottagningen i strid med bestämmelserna om utvidgning av mottagning i punkt 7;
- j) Sådan försening som avses i punkt 10.1 ovan föreligger;
- k) Beställaren har tillfälligt stängt av Leverantören från utförande av Uppdraget enligt bestämmelserna därom i punkt 10.2 sista stycket och Leverantören har inte avhjälpt det/de avtalsbrott som föranlett avstängningen vid den tidpunkt som anges i Beställarens skriftliga meddelande om avstängning;
- l) Leverantören har inte utfört Uppdraget på mer än sex (6) månader.
- m) Leverantören har stängts av från användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal i enlighet med bestämmelserna i punkt 10.5 och inte avhjälpt bristen/-erna inom den sextio (60) dagars frist som anges i punkt 10.5;
- n) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 10.2 ovan på grund av bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpts på tillfredsställande sätt inom den tid som framgår av begäran om rättelse;
- o) Leverantören har i sin rapportering lämnat uppgifter som lett till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren;

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- p) Leverantören har underlåtit att lämna, eller lämnat felaktiga eller missvisande uppgifter som har försämrat Beställarens möjligheter att på ett effektivt och ändamålsenligt sätt följa upp Leverantörens fullgörande av Avtalet, vilket kan ha avsett, men inte varit begränsat till, sådana journalhandlingar, särskilda ekonomiska redovisningar samt särskilda redovisningar om väntetider och prioriteringar som avses i punkt 9.3, underpunkt iii och iv;
- q) Leverantören uppfyller inte de krav på redovisningsmässig avskildhet som anges i punk 5, sista stycket och har inte avhjälpt bristande uppfyllelse av kraven inom sextio (60) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpt;
- r) Leverantören underlåter att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna i punkt 14.3;
- s) Sådana omständigheter föreligger som enligt punkt 17 (*Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU*) ger Beställaren rätt att säga upp Avtalet;
- t) Leverantören, eller företrädare för Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman, eller allmänhetens förtroende för den hälso- och sjukvård som Leverantören tillhandahåller, allvarligt skadas; och
- u) Leverantören, eller företrädare för Leverantören, agerar i övrigt på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.

22.1.2 Uppsägning på andra grunder

Beställaren har även rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om något av följande inträffar:

- a) Det står vid det uppföljningsmöte som Beställaren, enligt punkt 6.2.4, genomför inför Driftstart klart att Leverantören inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i Avtalet från och med Driftstart och detta beror inte på omständigheter för vilka Beställaren ansvarar;
- b) Befrielsegrund, som Leverantören i enlighet med punkt 20 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar; eller
- c) Det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt och Beställaren på saklig grund bedömer att Leverantören, med de nya ägarförhållandena, saknar möjligheter att fullgöra åtagandena enligt detta Avtal.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Leverantören har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande om Beställaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte inom sextio (60) dagar från mottagande av skriftligt meddelande därom (innefattande redogörelse för avtalsbrottet) vidtar rättelse.

Leverantören har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren enligt punkt 20 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar.

22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

23 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande

Leverantören ska i god tid inför Avtalets upphörande samråda med Beställaren och aktivt medverka till att frågor angående lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet omhändertas för att eventuell övergång till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården.

Leverantören ska, i tillämpliga fall, samverka med den eller de vårdgivare som kommer att ta över Leverantörens patientansvar.

Leverantören ska vidare vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring hantering av patientjournaler. När Leverantören upphör att utföra Uppdraget enligt Avtalet ansvarar Leverantören fortsatt för att patientjournalerna och annan information i verksamheten hanteras i enlighet med gällande författningar.

Bestämmelserna om överlämnande av patientjournaler till annan vårdgivare i punkt 2.15.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, fortsätter att gälla även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Leverantören ska tillse att all information om Leverantören, och den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedrivit enligt Avtalet, på 1177 och i Leverantörens egna digitala informationskanaler som med anledning av Avtalets upphörande blir inaktuell, felaktig eller missvisande tas bort eller ändras.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

För tjänster som utförts enligt Avtalet under dess löptid gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla. Därutöver ska, utan hinder av att Avtalet upphör, bestämmelserna om Leverantörens ansvar för avtalsbrott i punkt 10.2 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

24 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

För det fall Parterna är oeniga avseende tolkningen och tillämpningen av detta Avtal och/eller omfattningen av de rättigheter och skyldigheter som följer av Avtalet, ska Leverantören fortsatt fullgöra sina skyldigheter enligt Avtalet. Leverantören ska inte under några omständigheter avbryta utförandet av Uppdraget eller säga upp eller hota att säga upp detta Avtal till dess att oenigheten slutligt har avgjorts. Leverantören har inte under några omständigheter rätt att avbryta utförandet av Uppdraget genom hänvisning till ett påstått avtalsbrott från Beställarens sida eller genom hänvisning till ett utestående krav på betalning, om Beställaren i god tro bedömer att kvittningsrätt och/eller rätt att hålla inne betalning föreligger, till dess att oenigheten slutligt har avgjorts.

Twist med anledning av Avtalet ska avgöras av allmän domstol med Stockholms tingsrätt som första instans.

Om Avtalet ingåtts mellan Beställaren och Leverantör som ingår i Region Stockholms och/eller KSON:s förvaltningsorganisation ska dock twist med anledning av Avtalet avgöras av Regionstyrelsen och/eller Direktionen, eller annat behörigt organ, vid Region Stockholm och/eller KSON i enlighet med bestämmelserna därom i vid var tid gällande och i laga ordning fastställda reglementen för Regionstyrelsen/Direktionen och övriga nämnder och/eller andra tillämpliga styrdokument inom Region Stockholm och/eller KSON.

25 Övrigt

25.1 Kontaktpersoner

Parterna ska utse varsin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När Part byter kontaktperson eller när dennes kontaktuppgifter förändras, ska detta



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

skriftligen meddelas den andra Parten minst tio (10) Arbetsdagar innan sådan ny kontaktuppgift ska börja gälla.

Vid tidpunkten för avtalstecknandet ansvarar nedanstående kontaktpersoner för Avtalet.

Kontaktperson hos Leverantören

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

Kontaktperson hos Beställaren

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

Leverantören ska vidare utse en kontaktperson för utbildningsinsatser och utbildningsplatser (Se punkt 5 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*)

Kontaktperson för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

25.2 Meddelanden

Samtliga underrättelser eller meddelanden som ska lämnas enligt detta Avtal ska ske skriftligen genom brev, e-postmeddelande, eller personligt överlämnande och ställas till den kontaktperson som angivits i punkt 25.1, eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 25.1, första stycket.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Samtliga meddelanden som en Part skickar eller lämnar i samband med detta Avtal ska anses ha kommit mottagaren tillhanda enligt följande:

- om skickat med brev, vid det faktiska mottagandet på aktuell adress eller tre (3) Arbetsdagar från avsändandet genom rekommenderad försändelse;
- om översänt via e-post – en (1) dag efter avsändande; eller
- vid personligt avlämnande, vid tidpunkten för överlämnandet.

Adress- och kontaktuppgiftsändring ska utan dröjsmål meddelas Part på sätt som föreskrivs ovan.

25.3 Meddelarfrihet

Meddelarfriheten för anställda i Region Stockholms och KSON:s förvaltningar och bolag regleras i svensk lag. Det är väsentligt för Beställaren att anställda hos externa vårdgivare vid utförande av vårdtjänster enligt avtal som ingåtts med Region Stockholm och/eller KSON omfattas av liknande meddelarfrihet.

Leverantören förbinder sig därför att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller radioprogram, teveprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det område som Avtalet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

25.4 Allmänhetens insyn

Allmänheten ska ges möjlighet till insyn i den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget. Leverantören ska därför, utan oskäligt dröjsmål och utan kostnad, på begäran av Beställaren lämna den information rörande hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget som Beställaren begär. Beställaren ska i sin begäran precisera vilken information som efterfrågas. Informationen ska lämnas skriftligen. Leverantören är inte skyldig att lämna information i de fall utlämnandet inte kan ske utan betydligt merarbete för Leverantören, om utlämnandet strider mot lag eller annan författning eller om det på annat sätt eller av andra skäl måste anses oskäligt att kräva att informationen utlämnas.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

25.5 Avstående av rättighet

Om inte annat uttryckligen framgår av detta Avtal ska Parts underlåtenhet eller dröjsmål vad gäller utövandet av sina rättigheter eller vidtagandet av åtgärder enligt detta Avtal inte anses utgöra ett avstående från rättigheterna eller åtgärderna.

25.6 Överlåtelse av Avtalet

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

25.7 Bestämmelses ogiltighet

Skulle någon bestämmelse i Avtalet eller del därav finnas ogiltig, ska detta inte innebära att Avtalet i dess helhet är ogiltigt utan istället ska, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar Parts utbyte av eller prestation enligt Avtalet, skälig jämkning i Avtalet ske.

25.8 Mervärdesskatt (moms)

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 §. Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § Mervärdesskattelag (2023:200)(ML). I enlighet med denna bedömning utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget. För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap. 6 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga i enlighet med vad som anges i punkt 6.3 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart.

Se vidare avsnitt 6 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

70 (196)
Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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

Ort och datum

Ort och datum

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje genom Förbundsdirektören

[Här anges Leverantörens fullständiga namn]

Namnsteckning

Namnsteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Befattning

Befattning

BILAGA 1

Uppdrags- beskrivning

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

Innehåll

1	Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning	74
1.1	Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning.....	74
1.2	Uppdraget	75
1.3	Avgränsningar.....	90
1.4	Krav gällande remiss eller vårdbegäran	90
1.5	Hänvisning till annan vårdgivare	90
1.6	Målgrupp	91
1.7	Närområdesansvar och basområdesansvar.....	92
1.8	Listning	94
2	Krav på Uppdraget och dess utförande.....	100
2.1	Övergripande krav	100
2.2	Utrustning.....	101
2.3	Vårdplanering, remisshantering och samverkan	101
2.4	Tillgänglighet	106
2.5	Krav på bemanning och personella resurser	108
2.6	Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder	114
2.7	Rehabilitering och försäkringsmedicin	114
2.8	Mat, måltider och nutritionsbehandling	115
2.9	Vårdhygien.....	115
2.10	Smittskydd	115
2.11	Medicinsk diagnostik m.m.....	116
2.12	Hantering av läkemedel.....	117
2.13	Hjälpmiddel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter.....	119
2.14	Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag .	119
2.15	Hantering av patientjournaler	120
2.16	Sjukresor och sittande persontransporter	120
2.17	Tolk	120
2.18	Omhändertagande av avlidna.....	121
2.19	Medicinska gaser	121
3	Rapporteringskrav.....	121
3.1	Rapportering till kvalitetsregister.....	121
3.2	Rapportering av vårdkontakter	122
3.3	Rapportering av Vaccinationer	123
3.4	Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov	124
3.5	Leverantörens ansvar för rapportering	124
4	Digitala förmågor	124
4.1	Allmänt om kraven på digitala förmågor.....	124
4.2	Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård..	125
4.3	Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet.....	126

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

4.4	Anslutning till SLLnet.....	127
5	Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser	128
5.1	Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)	128
5.2	Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)	129
5.3	Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser	131
6	Krav avseende forskning, utveckling och innovation	131
6.1	Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete	131
6.2	Innovation.....	132
	Bilaga 2, Förteckning över Basuppdrag, Valbara uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet.....	133
1	Allmänna uppgifter.....	133
2	Uppdragets omfattning från 1 september 2025	134
2.1	Basuppdrag	134
2.2	Aktuella Valbara uppdrag.....	134
3	Aktuella lokaler	134
4	Avslutade Valbara uppdrag och lokaler	136
4.1	Förteckning över avslutade Valbara uppdrag efter 1 september 2025	136
4.1	Förteckning över avslutade lokaler efter 1 september 2025.....	136

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning

Det övergripande målet för primärvården i Region Stockholm är: "En tillgänglig och nära vård för en jämlik och förbättrad hälsa hos invånarna". Vårdcentralerna ska utgöra navet för invånarnas hälso- och sjukvård och i uppdraget ingår ett helhetsansvar för alla åldrar gällande somatisk och psykisk hälsa.

Vården vid vårdcentralerna ska bedrivas nära patienten och vara personcentrerad. Vårdcentralen ska aktivt bidra till att patienten blir medskapare till sin vård.

Den nära vården präglas av god samverkan mellan olika vårdgivare samt med kommunerna, där vårdcentralerna har ett ansvar att hålla samman vårdprocessen. Vården ska ur ett patientperspektiv upplevas som sömlös. Vårdvalet omfattar i korthet tillhandahållandet av:

- digifysisk vårdcentralerksamhet gällande både somatisk och psykisk hälsa, inklusive hälsofrämjande och sjukdomsförebyggandeinsatser samt rådgivning och hembesök inom Norrtälje kommun
- läkarinsatser basal hemsjukvård

Avgränsningar i uppdraget beskrivs under punkt 1.3 Avgränsningar.

Kompetens, helhetssyn, kontinuitet, närhet och tillgänglighet ska vara grundstenarna i den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs inom Vårdvalet. Hälso- och sjukvården som bedrivs inom Vårdvalet ska skapa trygghet där patienten upplever att vården är sammanhållen och tillgänglig samt att det är möjligt att delta aktivt i sin vård.

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje arbetar utifrån inriktningen att uppnå det av Socialstyrelsen fastställda nationella riktvärdet gällande 1100 listade invånare per specialistläkare i primärvården med syftet att ge ökad trygghet och tillgänglighet samt likvärdigt god kvalitet över landet.

De hälso- och sjukvårdstjänster som ingår i/omfattas av Vårdvalet är uppdelade i två (2) Basuppdrag, och två (3) Valbara uppdrag.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Basuppdragen är obligatoriska och ingår, om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga, alltid i sin helhet i Uppdraget.

Därutöver kan Leverantören, i samband med sin ansökan om att erhålla Basuppdrag eller senare under avtalsperioden, ansöka om att erhålla Valbart/a uppdrag. Om Leverantörens ansökan om att erhålla ett Valbart uppdrag godkänns av Beställaren kommer det Valbara uppdraget därefter att omfattas av Uppdraget, och detta Avtal, till dess att det Valbara uppdraget upphör. Ett Valbart uppdrag kan upphöra genom uppsägning av Avtalet i dess helhet eller genom uppsägning av den del av Avtalet som avser det Valbara uppdraget (se bestämmelserna om uppsägning av Avtalet i avsnitten 6 och 22 i Huvuddokumentet).

1.2 Uppdraget

1.2.1 Allmänt om Uppdraget

- Uppdraget omfattar öppenvård på primärvårdsnivå och hälso- och sjukvårdsinsatser för att tillgodose patienternas/invånarnas behov inom såväl somatisk som psykisk hälsa.
- Uppdraget omfattar hälso- och sjukvårdsrådgivning, bedömning, utredning och diagnostik, liksom vid behov behandling och uppföljning av såväl nyttillkomna som kroniska hälsotillstånd.
- Leverantören ska särskilt uppmärksamma samsjuklighet och ta ett helhetsansvar för patientens hela behov.
- Leverantören ska ge förutsättningar för personcentrerad vård där individen, och eventuella närstående och vårdnadshavare, är delaktiga i planering och beslut. Varje vårdkontakt ska utgå från den unika personens förmågor, behov och förutsättningar samt från vad som är viktigt för personen. Bemötande och kommunikation ska anpassas utifrån patientens funktionsförmåga.
- Leverantören ska kontinuerligt identifiera och prioritera de personer som har störst behov, innefattande att arbeta proaktivt och systematiskt för att främja livskvalitet, fysisk och psykisk hälsa samt förhindra försämring hos sköra äldre samt äldre patienter med risk för sviktande hälsa. Behov av rehabilitering, insatser för psykisk hälsa och hembesök ska särskilt beaktas.
- Leverantören ska informera om och erbjuda stöd till egenvård utifrån patientens förutsättningar, även i de fall kontakten inte är att betrakta som en vårdkontakt enligt regelverket för rapportering av vårdkontakter (se punkt 3.2).
- Leverantören ska erbjuda hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande insatser utifrån patienternas behov och risk att utveckla ohälsa. Insatserna ska innefatta att uppmärksamma personer och familjer, med

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

ohälsosamma levnadsvanor och erbjuda rekommenderade åtgärder, individuella eller familjestödande, vid tobaks- eller nikotinbruk, ohälsosamma matvanor, otillräcklig fysisk aktivitet och riskbruk av alkohol. För ytterligare information se Vårdgivarguiden – hälsosamma levnadsvanor.

- Leverantören ska uppmärksamma personer med missbruk, skadligt bruk och beroende och erbjuda adekvat beroendevård.
- Leverantören ska särskilt uppmärksamma självskadebeteende och suicidrisk.
- Leverantören ska särskilt uppmärksamma barn som far illa och personer som utsätts för våld i nära relationer och vidta lämpliga åtgärder.
- Leverantören ska bedriva smittskydds-/Stramarbete.
- Leverantören har ansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser utförda av läkare, se Vårdgivarguiden - *boenden med särskild service och daglig verksamhet enligt LSS*.
- Leverantören har ansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser för vårdcentralens listade individer som beviljats korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 p. lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.
- Leverantören ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser utförd av läkare för Leverantörens listade patienter boende på särskilt boende för äldre (SÄBO).
- Samtliga vårdcentraler ska delta i samverkan med vård och omsorgsgivare i området samt delta i de möten som den geografiska samordnande vårdcentralen (GSA) kallar till. En gemensam handlingsplan för prioriterade samverkansområden ska årligen tas fram.

Geografiskt samordningsansvar (GSA)

Vårdcentralerna i Norrtälje kommun ska gemensamt utse en Leverantör som har ett geografiskt samordningsansvar (GSA). Den utsedda Leverantören ska på strukturell nivå, ansvara för samordningen av den lokala samverkan som sker mellan vård- och omsorgsgivare som invånarna i varje kommun vänder sig till. Samverkan kring den enskilde patienten ingår inte i uppdraget utan detta ansvarar varje enskild Leverantör för. Den Leverantören som har blivit utsedd till GSA ska rapportera detta till Beställaren. I de fall vårdgivarna i det aktuella närområdet inte kan komma överens och utse en geografiskt samordningsansvarig vårdcentral kommer Beställaren att utse vilken mottagning som ska vara ansvarig.

Vårdcentraler som har uppdraget ska:

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- på strukturell nivå samordna den lokala samverkan som sker med vård- och omsorgsgivare vilket innebär att organisera och sammankalla till nätverksmöten med vård- och omsorgsgivare som invånarna Norrtälje kommun vänder sig till
- tillse att representant utses att delta i samverkansforum som överenskommits på regional nivå, exempelvis deltagande i lokal BUS-samverkansgrupp
- säkerställa att den strukturella samordningen omfattar patientgrupper och processer som rör flera vård- och omsorgsgivare och där samverkan förbättrar för patienterna på en strukturell nivå
- säkerställa att närområdesplanen vid var tid är aktuell och skyndsamt meddela eventuella planerade förändringar till leverantörens avtalsansvarige handläggare
- ansvara för samordning av krisstöd till befolkningen vid allvarlig händelse
- följa vid var tid gällande vägledningsdokument, se Vårdgivarguiden - Vägledningsdokument för geografiskt samordnade vårdcentraler.
- tillsammans med kommunens samordnande funktion (KSA) arbeta enligt Handlingsplanen för god och nära vård och omsorg (se Vårdgivarguiden).

Samverkansuppdrag lokal nivå

Samverkan mellan olika intressenter på strukturell lokal nivå är grundläggande för att personcentrerad vård ska kunna utföras på bästa sätt. Respektive leverantör ansvarar för att medverka i dessa sammanhang. Den strukturella samverkan avser inte samverkan i enskilda patientärenden. Den leverantör som har ett samordningsuppdrag ansvarar för att återföra information om överenskomna arbetssätt till deltagare på samverkansmöten som arrangeras av den geografiskt samordnande vårdcentralen.

1.2.2 Basuppdrag
1.2.2.1 Basuppdrag 1 – Vårdcentralsverksamhet

Leverantören ska inom ramen för Basuppdrag 1 – vårdcentralsverksamhet bland annat kunna utföra följande undersökningar och behandlingsåtgärder på vårdcentralen:

- somatiska bedömningar, utredningar och behandlingar på primärvårdsnivå
- basal provtagning samt teledermatoskopi, dynamisk spirometri, saturationsmätning (pulsoximetri) och EKG-undersökningar

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- inhalationsbehandling av akut astma/obstruktiv bronkit/KOL samt oxygen och spray med andningsbehållare för akutbehandling av luftvägsbesvär
- initial kartläggning av psykiatriska symtom samt stödinsatser såsom stödsamtal, krisstöd och psykopedagogiskt stöd för patienter i alla åldrar inklusive stöd till närstående vid behov
- psykiatrisk bedömning av vuxna med psykisk ohälsa inklusive bedömning av beroendeproblematik och suicidrisk
- psykologisk respektive farmakologisk behandling av vuxna med mild till måttlig psykisk ohälsa samt till vuxna med mild till måttlig beroendeproblematik
- insatser för psykisk hälsa som syftar till att minska symtom och öka funktionsnivå med fokus på den enskildes problemområde såsom ångest, depression, stress, beroende eller kris. Patientens behov ska ses i ett helhetsperspektiv där medicinska, psykologiska och sociala aspekter beaktas sammantaget. Leverantören ska aktivt delta vid ömsesidiga konsultationstillfällen med specialistpsykiatri
- lilla kirurgin (planerat och oplanerat i alla åldrar)
- recto- och proctoscopi
- gynekologisk undersökning
- hjärt-lungräddning med hjärtdefibrillering.

Observera att listan ovan inte är komplett utan ska snarare ses som ett urval av de undersökningar och behandlingsåtgärder som ska erbjudas inom uppdraget.

Fortsatt ska Leverantören:

- skyndsamt initiera/genomföra undersökning och bedömning av eventuellt behov av tvångsvård om inte annan överenskommelse har gjorts med psykiatri.
- konstatera dödsfall i enlighet med Beställarens anvisning (se Vårdgivarguiden – *omhändertagande av avliden*) och kontakta anhöriga/närstående såvida inte annan myndighet gör detta samt utfärda dödsbevis eller tillse att annan gör detta.
- erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna personer enligt Lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter för att främja återgång till arbete eller inträde i arbetslivet.
- ansvara för vaccinationsverksamhet enligt de beslut som tas av Region Stockholms smittskyddsenhet och följa anvisningar gällande distribution, registrering och ersättning som meddelas av Region Stockholm och/eller Beställaren, se Vårdgivarguiden – *vaccinationer för vårdcentraler*.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- efter remiss från elevhälsa, ta emot nyanlända skolbarn (ålder 6-18 år), som inte definieras som asylsökande, kvotflyktingar eller tillståndslösa, för provtagning enligt Smittskydd Stockholms vid var tid gällande rekommendation, se Vårdgivarguiden – *Provtagning av nyanlända barn 0-18 år (Frikod Ung)*.
- erbjuda fotsjukvård för målgruppen åtta (8) år och äldre efter medicinsk bedömning av fotstatus. Vid försämrad fotstatus ska förnyad läkarbedömning göras. Följande patientgrupper ska erbjudas fotsjukvård:
 - patienter med diabetes typ 1 och 2 med befintlig eller begynnande komplikation i riskgrupp 2 och läkta sår i foten i riskgrupp 3 enligt nationella diabetesregister och vårdprogrammet VISS. Diabetiker i riskgrupp 1 som inte har påtagliga problem ska alltid informeras om egenvård vid undersökning på vårdcentral. Diabetespatienter i riskgrupp 4 ska behandlas vid speciella diabetesfotmottagningar men vid behov av ska patienten erbjudas kompletterande fotsjukvård på vårdcentralen.
 - patienter med cirkulationsrubbningsor som tidigare förorsakat eller riskerar förorsaka sårbildningar.
 - patienter med grava fotproblem inklusive missbildningar och felställningar förorsakat av reumatiska, ortopediska och neurologiska sjukdomar.
 - andra fotsjukvårdsfall av uttalad medicinsk natur, till exempel svårare nageltrång, eller psoriasis med fotkomplikation.
 - leverantören ska aktivt följa upp och utvärdera insatser och vid behov utöka omhändertagandet att inkludera fler professioner än de som finns vid den egna mottagningen, exempelvis fysioterapeut och arbetsterapeut.

Hälso- och sjukvårdsinsatser vid korttidsvistelse utanför det egna hemmet (LSS-korttidsboende)

Leverantören har ansvar för att tillse att hälso- och sjukvårdsinsatser utförs för vårdcentralens listade individer (samt olistade i vissa fall, se punkt 1.7) som beviljats korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Ansvarer innebär att se till att personerna som vistas på korttidsboenden får de hälso- och sjukvårdsinsatser som är ordinerade av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal och som annars utförs i det egna hemmet. Leverantören som utför insatserna ansvarar för att samverkansrutiner med boendet finns för att säkerställa att hälso- och sjukvårdsinsatserna kan

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

hanteras på ett patientsäkert sätt. Det innebär bland annat att säkerställa delegeringar och medicinhantering samt andra insatser som är ordinerade. Ansvaret innebär även att ge stöd samt i viss mån bistå med utbildningar till personalen vid boendet. Vid behov ska även läkarinsatser utföras vid boendet.

Inom Norrtälje kommun kan leverantörerna inom Vårdvalet fördela korttidsboendena mellan sig för att underlätta samverkan. Det råder ett ömsesidigt konsultationsansvar mellan den leverantör som har patienten listad och den leverantör som utför insatserna på korttidsboendet.

Leverantören kan välja att antingen själv ansvara för insatserna för sina listade patienter under vistelsen på ett korttidsboende, eller att överlämna ansvaret till i första hand den leverantör som har ansvar enligt ovan nämnda överenskommelse eller i andra hand, om sådan överenskommelse inte finns, till den leverantör som har basområdesansvaret där korttidsboendet finns.

Om Leverantören enligt en sådan överenskommelse som avses ovan har ansvaret för ett visst korttidsboende ska Leverantören på begäran av annan leverantör inom Vårdvalet eller motsvarande Vårdval inom Region Stockholm, utan dröjsmål överta ansvaret för insatserna för patienter på detta korttidsboende.

Om Leverantören har basområdesansvar för ett basområde inom vilket korttidsboende/-n finns och det för något av dessa korttidsboenden saknas sådan överenskommelse som avses ovan ska Leverantören på begäran av annan leverantör inom Vårdvalet, eller motsvarande Vårdval inom Region Stockholm, utan dröjsmål överta ansvaret för insatserna för patienter på sådant korttidsboende.

Särskilda krav för mottagningar med två mottagningsadresser

Det ska vara möjligt för en person med nedsatt rörelseförmåga att gående förflytta sig mellan de två olika mottagningsadresserna utan orimlig ansträngning eller tidsutdräkt (som riktmärke anges att avståndet mellan de två mottagningsadresserna inte bör överstiga 300 – 400 meter).

För mottagningar som omfattar två mottagningsadresser gäller vidare att en av mottagningsadresserna ska utgöra huvudmottagningsadress. För huvudmottagningen gäller följande:

- Huvudmottagningen ska under hela mottagningens öppettider vara bemannad med de personella resurser som krävs för att ta emot oplanerade besök och utföra oplanerad och akut vård.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Huvudmottagningen ska ha den utrustning som krävs för ett akut omhändertagande. Detta innefattar till exempel, men inte begränsat till, hjärtdefibrillator, utrustning för inhalation och oxygenbehandling samt utrustning för mindre kirurgiska ingrepp ("lilla kirurgin").
- Vid huvudmottagningsadressen ska det finnas möjlighet att ta emot ambulans under hela mottagningen öppettider.

1.2.2.2 Basuppdrag 2 – Basal hemsjukvård

Basal hemsjukvård definieras som hälso- och sjukvård som ges i patientens hem eller där patienten stadigvarande befinner sig (exklusive särskilda boenden för äldre) och då patienten på grund av medicinska eller andra skäl har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet som beräknas kvarstå under minst 14 dagar och att behovet omfattar minst två insatser i hemmet per kalendermånad. Om dessa villkor är uppfyllda ska patienten definieras och registreras som hemsjukvårdspatient. I annat fall, om behov av insatser i hemmet finns, ska Leverantören utföra dessa besök som hembesök inom Basuppdrag 1.

Leverantören ansvarar för läkarinsatser inom basal hemsjukvårdsverksamhet, av sådan omfattning att patienter som är i behov av hemsjukvård tillförsäkras det. Aktualiserat behov av hemsjukvård ska Leverantören bedöma behovet snarast. Läkaren ordinerar och står till förfogande för konsultation till ansvarig sjuksköterska inom kundvalets basala hemsjukvård. Det ska för varje hemsjukvårdspatient framgå vem som är patientansvarig läkare. Vid behov av läkarinsatser i hemmet, ansvarar Leverantören även för hembesök. Vid utskrivning från slutenvården ska Leverantören aktivt delta i utskrivningsprocessen och i planeringen av vården enligt gällande riktlinjer, se Vårdgivarguiden – *Regional överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård.*

För listad patient som bor eller vistas långt ifrån mottagningen (till exempel vid vistelse i korttidsboende enligt Lag (1993:87) om stöd och service till vissa funktionshindrade) kan överenskommelse avseende hembesök och hemsjukvård göras med den vårdgivare som har ansvaret enligt närområdesplanen. Mottagande vårdgivare ska i sådant fall omedelbart ta emot dessa patienter. Ansvaret för patientens vård ligger kvar hos Leverantören till dess att patienten listat sig hos ny vårdgivare. Överenskommelse avseende fördelning av vårdtjänsten mellan vårdgivarna ska ske om patienten inte vill lista om sig eller när det inte är praktiskt lämpligt med omlistning. Överenskommelsen ska dokumenteras.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Kundvalets sjuksköterska har en koordinationsfunktion genom att ansvara för, att i samverkan med andra yrkeskategorier, samordna insatser för att tillgodose patientens totala vårdbehov. Leverantören kan även för de patienter som är inskrivna i kundvalets basala hemsjukvård komma att ansvara för vissa förskrivningar eller andra insatser som inte ingår i allmänna villkor för kundvalet. Leverantören ansvarar också för att bedöma, koordinera och samordna insatser för patienter i behov av hembesök som inte är inskrivna i kundvalet.

En dokumenterad och väl fungerande samverkan mellan Leverantörens läkare och sjuksköterska inom kundvalets basala hemsjukvård är av största vikt och Leverantören ska följa Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtäljes vid var tid gällande rutiner och riktlinjer för vårdtjänsten.

De tider på dygnet som kundvalet inte ansvarar för den basala hemsjukvården, kl. 17:00 – 07:00, ska Vårdgivaren samverka med annan utförare enligt Beställarens avtal. Vårdgivaren ska överrapportera patienter som ska skrivas in i basal hemsjukvård och vilka insatser de är i behov av till kundvalet, samt säkerställa att det för samtliga hemsjukvårdspatienter framgår vem som är ansvarig läkare.

Därutöver ska Leverantören ha tillgång till minst följande utrustning vid besök i hemmet:

- Akutask anafylaxi
- Blodtrycksmätare
- Stetoskop
- Termometer
- Pulsoximeter
- Blodsockermätare

Administrativa regler för basal hemsjukvård

Följande regler gäller för registrering i basal hemsjukvård:

- In- och utskrivning ska registreras i listningstjänsten.
- In- och utskrivning sker inte vid kortare uppehåll i hemsjukvården för exempelvis vård i slutenvård. Med kortare uppehåll menas högst 30 dagar.
- Registrering ska ske samma kalendermånad som in- och utskrivning i hemsjukvården sker.
- Då personen listas på särskilt boende för äldre eller skrivs in i ASIH, ska personen omgående skrivas ut från hemsjukvården.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Då personen vistas i annan region mer än 30 dagar ska personen skrivas ut från hemsjukvården under hela vistelsen i annan region.

1.2.3 Valbara uppdrag

1.2.3.1 Valbart uppdrag 1 – Närmottagning

Syftet med närmottagningar är att öka den geografiska tillgängligheten till fysiska besök för invånare bosatta på ett längre avstånd från en vårdcentral. För att säkerställa ett helhetsomhändertagande av patienten får närmottagningar endast etableras i områden där Leverantörens mottagning (dvs. där Leverantören tillhandahåller Basuppdragen) är belägen och/eller har närområdesansvar samt minst 15 kilometer från närmaste vårdcentral och/eller i de geografiska områden som Beställaren godkänner för uppdraget, se vid var tid gällande *Lista över godkända närmottagningsorter* som finns på Vårdgivarguiden.

Uppdraget är i huvudsak att erbjuda mottagningsbesök och medicinska insatser på närmottagningen. Hembesök utförs inte inom detta uppdrag utan ska utföras inom Basuppdrag 1, Vårdcentralens verksamhet. Minimikrav för närmottagningar är öppethållande om minst sex (6) timmar per vecka någon gång mellan kl. 08-17 måndag till fredag med bemanning om minst en (1) specialist i allmänmedicin och minst en (1) sjuksköterska. Det ska vara möjligt för patienten att boka tid för fysiskt besök under hela öppethållandet. Närmottagningen får även bemannas med annan kompetens i enlighet med Basuppdrag 1, Vårdcentralens verksamhet.

Närmottagningen kan vara öppen med annan bemanning än minimikravet, dock utgår ingen extra ersättning under sådant öppethållande. Om närmottagningen inte erbjuder samma vårdutbud som vårdcentralens mottagning ska Leverantören se till att patienter i behov av vård som saknas på närmottagningen erbjuds vård på vårdcentralens mottagning. I det fall närmottagningen inte har öppet i samma omfattning som vårdcentralens mottagning ska Leverantören se till att patienter i behov av vård erbjuds vård på vårdcentralens mottagning under dennes öppettider.

Närmottagningen är en del av Leverantörens vårdcentral. Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig ska följaktligen vara samma som på vårdcentralen.

Närmottagningen ska vara öppen hela året. En kortare stängning uppgående till maximalt en (1) kalendermånad under sommaren och en (1) vecka i december är dock tillåtet. I sin ansökan om att erhålla Valbart uppdrag 1 - Närmottagning har Leverantören angett om Leverantören avser att nyttja rätten till sommar/vinter-stängning samt tidpunkt för sådan

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

stängning. Detta gäller till dess att Leverantören genom skriftligt meddelande till Beställaren ändrar vad som angetts om sommar/vinterstängning i ansökan. Ändring ska meddelas Beställaren senast två (2) månader innan ändringen avseende sommar/vinterstängning ska träda i kraft. Till klargörande anges att kraven som anges inledningsvis i detta stycke avseende sommar/vinterstängning alltid ska vara uppfyllda.

Om Leverantören inte redan är godkänd för och utför Valbart uppdrag 1 - Närmottagning men önskar lägga till detta till Uppdraget gäller följande. Ansökan att bedriva Valbart uppdrag 1 – Närmottagning ska ske senast fyra (4) månader innan Driftstart för Valbart uppdrag 1. Ansökan om Valbart uppdrag 1 – Närmottagning görs genom att Leverantören inger ifylld Bilaga A- *Ansökningsblankett* i förfrågningsunderlaget för Vårdvalet som finns på Vårdgivarguiden. Notera att vid sådan ansökan ska endast de delar av *Ansökningsblanketten* som avser Valbart uppdrag 1 fyllas i.

Notera att Beställaren har rätt att när som helst uppdatera *Lista över tillåtna närmottagningsorter*, se punkt 18.2 och punkt 6.1.1 i *Huvuddokumentet*.

Samtliga övriga avtalskrav och avtalsvillkor gäller för de delar av vården som bedrivs på närmottagningen.

Vid akut sjukdom hos personal eller annan avvikelse gällande Valbart uppdrag 1 – Närmottagning ska Leverantören omedelbart informera Beställaren. När så sker kan Beställaren tillfälligt medge avsteg från kravställningar i denna punkt 1.2.3.1. Eventuellt beviljat avsteg kan innebära en nedjustering av Leverantörens ersättning för valbart uppdrag 1 – Närmottagning.

1.2.3.2 Valbart uppdrag 2 – Närmottagning-DSK

Syftet med närmottagning DSK (närmottagning utan läkarbemannning) är att öka den geografiska tillgängligheten till fysiska besök för invånare bosatta på ett längre avstånd från en vårdcentral. För att säkerställa ett helhetsomhändertagande av patienten får närmottagning-DSK endast etableras i områden där Leverantörens mottagning (dvs. där Leverantören tillhandahåller Basuppdragen) är belägen och/eller har närområdesansvar samt minst 15 kilometer från närmaste vårdcentral och/eller i de geografiska områden som Beställaren godkänner för uppdraget, se vid var tid gällande *Lista över godkända närmottagningsorter* som finns på Vårdgivarguiden.

Uppdraget är i huvudsak att erbjuda mottagningsbesök och medicinska insatser på mottagningen. Hembesök utförs inte inom detta uppdrag utan

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

ska utföras inom Basuppdrag 1, Vårdcentralens verksamhet. Minimikrav för närmottagningar är öppethållande om minst sex (6) timmar per vecka någon gång mellan kl. 08-17 måndag till fredag med bemanning om minst en (1) sjuksköterska varav bemanningen en majoritet (se nästa stycke) av öppethållandetiden en (1) distriktssjuksköterska. Det ska vara möjligt för patienten att boka tid för fysiskt besök under hela öppethållandet. Närmottagningen får även bemannas med annan kompetens i enlighet med Basuppdrag 1, Vårdcentralens verksamhet.

Närmottagning-DSK kan vara öppen med annan bemanning än minimikravet, dock utgår ingen extra ersättning under sådant öppethållande. Bemannas närmottagning-DSK inte till *mer* än hälften av öppethållandetiden av en distriktssjuksköterska utgår ingen ersättning. Om närmottagning-DSK inte erbjuder samma vårdutbud som vårdcentralens mottagning ska Leverantören se till att patienter i behov av vård som saknas på närmottagningen-DSK erbjuds vård på vårdcentralens mottagning. I det fall närmottagningen-DSK inte har öppet i samma omfattning som vårdcentralens mottagning ska Leverantören se till att patienter i behov av vård erbjuds vård på vårdcentralens mottagning under dennes öppettider.

Närmottagningen-DSK är en del av Leverantörens vårdcentral. Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig ska följaktligen vara samma som på vårdcentralen.

Närmottagningen-DSK ska vara öppen hela året. En kortare stängning uppgående till maximalt en (1) kalendermånad under sommaren och en (1) vecka i december är dock tillåtet. I sin ansökan om att erhålla Valbart uppdrag 2 – närmottagning-DSK har Leverantören angett om Leverantören avser att nyttja rätten till sommar/vinter-stängning samt tidpunkt för sådan stängning. Detta gäller till dess att Leverantören genom skriftligt meddelande till Beställaren ändrar vad som angetts om sommar/vinter-stängning i ansökan. Ändring ska meddelas Beställaren senast två (2) månader innan ändringen avseende sommar/vinter-stängning ska träda i kraft. Till klargörande anges att kraven som anges inledningsvis i detta stycke avseende sommar/vinter-stängning alltid ska vara uppfyllda.

Om Leverantören inte redan är godkänd för och utför Valbart uppdrag 2 – närmottagning-DSK men önskar lägga till detta till Uppdraget gäller följande. Ansökan att bedriva Valbart uppdrag 2 – närmottagning-DSK ska ske senast fyra (4) månader innan Driftstart för Valbart uppdrag 2. Ansökan om Valbart uppdrag 2 – närmottagning-DSK görs genom att Leverantören inger ifylld Bilaga A- *Ansökningsblankett* i förfrågningsunderlaget för Vårdvalet som finns på Vårdgivarguiden. Notera

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

att vid sådan ansökan ska endast de delar av *Ansökningsblanketten* som avser Valbart uppdrag 2 fyllas i.

Notera att Beställaren har rätt att när som helst uppdatera *Lista över tillåtna närmottagningsorter*, se punkt 18.2 och punkt 6.1.1 i *Huvuddokumentet*.

Samtliga övriga avtalskrav och avtalsvillkor gäller för de delar av vården som bedrivs på närmottagningen-DSK.

Vid akut sjukdom hos personal eller annan avvikelse gällande Valbart uppdrag 2 – Närmottagning-DSK ska Leverantören omedelbart informera Beställaren. När så sker kan Beställaren tillfälligt medge avsteg från kravställningar i denna punkt 1.2.3.2. Eventuellt beviljat avsteg kan innebära en nedjustering av Leverantörens ersättning för Valbart uppdrag 2 – Närmottagning-DSK.

1.2.3.3 Valbart uppdrag 3 – Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning.

Med "huvudmottagning" avses i detta sammanhang vårdcentralens mottagningsadress eller, om vårdcentralen omfattar två mottagningsadresser, den mottagningsadress som Leverantören angett som huvudmottagning.

Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning innebär att vårdcentralen har ett öppethållande utöver ordinarie öppettider (se punkt 2.4.3.). Valbart uppdrag 3 är uppdelad i två (2) nivåer enligt följande:

- Nivå 1, minst 5 timmar/vecka, varje vecka under hela perioden
- Nivå 2, minst 10 timmar/vecka, varje vecka under hela perioden

Under hela öppethållandetiden ska mottagningen vara bemannad med minst en (1) specialist i allmänmedicin och minst en (1) sjuksköterska. Leverantören ska vara tillgänglig per telefon för tidsbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov samt kunna ta emot akuta och oplanerade besök på huvudmottagningen under hela öppethållandetiden. Det ska även vara möjligt för patienten att boka tid vid fysiskt besök under den utökade öppettiden.

Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning kan avse olika perioder under vilka Leverantören åtar sig att upprätthålla de utökade öppettiderna, d.v.s. att utföra Valbart uppdrag 3, enligt följande:

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Utökade öppettider Vår: Avser utökade öppettider under perioden fr. o. m. 1 januari t.o.m. den 31 maj (kan kombineras med Utökade öppettider Höst).
- Utökade öppettider Höst: Avser utökade öppettider under perioden fr. o. m. den 1 september t. o. m. den 31 december
- Utökade öppettider Helår: Avser utökade öppettider fr. o. m. den 1 januari t. o. m. den 31 december.

I sin ansökan om att erhålla Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning har Leverantören angett vilken nivå och period/-er de utökade öppettiderna avser. Detta gäller till dess att Leverantören genom skriftligt meddelande till Beställaren ändrar vad som angetts om utökade öppettider i ansökan. Ändring (avseende nivå eller period/-er) ska meddelas Beställaren senast två (2) månader innan ändringen avseende utökade öppettider ska träda i kraft. Till klargörande anges att kraven som anges i andra stycket i denna punkt 1.2.3.3 alltid ska vara uppfyllda.

Om Leverantören inte redan är godkänd för och utför Valbart uppdrag 2 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning men önskar lägga till detta till Uppdraget gäller följande. Ansökan att bedriva Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning ska ske senast två (2) månader innan Driftstart för Valbart uppdrag 2. Ansökan om Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning görs genom att Leverantören inger ifylld Bilaga A, *Ansökningsblankett* i förfrågningsunderlaget för Vårdvalet som finns på Vårdgivarguiden. Notera att vid sådan ansökan ska endast de delar av *Ansökningsblanketten* som avser Valbart uppdrag 3 fyllas i.

Leverantören väljer själv hur öppettiderna, fem eller tio timmar/vecka, ska fördelas. Telefontid för läkare eller administrativ tid får inte räknas in i denna tid. Den utökade öppettiden ska anges på mottagningens kontaktkort på 1177.se.

Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning löper tills vidare. Uppsägning av Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning ska ske två månader innan planerat avslut, genom att Leverantören skriftligt meddelar Beställaren detta.

Vid akut sjukdom hos personal eller annan avvikelse gällande Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning ska Leverantören omedelbart informera Beställaren. När så sker kan

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Beställaren tillfälligt medge avsteg från kravställningar i denna punkt
 1.2.3.3. Eventuellt beviljat avsteg kan innebära en nedjustering av
 Leverantörens ersättning för Valbart uppdrag 3 – Utökade öppettider på
 vårdcentralens huvudmottagning.

1.2.3.4 Valbart uppdrag 4 – Perifer vårdcentral

Syftet med perifer vårdcentral är att öka den geografiska tillgängligheten till
 fysiska besök för invånare bosatta på ett längre avstånd från kommunens
 större/folktätaste orter. Leverantör som vill ansöka om att bedriva en
 perifer vårdcentral ska sedan tidigare vara godkänd inom vårdvalet samt ha
 bedrivit en vårdcentral som uppfyller kraven i förfrågningsunderlaget
 under minst två års tid (hädanefter kallad *huvudmottagning*). Beställaren
 äger rätt att neka ansökan från leverantör som uppvisat tidigare eller
 pågående brister på samma sätt och grunder som vid en ansökan om att bli
 Leverantör inom vårdvalet (se Huvudavtalet).

För att säkerställa ett helhetsomhändertagande av patienten får perifera
 vårdcentraler endast etableras i de orter inom kommunen samt i de
 geografiska områden som Beställaren godkänner för uppdraget. Beställaren
 bedömer varje ansökan om att bedriva perifer vårdcentral utifrån vad det
 tillför invånarna i kommunen avseende servicenyttan. När ställning tas till
 ansökan bedöms även underlaget avseende invånarantal i närområdet samt
 huvudmottagningens kapacitet och geografiska läge. En perifer vårdcentral
 som får fler än 5 500 listade patienter ska inom tre månader från antal
 listade översteg 5 500 ansöka om att övergå till att bli en
 huvudmottagning/vårdcentral/Leverantör i enlighet med Vårdval
 vårdcentral.

Uppdraget är att erbjuda Basuppdrag 1, Vårdcentralens verksamhet samt
 Basuppdrag 2, Basal hemsjukvård med nedanstående avsteg från
 kravställningar gällande personal (se punkt 2.5) och tider för
 verksamhetens bedrivande (se punkt 2.4.2). Andra regler, kravställningar,
 listningsregler samt ersättningsmodell i Vårdval vårdcentral (se
 Huvuddokument samt Bilaga 1-7) än de nedanstående undantagen gäller i
 sin helhet för perifera vårdcentraler.

Minimikrav för perifer vårdcentral är öppethållande om minst trettio (30)
 timmar per vecka någon gång mellan kl. 08-17 måndag till fredag. Den
 perifera vårdcentralen ska ha god telefontillgänglighet under öppettiderna
 samt dagligen erbjuda telefontid till äldre utan knappval. Verksamheten får
 under del av öppettiderna vara tillgängliga över telefon genom
 huvudmottagningen. En perifer vårdcentral ska ha den bemanning som
 krävs för att utföra uppdraget. All vård inom Basuppdrag 1 och Basuppdrag
 2 ska kunna utföras på den perifera vårdcentralen. Om person med

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

specialistkompetens i allmänmedicin tillfälligt inte befinner sig på vårdcentralen vid exempelvis lunchrast, oplanerade hembesök eller annat ska kompetensen vara nåbar på telefon och ha en inställelsetid på motsvarande högst restiden från huvudmottagningen plus 30 minuter. Om den perifera vårdcentralen inte erbjuder samma vårdutbud dagligen ska Leverantören se till att patienter i behov av vård som saknas på den perifera vårdcentralen erbjuds vård via Leverantörens huvudmottagning. Det ska vara möjligt för patienten att boka tid för fysiskt besök under hela öppethållandet. I det fall den perifera vårdcentralen inte har öppet i samma omfattning som vårdcentralens mottagning ska Leverantören se till att patienter i behov av vård erbjuds vård på Leverantörens huvudmottagning under dennes öppettider.

En perifer vårdcentral bör bemannas med annan kompetens än bara läkare och sjuksköterskor, i enlighet med Basuppdrag 1, Vårdcentralens verksamhet. Om en kompetens saknas på den perifera vårdcentralen ska behovet tillgodoses via Leverantörens huvudmottagning.

Den perifera vårdcentralen är kopplad till Leverantörens huvudmottagning. Därav kan Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig vara samma som på huvudmottagningen. Om Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig är samma som på huvudmottagningen ska dessa vara i snitt minst 4 timmar per vecka på den perifera vårdcentralen. Om Verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig inte är samma som på huvudmottagningen gäller punkt 2.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig i sin helhet.

En perifera vårdcentral ska vara öppen hela året. En kortare stängning uppgående till maximalt en (1) kalendermånad under sommaren är dock tillåtet om den perifera vårdcentralen har mindre än 3000 listade. I sin ansökan om att erhålla Valbart uppdrag 4 – Perifer vårdcentral har Leverantören angett om Leverantören avser att nyttja rätten till sommarstängning samt tidpunkt för sådan sommarstängning. Detta gäller till dess att Leverantören genom skriftligt meddelande till Beställaren ändrar vad som angetts om sommarstängning i ansökan. Ändring ska meddelas Beställaren senast två (2) månader innan ändringen avseende sommarstängning ska träda i kraft. Till klargörande anges att kraven som anges inledningsvis i detta stycke avseende sommarstängning alltid ska vara uppfyllda. Beställaren äger rätt att neka ansökan om sommarstängning om denna inkommer senare än två månader innan sommarstängning ska träda i kraft samt om särskilda skäl föreligger. Särskilda skäl inkluderar, men är inte begränsat till, risk för patientsäkerheten, risk att närområdesansvar och hälso-och sjukvårdsbehov i närområdet samt de

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

basområden den perifera vårdcentralen ansvarar för ej kan uppfyllas eller kris- och/eller krigssituationer.

Vid akut sjukdom hos personal eller annan avvikelse gällande Valbart uppdrag 4 – Perifer vårdcentral ska Leverantören omedelbart informera Beställaren. När så sker kan Beställaren tillfälligt medge avsteg från kravställningar i denna punkt 1.2.3.4. Eventuellt beviljat avsteg kan innebära en nedjustering av Leverantörens ersättning för Valbart uppdrag 4 – Perifer vårdcentral.

1.3 Avgränsningar

Uppdraget enligt denna Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, omfattar inte:

- vård som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning
- vård som ska utföras inom annat avtalsområde, för vägledning se aktuella kunskapsstöd såsom VISS.se
- egenvård i enlighet lag (2022:1250) om egenvård. Uppmärksamma särskilt att uppdraget enligt avtalet omfattar medicinska bedömningar och rekommendationer till patienter avseende vilken del av patientens vårdbehov i form av hälso- och sjukvårdsåtgärd som kan bli föremål för behandling genom egenvård av patienten eller annan än hälso- och sjukvårdspersonal. Däremot omfattas inte den egenvård som utförs av patienten eller annan av Uppdraget, jämför även lag (2022:1250) om egenvård och Socialstyrelsens meddelandeblad 1/2023.

All hälso- och sjukvård som utförs inom ramen för denna Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, med undantag för digital vård, ska utföras inom Norrtälje kommun.

1.4 Krav gällande remiss eller vårdbegäran

Samtliga krav rörande remisser och remisshantering framgår av punkt 2.3.3.

1.5 Hänvisning till annan vårdgivare

Leverantören får inte hänvisa person som söker vård hos Leverantören till annan vårdgivare/leverantör utan att Leverantören först har genomfört en bedömning av personens medicinska behov.

Leverantören får inte hänvisa person som är folkbokförd i Stockholms län till annan vårdgivare/leverantör än sådan som har avtal med KSON/Region Stockholm inom Vårdvalet för tillhandahållande av vårdtjänster som motsvarar de som omfattas av Uppdraget. Utan hinder av vad som anges i föregående mening får Leverantören dock alltid hänvisa person till den vårdgivare som personen är listad hos.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Vad som anges ovan utgör inte något hinder mot att Leverantören remitterar till eventuella Vårdgivarunderleverantörer som Leverantören anlitat inom Uppdraget, se punkt 2.3.3.1.

1.6 Målgrupp

1.6.1 Generell målgrupp

I den generella målgruppen ingår personer folkbokförda i Sverige¹ och som är listade hos Leverantören eller som är folkbokförda i Norrtälje kommun/Region Stockholm men som valt att vara olistade samt personer från andra regioner än Region Stockholm som väljer att söka vård hos Leverantören.

Personer listade hos andra vårdgivare i Norrtälje kommun/Region Stockholm har alltid rätt till behovsbedömning hos Leverantören men kan därefter hänvisas till den vårdcentral där personen är listad.

Därutöver ingår:

- Andra personer i akut behov av vård.
- 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 omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, enligt villkor som framgår av *Turisthandboken* på Vårdgivarguiden.
- Utlandssvenskar (svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention), enligt villkor som framgår av *Turisthandboken* på Vårdgivarguiden.
- Kvotflyktingar, d.v.s. personer som har flytt från sitt land och som har blivit utvalda av FN:s flyktingorgan, UNHCR, för att få flytta till Sverige, s k. vidarebosättning.
- Personer som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl., enligt villkor som framgår av *Handbok för asylsökande* på Vårdgivarguiden.
- Personer som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt villkor som framgår av *Handbok för personer utan tillstånd* på Vårdgivarguiden.

¹ När patienter från annan region än KSON/Region Stockholm på egen hand söker öppenvård i Norrtälje kommun/Region Stockholm ska eventuella remisskrav såväl i hemregionen som i Norrtälje kommun/Region Stockholm vara uppfyllda. Patienter från andra regioner i behov av planerad slutenvård ska ha remiss eller betalningsförbindelse från patientens hemregion, se Vårdgivarguiden.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Särskilda målgrupper som gäller för basområdesansvaret finns beskrivna under punkt 1.7.

1.6.2 Specifik målgrupp

Uppdragets målgrupp är utan avgränsningar för såväl fysiska som psykiska sjukdomar inklusive beroende, ålder eller patientgrupper för befolkningens behov av diagnostisering, behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering på primärvårdsnivå. Specifika målgrupper framgår i respektive Bas- och Valbart uppdrag.

1.6.3 Prioritering av patientgrupper

Leverantören ska erbjuda hög kontinuitet samt koordinering av vård och läkemedelsbehandling för individer med stora och sammansatta vårdbehov, såsom individer med svåra kroniska sjukdomar, omfattande funktionsnedsättning, långvarig psykisk ohälsa och sköra äldre. Individer med samsjuklighet och behov av insatser från flera vård- och omsorgsgivare ska särskilt beaktas. Leverantören ska prioritera att erbjuda dessa individer listning på fast läkarkontakt samt vid behov, fast vårdkontakt. För dessa individer ska även stöd till närstående prioriteras.

1.7 Närområdesansvar och basområdesansvar

Leverantören har, tillsammans med övriga leverantörer inom Vårdvalet, ett gemensamt närområdesansvar. Med närområde avses den kommun där Leverantören är lokaliserad. Leverantören ansvarar, tillsammans med de övriga leverantörerna inom Vårdvalet i det geografiska närområdet, för att upprätta en närområdesplan enligt Beställarens anvisningar och utse en av leverantörerna som ansvarig för respektive basområde (en leverantör per basområde). Av närområdesplanen ska det framgå vilken leverantör som har ansvaret för respektive basområde.

Den lägsta nivån för geografisk indelning inom närområdet är basområde² [basområdeskarta](#). Den leverantör som utsetts som ansvarig för ett basområde ska inom detta basområde utföra samtliga åtaganden som anges under respektive ansvarsområde nedan. 2, se

I listningstjänsten ses för varje individ folkbokförd i regionen vilken leverantör som är ansvarig för individens bostadsadress. För individer som ej är folkbokförda i regionen, se ovan länk gällande vilket basområde individen vistas i.

Närområdesplanen ska revideras när ny leverantör startar eller befintlig leverantör avslutar sin verksamhet inom Vårdvalet i närområdet.

² Basområde är en geografisk områdesindelning och utgör den minsta delen i regionens övriga områdesindelningar.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantörerna ska gemensamt fördela basområdena mellan sig och den geografiska samordnande vårdcentralen har särskilt ansvar för att så sker.

För hos Leverantören listad patient som bor eller vistas utanför det närområde där Leverantören är lokaliserad, vid till exempel vistelse i korttidsboende enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade eller fritidshus, kan Leverantören överlämna utförandet av hembesök och hemsjukvård till den leverantör som enligt närområdesplanen har ansvaret för det basområde där patienten vistas. Mottagande vårdgivare ska i sådant fall omedelbart ta emot dessa patienter. I detta fall ska en överenskommelse tecknas om ansvarsfördelningen som dokumenteras. Ansvaret för patientens vård ligger kvar hos Leverantören under hela den tid som patienten är listad hos Leverantören.

Ansvarsområde 1

Den leverantör som ansvarar för ett basområde ska för samtliga individer som befinner sig i basområdet tillhandahålla följande.

- Befolkningsinriktat smittskyddsarbete enligt Smittskydd Stockholms anvisningar. Detta innebär att vara Smittskydd Stockholm behjälpligt med befolkningsinriktade insatser vid utbrott, eller hotande utbrott, av smittsamma sjukdomar.
- Krisstöd till befolkningen vid allvarlig händelse.

Ansvarsområde 2

Leverantören ansvarar alltid för att tillhandahålla nedanstående till sina listade individer i hela det närområde där Leverantörens mottagning är belägen.

I övrigt gäller följande. Den leverantör som ansvarar för ett basområde ska för samtliga individer som är bosatta eller tillfälligt vistas i basområdet utföra följande.

- Konstatera dödsfall i enlighet med Beställarens anvisning, se Vårdgivarguiden - *Omhändertagande av avliden* och kontakta anhöriga/närstående såvida inte annan myndighet gör detta samt utfärda dödsbevis eller tillse att annan gör detta.
- Skyndsamt initiera/genomföra undersökning och bedömning av eventuellt behov av tvångsvård om inte annan överenskommelse har gjorts med psykiatri. Däri ingår att fatta sådant beslut om omhändertagande som behövs för undersökning för vårdintyg enligt lag om psykiatrisk tvångsvård och som inte kan utföras med patientens samtycke. Det inkluderar bland annat att, om behov

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

skulle uppstå, begära polishandräckning • Genomföra planerade och oplanerade hembesök. I vissa fall även ansvara för medicindelning och tillse att personal hos annan huvudman får delegering om det bedöms som aktuellt, till exempel vid korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

- Utföra hälso- och sjukvårdsinsatser till individer som beviljats korttidsvistelse utanför det egna hemmet enligt 9 § 6 p. lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.
-

Ansvarsområde 3

Gäller personer som är olistade och bosatta i närområdet. För dessa personer ska Leverantören som har närområdesansvaret:

Den leverantör som ansvarar för ett basområde ska för samtliga individer som är olistade och bosatta i basområdet utföra följande.

- Från slutenvården ta emot patienter som omfattas av lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
- Från slutenvården ta emot patienter som är i behov av hemsjukvård.
- Erbjudas och genomföra vaccinationer enligt de beslut som tas av Region Stockholms smittskyddsenhet och Beställaren, se Vårdgivarguiden - vaccinationer för vårdcentraler.

1.8 Listning

1.8.1 Allmänt om listning

Leverantören ska registrera samtliga personer som är folkbokförda i Sverige och som önskar lista sig hos läkare eller mottagning. För att kunna listas i Norrtälje kommun/Region Stockholm måste personen ha ett svenskt personnummer.

Leverantören har inte rätt att neka någon person som är folkbokförd i Sverige att lista sig. Om Leverantören saknar möjligheter att ta emot fler listade ska reglerna under punkt 1.8.5 tillämpas.

En enskild läkare har rätt att neka en person att lista sig då synnerliga skäl finns (till exempel hotbild, jäv eller annat tungt vägande skäl). I sådant fall ska personen i första hand erbjudas listning på annan namngiven läkare/fast läkarkontakt på mottagningen eller direkt på mottagningen. Om en persons agerande gentemot personalen är av sådan allvarlig karaktär att behov om att neka personen rätt att boka tid på mottagningen eller befinna sig i mottagningens lokaler föreligger ska sådant beslut tas i samråd med

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Beställaren. Akut vård som inte kan anstå kan aldrig nekas i avvaktan på transport till annan vårdgivare.

Listningssystemet får inte användas som adresskälla för utskick, förutom då listade kallas till riktade hälsosamtal, utskick till listade om att läkare slutar, utskick om äldremottagning till listade eller liknande vårdkontakt

Listningsblanketter får inte skickas hem till patienter som redan är listade.

1.8.2 Listningsregler

Följande regler gäller för listning:

- Leverantören ska i listningssystemet ange varje läkares specialistkompetens och tjänstgöringsgrad, respektive varje ST-läkares tjänstgöringsgrad samt hålla informationen aktuell.
- Listning ska efter personens val i första hand göras på enskild läkare som är specialist i allmänmedicin. Om mottagningen har specialister i geriatrik och barn- och ungdomsmedicin är även dessa listningsbara. Listningsbara läkare ska erbjuda både fysiska och digitala besök.

Läkaren måste ha ett kontrakt på minst sex (6) månaders tjänstgöring på mottagningen för att vara listningsbar. Listning kan ske på ST-läkare i allmänmedicin efter genomgången kompetensvärdering Mitt-i-ST® och tidigast från mitten av ST-läkares utbildning samt om den övervägande delen av den återstående ST-tjänstgöringen är förlagd till hemmottagningen. Om detta är uppfyllt får ST-läkaren initialt ha maximalt 550 listade. Ökning av antalet listade ska ske succesivt och mot slutet av ST-utbildningen ska antalet listade inte överstiga 1100.

1.8.3 När en läkare har en längre tids frånvaro, slutar eller flyttar till en annan mottagning

När en läkare har en längre tids frånvaro³ alternativt slutar sin anställning är det Leverantörens ansvar att hantera läkares lista enligt följande regler:

- Leverantören ska i förväg informera de listade personerna om att läkaren ska sluta. Leverantören ska informera om att mottagningen erbjuder annan namngiven läkare/fast läkarkontakt eller att personen listas på mottagningen.
- Information ska ges om möjlighet att välja en läkare på en annan mottagning eller att bli olistad. Samma förfarande gäller när en

³ Verksamhetschefen bedömer hur länge en läkare kan vara frånvarande utan att förfarandet gällande listade patienter punkt 1.8.3 ska tillämpas

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

läkare kommer att vara frånvarande från sin tjänst en längre tid, på grund av tjänstledighet eller annat.

- Om personen inte hört av sig inom fyra veckor från det att information gått ut, ska Leverantören själv lista personen på mottagningen eller annan namngiven läkare/fast läkarkontakt på mottagningen.
- Leverantören ansvarar för att uppdatera när en läkare börjar eller slutar på mottagningen direkt i listningssystemet.

1.8.4 Hopslagningar, organisationsövergångar, upphörande och byte av lokaler

Om mottagningen övergår från en leverantör till en annan och adressen för mottagningen är oförändrad, övertar den nya Leverantören hela listan. De listade personerna ska informeras om detta via 1177 och i relevanta kanaler såsom annonsering i lokalpressen eller via personliga brev. Avlämnande mottagning ansvarar för denna information.

Om mottagningen upphör helt beslutar Beställaren i varje enskilt fall hur listan ska hanteras.

Om Leverantören byter lokal eller slår ihop två verksamheter inom närområdet får Leverantören, efter samråd med Beställaren, behålla de listade personerna. Med närområde avses den kommun eller, om Leverantörens mottagning är belägen inom Stockholms kommun, den stadsdel inom Stockholms kommun där Leverantören är lokaliserad. De listade personerna ska informeras om förändringar via 1177 och i relevanta kanaler såsom exempelvis annonsering i lokala medier eller via personliga brev.

Vid byte av lokal eller vid sammanslagning av två verksamheter utanför närområdet beslutar Beställaren i varje enskilt fall hur listan ska hanteras.

1.8.5 Hantering av listningstak

En Leverantör får begära ett listningstak, det vill säga, ange ett högsta antal personer som samtidigt har rätt att vara listade på mottagningen. Beställaren får endast avslå en sådan begäran om det finns särskilda skäl. Med särskilt skäl avses om den begärda begränsningen skulle påverka patienternas valfrihet eller tillgängligheten inom primärvården i regionen på ett påtagligt negativt sätt till exempel risk för att vissa patienter blir hänvisade till att välja en vårdcentral långt ifrån hemmet eller risk för ojämlik vård då patienter inte får välja ett alternativ som passar dennes individuella förutsättningar.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Följande regler gäller:

- a) Leverantören ska motivera behovet av listningstak, önskemål om nivå för tak samt inom vilket tidsintervall man önskar att taket ska gälla för vid begäran av listningstak.
- b) När Beställaren har godkänt listningstak ska Leverantören registrera listningstaket i listningstjänsten.
- c) Leverantören har rätt att neka en person att lista sig hos en enskild läkare om denna läkares lista är full eller om det finns synnerliga skäl.
- d) Om Leverantören inte har möjlighet att ta emot fler personer, ska personer som önskar lista sig hos Leverantören erbjudas att ställas på en väntelista.
- e) Om inte annat anges nedan, ska Leverantören ge personer som står på Leverantörens väntelista förtur till listning framför personer som inte står på Leverantörens väntelista.
- f) Om inte annat anges nedan, ska personer som står på Leverantörens väntelista erbjudas listning på mottagningen, eller hos enskild läkare, i den tidsordning de förts upp på listan på så sätt att den person med längst väntetid alltid ska erbjudas listning först.
- g) Leverantören ska informera invånare när de kommit fram i listningskön i enlighet med instruktion som återfinns på Vårdgivarguiden

Leverantören ska göra avsteg från bestämmelserna i punkterna e) och g) ovan enligt följande:

- Leverantören ska, trots att denne uppnått sitt listningstak och har kö till mottagningen, bevilja patient med omfattande medicinska behov företräde i kön och omedelbart erbjuda sådan patient listning vid mottagningen. Detta är under förutsättning att Leverantörens mottagning är den vårdcentral som ligger närmast den plats/adress där patienten vid tidpunkten för listningen har sin hemvist eller stadigvarande vistas. Sådant företräde får endast ske efter särskild prövning av Leverantörens verksamhetschef i varje enskilt fall. Om det råder oenighet mellan Leverantören och patienten avseende frågan om patientens medicinska vårdbehov är av en sådan omfattning att företräde till listning är motiverat ska Leverantören kontakta Beställaren som i dessa fall har rätt att slutligt avgöra om patienten ska ges företräde eller inte.
- Leverantören ska vidare, trots att denne uppnått sitt listningstak och har kö till mottagningen, bevilja patient som erhåller hemsjukvård från Leverantören, inom ramen för Uppdraget, företräde i kön och omedelbart erbjuda sådan patient listning vid

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantörens mottagning. Detta gäller under förutsättning att patienten vill lista om sig. Patienten kan således inte tvingas lista om sig för att få hemsjukvård från Leverantören inom ramen för Uppdraget. Registrering i hemsjukvård kan ske även om patienten inte är listad på Leverantörens mottagning.

- Leverantören ska, trots att denne uppnått sitt listningstak och har kö till mottagningen, bevilja barn som inte har fyllt 18 år och vars vårdnadshavare är listad vid Leverantörens mottagning företräde i kön och omedelbart erbjuda sådant barn listning vid mottagningen.
- Leverantören ska, trots att denne uppnått sitt listningstak och har kö till mottagningen, bevilja listade personer som flyttar och byter till en folkbokföringsadress utanför Stockholms län och kontaktar Leverantören och vill behålla sin listning hos Leverantören, lista tillbaka personen till vårdcentralen.

1.8.6 Avsteg från omlistningsbegränsningen

En person får lista om sig totalt två gånger under en tolv månadersperiod. Avsteg från omlistningsbegränsningen ska godkännas av Leverantören när det föreligger särskilda skäl och om personen så begär. Dessa särskilda skäl är:

- a) Barn som inte har fyllt 18 år vars vårdnadshavare är listad vid Leverantörens mottagning.
- b) Patient får hemsjukvård av Leverantören och Leverantörens mottagning är den vårdcentral som ligger närmast den plats/adress där patienten vid tidpunkten för listningen har sin hemvist eller stadigvarande vistas.
- c) Om personens namngivna läkare byter arbetsplats har personen rätt att följa med till läkarens nya vårdcentral.
- d) Om personen bytt folkbokföringsadress under de senaste 12 månaderna.

Beslut om avsteg från omlistningsbegränsningen ska dokumenteras på särskild blankett och beslutas av verksamhetschef. Blanketten återfinns på Vårdgivarguiden – *Listning på vårdcentral*.

1.8.7 Administrativa regler avseende listning

En person kan endast bli listad på en läkare/vårdcentral på följande sätt:

- Genom att ta direktkontakt med vald vårdcentral och där erhålla en personlig listningsblankett. o Listningsblanketten ska egenhändigt undertecknas (alla blanketter är personliga – barn måste få egna blanketter som vårdnadshavare skriver under).

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Listningsblanketter lämnas till vårdcentralen på plats alternativt i samband med ett hembesök.
- Listningsblankett kan även lämnas till vårdcentralen via personligt ombud.
- Leverantören ska göra en ID-kontroll innan registrering sker i listningstjänsten. Om blankett lämnas till vårdcentralen via personligt ombud ska både den undertecknades och ombudets legitimation visas upp vid överlämnandet av listningsblankett.
- Listning via 1177:s e-tjänster.

Den listningsblankett som ska användas finns på Vårdgivarguiden - *Vårdval vårdcentral*. Listningsblanketten ska vara underskriven av personen eller, om personen är under 18 år, av dess målsman.

Det krävs ingen ny listningsblankett om person som tidigare är listad på en läkare/vårdcentral väljer att göra en omlistning inom vårdcentralen.

1.8.8 Arkivering av listningsblankett

Leverantören ska spara listningsblanketten i minst två år, sorterad efter den månad då undertecknande gjorts.

Beställaren äger rätt att på begäran gå igenom listningsblanketterna.

2 Krav på Uppdraget och dess utförande

2.1 Övergripande krav

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Leverantören ska därvid bland annat beakta och, i den utsträckning det är medicinskt motiverat, utföra Uppdraget i enlighet med vid var tid gällande

- för Uppdraget relevanta nationella och regionala vårdprogram som beslutas av den nationella kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård och den regionala kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård inom Stockholm-Gotland
- andra för Uppdraget relevanta styrande dokument som beslutas av ovan angivna kunskapsstyrningsorganisationer
- för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer; och
- i den utsträckning det är tillämpligt och relevant för Uppdraget, den nationella Vårdhandboken
- för uppdraget tillämpliga nationella riktlinjer samt regionala vårdprogram som finns i beslutsstödet Viss.nu eller i Kunskapsstöd för vårdgivare.

Vidare ska Leverantören

- använda de bedömningsinstrument som rekommenderas i nationella vård- och insatsprogram, regionala vårdprogram samt Viss och Kunskapsstöd för vårdgivare.
- tillse att triagering/medicinsk bedömning alltid föregår den vårdkontakt som ingår i Uppdraget, som stöd för bedömning av aktuellt vårdbehov ska Leverantören använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning.
- tillse att patienter som kommer med ambulans omhändertas, om patienten inte kräver akutsjukhusets resurser.
- tillse att patientomhändertagandet utförs teambaserat samt att behov av rehabilitering, insatser för psykisk hälsa och hembesök särskilt beaktas.
- arbeta teambaserat i samarbete mellan olika yrkeskategorier.
- ha rutiner för att hemsjukvårdspatienter med insatser från annan huvudman genomför en Samordnad Individuell Plan, se Vårdgivarguiden – *Samordnad individuell plan*.

Leverantören ska även i övrigt utföra Uppdraget i enlighet med best practice inom det aktuella vårdområdet.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas utifrån den bästa effektiva omhändertagandenivån (BEON-principen) vilket innebär att Leverantören ska styra vårdåtgärder mot den vårdpersonal som kan utföra vårdåtgärden till lägst sammantagen kostnad med bibehållen eller ökad kvalitet.

Den hälso- och sjukvård som tillhandahålls inom Stockholms län och som KSON, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk vilket innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår ifrån det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Leverantören ska tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp.

2.2 Utrustning

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget. Leverantören ska inneha de inventarier och den utrustning som krävs för att en god vård ska kunna ges. Den medicinska utrustning som används inom verksamheten ska vara CE-märkt enligt relevant medicintekniskt direktiv och användas enligt HSLF-FS 2021:52 om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården.

Leverantören ska inom ramen för samtliga uppdrag ha tillgång till de medicintekniska produkter som krävs för att bedriva vård med en god kvalitet inom det allmänmedicinska kompetensområdet.

2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan

2.3.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården

Leverantören ska utse en fast vårdkontakt för patienten om denne begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Vidare finns det krav på hantering av listning samt krav om att erbjuda fast läkarkontakt.

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontaktarna, utifrån patientens individuella förutsättningar. Kontinuitet ska särskilt eftersträvas för äldre med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättning, personer med kronisk sjukdom, barn och unga med behov av särskilt stöd, personer med smärtproblematik samt för personer med psykisk ohälsa. För dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Relationskontinuitet är centralt för patienten, men också för en fungerande samverkan och effektivitet mellan vårdens olika verksamheter.

Relationskontinuitet i vården bygger på en ömsesidig relation av tillit och ansvar till följd av upprepade möten mellan en enskild patient och olika företrädare för vården. Relationskontinuiteten kan vara extra viktig för patienter med kroniska, komplexa och komplicerade behov, Leverantören ska därför prioritera en hög relationskontinuitet för dessa.

2.3.2 Vårdplanering

Leverantören ska säkerställa att patienten vid varje vårdkontakt får ett koordinerat omhändertagande utifrån sina samlade behov och förutsättningar. Vårdplanering ska genomföras med andra vård- och omsorgsgivare vid behov.

Leverantören ska tillse att en individuell vårdplan formuleras i samråd med patienten och att vårdplanen dokumenteras i patientens journal vid behov. Vårdplanen är ett levande dokument som ska uppdateras löpande.

Leverantören ska utse fast vårdkontakt i enlighet med de närmare bestämmelserna därom i lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård samt kalla till samordnad individuell planering i enlighet med de närmare bestämmelserna därom i lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård och följa överenskommelsen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård, se Vårdgivarguiden – *överenskommelse om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård*.

2.3.3 Remisshantering

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande regler för remisshantering som återfinns på Vårdgivarguiden – *Regler för remisshantering*.

Leverantören ansvarar för att, i samband med remittering till annan vårdgivare, informera patienten om regler för valfrihet och patientens möjlighet att välja vårdgivare.

Beställaren/Region Stockholm ansvarar för att information om vårdgivare som har avtal med Beställaren/Region Stockholm kan nås via Vårdgivarguiden – *Vårdutbud i Region Stockholm*.

2.3.3.1 Remisshantering avseende Vårdgivarunderleverantörer

För att säkerställa spårbarhet i vårdkedjan ska Leverantören, om denne anlitar Vårdgivarunderleverantör för utförande av vård som omfattas av Uppdraget, skicka en remiss till Vårdgivarunderleverantören avseende den

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

vård som patienten i det aktuella fallet är i behov av. En sådan remiss ska alltid föregås av medicinsk bedömning.

Av Beställarens regler för remisshantering framgår bland annat att remisser alltid ska skickas till leverantör som har avtal med Region Stockholm. Det innebär bland annat att remisser från andra vårdgivare inte får ställas ut direkt till av Leverantören anlitade Vårdgivarunderleverantörer. Med anledning därav ska Leverantören ha rutiner för att säkerställa att av Leverantören anlitade Vårdgivarunderleverantörer utan dröjsmål

- underrättar Leverantören om Vårdgivarunderleverantörerna mottar remisser som, i strid med Beställarens regler för remisshantering, har utställts direkt till Vårdgivarunderleverantörerna; och
- vidarebefordrar sådana remisser till Leverantören.

Leverantören har rätt att vidareremittera/vidarebefordra remisser som inkommer till Leverantören till någon av sina Vårdgivarunderleverantörer. Remisser från andra vårdgivare ska således alltid gå via Leverantören.

Till undvikande av missförstånd anges att vad som anges i Beställarens regler för remisshantering inte hindrar att Leverantören skickar remisser till sina egna Vårdgivarunderleverantörer.

2.3.3.2 Remisshantering fotsjukvård

För att Leverantören ska få tillhandahålla fotsjukvård inom Uppdraget krävs att behandlingen har föregåtts av en medicinsk bedömning och att en remiss/vårdbegäran har ställts ut till fotsjukvård.

Leverantören kan själv utföra bedömningen och ställa ut remiss/vårdbegäran. Leverantören har även rätt att ta emot remisser från den specialiserade vården. Den medicinska bedömningen ska utföras och remissen ställas ut av läkare eller diabetessjuksköterska.

2.3.4 Samverkan

Sammanhållen vård innebär att patienterna upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i den vård som tillhandahålls. För att uppnå detta är det av stor betydelse att enskilda vårdgivare vid tillhandahållande av vårdtjänster tar hänsyn till och beaktar patientens hela vårdbehov och samordnar sina vårdtjänster med andra vård- och omsorgsgivare. Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är följaktligen av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen vård.

Leverantören ska aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän. Dokumenterade

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

rutiner ska upprättas för samverkan med andra vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande. Det ska särskilt beaktas att rutiner finns för att säkerställa god samverkan mellan Leverantören, berörd habilitering och ansvarig sjuksköterska för personer boende i bostad med särskilt service och för personer i daglig verksamhet enligt lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Leverantören ska ha lokalkännedom om, förmedla och följa upp kontakt till kommunens och civilsamhällets utbud av aktiviteter som kan vara till stöd för i huvudsak de prioriterade målgrupperna.

För att tillgodose patienternas rehabiliterings- och sjukskrivningsbehov, ska Leverantören samverka med berörda aktörer som patientens arbetsgivare, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, socialtjänsten och samordningsförbunden. Samverkan ska också ske med andra vårdgivare för att tydliggöra vem som ansvarar för försäkringsmedicinska bedömningar och intyg. Se Vårdgivarguiden – *rekommendationer från Expertgruppen i Försäkringsmedicin*.

Med anledning därav ska Leverantören bland annat vidta de samverkansåtgärder som framgår nedan:

- Delta i samverkan med vård- och omsorgsgivare i området samt delta i de möten som den geografiska samordnande vårdcentralen (GSA) kallar till. En gemensam handlingsplan för prioriterade samverkansområden ska årligen tas fram.
- Initiera och medverka i rehabiliterande insatser i samverkan med vårdgivare inom primärvårdsrehabilitering samt säkerställa en kontinuerlig och nära tillgång till fysioterapeut och arbetsterapeut

2.3.4.1 Patientsäkra vårdövergångar

I syfte att skapa förutsättningar för en sammanhållen vårdkedja för, och kontinuitet i vården av, de patienter som omhändertas inom ramen för Uppdraget ska Leverantören vidta de åtgärder som anges nedan.

Leverantören ska utse en person hos Leverantören som ska ansvara för att tillse att patienternas övergång från Leverantören till annan vård- eller omsorgsgivare kan ske utan avbrott i vårdprocessen och att patientsäkerheten upprätthålls vid sådana vårdövergångar.

När patient övergår från Leverantören till annan vårdgivare ska Leverantören, under förutsättning att erforderligt samtycke erhållits från patienten, informera den vårdgivare som övertar patientansvaret om vilken vård som tillhandahållits av Leverantören, aktuell läkemedelsbehandling och planerade förändringar i medicineringen. Om Leverantören förskrivit

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

specialläkemedel⁴ ska Leverantören även överföra kunskap om specialläkemedlet till den vårdgivare som övertar patientansvaret samt bistå denne vid läkemedelsgenomgång.

Leverantören ska även i övrigt samverka med andra vårdgivare, andra huvudmän (kommuner och regioner) och andra organisationer som berörs av eller är eller blir involverade i omhändertagandet av de patienter som Leverantören vårdar inom ramen för Uppdraget. Det innebär bland annat att

- Leverantören aktivt ska delta i och vid behov ta initiativ till samordnad vård- och omsorgsplanering (SIP).

Processer och rutiner för samverkan med andra vårdgivare, andra huvudmän och organisationer ska dokumenteras i den omfattning som är motiverat utifrån vårdkvalitet och patientsäkerhet, i enlighet med SOSFS 2011:19, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

2.3.4.2 Konsultativt stöd till andra vårdgivare

Leverantören ska tillhandhålla konsultativt stöd i individuella patientfrågor gällande Uppdraget till andra vårdgivare. Bestämmelser om hur och när Leverantören ska vara tillgänglig för konsultativt stöd till andra vårdgivare återfinns i punkt 2.4.4.

2.3.4.3 Samverkansöverenskommelser

Leverantören ska följa beslut och riktlinjer i för Uppdraget relevanta och vid var tid gällande samverkansöverenskommelser mellan KSON/Region Stockholm och andra huvudmän (kommuner och regioner). De för Uppdraget relevanta samverkansöverenskommelserna återfinns på Vårdgivarguiden. Leverantören ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa samverkansöverenskommelser till verksamhetsnära nivå, tillsammans med andra berörda vårdgivare, huvudmän och organisationer.

Leverantören ska upprätta skriftliga samverkansöverenskommelser med andra relevanta vård- och omsorgsgivare i kommunen.

Särskilt ska samverkan med socialtjänst och vårdgivare inom lokal psykiatri, beroendevård, specialiserad habilitering och primärvårdsrehabilitering prioriteras.

Leverantören ska delta i det befolkningsinriktade hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande arbete som bedrivs lokalt av kommuner/stadsdelar

⁴ Läkemedel som huvudsakligen sätts in av andra specialister än allmänmedicinska. En lista över vilka läkemedel som är basläkemedel publiceras varje år på Janusinfo under rubrik

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

och andra aktörer för att gemensamt åstadkomma förbättringar kring befolkningens hälsa.

Detta ska ske gemensamt med övriga vårdcentraler i kommunen.

2.4 Tillgänglighet

Leverantören ska följa de specifika bestämmelserna om vårdgaranti, öppettider och inställelsetider som anges nedan. Leverantören ska i övrigt anpassa väntetider, digitala tjänster, öppettider, lokaler och den information som Leverantören ger till patienterna efter patienternas behov så att en god tillgänglighet till den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget uppnås. Leverantören ska därvid särskilt beakta att de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska vara tillgängliga för personer oavsett deras funktions- och/eller aktivitetsförmåga.

2.4.1 Vårdgaranti

Vård som utförs i enlighet med detta Avtal omfattas av de lagstadgade samt de av Region Stockholm beslutade reglerna om vårdgaranti. Leverantören ska tillhandahålla tydlig information till patienter om den vårdgaranti som gäller, i enlighet med den information som finns på Vårdgivarguiden och 1177.

2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

- Leverantören ska ta emot patienter inom uppdraget på mottagningen samt genomföra hembesök och basal hemsjukvård minst mellan klockan 08.00–17.00 helgfri måndag till fredag.
- Leverantören ska under hela öppethållandetiden vara tillgänglig per telefon för tidsbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov samt ta emot akuta och oplanerade besök. Det ska även vara möjligt för invånare att boka tid vid fysiskt besök.
- Leverantören ska tillhandahålla digitalt bokningsbara telefontider till 1177 på telefon, jämnt fördelade under veckan och baserat på antalet listade. Vårdgivare med upp till 7500 listade ska tillhandahålla minst 2 tider per vecka, och vårdgivare med över 7500 listade ska tillhandahålla minst 10 tider per vecka och vårdgivare med över 15 000 listade ska tillhandahålla minst 3 tider per vecka. Se Vårdgivarguiden – *tidsbokning via 1177 på telefon*.
- Mottagningen ska dagligen erbjuda särskild telefontid för äldre med möjlighet till direktkontakt utan knappval eller återuppringning.
- Leverantören ska årligen säkerställa att samtliga listade 75- och 85-åringar har aktuell information om telefonnummer utan knappval och telefontid till mottagningen samt erbjuda målgruppen en årlig läkemedelsgenomgång.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Hemsjukvårdspatienter ska få information om telefonnummer där en direktkontakt med hälso- och sjukvårdspersonal är möjlig för dygnets alla tider.
- Leverantören ska, via direktnummer som anges som tjänstetelefon i EK, vara tillgänglig för information, rådgivning och stöd till hälso- och sjukvårdspersonal samt till personal hos annan huvudman helgfri måndag till fredag minst klockan 08.00-17.00.
- Vid de tider då Leverantören inte har öppet eller inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt om att patienten kan vända sig till 1177 på telefon och 1177.se för rådgivning.
- Benämningen på mottagning utan tidsbokning ska vara öppen mottagning, obokad mottagning eller drop in- mottagning.

Parterna kan överenskomma om att utöka den avtalade öppettiden, se mer information under Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning, se punkt 1.2.3.3.

2.4.3 Inställelsetider

Leverantören ska säkerställa att det under hela öppethållandetiden finns tillgång till specialist i allmänmedicin fysiskt på mottagningen. Om person med specialistkompetens i allmänmedicin tillfälligt inte befinner sig på vårdcentralen vid lunchrast eller oplanerade hembesök ska denne vara nåbar på telefon och ha en inställelsetid på högst 30 minuter. Vid dessa undantag måste minst en legitimerad läkare finnas fysiskt på plats på mottagningen.

Observera att ovan undantag inte gäller vid Valbart uppdrag 2 Närmottagning samt Valbart uppdrag 3 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning, då specialist i allmänmedicin alltid ska vara fysiskt närvarande på mottagningen under den tid för vilken ersättning erhålles.

2.4.4 Tillgänglighet för konsultativt stöd till vårdgivare

Legitimerad personal som arbetar på kommunens/stadsdelsförvaltningens uppdrag med att tillhandahålla insatser i boende med särskilt stöd och daglig verksamhet ska förse med direkttelefonnummer till Leverantören för att underlätta konsultation av läkare.

Leverantören ska vara tillgänglig för andra vårdgivare, via telefon och e-post, för konsultativt stöd mellan kl. 08.00-17.00 varje arbetsdag. Telefonnummer och e-postadress på vilka andra vårdgivare kan nå

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören för konsultativt stöd ska finnas tillgänglig i Region Stockholms elektroniska katalog (EK).

2.5 Krav på bemanning och personella resurser

2.5.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantörens personal, och i förekommande fall personal hos Vårdgivarunderleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kontinuerliga kompetensutveckling som behövs för att utföra Uppdraget i enlighet med de krav och villkor som framgår av Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantören, och i förekommande fall Vårdgivarunderleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har ett system för att årligen planera, genomföra och följa upp personalens kontinuerliga kompetensutveckling.

Personal som har kontakt med patienter ska kunna tala, förstå, läsa och skriva svenska.

2.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig

Leverantören ska senast vid den tidpunkt som anges i punkt 6.2.2 i Huvuddokumentet

- utse en verksamhetschef som ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet; och
- om verksamhetschefen inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, en (1) medicinskt ledningsansvarig, samt
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och, i förekommande fall, medicinskt ledningsansvarig till Beställaren. Se punkt 6.2.2 i *Huvuddokumentet*.

Leverantören ansvarar för att kraven avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig i punkterna 2.5.2.1 och 2.5.2.2 nedan är uppfyllda senast vid ovan angiven tidpunkt och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

Verksamhetschefen ska ha minst fem (5) års erfarenhet från den offentligt finansierade hälso- och sjukvårdssektorn.

Verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att kunna utföra sitt uppdrag. Detta innebär bland annat att verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att leda Leverantörens systematiska förbättringsarbete i enlighet med Leverantörens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med, och insatt i, de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården, både nationellt och regionalt.

Verksamhetschefen ska vara verksam inom Uppdraget i genomsnitt minst åtta (16) timmar per vecka fysiskt på mottagningen under vårdcentralens öppethållandetider vardagar.

Verksamhetschefen innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person, förmögenhetsbrott eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för verksamhetschefens förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som verksamhetschef. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som verksamhetschef hos Leverantören.

I elektroniska katalogen EK ska det framgå vem som är verksamhetschef på mottagningen samt vilket tjänstetelefonnummer och mailadress denna har.

2.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig

Den person som utses till och innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig ska ha minst två (2) års dokumenterad klinisk erfarenhet inom specialiteten allmänmedicin efter avslutad, och av Socialstyrelsen godkänd, specialistutbildning⁵.

Den medicinskt ledningsansvarige ska vara verksam inom Uppdraget i genomsnitt minst sexton (16) timmar per vecka fysiskt på mottagningen under vårdcentralens öppethållandetider vardagar.

⁵ Beräkning av tid för klinisk verksamhet: Arbetat minst 75 procent av en normal heltidstjänst, exklusive längre ledigheter för t.ex. studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Den medicinskt ledningsansvarige innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för den medicinskt ledningsansvariges förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som medicinskt ansvarig. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig hos Leverantören.

I elektroniska katalogen EK ska det framgå vem som är medicinskt ledningsansvarig på mottagningen om denna person inte är verksamhetschef. Tjänstetelefonnummer och mailadress ska framgå.

2.5.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig

Leverantören ska skriftligen och minst trettio (30) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschefen eller medicinskt ledningsansvarig samt intyg i enlighet med punkt 2.5.2. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från Polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen och/eller den medicinskt ledningsansvariga läkaren.

2.5.3 Krav på andra personella resurser

Leverantören ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. För att fullfölja Uppdraget ska mottagningen vara bemannad med specialister i allmänmedicin i enlighet med nästa stycke. Läkarbemanningen kan kompletteras med andra läkare, som till exempel specialist i geriatrik, barn- och ungdomsmedicin eller psykiatri, förutom läkare under utbildning.

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart finns minst två (2) specialister i allmänmedicin som tillsammans är kliniskt verksamma till minst 150 procent av normal heltidstjänst inom Uppdraget. Senast två år efter Driftstart, dock tidigast från och med 1 mars 2026, ska det finnas en grundbemanning bestående av minst tre (3) och högst fyra (4) specialister i

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

allmänmedicin som tillsammans är kliniskt verksamma till minst 225 procent av normal heltidstjänst inom Uppdraget. Utöver grundbemanningen kan flera specialister i allmänmedicin arbeta inom Uppdraget.

Från och med 1 mars 2025 till och med 28 februari 2026 gäller följande: Det ska finnas en (1) eller flera legitimerad/-e sjuksköterska/-or med specialistutbildning distriktssköterska som tillsammans är kliniskt verksam/ma (för utförande av fysiska vårdkontakter) i Uppdraget till minst 75 procent av en normal heltidstjänst.

Från och med 1 mars 2026 gäller följande: Det ska finnas en (1) eller flera legitimerad/-e sjuksköterska/-or med specialistutbildning distriktssköterska som tillsammans är kliniskt verksam/ma (för utförande av fysiska vårdkontakter) i Uppdraget till minst 100 procent av en normal heltidstjänst.

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart, och därefter under hela den resterande avtalsperioden, finns minst följande personella resurser verksamma inom Uppdraget:

- En (1) fotsjukvårdare med antingen: o utbildning som undersköterska enligt äldre studieordning, gymnasieskolans treåriga vård- och omsorgsprogram eller likvärdig utbildning; **och**
 - genomgången grund- och fördjupningskurs i fotvårdsterapi i diabetesvård på APC (Akademiskt primärvårdscentrum, diabetes) eller motsvarande utbildning; **och**
 - utbildning som fotterapeut/fotvårdsspecialist (minst 20 veckors utbildning) eller ettårig eftergymnasial utbildning till fotterapeut/fotvårdsspecialist eller motsvarande utbildning;

eller

- utbildning i podiatri med 180 högskolepoäng som har genomgången grund- och fördjupningskurs i fotvårdsterapi i diabetesvård på APC (Akademiskt primärvårdscentrum, diabetes) eller motsvarande utbildning.
- En (1) rehabiliteringskoordinator som ska vara legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal eller socionom med flerårig erfarenhet av rehabilitering och som genomgått Karolinska Institutets kurs "Koordineringsinsatser - att koordinera sjukskrivnings- & rehabiliteringsprocessen (7,5 hp)" eller ha motsvarande kännedom om försäkringsmedicin.
- En (1) utsedd läkare med särskilt uppdrag inom försäkringsmedicin.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- En (1) utsedd läkare som Smittskydds- och Strama-kontaktpersoner för lokalt Smittskydd, Smittskydd Stockholm och Strama Stockholm. Tills dessa personer utsetts så är verksamhetschefen lokalt Smittskydds- och Strama-kontaktperson. Om verksamhetschefen inte är läkare ska medicinskt ansvarig läkare anges som lokalt Smittskydds- och Strama-kontaktperson.
- Ett psykisk hälsa-team bestående av minst:
 - En (1) läkare med kompetens i bedömning och behandling av psykisk ohälsa.
 - En (1) sjuksköterska med kompetens i triagering och stödjande kontakter vid mild psykisk ohälsa.
 - En (1) samtalsbehandlare (leg. psykolog, leg. psykoterapeut eller leg. hälso-och sjukvårdspersonal/socionom med lägst basutbildning i psykoterapi där utbildningen genomförts under adekvat handledning).
 - I de fall samtalsbehandlaren inte är legitimerad psykolog ska Leverantören tillse att det finns kontinuerlig och nära tillgång till legitimerad psykolog som vid behov ska kunna utföra insatser på mottagningen.

Leverantören ska vidare tillhandahålla personella resurser med ändamålsenlig och lämplig kompetens för och erfarenhet av att hålla sådana rådgivande samtal och sådant stödprogram som avses i punkt 2.6.

Uppdraget kan även vara bemannat med andra legitimerade yrkeskategorier eller skyddad yrkestitel som Leverantören bedömer behövs för att kunna uppfylla Uppdraget. Exempel på sådana yrkeskategorier kan vara fysioterapeut, arbetsterapeut, dietist, apotekare eller undersköterska.

Beställaren kan medge dispens från bemanningskraven i samband med att personal avslutar sin anställning, nyttjar sin rätt till lagstadgad tjänstledighet eller i samband med att personal blir långtidssjukskriven (längre än 14 dagar). För att erhålla dispens från bemanningskraven ska Leverantören inkomma med en skriftlig ansökan till Beställaren. Sådan ansökan ska, utom i de fall där Leverantören ansöker om dispens på grund av att personal blivit långtidssjukskriven, ha inkommit till Beställaren minst trettio (30) dagar innan den tidpunkt då dispensen ska börja gälla. Ansökan om dispens på grund av personals långtidssjukskrivning ska ges in så snart Leverantören fått kännedom om långtidssjukskrivningen. En förutsättning för att dispens ska erhållas är att Beställaren bedömer att Uppdraget, kommer att kunna utföras på ett godtagbart och patientsäkert sätt under den begränsade tid som dispensen medges. För att dispens ska gälla krävs att Beställaren skriftligen har godkänt Leverantörens dispensansökan. Dispens från bemanningskraven kan erhållas tidigast sex (6) månader från Driftstart. Dispens kan vid varje enskilt tillfälle ges i maximalt sex (6) månader. För att en ny dispens ska kunna sökas måste

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

bemanningskraven ha varit uppfyllda i minst sex (6) månader från det att den senaste dispensen upphörde eller gälla en helt ny situation som inte är relaterad till den tidigare dispensen.

2.5.3.1 Kompetenskrav m. m.

Leverantören ska tillse att all personal, som för Leverantörens räkning utför hela eller delar av Uppdraget, har för Uppdraget adekvat utbildning och sådan medicinsk-, omvårdnads- och beteendevetenskaplig kompetens som krävs för Uppdraget samt att personalen får den kompetensutveckling och handledning som erfordras. Leverantören ska tillse att all personal som utför insatser för psykisk hälsa deltar i regionens fortbildning inom området.

Psykiatrisk bedömning ska utföras av personal med särskild utbildning och kompetens i psykiatrisk diagnostik inklusive strukturerad klinisk bedömning av suicidrisk och beroendeproblematik. All personal som utför psykoterapeutisk behandling ska ha grundläggande psykoterapiutbildning i aktuell metod och kompetens i den specifika behandling som ges.

Personal som ger hälso- och sjukvårdsrådgivning ska vara legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal med adekvat kompetens.

Leverantören ska tillse att all hälso- och sjukvårdspersonal, som för Leverantörens räkning utför hela eller delar av Uppdraget, har kompetens för att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor hos patienten, och kan ge enkla hälsorelaterade råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling. Personalen ska ha tilläggsutbildning i samtalsmetodik och kunskap om de levnadsvanor åtgärden gäller.

Leverantören ska på Beställarens begäran inkomma

2.5.4 Särskilda bestämmelser om personer som uppbär ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi

Leverantören ska tillse att ingen hälso- och sjukvårdspersonal som för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget, oavsett om dessa är anställda eller anlitade av Leverantören eller av Vårdgivarunderleverantör som Leverantören anlitat för att utföra delar av Uppdraget, uppbär ersättning enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) under samma kalenderår som de för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder

Leverantören ska tillse att patienten erbjuds åtgärd i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling. Därutöver ska all personal uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor och ge enkla råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

Leverantören ska vid behov genomföra rådgivande samt kvalificerade rådgivande samtal avseende tobaksbruk, ohälsosamma matvanor, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet.

Leverantören ska vid behov genomföra familjestödsprogram till barn 2–5 år och/eller barn 6–12 år avseende ohälsosamma matvanor, otillräcklig fysisk aktivitet.

Leverantören ska ha en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör, när medicinskt behov av remittering uppmärksammas.

2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin

Leverantören ska genomföra en kvalificerad bedömning av patientens rehabiliterings- eller habiliteringsbehov och därtill göra försäkringsmedicinska bedömningar och ställningstaganden. Vid behov ska intyg och utlåtanden utfärdas. Om behov av individuell rehabiliteringsplan finns, ska en sådan upprättas och hänvisning/remittering ske till relevant vårdgivare.

De försäkringsmedicinska åtgärderna ska vara en integrerad del av hälso- och sjukvården och hanteras med systematik, kvalitet och professionalitet. Leverantören ska följa regional *Riktlinje för kvalitet och patientsäkerhet i det försäkringsmedicinska arbetet* enligt Region Stockholms ledningssystem genom att bland annat tillhandahålla läkare med särskilt uppdrag inom försäkringsmedicin, se Vårdgivarguiden.

Leverantören ska vid behov ge koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet, i enlighet med lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter.

2.8 Mat, måltider och nutritionsbehandling

2.8.1 Personcentrerat stöd kring mat och måltider samt nutritionsbehandling

Leverantören ska ha, och arbeta enligt, en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa patienter med behov av personcentrerat stöd kring mat och måltider till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör med ändamålsenlig och lämplig kompetens för och erfarenhet av att tillhandahålla sådant personcentrerat stöd. Leverantören ska vidare ha, och arbeta enligt, en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa patienter med behov av individuell nutritionsbehandling till dietist, d.v.s. person som innehar dietistexamen och dietistlegitimation.

Leverantören ska säkerställa att arbetet mot vårdrelaterade infektioner bedrivs inom ramen för *Handlingsprogram för att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning – Riktlinjer för hälso- och sjukvård samt tandvård*, se Vårdgivarguiden.

2.9 Vårdhygien

Leverantören ska tillse att samtliga för Uppdraget tillämpliga krav på vårdhygienisk standard som följer av vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter är uppfyllda. Det innebär bland annat att Leverantören ska vidta alla åtgärder som är nödvändiga för att hålla en god vårdhygienisk standard i de lokaler där Uppdraget ska utföras och avseende den utrustning som används vid utförandet av Uppdraget.

Leverantören ska vidare uppfylla samtliga krav som framgår av Bilaga 5, *Krav gällande vårdhygien*.

Leverantören ska tillse att de lokaler där Uppdraget ska utföras är utformade, utrustade och inredda i enlighet med riktlinjer från Svensk förening för vårdhygien - *Bygghälsa och Vårdhygien och Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler*, se Vårdgivarguiden.

2.10 Smittskydd

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget ha ändamålsenliga rutiner för att uppmärksamma förekomsten av smittsamma sjukdomar och vidta de åtgärder som skäligen kan krävas ur smittskyddssynpunkt.

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget ha ändamålsenliga rutiner för att uppmärksamma förekomsten av smittsamma sjukdomar och vidta de åtgärder som skäligen kan krävas ur smittskyddssynpunkt.

Leverantören ska

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- medverka i smittskyddsarbetet i Stockholm enligt riktlinjer utfärdade av smittskyddsläkaren
- medverka i en rationell antibiotikaanvändning och minskad antibiotikaresistens genom att följa riktlinjer utfärdade av Strama Stockholm (Samverkan mot antibiotikaresistens) Janusinfo – Strama
- utse en kontaktperson för lokala smittskyddsläkare, Smittskydd Stockholm och Strama Stockholm. Om ingen annan utsetts så är verksamhetschefen kontaktperson för Smittskydds- och Strama relaterade frågor. Om verksamhetschefen inte är läkare ska medicinskt ansvarig läkare anges som Smittskydds- och Strama-kontaktperson.
- via lokalt Smittskydds- och Strama-ansvariga och/eller annan personal delta i Smittskydd Stockholms samt Strama Stockholm utbildningar och möten.

Leverantören ska, utan kostnad för patienten, ta de prover som behövs för att diagnostisera en allmänfarlig sjukdom samt utan dröjsmål anmäla anmälningspliktiga sjukdomar till smittskyddsläkaren och genomföra smittspårning av allmänfarliga och övriga smittspårningspliktiga sjukdomar. Region Stockholms smittskyddsenhet har rätt att vid behov ta del av och följa upp lagrade provtagningsdata.

2.11 Medicinsk diagnostik m.m.

Medicinsk diagnostik 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.

Om Leverantören enligt bestämmelserna i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*, ska ha fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik, d.v.s. på egen bekostnad inom ramen för Uppdraget ska tillhandahålla medicinsk diagnostik, ska Leverantören anlita leverantör av medicinsk diagnostik som är ackrediterad av Swedac eller motsvarande organ i utlandet. Leverantören har i dessa fall möjlighet att avropa/anskaffa tjänsten från avtal som Region Stockholm ingått med leverantör av medicinsk diagnostik, se Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*. Dessa leverantörer är ackrediterade av Swedac eller motsvarande organ i utlandet.

Om ackreditering inte utförs för en specifik medicinsk diagnostik har Leverantören avseende sådan medicinsk diagnostik rätt att anlita

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

leverantör som inte är ackrediterad. Leverantören ansvarar i sådana fall för att den leverantör av medicinsk diagnostik som Leverantören anlitar utför tjänsten fackmannamässigt och i enlighet med god branschstandard.

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för viss medicinsk diagnostik ska Leverantören anskaffa/avropa sådan medicinsk diagnostik från av Beställaren anvisat/anvisade avtal. För uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar se lista över leverantörer av medicinsk diagnostik på Vårdgivarguiden.

Om Leverantören utför så kallade patientnära analyser ska Leverantören kvalitetssäkra analyserna genom avtal med ett av Swedac, eller motsvarande organ i utlandet, ackrediterat laboratorium. Leverantören ska följa Beställarens anvisningar för kvalitetssäkring av de patientnära analyserna, för mer information och definition av patientnära analyser se Vårdgivarguiden – *patientnära analyser*.

Vid utfärdande av remiss avseende medicinsk diagnostik ska på remissen anges kombikod eller HSA-id enligt Beställarens anvisningar för den verksamhet som Leverantören bedriver enligt detta Avtal. Remiss till medicinsk diagnostik får endast utfärdas för patienter som vårdas i den del av Leverantörens verksamhet som omfattas av detta Avtal. Kombikod eller HSA-id för någon annan verksamhet får inte användas.

2.11.1 Ackreditering av närlaboratorium

Om Leverantören bedriver eget närlaboratorium ska Leverantören, såvitt avser denna verksamhet, vara ackrediterad enligt ISO-standard 15189 eller motsvarande.

2.11.2 Biobanksprover

Leverantören ska registrera och spara de biobanksprover som ska bevaras i Stockholms medicinska biobank samt ombesörja transporter av humanbiologiskt material från Leverantören till Laboratoriet för laboratorieanalyser och biobankning.

2.12 Hantering av läkemedel

Leverantörens förskrivning av läkemedel ska ske i enlighet med Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården.

Leverantören ska vidare säkerställa att läkemedelsbehandling och läkemedelsförskrivning sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

sätt i enlighet med nedan angivna regionala och nationella rekommendationer:

- Kloka Listan
- NT-rådets (rådet för nya terapier) rekommendationer

Leverantören ska använda av Region Stockholm framtagna kunskapsstöd för läkemedelsförskrivning, se Vårdgivarguiden - *läkemedelsförskrivning*.

2.12.1 Läkemedelsgenomgångar

Leverantören ska genomföra läkemedelsgenomgångar tillsammans med patienten i enlighet med vid var tid gällande riktlinjer för *läkemedelsgenomgångar* som återfinns på Vårdgivarguiden.

2.12.2 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

Recept och hjälpmedelskort, som används vid förskrivning av förbrukningsartiklar för stomi och förbrukningsartiklar som behövs för att tillföra kroppen ett läkemedel eller för egenkontroll av medicinering, ska vara försedda med kvalitetssäkrad identifikation som innehåller personlig förskrivarkod och arbetsplatskod.

Arbetsplatskod ska vara kopplad till Uppdraget.

Leverantören ansvarar för

- all förskrivning av läkemedel som sker genom användande av Leverantörens arbetsplatskod;
- att personer som förskriver läkemedel inom ramen för Uppdraget förses med arbetsplatskod; och
- att arbetsplatskoden används på ett korrekt sätt.

2.12.3 Rationell antibiotikaanvändning

Leverantören ska följa nationella och regionala behandlingsrekommendationer avseende antibiotikabehandling som återfinns på www.Janusinfo.se.

2.12.4 E-verifikation

Enlig EU-förordning 2016/161 om säkerhetsdetaljer på läkemedelsförpackningar ska läkemedel och vacciner avaktiveras innan de lämnas ut till allmänheten. Apotek och partihandlare kan sluta avtal med vårdgivare om att de ska avaktivera säkerhetsdetaljerna för deras räkning. I de fall anskaffning av läkemedel sker via KSON/Region Stockholm eller nationellt samordnade avtal lämnar Leverantören, genom ingåendet av

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

detta Avtal, fullmakt till KSON/Region Stockholm att för Leverantörens räkning avtala om avaktivering av läkemedel med avtalsleverantörer.

2.12.5 Läkemedelsstudier

Om Leverantören avser att genomföra kliniska läkemedelsstudier som har koppling till Uppdraget ska Leverantören senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket/etikprövningsnämnd anmäla detta till KSON och Region Stockholms läkemedelskommitté samt kontakta Stockholms medicinska biobank. Leverantören ska försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

2.12.6 Särskilda krav på dokumentation m. m.

Leverantören ska dokumentera och lagra information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning samt återkoppla sådan information till Beställaren.

I den utsträckning Leverantören enligt Avtalet ska stå för kostnaden för läkemedel som förskrivs inom ramen för Uppdraget ska Leverantören kunna ta fram detaljerad information om sina läkemedelskostnader samt kunna redovisa dessa kostnader för Beställaren.

2.13 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter

Leverantören ska efter behovsbedömning förskriva hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter enligt Region Stockholms anvisningar, regler och beställningsrutiner på Vårdgivarguiden - *Hjälpmedelsguiden*.

Leverantören ska vara väl förtrogen med förskrivningsprocessen och aktuellt hjälpmedelsutbud samt följa upp förskrivna hjälpmedel och även i övrigt fullfölja sitt förskrivaransvar.

Leverantören ska vid behov utfärda egenvårdsbeslut för *Fritt Val*, se Vårdgivarguiden.

Leverantören ska tillse att personal som förskriver hjälpmedel, förbrukningsmaterial och/eller näringsprodukter inom ramen för Uppdraget har genomgått Socialstyrelsens webbutbildning i förskrivningsprocessen.

2.14 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag

Leverantören ska vid alla kontakter och all samverkan med läkemedelsföretag och medicintekniska företag följa Samverkansregler för

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

vård och industri som återfinns på Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) hemsida.

2.15 Hantering av patientjournaler

Leverantören ska upprätta, hantera och bevara patientjournaler enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter oavsett vilka media de lagras på.

2.15.1 Sammanhållen journalföring

Leverantören ska ingå i nationellt sammanhållen journalföring i den utsträckning som behövs för Uppdragets utförande.

2.15.2 Utlämnande av journalkopia

Vid utlämnande av kopior av patientjournal till patient får Leverantören ta ut avgift högst motsvarande den avgift som gäller vid Beställarens utlämnande av kopior av allmän handling, se Vårdgivarguiden – *journalkopior*.

Leverantören ska, om det är möjligt med hänsyn till vid var tid gällande lagstiftning om sekretess och tystnadsplikt, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvård till patienten. Leverantören äger inte rätt att ta ut någon ersättning för detta. Leverantören ansvarar för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

2.16 Sjukresor och sittande persontransporter

Leverantören ska vid behov hantera sjukresor och sittande persontransporter för patienter som omfattas av Uppdraget och ska därvid följa Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter och Sjukresehandbok för vårdgivare*, som återfinns på Vårdgivarguiden.

2.17 Tolk

Leverantören ska vid behov anlita tolk. Det gäller såväl tolk i talade språk som tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning. Leverantören ska säkerställa att minderåriga eller närstående inte används som tolk eller som alternativ till tolk.

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för tolktjänster ska Leverantören anskaffa/avropa sådana tolktjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal, se Vårdgivarguiden - *tolktjänster*.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Samtliga tolkbeställningar ska genomföras i enlighet med de rutiner som anges på Vårdgivarguiden. Leverantören ska ha rutiner för att boka och avboka tolktjänster i tolkportalen, samt rapportera avvikelser till tolkportalen, som finns på Vårdgivarguiden.

2.18 Omhändertagande av avlidna

Leverantören ansvarar för att omhändertagande av avlidna sker på ett värdigt sätt och med visad respekt och omtanke för anhöriga. Leverantören ansvarar vidare för att omhändertagandet sker i enlighet med samtliga tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Handbok för omhändertagande av avlidna* som finns på Vårdgivarguiden.

2.19 Medicinska gaser

Om Leverantören inom ramen för Uppdraget kommer att nyttja centralgasanläggning ska detta rapporteras till Beställaren senast vid Driftstart, eller om sådant nyttjande uppstår efter Driftstart, senast i samband med att nyttjande av gasanläggning påbörjas.

Om Leverantören i den verksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget nyttjar en eller flera centralgasanläggningar ska Leverantören ha en egen lokal gaskommitté eller ingå i en sådan vilket ska rapporteras till Beställaren.

Leverantören ska följa *Riktlinje för medicinska och medicintekniska gaser inom Stockholms läns landsting/Region Stockholm* som återfinns på Vårdgivarguiden.

Om Leverantören under avtalsperioden upphör att nyttja centralgasanläggning ska detta rapporteras till Beställaren utan dröjsmål efter det att nyttjandet upphört.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från nedan angivna, för Uppdraget relevanta, nationella kvalitetsregister:

- Nationella diabetesregistret
- Primärvårdskvalitet
- Luftvägsregistret

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Vidare ska Leverantören i tillämpliga fall rapportera till och använda resultaten från nedan angivna kvalitetsregister som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete. Även andra kvalitetsregister kan vara lämpliga att rapportera till:

- Svenska demensregistret
- Svenska palliativregistret
- Svenska internetbehandlingsregistret
- Senior Alert för hemsjukvårdspatienter

Beställaren har rätt att inhämta uppgifter direkt från kvalitetsregistren. Leverantören ska på förfrågan från Beställaren tillhandahålla resultaten. Leverantören godkänner att statistik på aggregerad nivå från Primärvårdskvalitet tillgängliggörs.

Om det under avtalsperioden tillkommer nya, för Uppdraget relevanta, kvalitetsregister har Beställaren rätt att kräva att Leverantören även ska rapportera till och använda resultaten från, dessa nya kvalitetsregister.

3.2 Rapportering av vårdkontakter

3.2.1 Allmänna bestämmelser om rapportering av vårdkontakter

Leverantören ska rapportera vårdkontakter och, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer rapporterar vårdkontakter enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter, enligt Region Stockholms, vid var tid gällande, *Regelverk för rapportering av vårdkontakter* samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar. Uppgifterna ska rapporteras till Beställaren som därefter ansvarar för att vidarebefordra av Leverantören inrapporterade uppgifter om vårdkontakter till de myndigheter som uppgifterna enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter ska rapporteras till.

Om Leverantören anlitar underleverantör för att, helt eller delvis, utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget gäller följande avseende rapportering av vårdkontakter.

Om journalföring av den vård som tillhandahålls av underleverantören ska ske hos underleverantören ska Leverantören tillse att underleverantören rapporterar samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget direkt till Beställaren.

Om journalföring av den vård som tillhandahålls av underleverantören ska ske hos Leverantören ska Leverantören rapportera samtliga vårdkontakter

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget till Beställaren.

De klassifikationer som förvaltas av Socialstyrelsen uppdateras vanligen årsvis. Region Stockholms regelverk samt de koder som återfinns i Region Stockholms kodserver uppdateras löpande efter behov. Information om klassifikationer, regelverk och kodverk finns tillgängligt på Vårdgivarguiden- *vårdinformatik*.

Leverantören ansvarar för att hålla sig uppdaterad om vid var tid gällande klassifikationer, regelverk och kodverk. Frågor rörande rapportering av vårdkontakter samt termer och begrepp skickas till Region Stockholms funktionsbrevlåda på adressen vardinformatik.hsf@sll.se

3.2.2 Termer

Leverantören ska vid rapportering av vårdkontakter använda nationellt fackspråk (NF). Detta innebär att Socialstyrelsens termbank ska tillämpas. Mer information finns på Vårdgivarguiden – *vårdinformatik*.

3.2.3 Primär klassificering

Leverantören ska beskriva och rapportera de hälso- och sjukvårdstjänster som utförs inom ramen för Uppdraget med diagnoskoder och åtgärds-koder, så kallad primär klassificering. För diagnoser gäller internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem – systematisk förteckning (gällande klassifikation) som förvaltas av Socialstyrelsen. För åtgärder gäller klassifikation av vårdåtgärder (gällande klassifikation) som förvaltas av Socialstyrelsen. För mer information se Vårdgivarguiden - *vårdinformatik*, och Socialstyrelsens hemsida,

3.3 Rapportering av Vaccinationer

Leverantören ska rapportera vaccinationer, och i förekommande fall tillse att av Leverantören anlitade Vårdgivarunderleverantörer rapporterar vaccinationer, som ingår i vårdval Vaccination och som omfattas av Leverantörens uppdrag enligt vid var tid gällande anvisning för vaccinationer, se Vårdgivarguiden - *vaccinationer för vårdcentral*, enligt vid var tid gällande villkor för vårdval Vaccination, se Vårdgivarguiden.

Vaccinationer som inte ingår i vårdval Vaccination, men som tillhandahålls av Leverantören, eller av Leverantören anlitad Vårdgivarunderleverantör, ska rapporteras enligt vid var tid gällande anvisning för vaccinationer, se Vårdgivarguiden - *Vaccinationer för vårdcentraler*.

3.4 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov

Leverantören ska rapportera underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov i syfte att säkerställa en regiongemensam planering av utbildning och kompetensförsörjning. Rapportering ska ske på det sätt och med de intervaller som Beställaren eller Region Stockholm anger.

3.5 Leverantörens ansvar för rapportering

Leverantören ansvarar för att all data som denne enligt Avtalet rapporterar in till Beställaren och till olika register är korrekta vid varje givet inrapporteringstillfälle.

4 Digitala förmågor

Beställaren har beslutat att digitalisering ska användas som ett strategiskt verktyg för att effektivisera och kvalitetssäkra hälso- och sjukvårdsverksamheten i Norrtälje kommun/Region Stockholm, erbjuda bättre samhällsservice samt öka patienters/invånares delaktighet i hälso- och sjukvårdsverksamheten.

Digitala verktyg ska användas för att styra och stödja hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet på ett effektivt och säkert sätt. Den vård som tillhandahålls inom Stockholms län och som KSON, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk. Det innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår från det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Kraven i Avtalet innebär att Leverantören behöver ha olika verksamhetsförmågor, till exempel att göra en medicinsk bedömning eller att skriva ut recept. De digitala förmågorna är en specifikation av dessa verksamhetsförmågor som innebär särskilda krav kring digitalisering. Beställaren ställer därför krav på vissa digitala förmågor i utförandet av Uppdraget. Dessa kan fungera både som specificeringar och komplement till krav ställda i andra delar av Avtalet.

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 4.2 och 4.3. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Leverantören ska ha digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

digital förmåga kan innebära att Leverantören ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

För vissa digitala förmågor anvisar Beställaren specifika digitala system och/eller tjänster som Leverantören ska använda/ansluta sig till. För andra digitala förmågor får valfria system eller tjänster användas, där det i vissa fall finns nationella system och tjänster som tillhandahålls via 1177.

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i avsnitt 11 i *Huvuddokumentet*.

Leverantören ansvarar alltid, oavsett vilka tjänster eller system som används, för att all behandling av patientuppgifter och andra personuppgifter som sker i/genom digitala system eller tjänster sker i enlighet med vid var tid gällande och tillämplig dataskyddslagstiftning.

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande anvisningar rörande hur kravställda digitala förmågor kan uppfyllas. På Vårdgivarguiden - *digitala förmågor* specificeras för varje digital förmåga hur denna kan uppfyllas av Leverantören.

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i avsnitt 18 i *Huvuddokumentet*.

4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård

Leverantören ska ha nedanstående digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

4.2.1 Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring

- Erbjudna och tillhandahålla patientmöte via telefon
- Erbjudna och tillhandahålla patientmöte via video

4.2.2 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Hantera förfrågningar om tidbokning
- Erbjudna direkttidbokning, nybokning
- Erbjudna direkttidbokning, ombokning
- Erbjudna direkttidbokning, avbokning
- Erbjudna möjlighet för patient att se bokad tid
- Erbjudna patienten att läsa journalinformation
- Erbjudna invånare möjlighet att lista sig

4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet

Leverantören ska ha nedanstående digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet.

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Föra journal vid utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Kontrollera patienters bilddiagnostiska historik
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera högkostnadsskydd och frikort för besök i öppenvården
- Lista patienter inom primärvården
- Kontrollera listning och vilket geografiskt område patienten tillhör
- Utföra teledermatoskopi

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Samverka med kommuner
- Skicka medicinska underlag till andra huvudmän
- Administrera utbildningsplatser för studerandes verksamhetsförlagda utbildning

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Delta i mätning av väntetider inom öppenvården

4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

- Använda Region Stockholms digitala kunskaps- och beslutsstöd för läkemedelsförskrivning
- Beställa läkemedel på rekvisition
- Utfärda recept
- Förskriva och hantera patienters dosförpackade läkemedel
- Kontrollera patienters förskrivna läkemedel

4.3.5 Digitala förmågor för hjälpmedel

- Förskriva hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)
- Förskriva ortopedtekniska hjälpmedel och/eller kosmetiska proteser

4.3.6 Digitala förmågor för rapportering

- Rapportera vårdkontakter
- Rapportera aktiviteter som inte är vårdkontakter
- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter
- Rapportera utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination

4.3.7 Digitala förmågor för fakturering

- Fakturera Beställaren för utförd vård
- Granska och kontrollera ersättning för inrapporterad vård
- Granska och kontrollera kostnader för medicinsk diagnostik
- Granska och kontrollera kostnader för läkemedel
- Skapa ersättningsunderlag för utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination

4.3.8 Digitala förmågor för säker infrastruktur

- Upprätta och förvalta information om sin organisation, enhet, plats och medarbetare
- Identifiera användare på ett säkert sätt
- Ansluta till Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät SLLnet

4.4 Anslutning till SLLnet

SLLnet är Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med Region Stockholm har rätt att ha en

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

anslutning till SLLnet, via fast anslutning eller distansanslutning (SAM). Beställaren bekostar denna uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering Beställaren ställer krav på. Leverantören bekostar eventuell högre kapacitet som behövs för att klara annan funktionalitet i Leverantörens 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.

5 Tillhandahållande av utbildningsinsatser och utbildningsplatser

Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser och utbildningsinsatser enligt vad som anges nedan.

5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren och Region Stockholm tillhandahålla utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för studerande på utbildningar till de vårdprofessioner som huvudsakligen är verksamma inom Uppdraget. Med studerande avses i detta fall studerande inom gymnasium, yrkeshögskola, universitet och högskola.

Leverantören ska i första hand ta emot vårdstuderande från gymnasie-, yrkeshögskole-, universitets- och högskoleutbildningar inom Stockholms län.

Beställarens/Region Stockholms ensidiga rätt att kräva att Leverantören tillhandahåller utbildningsplatser för VIL är, för varje sådan vårdprofession som avses i första stycket, begränsad till en omfattning som motsvarar 10 veckor per inom Uppdraget verksam årsarbetare och år. Med "årsarbetare" avses summan av verksam personals sysselsättningsgrader, där 100 procent sysselsättningsgrad motsvarar 1,0 årsarbetare och 75 procent 0,75 årsarbetare etc. Begreppet "verksam personal" omfattar i detta sammanhang personal som är anställda av Leverantören, personal som är anställda hos av Leverantören anlita Vårdgivarunderleverantör och annan personal som Leverantören anlitar för utförande av Uppdraget. Parterna kan överenskomma om att Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser för VIL i större omfattning.

Leverantören ansvarar för att de kliniska utbildningsmiljöerna hos Leverantören uppfyller de kvalitetskrav som anges i Region Stockholms vid

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

var tid gällande utbildningsdirektiv, se Vårdgivarguiden – *Verksamhetsintegrerat lärande inom vården.*

Leverantören ansvarar vidare för att följa de lärandemål som gäller för respektive utbildning och som framgår av utbildningsprogrammen eller kursplanerna för respektive utbildning. Information om vilka lärandemål som gäller för respektive utbildning kan även erhållas från utbildningsanordnare för respektive utbildning. Utbildningsanordnarna är de lärosäten och skolor som tillhandahåller utbildningarna. Mer information och vägledning kan erhållas från Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltning, avdelning utbildning.

Leverantören ansvarar vidare för att av Leverantören anställd eller anlitad personal som handleder studenter har för ändamålet adekvat handledarutbildning eller annan likvärdig pedagogisk kompetens. Information om vilka krav som gäller avseende handledarutbildning eller annan pedagogisk kompetens finns på Vårdgivarguiden – Rekommenderad handledarutbildning.

Leverantören ska delta i samverkansnätverk för tillgång till personer med pedagogiska funktioner och akademisk kompetens.

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL regleras i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren/Region Stockholm tillhandahålla:

- plats för specialisttjänstgöring (ST) inom de specialiteter som omfattas av uppdraget och specialiteter med behov av sidotjänstgöringsplatser;
- plats för bastjänstgöring (BT) om Uppdraget omfattar del eller delar av Socialstyrelsens målbeskrivning för BT; och/eller
- plats för allmäntjänstgöring (AT) om Uppdraget omfattar del eller delar av Socialstyrelsens målbeskrivning för AT.

Stockholm Läns sjukvårdsområde (SLSO) har i uppdrag från Hälso- och sjukvårdsförvaltningen att fördela och administrera placeringar för ST-läkare samt hantera ersättningar till vårdgivare för ST-läkare i allmänmedicin (HSN 2018–0492). Detta gäller oberoende av driftsform hos vårdgivaren.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Beställaren/Region Stockholm kan uppdra åt Leverantören att tillhandahålla hela eller delar av utbildningen för en eller flera ST-, BT- och/eller AT-läkare. Omfattningen av Leverantörens utbildningsuppdrag regleras i separata överenskommelser mellan Beställaren och Leverantören. Vid bestämmande av utbildningsuppdragets omfattning ska i första hand följande kriterier beaktas:

- Leverantörens omsättning;
- antalet anställda specialistläkare hos Leverantören; och
- Leverantörens patientflöde.

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla för utbildningsuppdraget lämpliga lokaler och utrustning.

Leverantören ansvarar för att utbildningsplatserna håller den kvalitet och har den inriktning som följer av de krav för ST, BT och AT som anges i Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd samt de rekommendationer som utarbetas av relevanta specialitetsföreningar.

Leverantören ska vidare efterleva de krav på handledares kompetens och handledarutbildning som framgår av Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd.

Utbildningen ska planeras och genomföras i samråd med ST-läkarens, BT-läkarens, AT-läkarens huvudarbetsgivare, arbetsgivare och studierektor. Mer information om detta återfinns i Region Stockholms vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Vårdgivarguiden – *Verksamhetsintegrerat lärande inom vården*.

Om Leverantören tillhandahåller utbildningsplats för ST-läkare i en sådan omfattning att ST-läkaren har sin huvudsakliga anställning hos Leverantören ansvarar Leverantören för att det hos Leverantören finns tillgång till en studierektor samt att den person som utses till studierektor har de kvalifikationer och i övrigt uppfyller de krav och rekommendationer som följer av patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring. Studierektorn ska samordna den interna och externa utbildningen för ST-läkarna och utgör en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT regleras i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

- de krav och rekommendationer som följer av vid var tid gällande lagar och föreskrifter, däribland av patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring, allmäntjänstgöring och bastjänstgöring;
- Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv se Vårdgivarguiden – *Verksamhetsintegrerat lärande inom vården*;
- Beställarens vid var tid gällande principer och riktlinjer för utbildningsinsatser och tillhandahållande av utbildningsplatser se Vårdgivarguiden – *Utbildningsuppdrag*.

Leverantören ska på anmodan medverka i uppföljnings-, utvärderings- och kvalitetssäkringsarbete rörande ovan angivna utbildningsinsatser.

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

Leverantören ska delta i arbete med kunskapsstyrning både regionalt och nationellt och inom ramen för regioners system för kunskapsstyrning. Arbetet ska utföras enligt Beställarens och/eller Region Stockholms instruktioner och kan t.ex. bestå i att medverka som ledamot i det regionala programarbetet med regionala programområden, eller i kommittéer och expertgrupper och/eller omfatta utveckling av indikatorer, analys av resultat och förbättringsområden, identifiering av behov av nya kunskapsstöd samt framtagande av kunskapsstöd.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren och/eller Region Stockholm delta i forskning och utveckling genom att medverka i, för de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar, adekvata forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutvecklingsarbeten/-projekt samt genomförande av innovationsprojekt. Denna medverkan ska ske i enlighet med Beställarens och/eller Region Stockholms instruktioner och kan till exempel bestå i att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och laboratorierapporter samt biträda med kompletterande uppgifter och tjänster.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören ska, på anmodan av Beställaren och/eller Region Stockholm, 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 eller lokala avtal. Under förutsättning att erforderligt samtycke har inhämtats ska journaluppgifter, biobanksprover, provdata, bilder och liknande data om patienter tillgängliggöras för forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutveckling samt genomförande av innovationsprojekt.

Leverantören ansvarar för att uppgifter om enskilda prov som sparas registreras i Stockholms medicinska biobank. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Leverantören, biobanken och den som begär ut uppgifter eller prover.

Leverantören ska, efter uppvisande av intyg om ansvarsfördelning, medverka till rekrytering av patienter till kliniska studier.

Mottar Leverantören en anmodan om ovanstående från Region Stockholm ska Leverantören meddela detta till KSON.

6.2 Innovation

Leverantören ska använda innovation som ett strategiskt verktyg för att utveckla, effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice och öka patienters delaktighet, samt för att bli en mer attraktiv arbetsgivare.

Leverantören ska bedriva ett systematiskt, strategiskt, taktiskt och operativt innovationsarbete med syfte att förbättra vårdkvalitet och hälsoutfall på ett kostnadseffektivt sätt utifrån målbilden för framtidens hälso- och sjukvård⁶. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation* som finns på Vårdgivarguiden.

Det systematiska innovationsarbetet ska integreras med Leverantörens övriga strategi, ledningssystem och årlig verksamhetsplanering.

⁶ De övergripande målen för god vård innebär att, utifrån behov, ge en patientfokuserad vård i rimlig tid som är säker, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, jämlik och effektiv och som bidrar till ett förbättrat hälsoläge bland länets invånare. (HSN 0910-1366)

Bilaga 2, Förteckning över Basuppdrag, Valbara uppdrag och lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet

I denna förteckning anges de Basuppdrag och Valbara uppdrag som Uppdraget vid var tid omfattar. I förteckningen anges också de lokaler i vilka Uppdraget vid var tid ska utföras.

Förteckningen innehåller också uppgifter om avslutade Valbara uppdrag samt samtliga lokaler i vilka Uppdraget har utförts under avtalsperioden. När ett Valbart uppdrag avslutas redovisas detta under punkt 4.1 nedan. Motsvarande gäller för lokaler. Uppgifter om lokaler som har använts men som inte längre används för utförande av Uppdraget redovisas under punkt 4.2 nedan.

Bilagan uppdateras vid förändringar, t.ex. om Leverantören under avtalsperioden godkänns för ett nytt Valbart uppdrag och/eller om Leverantören under avtalsperioden, med stöd av bestämmelserna därom i Huvuddokumentet, byter ut eller lägger till lokaler i vilka Uppdraget ska utföras eller utvidgar mottagningen från att omfatta en mottagningsadress till att omfatta två mottagningsadresser. Vid förändringar ska en ny bilaga upprättas och undertecknas av Parterna.

1 Allmänna uppgifter

Leverantör	
Organisationsnummer	
Mottagningens namn	
Avtalsnummer	

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
 Box 801, 761 28 Norrtälje
 Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
 registrator.sjukvardomsorg@norttalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

2 Uppdragets omfattning från 1 september 2025

2.1 Basupdrag

Basuppdrag 1: Vårdcentralsverksamhet	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftstart	
Basuppdrag 2: Basal hem-sjukvård	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftstart	

2.2 Aktuella Valbara updrag

Valbart uppdrag 1: När-mottagning	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftstart	
Valbart uppdrag 2: Närmottagning-DSK	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftstart	
Valbart uppdrag 3: Utökade öppettider	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftstart	
Valbart uppdrag 4: Perifer vårdcentral	Datum för Beställarens godkännandebeslut	
	Datum för Driftstart	

3 Aktuella lokaler

Mottagningsadress 1	
Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska används för utförandet av Uppdraget	

Mottagningsadress 2	
---------------------	--

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska används för utförandet av Uppdraget	
--	--

Mottagningsadress Perifer vårdcentral	
Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska används för utförandet av Uppdraget	

Adress till annan lokal där del/-ar av Uppdraget ska utföras	
Del/-ar av Uppdraget som ska utföras i dessa lokaler OBS: kan endast avse följande delar av Uppdraget <ul style="list-style-type: none"> • Fotsjukvård • Samtalsbehandling • Rehabiliteringskoordinator 	
Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska används för utförandet av Uppdraget	

Adress till annan lokal där del/-ar av Uppdraget ska utföras	
Del/-ar av Uppdraget som ska utföras i dessa lokaler OBS: kan endast avse följande delar av Uppdraget <ul style="list-style-type: none"> • Fotsjukvård • Samtalsbehandling • Rehabiliteringskoordinator 	

POSTADRESS
 Sjukvård och omsorg i Norrtälje
 Box 801, 761 28 Norrtälje
 Besök: Rubingatan 2
KONTAKT
 Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se
WEBBADRESS
sjukvardomsorg.se



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Datum fr.o.m. vilket lokalerna ska används för utförandet av Uppdraget	
--	--

4 Avslutade Valbara uppdrag och lokaler

4.1 Förteckning över avslutade Valbara uppdrag efter 1 september 2025

Namn och nummer på Valbart uppdrag	Datum för Driftstart	Datum för avslut

4.1 Förteckning över avslutade lokaler efter 1 september 2025

Adress till de lokaler som inte längre används för utförandet av Uppdraget	Datum fr.o.m vilket lokalerna började användas	Datum fr.o.m vilket lokalerna upphör att användas

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Ort och datum

Ort och datum

Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje

[Här anges Leverantörens fullständiga namn]

Namnteckning

Namnteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Befattning

Befattning

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norrtalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

BILAGA 3

Ersättningsvillkor

POSTADRESS

Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Box 801, 761 28 Norrtälje
Besök: Rubingatan 2

KONTAKT

Växel 0176 – 713 00
registrator.sjukvardomsorg@norttalje.se

WEBBADRESS

sjukvardomsorg.se

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Innehåll

1	Grundläggande förutsättningar för leverantörens rätt till ersättning ..	140
2	Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av uppdraget	141
2.1	Produktionsrelaterad ersättning	141
2.2	Uppdragsrelaterad ersättning	152
2.3	Målrelaterad ersättning	157
2.4	Patientavgifter	159
3	Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser	162
3.1	Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)	162
3.2	Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)	162
4	Kostnadsansvar	162
4.1	Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter	162
4.2	Kostnadsansvar för tolk	162
4.3	Kostnadsansvar för läkemedel	163
4.4	Kostnadsansvar för hjälpmedel	163
4.5	Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik	164
4.6	Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna	165
4.7	Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät	165
4.8	Utökat kostnadsansvar för besök hos annan vårdgivare	165
5	Fakturerings och betalning	166
5.1	Fakturerings	166
5.2	Betalningsvillkor	168
6	Mervärdesskatt (moms)	168
6.1	Inledning	168
6.2	Kompensation för moms	168
6.3	Eventuell momsplikt	169

7 Grundläggande förutsättningar för leverantörens rätt till ersättning

Uppdraget som beskrivs i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, utgör grunden för Leverantörens rätt till ersättning enligt Avtalet. Leverantören har således endast rätt till ersättning enligt Avtalet för de åtaganden som omfattas av Uppdraget.

Beställarens utbetalning av ersättning till Leverantören enligt detta Avtal baseras helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter, vaccinationer och andra uppgifter som inrapporteras av Leverantören samt uppgifter om antalet listade personer som registreras av Leverantören.

Det åligger Leverantören att visa att av Leverantören rapporterade uppgifter som ligger till grund för den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Leverantören korrekt återspeglar det arbete som utförts och/eller de åtgärder som vidtagits av Leverantören. Leverantören ansvarar därvid för att den rapportering som ligger till grund för utbetalning av ersättning till Leverantören är fullständig och korrekt. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa detta. Om Leverantören är osäker på hur Beställarens anvisningar för rapportering ska tolkas är det Leverantörens ansvar att i god tid be om Beställarens anvisningar och förtydliganden för att rapporteringen ska vara fullständig och korrekt.

En förutsättning för att Leverantören ska ha rätt till ersättning för inrapporterad vård är att de inrapporterade uppgifter som ligger till grund för Leverantörens fakturering och Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget överensstämmer med Leverantörens journalanteckning. Det innebär att om korrekt journalanteckning saknas eller är så bristfällig att det inte är möjligt att utläsa vilken vård som tillhandahållits, eller om journalanteckning inte överensstämmer med inrapporterad vård, har Leverantören inte rätt till ersättning.

8 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av uppdraget

För utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget utgår ersättning till Leverantören enligt bestämmelserna nedan i detta avsnitt 2. Den totala ersättningen för Uppdraget innefattar ersättning utifrån tre olika ersättningsprinciper; produktions-, uppdrags- och målrelaterad ersättning. De tre ersättningsprinciperna finansierar sammantaget leverantörens uppdrag enligt detta avtal. Den faktiska kostnaden för en vårdkontakt finansieras således inte enbart av den produktionsrelaterade ersättningen utan även av de övriga ersättningsprinciperna. Den produktionsrelaterade ersättningen bör således inte ses som vägledande i relation till eventuella underleverantörer.

8.1 Produktionsrelaterad ersättning

Den produktionsrelaterade ersättningen är en ersättning som utgår för av Leverantören inrapporterade och utförda vårdkontakter. Produktionsrelaterad ersättning utgår även för inrapporterade och utförda vaccinationer samt för deltagande i samverkansmöten med kommun/stadsdel eller annan myndighet. Utförda vårdkontakter ska rapporteras i enlighet med KSON/Region Stockholms vid var tid gällande Rapporteringsanvisningar för Vårdval vårdcentral, Norrtälje som finns på Vårdgivarguiden.

Om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga eller i de anvisningar och villkor på Vårdgivarguiden som bestämmelserna i denna bilaga hänvisar till faktureras och utbetalas produktionsrelaterad ersättning månadsvis i efterskott.

8.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för vårdkontakter

I rapporteringsanvisning som finns på Vårdgivarguiden – *Vårdval vårdcentral, Norrtälje*, specificeras de kombinationer av koder som vid rapportering av vårdkontakter genererar produktionsrelaterad ersättning enligt denna punkt. Till undvikande av missförstånd erinras Leverantören om bestämmelserna om rapportering av vårdkontakter i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Leverantörens rapporteringsskyldighet är följaktligen inte begränsad till vad som anges i rapporteringsanvisningen utan Leverantören är skyldig att rapportera vårdkontakter i enlighet med vad som anges i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.1.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer folkbokförda i Stockholms län

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning enligt nedan.

Tabell 1: Fysiskt enskilt mottagningsbesök, hembesök och besök på annan plats			
Beskrivning	Kr/ besök	Basuppdrag 1, Valbart uppdrag 1,2, 3 och 4 ⁷	Basuppdrag 2
Grundersättning			
Läkare	175	Ja	Endast hembesök
Sjuksköterska	130	Ja	Endast hembesök
Undersköterska	65	Ja	Endast hembesök
Fotsjukvårdare, naprapat, kiropraktor, apotekare, arbetsterapeut, fysioterapeut, dietist	65	Ja	Nej
Samtalsbehandlare (exl. psykolog) ⁸	300	Ja	Nej
Psykolog	325	Ja	Nej
Tilläggsersättningar			
Olistad patient eller patient listad hos annan vårdgivare inom Vårdval vårdcentral.	300	Endast mottagningsbesök	Nej
Besök i hemmet	195	Endast Basuppdrag 1 och Valbart uppdrag 4	Ja
Mottagningsbesök av patient 75 år eller äldre	150	Endast mottagningsbesök läkare, sjuksköterska, och för samtalsbehandlare	Nej

⁷ I Valbart uppdrag 1 och Valbart uppdrag 2 ingår inte hembesök och inte heller besök på annan plats varför ersättning inte utgår för denna typ av besök.

⁸ Med samtalsbehandlare menas här vad som beskrivs i punkt 2.5.3 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

		endast mottagningsbesök samt hembesök	
Mottagningsbesök av patient 0-17 år	140	Endast samtalsbehandlare/p sykolog	Nej
Provtagning av nyanlända skolbarn med fullständigt personnummer, efter remiss från elevhälsan ⁹	1 100	Endast läkare	Nej
Utredning/utfärdande av vårdintyg (tvångsvård)	1 020	Endast läkare	Nej
Konstaterande av dödsfall	1 530	Endast läkare	Nej
Samordning Individuell Plan (SIP) ¹⁰	715	Endast läkare, sjuksköterska	Endast hembesök läkare, sjuksköterska
Samordning Individuell Plan (SIP) enligt överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård ¹¹	2 650	Endast läkare, sjuksköterska	Endast hembesök läkare, sjuksköterska
Kvalificerat rådgivande samtal om tobaksbruk ¹²	50	Distriktssköterska, sjuksköterska, dietist eller sjukgymnast/fysioterapeut	Nej
Rådgivande samtal om alkoholvanor	50	Distriktssköterska, sjuksköterska, dietist eller sjukgymnast/fysioterapeut	Nej

⁹ För provtagning av nyanlända skolbarn som inte har ett fullständigt personnummer (inte är folkbokförda i Sverige) se punkt 2.1.3.

¹⁰ Endast den person på mottagningen som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt. Att personal från kommunen deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt. Ersättning medges endast om vägledningen i enlighet med punkt 2.1, Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, följs.

¹¹ Endast den person på mottagningen som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt. Att personal från kommunen deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt. Ersättning utbetalas om mottagningen kallat till och genomfört en SIP enligt de tidsregler som gäller för Samordnad individuell plan Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård.

¹² KVÅ-åtgärderna "Rådgivande samtal" och "Kvalificerat rådgivande samtal" om levnadsvanor ska utföras av distriktssköterska, sjuksköterska, dietist eller av sjukgymnast/fysioterapeut. Dessa utförare ska ha utbildning inom samtalsmetodik och inom det område som åtgärden avser,

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Rådgivande samtal om fysisk aktivitet	50	Distriktssköterska, sjuksköterska, dietist eller sjukgymnast/fysioterapeut	Nej
Kvalificerat rådgivande samtal om matvanor	50	Distriktssköterska, sjuksköterska, dietist eller sjukgymnast/fysioterapeut	Nej
Fördjupad läkemedelsgenomgång ¹³	300	Läkare eller apotekare	Läkare eller apotekare

Ersättningstak för KVÅ åtgärder

Extraersättningen för KVÅ åtgärder utbetalas för högst två (2) sådana åtgärder vid samma besök/vårdkontakt.

Extraersättningen vid KVÅ-åtgärderna ”Rådgivande samtal” och ”Kvalificerat rådgivande samtal” sammantaget utbetalas för högst 20 procent av det totala antalet under året fakturerade individuella och gruppbesök hos distriktssköterska eller sjuksköterska inom uppdraget husläkarverksamhet.

Extraersättningen för KVÅ-åtgärden ”Fördjupad läkemedelsgenomgång” utbetalas högst upp till kvoten 0,8 av antalet listade personer som under året är 75 år och äldre. Taket beräknas i förhållande till genomsnittligt antal listade i åldersgruppen per månad under kalenderåret.

Vid för hög utbetald ersättning för KVÅ åtgärder under året kommer Beställaren att fakturera Leverantören senast 31 mars året efter på hela det överskjutande beloppet.

Ersättningstak beräknas inte för nya mottagningar under första kalenderåret och året efter att det att Verksamheten har startat. (Om mottagningen startar kalenderår 1 så görs takberäkning första gången kalenderår 3).

Ersättningstaket för KVÅ åtgärder gäller även för nystartade mottagningar redan från start.

¹³ Extra ersättning för fördjupad läkemedelsgenomgång betalas enbart ut vid av läkare eller apotekare utförd och journalförd fördjupad läkemedelsgenomgång för person 75 år eller äldre.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Tabell 2: Fysiskt teambesök mottagningsbesök, hembesök och på annan plats¹⁴ där minst två av nedan angivna yrkeskategorier deltar vid besöket			
Beskrivning	Kr/ besök	Basuppdrag 1, Valbart uppdrag 1, 2, 3 och 4¹⁵	Basuppdrag 2
Grundersättning			
Teambesök ¹⁶	175	Ja	Nej
Teambesök i hemmet med läkarmedverkan ¹⁷	130	Ja	Endast hembesök, läkare, sjuksköterska
Teambesök då undersköterska deltar ¹⁸	195	Endast besök till läkare eller sjuksköterska då undersköterska deltar	Endast hembesök av läkare eller sjuksköterska då undersköterska deltar
Tilläggsersättning			
Besök i hemmet exl. läkare	195	Endast basuppdrag 1 och Valbart uppdrag 4	Ja
Besök i hemmet av läkare	200	Endast basuppdrag 1 och Valbart uppdrag 4	Ja

¹⁴ Gruppteambesök återfinns under rubrikerna; "Fysiskt gruppbesök, på mottagning" och "Distanskontakt". För att ett teambesök ska kunna rapporteras måste flera olika yrkeskategorier delta i besöket. Det är till exempel inget teambesök om endast två undersköterskor deltar vid besöket. Endast den som kallar patienten får rapportera besöket, övriga yrkeskategorier som deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt.

¹⁵ I Valbart uppdrag 1, 2 och 3 ingår inte hembesök och inte heller besök på annan plats varför ersättning inte utgår för denna typ av besök.

¹⁶ Endast den person på mottagningen som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt. Vid besöket ska minst två av följande yrkeskategorier delta inom Basuppdrag 1; läkare, sjuksköterska, dietist, fysioterapeut, arbetsterapeut, samtalsbehandlare/psykolog; Basuppdrag 2 läkare, sjuksköterska. Utöver dessa kan andra yrkeskategorier delta vid teambesöket. Vilka som deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt.

¹⁷ När läkare och annan personal gör gemensamt hembesök hos patient som är över 75 år eller är inskriven i hemsjukvård. Endast den person på mottagningen som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt. Vid besöket ska minst två av följande yrken delta inom Basuppdrag 1; ; läkare, sjuksköterska, dietist, fysioterapeut, arbetsterapeut, samtalsbehandlare/psykolog; Basuppdrag 2; läkare, sjuksköterska. Utöver dessa kan fler kompetenser delta vid teambesöket. Vilka som deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt.

¹⁸ Endast den person på mottagningen som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt. Vid besöket ska minst en undersköterska delta tillsammans med någon av följande två yrkeskategorier; läkare eller sjuksköterska. Utöver dessa kan andra yrkeskategorier delta vid teambesöket. Vilka som deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Samordning Individuell Plan (SIP) ¹⁹	715	Endast läkare, sjuksköterska	Endast hembesök läkare, sjuksköterska
Samordning Individuell Plan (SIP) enligt överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård ²⁰	2 650	Endast läkare, sjuksköterska	Endast hembesök läkare, sjuksköterska

Tabell 3: Fysiskt gruppbesök på mottagning samt gruppteambesök på mottagning där minst två av nedan angivna yrkeskategorier deltar vid besöket

Beskrivning	Kr/ besök	Basuppdrag 1, Valbart uppdrag 1, 2, 3 och 4	Basuppdrag 2
Grundersättning			
Gruppbesök, avser endast patientgrupp med 2–10 individer	90/ patient	Endast läkare, sjuksköterska, samtalsbehandlare/ psykolog	Nej
Gruppteambesök ²¹ , avser endast patientgrupp med 2–10 individer	180/ patient	Endast läkare, sjuksköterska, samtalsbehandlare/ psykolog	Nej

Tabell 4: Distanskontakter²²

Beskrivning	Kr/ besök	Basuppdrag 1, Valbart uppdrag 1, 2, 3 och 4	Basuppdrag 2
Grundersättning			

¹⁹ Se fotnot 4 på föregående sida.

²⁰ Se fotnot 5 på föregående sida.

²¹ Endast den person på mottagningen som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt. Vid besöket ska minst två av följande yrkeskategorier delta inom Basuppdrag 1; läkare, sjuksköterska, samtalsbehandlare; Basuppdrag 3 läkare, samtalsbehandlare/psykolog. Utöver dessa kan andra yrkeskategorier delta vid gruppteambesöket. Vilka som deltar ska framgå av rapporterad vårdkontakt

²² Vårdkontakt i öppenvård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Vårdkontakten som rapporteras ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök. Se *Regelverk för rapportering av vårdkontakter*. Regelverket finns tillgängligt på Vårdgivarguiden - Vårdinformatik.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Enskild distanskontakt via video med läkare eller samtalsbehandlare/psykolog	140	Endast läkare, samtalsbehandlare/psykolog	Nej
Enskild distanskontakt via video	104	Endast sjuksköterska, apotekare, dietist, fysioterapeut, arbetsterapeut	Nej
Enskild distanskontakt via video med undersköterska	52	Endast undersköterska	Nej
Teambesök via video	244	Endast läkare, sjuksköterska, dietist, fysioterapeut, arbetsterapeut, samtalsbehandlare/psykolog	Ja
Gruppbesök via video, avser endast patientgrupp med 2–10 individer	72/ patient	Endast läkare, sjuksköterska, samtalsbehandlare/psykolog	Nej
Gruppteambesök via video, avser endast patientgrupp med 2-10 individer	144/ patient	Endast läkare, sjuksköterska, samtalsbehandlare/psykolog	Nej
Modulprogram via internet (IKBT) (ersätts med max en vårdkontakt per vecka inom modulprogrammet)	140	Endast samtalsbehandlare/psykolog	Nej
Tilläggsersättning			
Samordning Individuell Plan (SIP) ²³	715	Endast läkare, sjuksköterska, samtalsbehandlare/psykolog och endast vid enskilda distanskontakter via video och teambesök via video	Endast läkare, sjuksköterska och endast vid enskilda distanskontakter via video och teambesök via video

²³ Se fotnot 4 på tidigare sida



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Samordning Individuell Plan (SIP) enligt överenskommelse om samverkan vid utskrivning från sluten vård ²⁴	2 650	Endast läkare, sjuksköterska och endast vid enskilda distanskontakter via video och teambesök via video	Endast läkare, sjuksköterska och endast vid enskilda distanskontakter via video och teambesök via video
--	-------	---	---

Tilläggsersättning för hembesök i periferat belägna basområden

Leverantören har utöver tilläggsersättning för hembesök enligt tabell 1 och tabell 2 ovan, rätt till tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden. Patientens folkbokföringsadress ligger till grund för denna tilläggsersättning. Uppgiften om folkbokföringsadress hämtas med automatik utifrån patientens personnummer.

Basområden är de minsta områden som används för geografisk indelning av länet. Ett basområde kan utgöras av ett bostadsområde, ett arbetsplatsområde eller ett ”restområde”, se basområdeskarta. Av tabellen nedan framgår nivån på tilläggsersättningen samt vilka basområden som Leverantören får tilläggsersättning för.

Tabell 5: Tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden per områdeskategori och tillhörande basområdeskoder			
	Områdes-kategori 1	Områdes-kategori 2	Områdes-kategori 3
Tilläggs-ersättning	400 kr	600 kr	1 200 kr
Område	Basområdeskod	Basområdeskod	Basområdeskod
Norrtälje (Södra)	6 131 100	6 131 501	6 131 600
Norrtälje (Norra)	6 126 500 6 125 000 6 122 000	6 164 500 6 164 100 6 126 600	6 126 700
Rimbo	6 145 000 6 148 000	6 143 100 6 143 500	6 154 500
Hallstavik	6 151 200		

²⁴ Se fotnot 5 på tidigare sida

Tilläggsersättning för nystartad mottagning

För att underlätta etablering av nystartade mottagningar ges en tilläggsersättning om 70 kronor per vårdkontakt som uppfyller kravet för grund ersättning vid fysiskt enskilt besök och fysiskt teambesök på mottagning enligt tabell 1 och tabell 2 i denna punkt 2.1.1.1.

Tilläggsersättningen för nystartad mottagning gäller som längst till och med månaden som infaller 12 månader efter Driftstart alternativt till och med den månad då mottagningen har 4 000 listade om denna tidpunkt infaller tidigare än 12 månader efter Driftstart.

8.1.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för vård av utomlänspatienter

För vård av personer folkbokförda i Sverige men utanför Stockholms län, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, utgår produktionsrelaterad ersättning enligt den vid var tid gällande utomregionala prislistan, *Utomregional prislista för övrig öppenvård*, som beslutats av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland, se Vårdgivarguiden – *Utomlänspatienter - ersättning*.

8.1.1.3 Produktionsrelaterad ersättning för vård av asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar m.m

Beställaren ersätter Leverantören för vård, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, av

- i. personer som omfattas av Lag (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl.;
- ii. personer som omfattas av Lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd; och
- iii. kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda i Sverige

enligt den vid var tid gällande utomregionala prislistan, *Utomregional prislista för övrig öppenvård*, som beslutats av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland, se Vårdgivarguiden - *Utomlänspatienter - ersättning*.

Leverantören ska vara Beställaren behjälplig i frågor som rör ersättning enligt förordning (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande och (1990:927) om statlig ersättning för flyktingmottagande med mera. På Beställarens begäran ska Leverantören inkomma med intyg från läkare eller epikris för vårdperioden.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.1.1.4 Produktionsrelaterad ersättning för vård av utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta i annat EU/ESS-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention

För att en person som är bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention, ska ha rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg som styrker rätten till vård.

En förutsättning för att Leverantören ska erhålla ersättning för utförd vård av sådana personer är att erforderligt underlag som styrker patientens rätt till vård i Sverige bifogas fakturan. Gällande regelverk med information om krav och villkor för ersättning återfinns i *Turisthandboken*, se Vårdgivarguiden.

Vård som personer bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts enligt den vid var tid gällande utomregionala prislistan, *Utomregional prislista för övrig öppenvård*, som beslutas av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland, se Vårdgivarguiden – *Utomlänspatienter – ersättning*.

8.1.1.5 Produktionsrelaterad ersättning för vård av utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta land utanför EU/ESS med vilka Sverige saknar sjukvårdskonvention

För svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området och som inte omfattas av annan sjukvårdskonvention, gäller särskilda regler. Dessa regler återfinns *Turisthandboken*, se Vårdgivarguiden.

Vård som svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention har rätt till enligt vid var tid gällande regler och villkor på Vårdgivarguiden, *Turisthandboken*, och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, ersätts enligt den vid var tid gällande utomregionala prislistan, *Utomregional prislista för övrig öppenvård*, som beslutas av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland, se Vårdgivarguiden – *Utomlänspatienter – ersättning*.

8.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för vaccinationer

För inrapporterade och utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination, och som omfattas av Leverantörens Uppdrag i enlighet med punkt 1.2.2.1 i Bilaga 1 *Uppdragsbeskrivning*, utgår produktionsrelaterad ersättning enligt vid var tid gällande villkor för vårdval Vaccination, se Vårdgivarguiden – *Vårdval vaccination*.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

För vaccinationer som ges i hemmet till person folkbokförd i Stockholms län tillkommer, utöver produktionsrelaterad ersättning enligt ovan, även produktionsrelaterad ersättning (grundersättning och tilläggsersättning) för rapporterat hembesök i enlighet med tabell 1 och tabell 2, punkt 2.1.1.1.

Närmare anvisning och vid var tid gällande villkor för vaccinationer som ges vid vårdcentral återfinns på Vårdgivarguiden - *Vaccinationer vid vårdcentraler*. Vid eventuella motstridigheter i villkoren för vårdval Vaccination och anvisningen för vaccinationer som ges vid vårdcentral ska nämnda anvisning äga företräde.

8.1.3 Produktionsrelaterad ersättning för provtagning av nyanlända skolbarn som saknar fullständigt personnummer

Beställaren ersätter Leverantören för provtagning, enligt Smittskydds Stockholms vid var tid gällande rekommendation, av nyanlända skolbarn som saknar fullständigt personnummer (inte är folkbokförda i Sverige) och som inte är asylsökande, kvotflyktingar eller tillståndslösa, med 1 100 kronor per barn. För närmare anvisning se Vårdgivarguiden – *Provtagning av nyanlända barn 0–18 år (Frikod Ung)*.

8.1.4 Ersättning för samverkan

För samverkan med kommun/stadsdel eller annan myndighet och som inte finansieras av regionen, som utförs på strukturell nivå och inte kan hänföras till enskild patient, ersätter Beställaren Leverantören med 420 kronor per påbörjad halvtimme. Ersättningen är densamma oavsett yrkeskategori och utgår per person från Leverantören som deltar i samverkan.

Ersättning enligt ovan utgår även för:

Samverkan med verksamheter, såsom skolor, elevhälsa och hemtjänst, som finansieras av kommun/stadsdel eller annan myndighet.

Möten som GSA kallar till där både regionsfinansierade verksamheter och kommun eller annan myndighet deltar. (Gäller inte om Leverantören har uppdrag som samordnande vårdcentral, se punkt 1.2.1 i Bilaga 1 *Uppdragsbeskrivning*).

Deltagande i styr- och arbetsgrupper som initierats av GSA där även kommun eller annan myndighet medverkar. (Gäller inte om Leverantören har uppdrag som samordnande vårdcentral, se punkt 1.2.1 i Bilaga 1 *Uppdragsbeskrivning*).

Deltagande i konferenser, möten, arbetsgrupper etc. med regionens och kommunernas FoUU äldreenheter, (t ex Nestor, Fou.nu).



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Deltagande i lokal grupp för samverkan kring barn i behov av särskilt stöd (BUS).

Leverantören fakturerar Beställaren för genomförd samverkan manuellt på anvisad blankett på Vårdgivarguiden – *Ersättning för vårdcentral*. Av fakturan ska framgå när samverkan skett, vad mötet handlade om, med vilken part och vilka yrkeskategorier som deltagit från verksamheten. Fakturering kan göras löpande under året, dock senast den 31 december aktuellt år och inte längre än tre månader efter genomförd samverkan som faktureringen avser.

Samverkan ska vid förfrågan kunna styrkas med protokoll, minnesanteckningar eller med något påvisbart resultat av denna samverkan (exempelvis en lokal rutin för samverkan mellan olika myndigheter).

8.2 Uppdragsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Leverantören för utförande av Uppdraget med uppdragsrelaterad ersättning enligt denna punkt. Om inget annat följer av den närmare beskrivningen utbetalas uppdragsrelaterad ersättning i efterskott med en tolfedel per månad.

8.2.1 Kapiteringsersättning

Kapiteringsersättning är en ersättning som utgår per person som är listad hos Leverantören. Kapiteringsersättningen är en basersättning för att utföra Uppdraget. Ersättningen inkluderar både ersättning för tjänster som inte ersätts, och tjänster som endast delvis ersätts, av den produktionsrelaterade ersättningen. Exempel på tjänster som ingår i kapiteringsersättningen är samverkan i vård- och rehabiliteringsfrågor på individnivå med försäkringskassa, kommun/stadsdel, socialtjänst, arbetsförmedling, övrig närsjukvård, specialiserad vård och andra institutioner.

Kapiteringsersättningen ska även täcka Leverantörens kostnader för vårdkontakter och kompensera för variationer i resursåtgång mellan olika vårdkontakter. Kapiteringsersättningen är också en ersättning för Leverantörens sjukvårdsrådgivning och hälsofrämjande arbete samt för gemensam kunskapsutveckling och styrning av vården samt för övrig övergripande samverkan som inte ersätts eller endast delvis ersätts av produktionsrelaterad ersättning.

Kapiteringsersättning, i enlighet med tabell 6 samt närmare precisering i punkt 2.2.1.1 - 2.2.1.5, utgår per person som är listad hos Leverantören.

Tabell 6: Kapiteringsersättning för personer folkbokförda i Stockholms län		
Beskrivning	Ersättning/år	Särskilda villkor

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Grundersättning		
Ålder		Punkt 2.2.1.1
0-5 år	490kr/listad	
6-64 år	390kr/listad	
6-74 år	1390 kr/listad	
75-w	1535 kr/listad	
CNI 1,0	620 kr/listad multiplicerat med mottagningens relativa CNI	Punkt 2.2.1.2
ACG 1,0	1 340 kr/listad multiplicerat med mottagningens relativa ACG	Punkt 2.2.1.4
Kompletterande kapiteringsersättning		
Basal hemsjukvård	4400 kr/registrerad i basal hemsjukvård	Punkt 2.2.1.5

Kapiteringsersättning omfattar och utbetalas endast för listade personer som är folkbokförda inom Stockholms län. Med listad person avses person som genom sitt eget eller genom vårdnadshavares val aktivt listat sig hos Leverantören och är registrerad som sådan i Beställarens listningssystem. Utbetalningen sker via Region Stockholms IT-stöd för fakturering.

8.2.1.1 Kapiteringsersättning kopplat ålder

Kapiteringsersättning kopplat till ålder utbetalas månatligen baserat på antalet personer folkbokförda inom Stockholms län som är listade vid Leverantörens mottagning den sista dagen i den kalendermånad som utbetalningen avser. Detta innebär att kapiteringsersättningen för varje enskild kalendermånad beräknas enligt följande.

Kapiteringsersättningen för januari månad beräknas på antalet listade personer folkbokförda inom Stockholms län den sista dagen januari.

Kapiteringsersättningen för februari månad beräknas på antalet listade personer folkbokförda inom Stockholms län den sista dagen i februari.

Osv.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.2.1.2 Kapiteringsersättning kopplat till Care Need Index (CNI)

Leverantörens mottagnings relativa CNI fastställs årligen efter rapport från Statistiska centralbyrån per den 31 oktober året innan ersättningen ska utbetalas.

För nystartade mottagningar som inte finns med i Statistiska centralbyråns CNI-rapport per den 31 oktober beräknas den nya mottagningens relativa CNI vara lika med snittet för övriga mottagningar i kommunen vårdcentralen är belägen.

Kapiteringsersättning kopplat till CNI fastställs som en årsersättning för ett kalenderår i taget och ersättningen betalas ut med en tolfedel per månad. Mottagningens ersättning beräknas genom att dess relativa CNI per den 31 oktober året innan ersättningen ska gälla multipliceras med den ersättning som gäller vid CNI 1,0.

Leverantörens vid var tid aktuella CNI anges på Vårdgivarguiden.

För mer information om CNI, se Vårdgivarguiden – Vårdinformatik.

8.2.1.3 Kapiteringsersättning kopplat till Adjusted Clinical Groups (ACG)

Leverantörens relativa ACG fastställs årligen per den 31 oktober året innan ersättningen ska utbetalas.

För nystartade mottagningar som inte får sitt ACG fastställd per den 31 oktober gäller ACG index 1,0 fram till att en ny beräkning av ACG görs för samtliga mottagningar i länet.

Kapiteringsersättning kopplat till ACG fastställs som en årsersättning för ett kalenderår i taget och ersättningen betalas ut med en tolfedel per månad. Mottagningens ersättning beräknas genom att dess relativa ACG multipliceras med den ersättning som gäller vid ACG 1,0.

Leverantörens mottagnings vid var tid aktuella ACG anges på Vårdgivarguiden.

För mer information om ACG, se Vårdgivarguiden – Vårdinformatik.

8.2.2 Övrig uppdragsrelaterad ersättning**8.2.2.1 Tidsbegränsad extra ersättning att ansöka om för insatser avseende LSS-korttidsboende**

Om Leverantören har ansvar för insatserna på ett korttidsboende, se punkt 1.2.2.1 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, kan Leverantören vara berättigad till särskild ersättning enligt nedan.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Ansökan om ersättning kan lämnas på särskild blankett, som finns på Vårdgivarguiden, om Leverantören avsatt en sjuksköterska som finns på plats på boendet minst en gång per vecka för att säkerställa att hälso- och sjukvårdsinsatserna hanteras på ett patientsäkert sätt. Anmälan behandlas inte retroaktivt.

Ersättning utgår för regelbundna insatser med särskilt avsatt sjuksköterska månadsvis i efterskott enligt tabell 7 nedan om insatserna uppgår till minst 4 timmar/vecka.

Tabell 7: Tilläggsersättning extra ersättning avseende LSS-korttidsboende	
Tidsåtgång/vecka	Ersättningsnivå/månad
4-7 tim	8 750 kr
8-11 tim	17 500 kr
12-15 tim	26 250 kr
Över 16 tim	35 000 kr

Ansökan kan som längst beviljas till den 31 december innevarande kalenderår och kan förnyas vid ny ansökan.

8.2.2.2 Tilläggsersättning för Valbart uppdrag 3

Tilläggsersättning utgår till de leverantörer som ansökt och godkänts för Valbart uppdrag 2 - Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning enligt punkt 1.2.3.3 Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Tilläggsersättning för utökade öppettider utbetalas månadsvis i efterskott enligt tabell 8 nedan, utifrån de antal timmar som Leverantören angett i sin ansökan om Valbart uppdrag 3, det vill säga om de utökade öppettiderna avser minst 5 eller minst 10 timmar per vecka under hela månaden.

Tabell 8: Tilläggsersättning för utökade öppettider	
Minst 5 timmar per vecka under hela månaden	70 000 kr/månad
Minst 10 timmar per vecka under hela månaden	110 000 kr/månad

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.2.2.3 Ersättning för geografiskt samordningsansvar

För geografiskt samordningsansvar (GSA) enligt punkt 1.2.1 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning* utgår en årlig ersättning om 160 000 kronor samt en ersättning motsvarande 3 kronor per invånare som är folkbokförd inom det geografiska området per den 31 oktober året innan ersättningen ska gälla.

8.2.2.4 Tilläggsersättning för Valbart uppdrag 1 – Närmottagning

Tilläggsersättning utgår till de leverantörer som ansökt och godkänts för Valbart uppdrag 1 - Närmottagning enligt punkt 1.2.3.1 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Tilläggsersättning för närmottagning utbetalas månadsvis i efterskott enligt tabell 9 nedan. Mottagningen får fördela öppettiderna efter behov per vecka i enlighet med ansökan. Väljer Leverantören att ha öppet mer än 8 timmar per dag utgår ingen tilläggsersättning enligt tabell 9 nedan för de överskjutande timmarna.

Tabell 9: Tilläggsersättning för närmottagning

Antal timmar öppet per vecka med minimibemanning (max 8 timmar per dag ersätts)	Ersättning per månad
8-20	70 000 kr
21-w	140 000 kr

8.2.2.5 Tilläggsersättning för Valbart uppdrag 2 – Närmottagning-DSK

Tilläggsersättning utgår till de leverantörer som ansökt och godkänts för Valbart uppdrag 2 – Närmottagning-DSK enligt punkt 1.2.3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Tilläggsersättning för närmottagning-DSK utbetalas månadsvis i efterskott enligt tabell 10 nedan. Mottagningen får fördela öppettiderna efter behov per vecka i enlighet med ansökan. Väljer Leverantören att ha öppet mer än 8 timmar per dag utgår ingen tilläggsersättning enligt tabell 10 nedan för de överskjutande timmarna.

Tabell 10: Tilläggsersättning för närmottagning-DSK

Antal timmar öppet per vecka med minimibemanning (max 8 timmar per dag ersätts)	Ersättning per månad
8-20	35 000 kr



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON *xxxx-xxxx*
Avtalsnr *xxxxx*

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

21-w	70 000 kr
------	-----------

8.3 Målrelaterad ersättning

Den målrelaterade ersättningen utgör ersättning för uppfyllnad av de mål och kvalitetsområden som anges i punkt 2.3.1 och punkt 2.3.2 nedan. Ersättningen omfattar såväl bonus för uppnådda mål som viten för ej uppnådda mål.

Den målrelaterade ersättningen beräknas av Beställaren dels utifrån de underlag Leverantören rapporterat in, dels utifrån eget registeruttag.

Närmare beskrivning av respektive målområde, kriterier för godkännande samt datum för redovisning finns på Vårdgivarguiden – *Ersättning för vårdcentral*.

8.3.1 Målrelaterad ersättning som utgår efter årlig avstämning

Under förutsättning att Leverantören uppfyller de kriterier som gäller för respektive målområde, utgår bonus i enlighet med tabell 11 nedan.

Tabell 11: Bonus för mål vid årlig avstämning		
Målområden	Kriterier för bonus	Bonus
Redovisning av förbättringsarbete enligt mall	Av Beställaren godkänd redovisning.	6 kr/listad/år
Fortbildning på mottagning av informationsapotekare/-läkare från APC eller från Strama Stockholm	Minst 2 genomförda fortbildningstillfällen per kalenderår, där majoriteten av relevant personalgrupp närvarar. Varje tillfälle ska vara i minst en timme.	4 kr/listad/år
Självdeklaration om antibiotika, del 1 och 2	Av Beställaren godkänd självdeklaration.	2 kr/listad/år
Självdeklaration om antibiotika, del 3	Av Beställaren godkänd självdeklaration.	2 kr/listad/år
Andel listade på fast läkarkontakt	Minst 75% av mottagningens patienter ska vara listade på fast läkarkontakt, under förutsättning att antalet listade individer på listningsbar specialistläkare,	30 kr/listad/år

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

	motsvarande heltidstjänst, vid mättillfället understiger 1 900 individer.	
Rapportering av diagnos och KVÅ, vid insatser av samtalsbehandlare/ psykolog inom basuppdrag 1, se punkt 1.2.2.1 Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning.	Andel av totalt antal vårdkontakter inom basuppdrag 1 som rapporterats med diagnos och KVÅ-kod: 85% och högre	2 kr/listad/år
Maximal bonus vid årlig avstämning		46 kr/listad/år

Vid ej uppnådda mål utgår vite i enlighet med tabell 12 nedan.

Tabell 12: Vite för ej uppnådda mål vid årlig avstämning		
Målområden	Kriterier för Vite	Vite
Följsamhet till Kloka Listan	Resultat 79 % eller lägre	5 kr/listad/år
Maximalt vite vid årlig avstämning		5 kr/listad/år

Målrelaterad ersättning enligt denna punkt beräknas per kalenderår, baserat på antalet listade på mottagningen den 31 december det år som bonusen eller vitet avser. Leverantören ska underrättas om utfallet av målrelaterad ersättning enligt denna punkt senast 30 april efterföljande år.

Ersättningen läggs in av Beställaren i Region Stockholms IT-stöd för fakturering för maj månad året efter det år som den målrelaterade ersättningen avser.

För nystartade mottagningar görs ingen beräkning av målrelaterad ersättning enligt denna punkt, för det kalenderår som mottagningen startade. Vidare utgår ingen momskompensation för ersättning enligt denna punkt.

8.3.2 Målrelaterad ersättning för uppfyllelse av Vårdgarantin

Om Leverantören uppnår målet att över 85 procent av vårdcentralens listade patienter inom basuppdrag 1, fått en medicinsk bedömning inom tre dagar, utgår bonus enligt tabell 13 nedan.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Tabell 13: Bonus för uppfyllelse av Vårdgarantin inom basuppdrag 1		
Målområden	Kriterier för bonus	Bonus
Uppfyllelse av vårdgarantin	Andel listade patienter på mottagningen som fått medicinsk bedömning inom tre dagar*: 85 % och högre	4 kr/listad/år
Maximal bonus för uppfyllelse av Vårdgarantin		4 kr/listad/år

* I beräkningen av andelen listade patienter som fått medicinsk bedömning inom tre dagar, ingår efterregistreringar som rapporteras till Beställarens databas senast den 7:de dagen i månaden efter föregående månads vårdproduktion (mätmånad).

Målrelaterad ersättning enligt denna punkt beräknas utifrån antalet listade på mottagningen den sista dagen i den kalendermånad som utbetalningen avser.

Utbetalning sker halvårsvis, två månader efter sista mätmånen.

8.4 Patientavgifter

Leverantören ska av patienter som omhändertas enligt detta Avtal ta ut patientavgift med de belopp som Region Stockholm beslutat och i enlighet med Region Stockholms regelverk för patientavgifter.

Uppgifter om nivån på patientavgiften och Beställarens/Region Stockholms vid var tid gällande regelverk för patientavgifter återfinns i *Avgiftshandboken*, se Vårdgivarguiden - *patientavgifter*.

Gällande regler och avgifter för asylsökande, personer som vistas i Sverige utan tillstånd, samt personer bosatta i annat land som har rätt till vård i Region Stockholm återfinns på Vårdgivarguiden, se

- Handbok för asylsökande, Vårdgivarguiden – *asylsökande och personer utan tillstånd*
- Handbok för personer utan tillstånd, Vårdgivarguiden – *asylsökande och personer utan tillstånd*
- Turisthandboken

Information om vård till kvotflyktingar återfinns på Vårdgivarguiden -- *asylsökande och personer utan tillstånd*.

8.4.1 Patientavgifter i öppenvård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget och ska avräknas från den ersättning som enligt avtalet ska utgå till Leverantören.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Vid förändring av patientavgiftens storlek justeras beloppen som frånräknas ersättningen enligt punkt 2.4.1.1-2.4.1.5 nedan.

Leverantören ansvarar för att ta ut gällande patientavgifter från patienten. Beställaren ersätter inte Leverantören för uteblivna patientavgiftsintäkter till följd av patienters underlåtelse att betala gällande patientavgift.

8.4.1.1 Hantering av patientavgiftsavdrag för personer folkbokförda i Stockholms län

För personer folkbokförda i Stockholms län administrerar Beställaren att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgränsen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

8.4.1.2 Hantering av patientavgiftsavdrag för utomlänspatienter

För manuell fakturering av utomlänspatienter till Beställaren ska alla privata Leverantörer före fakturering dra av erlagda patientavgifter från den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt och ansvarar för att erlagd patientavgift dras av från fakturerat belopp. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgränsen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

8.4.1.3 Hantering av patientavgiftsavdrag för asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd

För manuell fakturering av asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd ska privata Leverantörer vid manuell fakturering till Beställaren frånräkna erlagda patientavgifter från den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer fakturerar Beställaren i särskild ordning och ansvarar för att gällande patientavgift dras av från fakturerat belopp. Inget avdrag från ersättningen görs för dessa patienters avgiftsbefriade besök. I de fall där asylsökande betalar samma patientavgift som folkbokförda i Sverige frånräknas dock endast en avgift som motsvarar vad som anges i 2 eller 3 §§ förordning (1994:362) om vårdavgifter m.m. för vissa utlänningar. Leverantören behåller i dessa fall resterande del av den patientavgift som erlagts av den asylsökande.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

8.4.1.4 Hantering av patientavgiftsavdrag för kvotflyktingar som saknar fullständigt personnummer

För manuell fakturering av kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda (saknar fullständigt personnummer), ska alla privata Leverantörer före fakturering dra av erlagda patientavgifter från den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer fakturerar Beställaren i särskild ordning och ansvarar för att erlagd patientavgift dras av från fakturerat belopp. Betalar patienten del av patientavgiften upp till frikortsgränsen, dras full patientavgift av från ersättningen oavsett vilket belopp patienten betalat. Inget avdrag görs från ersättningen för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

8.4.1.5 Hantering av patientavgiftsavdrag övriga personkategorier

För övriga personkategorier som omfattas av Avtalet och som inte tillhör någon av personkategorierna i punkt 2.4.1.1-2.4.1.4, ansvarar Leverantören för att erlagd patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören.

Avseende personer med skyddade personuppgifter får undantag från ovanstående patientavgiftsavdrag göras under särskilda förutsättningar. Som särskilda förutsättningar avses här enbart patienter vars patientjournal förs utanför vårdinformations-/journalssystemet. Under dessa särskilda förutsättningar undantas Leverantören från skyldighet att upprätta en kreditfaktura till Beställaren i de fall erlagd patientavgift är högre än den ersättning som Leverantören har rätt till enligt punkt 2.1.1.1. Till undvikande av missförstånd poängteras att Leverantören, när individer med skyddade personuppgifter ska hanteras i vårdens olika informationssystem, alltid ska utgå från vad som är lämpligast utifrån hotbild och patientsäkerhet, se Vårdgivarguiden – *Regional vägledning för hantering av patienter med skyddade personuppgifter* samt *Handbok i hantering av individer med skyddade personuppgifter i Region Stockholm*.

8.4.2 Egenavgifter för hjälpmedel

Leverantören ska debitera patienter för korttidsförskrivna enkla bashjälpmedel enligt av Beställaren fastställda avgifter, se Vårdgivarguiden – *Egenvård och egenavgifter*. Dessa avgifter ska i sin helhet tillfalla Beställaren.

9 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

9.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Region Stockholms/Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Vårdgivarguiden – *Verksamhet integrerat lärande inom vården*.

9.2 Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT enligt Region Stockholms/Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som anges i Region Stockholms/Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Vårdgivarguiden – *Läkares AT, BT och ST*.

10 Kostnadsansvar

Leverantören ansvarar, med de preciseringar och undantag som anges i punkterna 4.1-4.7 nedan, för samtliga kostnader för utförandet av Uppdraget.

Därutöver har Leverantören ett utökat kostnadsansvar för sina listade patienters fysiska besök hos annan leverantör i Vårdvalet och Region Stockholms motsvarande Vårdval i enlighet med punkt 4.8.1 samt på närakut i enlighet med punkt 4.8.2 nedan.

10.1 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter

Under förutsättning att Leverantören (i) anskaffar/avropar sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och (ii) följer Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter* och *Sjukresehandbok för vårdgivare*, ansvarar Region Stockholm/Beställaren för kostnaden för sjukresor som Leverantören hanterar inom ramen för Uppdraget. Se Vårdgivarguiden – *Sjukresor*.

10.2 Kostnadsansvar för tolk

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar tolktjänst från av Region Stockholm/Beställaren anvisat/anvisade avtal ansvarar Beställaren för kostnaden för tolk i talande språk och tolk för personer med dövhet,

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

dövblindhet eller hörselnedsättning som används vid patientkontakt inom ramen för Uppdraget, se Vårdgivarguiden – *Tolktjänster i Region Stockholm*.

10.3 Kostnadsansvar för läkemedel

10.3.1 Kostnadsansvar för läkemedel i öppenvård, dagvård och slutenvård

Leverantören ansvarar för läkemedelskostnaden när en patient behandlas med läkemedel som administreras på öppenvård.

Beställaren har dock kostnadsansvar för vissa läkemedel under förutsättning att läkemedlet rekvireras genom avrop/anskaffning från av Region Stockholm/Beställaren anvisat/anvisade avtal. Vid var tid gällande anvisning och förteckning över vilka läkemedel som får vidarefaktureras till Beställaren återfinns på Vårdgivarguiden – *Ersättning för vårdcentral - Rekvisitionsläkemedel som får vidarefaktureras*.

Uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar återfinns på Vårdgivarguiden – *Läkemedelsförsörjning avtal*.

10.3.2 Kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar som ingår i läkemedelsförmånen

Region Stockholm/Beställaren ansvarar för kostnaden för receptförskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen.

10.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel

Leverantören ansvarar för kostnaden för vissa behandlingshjälpmedel som förskrivs till patient i hemmet. På Vårdgivarguiden – *Kostnadsansvar behandlingshjälpmedel* – finns riktlinjer av vilka det framgår vilka behandlingshjälpmedel som omfattas av Leverantörens kostnadsansvar och/eller under vilka omständigheter Leverantören ansvarar för kostnaden för behandlingshjälpmedlen.

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar hjälpmedlet från av Region Stockholm/Beställaren anvisat/anvisade avtal och i enlighet med Region Stockholm/Beställaren anvisningar och regler ansvarar Region Stockholm/Beställaren för kostnaden för övriga hjälpmedel som förskrivs. På Vårdgivarguiden – *Kontakt hjälpmedel* – finns uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar. Vid var tid gällande regelverk för hjälpmedelsförskrivning finns på Vårdgivarguiden - *Hjälpmedelsguiden*.

10.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik

Med de undantag som anges i punkterna 4.5.1 och 4.5.2 har Leverantören fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik som utförs inom ramen för Uppdraget.

10.5.1 Undersökningar där Beställaren har hela kostnadsansvaret

Under förutsättning att Leverantören avropar/anskaffar den medicinska diagnostiken från av Region Stockholm/Beställaren anvisat/anvisade avtal har Beställaren det fulla kostnadsansvaret för undersökningar utförda vid laboratorier inom nedan angivna specialiteter.

- Endoskopier, inklusive prover som tas i samband med endoskopin, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*
- Genetik, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*
- Spermaprov, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden *Medicinsk diagnostik*
- Transfusionsmedicin, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*

10.5.2 Undersökningar med delat kostnadsansvar

Under förutsättning att Leverantören avropar/anskaffar den medicinska diagnostiken från av Beställaren anvisat/anvisade avtal fördelas kostnadsansvaret enligt följande. Leverantören svarar för 20 procent av kostnaden för undersökningar efter remiss från Leverantören inom nedan angivna specialiteter.

- Radiologi, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*
- Klinisk fysiologi, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*
- Neurofysiologi, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*
- Patologi med cytologi, se anvisat avtal på Vårdgivarguiden – *Medicinsk diagnostik*

Beställaren ansvarar för övriga kostnader för dessa undersökningar.

10.5.3 Hantering av kostnadsansvar för medicinsk diagnostik vid vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län

För att täcka Beställarens kostnader för medicinsk diagnostik vid fysiska läkarbesök avseende personer som inte är folkbokförda i Stockholms län, ska schablonavdrag enligt tabell 14 dras av från den produktionsrelaterade ersättning som utgår enligt punkt 2.1.1.2–2.1.1.3.

För schablonavdraget för vård av utomlänspatienter av Beställaren genom manuell fakturering enligt särskild rutin samt för övriga personkategorier;

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

asylsökande, personer som vistas i Sverige utan tillstånd, kvotflyktingar m.fl. samt utlandssvenskar bosatt i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention, ansvarar Leverantören för att schablonavdraget frånräknas ersättningen vid fakturering till Beställaren.

Tabell 14: Schablonavdrag för ersättning för fysiskt läkarbesök avseende Beställarens kostnader för medicinsk service

Personkategori	Nivå
Utomlänspatienter	150 kr
Asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar, m.fl.	150 kr

Till förtydligande poängteras att inget schablonavdrag ska göras avseende personer från annat EU-, EES- eller konventionsland, samt för utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention.

10.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna

Kostnadsansvaret för obduktion och omhändertagande av avlidna framgår av *Handbok för omhändertagande av avlidna*, se Vårdgivarguiden..

10.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLnet regleras i punkt 4.4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

10.8 Utökat kostnadsansvar för besök hos annan vårdgivare

10.8.1 Besök på annan vårdcentral

Leverantören har ett utökat kostnadsansvar för sina listade patienters fysiska besök hos annan vårdgivare inom Vårdvalet. Kostnadsansvaret gäller enskilda fysiska besök som görs på vårdcentralen inom Basuppdrag 1, *Vårdcentralens verksamhet* samt Valbart uppdrag 1 – *Närmottagning*, Valbart uppdrag 2 – *Distriktssköterskemottagning* och Valbart uppdrag 3 - *Utökade öppettider på vårdcentralens huvudmottagning*.

Varje fysiskt besök som görs av Leverantörens listade patienter hos annan leverantör inom Vårdvalet ger ett avdrag på 300 kronor.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Mer information om kostnadsansvar finns på Vårdgivarguiden –
Kostnadsansvar patientbesök annan vårdcentral.

10.8.2 Besök på närakut

Leverantören har kostnadsansvar för sina listade personers besök på närakut. Om antalet besök på närakut dividerat med det genomsnittliga antalet listade under kalenderåret hos Leverantören, överstiger kvoten 0,14 görs ett avdrag med 400 kronor för varje ytterligare besök överstigande kvoten.

Avstämning och fakturering görs halvårsvis. Om Leverantörens kostnadsansvar för besök på närakut understiger 20 000 kr, förskjuts faktureringen till nästkommande avstämningsperiod under innevarande kalenderår.

11 Fakturering och betalning

11.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

11.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data som rapporterats in av Leverantören och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms it-stöd "Vårdfaktura".

Leverantören ska därefter kontrollera och godkänna faktureringsunderlaget som efter Leverantörens godkännande blir den faktura som ligger till grund för Beställarens utbetalning av den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Leverantören för utförande av Uppdraget.

Annan faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och innehålla den information som Beställaren anger, se Vårdgivarguiden – *Fakturera*.

Leverantören åtar sig att tillse att digitala tjänster som omfattas av detta Avtal och tillhandahålls till personer folkbokförda i Stockholms län, inklusive tjänster som tillhandahålls av underleverantör till Leverantören, faktureras via Leverantören enligt detta avtal och rapporteras via Beställarens system för rapportering av vårdhändelser (GVR) i enlighet med vid var tid gällande regelverk och rapporteringsanvisningar.

Särskild information vid manuell fakturering finns i denna bilaga för

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

följande områden:

- Produktionsrelaterad ersättning för provtagning av nyanlända skolbarn som saknar fullständigt personnummer, se punkt 2.1.3
- Ersättning för samverkan, se punkt 2.1.4
- Kostnadsansvar för vissa läkemedel specificerade i punkt 4.3.1

11.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Privata Leverantörer fakturerar Beställaren manuellt enligt anvisningar eller i enlighet med bestämmelserna i punkt 5.1.1.

Regiondrivna leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt.

11.1.3 Fakturering – asylsökande, personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar, m.fl.

Privata och Regiondrivna leverantörer fakturerar Region Stockholm eller Beställaren i enlighet med rutiner på Vårdgivarguiden, se

- *Handbok för asylsökande*
- *Handbok personer som saknar tillstånd*
- *Registrering, fakturering och ersättning – kvotflyktingar som ännu inte är folkbokförda*

11.1.4 Fakturering – personer bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention

Fakturering av vård som tillhandahållits personer från EU/EES-land eller Schweiz eller konventionsland ska ske enligt bestämmelser och riktlinjer som finns i på Vårdgivarguiden - *Turisthandboken*.

11.1.5 Fakturering – utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention

Fakturering av vård som tillhandahållits utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention ska ske enligt bestämmelser och riktlinjer som finns på Vårdgivarguiden, se *Turisthandboken*.

11.1.6 Fakturering och betalning av ersättning för utbildningsinsatser

Fakturering av och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL ska ske i enlighet med Region Stockholms/Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som finns på Vårdgivarguiden – *Verksamhetsintegrerat lärande inom vården*.

Fakturering och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT ska ske i enlighet med Region Stockholms/Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som anges i Region

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Stockholms/Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Vårdgivarguiden – *Läkares AT, BT och ST*.

11.1.7 Invändningar mot faktureringsunderlaget

Om Leverantören har invändningar mot det av Beställaren sammanställda faktureringsunderlaget ska Leverantören framställa dessa skriftligen senast nittio (90) dagar efter Leverantörens mottagande av faktureringsunderlaget. Invändningar som framförs av Leverantören efter utgången av denna tidsperiod kommer inte att beaktas.

11.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag tjugo (20) kalenderdagar efter fakturadatum. Om faktura kommit Beställaren tillhanda senare än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar. Leverantören har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Rätten till ersättning förfaller om kravet inte har fakturerats – eller om data på vilka Beställarens utbetalning av ersättning baseras inte rapporterats korrekt till Beställarens databaser – inom nittio (90) dagar efter det att den ersättningsberättigade vårdkontakten eller annan ersättningsberättigad åtgärd slutförts.

11.2.1 Dröjsmålsränta

Part som ska motta betalning enligt detta Avtal ska, utan inskränkning av annan rätt eller påföljd som kan tillkomma Parten, vara berättigad till dröjsmålsränta enligt räntelagen (1975:635) på förfallna belopp som inte erläggs i rätt tid enligt detta Avtal.

12 Mervärdesskatt (moms)

12.1 Inledning

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § Mervärdesskattelag (2023:200)(ML). I enlighet härmed utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

12.2 Kompensation för moms

Leverantören får på fakturerat belopp göra ett tillägg motsvarande högst den statliga momskompensationen. Detta gäller endast under förutsättning att

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Leverantören inte har rätt att göra avdrag för moms. Storleken på tillägget fastställs av Beställaren och finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

12.3 Eventuell momsplikt

För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap 6 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Leverantörens rätt gäller under förutsättning att relevant faktura uppfyller de krav som följer av 17 kap. ML. Det åligger Leverantören att snarast möjligt, och under Avtalets löptid, delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut för att ersättning för moms ska kunna utgå. Om Leverantören framställer krav efter avtalstidens utgång kan Beställaren inte utge ersättning för moms. Ersättningsanspråket är preskriberat efter avtalstidens utgång. Frågan om eventuell momsplikt ska hanteras kostnadsneutralt för Beställaren varför Leverantören, till den del ersättningen ska faktureras med tillägg för lagstadgad moms, saknar rätt till statlig momskompensation enligt punkt 6.2.

Räkneexempel:

Avtalad ersättning för tjänsten: 100

Statlig momskompensation: 6 procent

Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 procent

Tjänsten är momsfri

(Leverantören fakturerar med tillägg motsvarande den statliga momskompensationen, i exemplet 6 %)

Ersättning för tjänsten

100

Leverantören fakturerar

106 (100 + 6 % tillägg)

Tjänsten är momspliktig

(Leverantören fakturerar med lagstadgad moms, i exemplet 25 % utan tillägg för den statliga momskompensationen)

Ersättning för den momspliktiga tjänsten

100

Leverantören fakturerar

125 (100+ 25 % moms)

Leverantören fakturerar

125 (100+ 25 % moms)

4, Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

Sökanden/Leverantör:	
Adress avseende de lokaler som kravlistan gäller:	
Verksamhetschef:	
Datum för ifyllnad:	
Vårdvalsområde:	

Det övergripande syftet med kraven på fysisk tillgänglighet är att säkerställa att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara för personer med funktionsnedsättning, vilket baseras på gällande lagstiftning och riktlinjer för krav på tillgänglighet och användbarhet i offentliga lokaler. Det innebär att det ska vara möjligt för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga att ta del av information, orientera sig i och förflytta sig till och inom byggnaden där vårdverksamheten bedrivs och inne i mottagningslokalen/-erna.

När begreppen "tillgänglig" och "användbar" eller "tillgänglighet" och "användbarhet" används i denna kravlista avses tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- och/eller orienteringsförmåga. Exempel på nedsatt rörelseförmåga är nedsatt funktion i armar, händer, bål och ben liksom dålig balans. Personer med nedsatt rörelseförmåga kan behöva använda till exempel rullstol, rullator eller käpp. Exempel på nedsatt orienteringsförmåga är nedsatt syn, hörsel eller kognitiv förmåga (utvecklingsstörning, hjärnskada).

Då det i denna kravlista anges att tomter, byggnader eller delar av byggnader ska vara tillgängliga och användbara ska måtten för eldriven rullstol för begränsad utomhusanvändning med vändmått 1,5 meter (mindre utomhusrullstol) vara dimensionerande och utrymme för manövrering med rullstol ska finnas. Kravlistan är baserad på plan- och bygglag (2010:900) (PBL), Plan- och byggförordning (2011:338) och Boverkets byggregler (2011:6) – föreskrifter och allmänna råd.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

KRAV		Kravet är uppfyllt	
		Ja	Nej
1. Tillgänglig och användbar angöringsplats för egen bil, taxi, eller färdtjänst etcete	Angöringsplats: det ska vara möjligt att stanna med ett fordon i direkt anslutning till entrén till den byggnad i vilken vårdlokalerna är belägna. Om det inte är möjligt bör det finnas en angöringsplats inom 10 m. Placeringen ska vara högst 25 m från entrén.		
2. P-plats reserverad person med funktionsnedsättning	P-plats/-er reserverad/-e för person/-er med funktionsnedsättning ska finnas inom 25 m från entrén till den byggnad i vilken vårdlokalerna är belägn		
3. Tillgänglig och användbar gångväg mellan entrén och angöringsplats/ P-plats	1. Markbeläggningen ska vara fast, jämn och halkfri.		
	2. Gångvägen ska vara utformad så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fri från både lösa och fasta hinder.		
4. Ramper i anslutning till entrén	Ramper ska vara utformade så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fria från både lösa och fasta hinder.		
5. Kontrastmarkeringar	Kontrastmarkeringar ska finnas vid nedan angivna ställen/funktioner för att underlätta för personer med tex synnedsättning och/eller intellektuell/kognitiv funktionsnedsättning:		
	1. Dörrar till strategiska punkter (tex toalett, hiss, entré och utrymningsvägar).		
	2. Manöverdon.		
	3. Receptionsdiskar.		
	5. Stora oskyddade glasytor samt glasytor som kan förväxla		
	1. Mottagningens adress och/eller namnskyltar ska		

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

6. Tillgänglig och användbar entré till byggnaden och verksamhets-entré till mottagningslokalen/-erna	vara placerad/-e så att den/de är synlig/-a från såväl gångväg som körväg. Mottagningens namnskyltar ska vara lättbegripliga och lättlästa, ha ljushetskontrast och vara placerade på lämplig höjd för att kunna läsas både av personer i rullstol och av stående personer med ned-satt syn.		
	2. Det ska finnas minst en tillgänglig och användbar entré till den byggnad där lokalerna i vilka vårdverksamheten bedrivs är belägna.		
	3. Det ska finnas minst en tillgänglig och användbar entré till de lokaler (inne i byggnaden) i vilka vårdverksamheten bedrivs (mottagningslokalerna).		
	Kraven i punkterna 4 – 8 nedan avser entréerna i punkterna 2 och 3 ovan. 4. Entréerna ska vara utformade så att det går att orientera sig via dagsljus eller belysning.		
	5. Entréerna ska vara tillgängliga utan passager via trappa, trappsteg eller branta lutningar (dvs om det förekommer trappor och branta lutningar ska det finnas anpassade alternativ).		
	6. Ytan framför och innanför entrédörrarna (manövreringsytan) ska vara plan och hårdgjord samt tillräckligt stor för att rymma en person i rullstol, utan att rullstolen kommer för nära nedåtgående trappa		
	7. Entrédörrar ska öppnas med dörrautomatik.		
	8. Entréerna ska vara utan trösklar eller ha trösklar som är högst 25 mm höga och avfasade.		

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

<p>7. Tillgänglig och användbar hiss (om aktuellt)</p>	<p>1. Hiss eller annan lyftanordning ska finnas om det krävs för att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara.</p>		
	<p>Nedanstående krav (punkterna 2-7 nedan) gäller för sådana hissar eller andra lyftanordningar som är nödvändiga för att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara.</p> <p>2. Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska vara tillgänglig och användbar och rymma minst en person som använder rullstol eller rullator samt en medhjälpare.</p>		
	<p>3. Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska även vara utformad så att personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga självständigt kan använda den.</p>		
	<p>4. Manöverdon (hiss-panel och ev. dörröppnare) inne i hissen ska vara placerade och utformade så att de kan användas av personer med funktions-nedsättning.</p>		
	<p>5. Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska vara utformad så att personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga kan uppmärksamma när hisskorgen stannat för av- och påstigning.</p>		
	<p>6. Utanför hissen ska det finnas yta som är tillräckligt stor för att person i rullstol ska kunna:</p> <p>a) vända och manövrera med rullstol utan att komma för nära nedåt-gående trappa eller ramp</p>		

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

	b) komma åt manöverdon c) komma åt anropsknapp		
	7. Hissdörrarna ska öppnas automatiskt eller vara försedda med dörröppningsautomatik.		
8. Ramp inomhus (om aktuellt)	Ramper ska vara utformade så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fria från både lösa och fasta hinder.		
9. Korridorer och passager	1. Korridorer och passager ska: a) vara tillgängliga och användbara; b) ha tillräckligt manöverutrymme vid dörröppningar för att möjliggöra en 90 graders sväng med rullstol (gäller dörr-passager som är placerade i vinkel mot korridorens/passagens riktning). Smalare korridorbredd/passage kan kompenseras med bredare dörröppning och därigenom uppfylla kraven på användbarhet och tillgänglighet samt kravet på tillräckligt manöverutrymme; och c) där det är möjligt, vara utformade utan nivåskillnader. Där nivåskillnader i korridorer och passager inte kan undvikas ska skillnad-erna utjämnas med ramp, hiss eller annan lyftanordning och trappa.		
	2. Korta passager , (upp till 1,0 m) tex mellan pelare och vägg, ska vara minst 0,8 m bred		
10. Tillgängliga och användbara dörrar	Kraven i punkterna 1 - 5 nedan gäller för samtliga dörrar och portar till utrymmen som ska vara		

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

	<p>tillgängliga och användbara för personer med funktionsnedsättning, inkluderande utan begränsning dörrar till (i) sådana entréer som avses i avsnitt 6, (ii) sådana hissar som avses i avsnitt 7, (iii) sådana toaletter som avses i avsnitt 11, och (iv) sådana besöks-och behandlingsrum som avses i avsnitt 13.</p> <p>1. Dörrarna ska vara utformade så att de medger passage med rullande gånghjälpmedel (såsom rullator/rullstol) och så att tillräckligt utrymme finns för att öppna och stänga dörren/porten.</p>		
	<p>2. Dörrar med tillhörande utrustning (tex handtag, manöverdon och lås) ska vara utformade så att de kan öppnas av personer med funktionsnedsättning.</p>		
	<p>3. Dörröppningen ska vara helt utan tröskel eller ha en tröskel som är så låg som möjligt, dvs avfasad och högst 2 cm hög. För entré-dörrar gäller dock kravet i avsnitt 6, punkt 8.</p>		
	<p>4. Dörrar som är tunga och/eller utrustade med dörrstängare ska vara försedda med dörröppningsautomatik.</p>		
11. Tillgänglig och användbar toalett	<p>1. Det ska finnas tillgång till toalett anpassad för personer med funktionsnedsättning i anslutning till mottagningen.</p>		
	<p>2. Toalettutrymmet ska vara tillgängligt när verksamhet pågår i lokalerna.</p>		
	<p>3. Toaletten ska vara nåbar från neutralt utrymme, tex korridor eller väntrum.</p>		
	<p>4. Toaletten ska vara tillräckligt rymlig för att man ska kunna manövrera en</p>		

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

	rullstol eller rullator och ha tillgänglig inredning.		
	5. Toaletten ska vara utrustad med närvarolarm/trygghetslarm som är nåbart från wc-porslinet. Larmet ska ljuda utanför dörren tex till bemannad yta.		
	6. Rummet ska i övrigt vara tillgängligt och använd-bart *.		
	7. Toalettdörren vara placerad så att avstånd mellan dörrens handtag och närmaste hinder är 0,7 m (0,5 m för de mindre toalettutrymmena*). Toalettdörren ska öppnas utåt och vara försedd med draghandtag och ettgreppslås på insidan av dörrbladet.		
	8. Det ska finnas 0,9 m fritt utrymme på vardera sida om wc-porslinet (toalettutrymmen som är byggda före 2001* ska ha 0,9 m fritt utrymme på minst en sida.)		
12. Tillgänglig och användbar receptionsdisk	1. Receptionen ska vara anpassad för personer med funktionsnedsättning.		
	2. Receptionen ska vara utformad och placerad så att den är lätt att hitta från entrén/verksamhetsdörren.		
	3. En del av receptionsdisken ska vara i höjd som passar personer som använder rullstol eller är kortväxta, dvs en höjd på receptionsdisken på cirka 0,75 m över golvet, och ha plats för knäna under receptionsdisken.		
	4. Tekniska förutsättningar för kommunikation med personer med hörselskada/dövhet ska finnas och aviseras genom bildsymbol.		

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

13. Tillgängliga och användbara besöks- och behandlingsrum	1. Det ska finnas tillgängliga och användbara besöks-och behandlingsrum.		
	2. I sådana rum som avses i punkt 1 ska det finnas utrymme för att manövrera rullstol/rullator samt fritt utrymme för vändcirkel på minst 1,5 m inom ytan.		
	3. Sådana rum som avses i punkt 1 ska vara tillgängliga utan passage av trappa eller trappsteg.		
	4. Dörrar , se avsnitt 10.		

Ort och datum:

Underskrift av behörig företrädare för Leverantören

Namnförtydligande

Vårdhygieniska aspekter inför driftstart av vårdcentral, bilaga till ansökan om avtal enligt LOV

Checklistan är framtagen i samarbete med Vårdhygien Stockholm. Den kan med fördel fyllas i på datorn och därefter sparas samt skickas med e-post till respektive avtalshandläggare inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Frågorna i checklistan är ställda utifrån Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30 och Patientsäkerhetslagen 2010:659 (med tillägg 2017:62).

I Hälso- och sjukvårdslagen (kap 5 § 1) slås fast att Hälso- och sjukvården ska bedrivas så att kraven på en god vård uppfylls. Detta innebär bland annat att vården ska:

”vara av god kvalitet *med en god hygienisk standard* och tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet”.

Vidare säger Hälso- och sjukvårdslagen (§ 2) ”Där det bedrivs hälso- och sjukvård skall det finnas *den personal, de lokaler och den utrustning* som behövs för att god vård skall kunna ges”.

Patientsäkerhetslagen (2010:659 kap 6 § 1) stadgar att ”Hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. En patient ska ges sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som uppfyller dessa krav”.

Vad är god vårdhygienisk standard?

Personal

- Goda kunskaper om smitta och smittförebyggande arbetssätt.
- Rätt beteende vid kontakt med patienter och vid hantering av medicintekniska produkter.
- Tillräckligt med tid för att kunna tillämpa sina kunskaper.

Lokaler

- Rätt utformade och inredda för att personalen ska kunna tillämpa ett smittförebyggande arbetssätt i alla situationer.

Utrustning

- Tillgång till utrustning som medger att personalen tillämpar ett smittförebyggande arbetssätt.
- Rätt utformning och förpackning av alla medicintekniska produkter.
- Rätt rengöring/desinfektion/sterilisering av medicintekniska produkter som ska användas till flera patienter.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Checklista utifrån vårdhygieniska aspekter inför driftstart gällande vårdcentral

Företag/Vårdgivare:.....

Mottagningsadress:.....

Ifyllt avTitel.....

Datum

Basala hygienrutiner	
1. Kommer all personal att ha följsamhet till basala hygienrutiner vid arbetsmoment i vård, behandling och undersökning som innebär fysisk kontakt med en patient, ytor och föremål, enligt SOSFS 2015:10	Ja [] Nej []
2. Kommer all personal, att vid vård, undersökning och behandling samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor, tvätt o/e sopor hanteras, att bära arbetsdräkt (byxa + kortärmad överdel eller kortärmad klänning) som tillhandahålls och tvättas av arbetsgivaren?	Ja [] Nej []
3. Kommer all personal enligt punkt 2, att ha möjlighet att byta arbetsdräkt varje dag och vid behov?	Ja [] Nej []
4. Kommer krav att ställas, att all personal oavsett yrkeskategori enligt punkt 2, inte bär armbandsur, smycken, förband, stödskenor eller motsvarande på händer och underarmar samt att naglarna ska vara korta och fria från konstgjorda föremål?	Ja [] Nej []
5. Kommer möjlighet att finnas till handtvätt och handdesinfektion för personal i varje rum/lokal där patienter vårdas, behandlas och undersöks samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor och tvätt o/e sopor hanteras?	Ja [] Nej []
6. Kommer vägghängda hållare för flytande tvål, torkpapper, alkoholbaserat	Ja [] Nej []

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

handdesinfektionsmedel, engångsplastförkläden, undersökningshandskar och stänkskydd att finnas i varje rum/lokal där patienter vårdas, behandlas och undersöks samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor och tvätt o/e sopor hanteras?	
7. Kommer vägghängda hållare för handdesinfektionsmedel att finnas i alla förråd och vid skåp för förrådshållning?	Ja [] Nej []
8. Kommer andningsskydd FFP3, att finnas tillgängligt?	Ja [] Nej []
Kommentar:	
Lokaler, fast inredning och utrustning <i>Se referenslista, Bygghälsan och Vårdhygien (BOV), Se Bilaga. Indelning av lokaler i hygienklasser.</i>	
9. Kommer ritningar gällande lokaler/rum med fast inredning inritad, att sändas in till beställaren i tidigt skede vid ansökan om avtal enligt LOV?	Ja [] Nej []
10. Kommer lokaler/rum att inredas och utrustas enligt BOV och hygienklasser?	Ja [] Nej []
11. Kommer separat ingång till behandlings – undersökningsrum avskilt från allmänt väntrum att finnas för patient med känd eller misstänkt smittsam sjukdom?	Ja [] Nej []
12. Kommer toalett att kunna avdelas för patient med diarré?	Ja [] Nej []
13. Kommer undersökning o/e behandling, att utföras i rum/lokal där arbetsbänkar är fria från medicintekniska produkter/utrustning, pärmar?	Ja [] Nej []
14. Kommer ingrepp som ex. vis lilla kirurgin och punktioner, att utföras i rum/lokal där arbetsbänkar är fria från medicintekniska produkter/utrustning, pärmar?	Ja [] Nej []
15. Kommer särskilda behandlingsrum för "rena" respektive "orena" ingrepp att finnas?	Ja [] Nej []
16. Kommer läkemedelsrum att finnas? Om Nej se fråga 17.	Ja [] Nej []

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

17. Kommer läkemedels skåp att finnas i ett behandlings – undersökningsrum? Om Ja, skriv i vilket rum i kommentarruta.	Ja [] Nej []
18. Kommer laboratorie-/provtagningsrum att finnas inom mottagningen?	Ja [] Nej []
19. Om Ja på fråga 18, kommer kylskåp för exempelvis urinodlingar att finnas i laboratorie-/provtagningsrum?	Ja [] Nej []
20. Kommer det att finnas separat provtagnings wc med lucka in till laboratoriet?	Ja [] Nej []
21. Om Ja på fråga 20, kommer hylla för avställning av prov att finnas intill wc stol?	Ja [] Nej []
22. Om Ja på fråga 20, kommer skötbord att finnas i detta provtagnings wc?	Ja [] Nej []
23. Kommer desinfektionsrum med spoldesinfektor och diskdesinfektor med <i>torkprogram</i> att finnas?	Ja [] Nej []
24. Om Nej på fråga 18, kommer kylskåp för exempelvis urinodlingar att finnas i desinfektionsrum?	Ja [] Nej []
25. Kommer ytan i desinfektionsrummet vara så väl tilltagen, att kontakt mellan oren och ren yta undviks?	Ja [] Nej []
26. Kommer logistik/flöde och yta i desinfektionsrum att vara enligt BOV?	Ja [] Nej []
27. Kommer verksamheten att <i>avstå</i> från att förråds hålla höggradigt rena instrument, textilier och papper i desinfektionsrummet?	Ja [] Nej []
28. Kommer det att finnas separat förrådsrum för förvaring av <i>sterila</i> medicintekniska produkter enligt Handbok, SIS – TR 57:2020 Se referenslista.	Ja [] Nej []
29. Kommer det att finnas separat skåp för förvaring av <i>sterila</i> medicintekniska produkter enligt Handbok SIS – TR 57:2020?	Ja [] Nej []
30. Kommer det att finnas separat skåp för förrådshållning av höggradigt rena instrument?	Ja [] Nej []
31. Kommer det att finnas förråd för medicintekniska engångsprodukter med renhetsgraden ren samt för rengjorda och	Ja [] Nej []

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

desinfekterade flergångsprodukter/ utrustning/hjälpmedel?	
32. Kommer det att finnas rum för avemballering utanför mottagningen?	Ja [] Nej []
33. Kommer sterila medicintekniska produkter för engångsbruk att användas vid basal hemsjukvård?	Ja [] Nej []
34. Kommer transport och förvaring vid basal hemsjukvård att kvalitetssäkras enligt SIS- TR 57:2020, fram till behandlingsmomentet, gällande sterila engångsprodukter och sterila flergångsprodukter?	Ja [] Nej []
35. Kommer transport och förvaring vid basal hemsjukvård att kvalitetssäkras, gällande höggradigt rena medicintekniska flergångsprodukter?	Ja [] Nej []
36. Kommer transporten att kvalitetssäkras, gällande använda (orena) flergångsinstrument och utrustning, tillbaka till mottagningen för rengöring och desinfektion?	Ja [] Nej []
37. Kommer förvaring av sterila medicintekniska produkter att ske i patientens hem, enligt SIS-TR 57:2020?	Ja [] Nej []
38. Kommer kylväska att användas, för transport av ex, vis urinodlingar, från patientens hem till kylskåp vid mottagningen?	Ja [] Nej []
39. Kommer säkerhetsprodukter att användas vid venprovtagning, injektioner och kärlkatetrar (även vid basal hemsjukvård)?	Ja [] Nej []
40. Kommer punktionssäker behållare alltid att finnas vid provtagningsplats (även vid basal hemsjukvård)?	Ja [] Nej []
41. Kommer omklädningsrum med WC/D att finnas för all personal oavsett yrkeskategori?	Ja [] Nej []
42. Kommer rena arbetskläder att förråds hållas på hyllor i skåp inne i omklädningsrummet/en?	Ja [] Nej []
43. Kommer vägghängd hållare för handdesinfektion att finnas vid skåp/hyllor för rena arbetskläder?	Ja [] Nej []

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

44. Kommer ställning på hjul för tvättsäck, för orena arbetskläder att finnas inne i omklädningsrummet/en?	Ja [] Nej []
45. Kommer vägghängd hållare för handdesinfektion att finnas vid tvättsäck för orena arbetskläder?	Ja [] Nej []
46. Kommer orena arbetskläder att sändas till externt tvätter? Om Nej. Var kommer arbetskläder att tvättas? Ange i kommentarruta.	Ja [] Nej []
Kommentar:	
Rengöring och desinfektion av ytor, flergångsprodukter och städ	
47. Kommer tillverkarens anvisningar för rengöring och desinfektion av flergångsprodukter att följas?	Ja [] Nej []
48. Kommer diskdesinfektor med <i>torkprogram</i> , att användas för rengöring och desinfektion av instrument, masker, nebulisatorer etc. (gäller flergångsprodukter)?	Ja [] Nej []
49. Kommer rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö att utföras enligt dokumentet, Rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö (RoD)? <i>Region Stockholm har centralupphandlade kemtekniska produkter som följer riktlinjerna, se Medicarrier ABs produktkatalog.</i>	Ja [] Nej []
50. Kommer städning i verksamheternas lokaler, att utföras enligt dokumentet, Städning i vårdmiljö (SIV) och ny svensk standard? Se referenser.	Ja [] Nej []
Kommentar:	
Rutiner	
51. Kommer skrivna rutiner att finnas för Rengöring och desinfektion av medicintekniska instrument och utrustning som används till flera patienter?	Ja [] Nej []

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

52. Kommer skrivna rutiner att finnas för huddesinfektion vid invasiva ingrepp, venprovtagning, injektioner, punktioner och hantering av kärlkatetrar?	Ja [] Nej []
53. Kommer skrivna rutiner att finnas för hantering av injektionsläkemedel inkl. NaCl (flushvätska) om ampuller för flergångsbruk används?	Ja [] Nej []
54. Kommer skrivna rutiner att finnas för uppdukning av såromläggning- och annat material separat för varje patient på nydesinfekterad yta?	Ja [] Nej []
55. Kommer skrivna rutiner att finnas gällande kassering av öppnade produktförpackningar (sterila kompresser, förband) efter varje omläggning, även i basal hemsjukvård?	Ja [] Nej []
Kommentar:	
Inköp	
56. Kommer tjänst att inhandlas av sterilteknisk enhet som är certifierad (kvalitetssäkrad gällande standarder, normer etc.) för flergångsinstrument som ska ha renhetsgraden steril? Om Nej, ange skäl i kommentarruta.	Ja [] Nej []
57. Kommer verksamheten att endast köpa in medicintekniska produkter som är centralupphandlade inom SLL? Om Nej, ange skäl i kommentarruta.	Ja [] Nej []
Kommentar:	
Personal	
58. Kommer all personal oavsett yrkeskategori att få möjlighet, att gå kurs i grundläggande vårdhygien, utförd av Vårdhygien Stockholm?	Ja [] Nej []
59. Kommer krav att ställas att all personal oavsett yrkeskategori, genomför Vårdhygien Stockholms digitala utbildning i basala hygienrutiner?	Ja [] Nej []

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

60. Kommer följande handlingsprogram inom Stockholms län att vara kända för all personal oavsett yrkeskategori? Handlingsprogram för/vid: * Blodburen smitta * Calicivirus s.k. vinterkräksjukan * ESBL * ESBLcarba * Legionella, PM3 Förebyggande åtgärder * MRSA * Tuberkulos * VRE	Ja [] Nej []
Kommentar: 	

Rekommendationer:

Vårdhygien Stockholms hemsida sparas som "favorit" på datorn.

www.vardgivarguiden.se/vardhygien

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Referenser

SOSFS 2015:10 (M och S) Föreskrifter Basal hygien i vård och omsorg
 Socialstyrelsens föfattningssamling

<http://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/19819/2015-5-10.pdf>

Basala hygienrutiner i vård och omsorg

<https://www.vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/vardhygien/basala-hygienrutiner/basala-hygienrutiner--2018-05-25.pdf>

Digital utbildning – Basala hygienrutiner

<https://vardgivarguiden.se/kunskapsstod/vardhygien/digital-utbildning/>

Egenkontroll av följsamhet till Basala hygienrutiner

<https://vardgivarguiden.se/globalassets/kunskapsstod/vardhygien/basala-hygienrutiner/egenkontroll-av-foljsamhet.pdf>

AFS 2018:4 Smittrisker. Arbetsmiljöverket

<https://www.av.se/globalassets/filer/publikationer/foreskrifter/mikrobiologiska-arbetsmiljorisker-smitta-toxinpaverkan-overkanslighet-foreskrifter-afs2018-4.pdf>

Cirkulär 18:21 PM från Sveriges kommuner och landsting angående AFS
 2018:4

SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Socialstyrelsen

<https://www.socialstyrelsen.se/regler-och-riktlinjer/foreskrifter-och-allmanna-rad/konsoliderade-foreskrifter/20119-om-ledningssystem-for-systematiskt-kvalitetsarbete/>

Rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö (RoD)

<http://www.vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/vardhygien/hygienrad-och-riktlinjer/rengoring-och-desinfektion.pdf>, (Region Stockholm har centralupphandlade kemtekniska produkter som uppfyller nationella standarder och är kvalitetsgranskade av Vårdhygien Stockholm, se Medicarrier AB:s produktkatalog)

Handlingsprogram för MRSA, VRE, ESBLcarba och ESBL i öppen- och slutenvården samt särskilda boenden för äldre i Stockholms län

<https://www.vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/smittskydd/arb/handlingsprogram.pdf>

Handlingsprogram för Legionella i slutenvård och särskilda boenden i Stockholms län

<http://www.vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/smittskydd/legionella/handlingsprogram.pdf>



AVTAL
Leverantör **ange text**
2024-12-27

Diarienummer
KSON **xxxx-xxxx**
Avtalsnr **xxxxx**

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Handlingsprogram för Tuberkulos på vårdavdelning och mottagning samt särskilda boenden med kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar (SÄBO) i Stockholms län.

<https://vardgivarguiden.se/globalassets/behandlingsstod/smittskydd/tuberkulos/handlingsprogram-tuberkulos.pdf>

Vårdhygieniska rutiner vid misstänkt och bekräftad mässling i Region Stockholm

<https://vardgivarguiden.se/globalassets/kunskapsstod/vardhygien/hygienrad/massling-varldhygieniska-rutiner.pdf>

Vårdhygieniska rutiner och smittspårning vid misstänkt och bekräftad vattkoppsjukdom i Region Stockholm

https://vardgivarguiden.se/globalassets/kunskapsstod/vardhygien/hygienrad/vardhygieniska-rutiner-och-smittsparning-vid-misstankt-och-bekraftad-vattkoppsjukdom_.pdf

Städ i vården (SIV)

http://static.wm3.se/sites/16/media/5845_S105_A_Slutrapport_SIV_2012-1.pdf?1396536113-

Blanketter gällande egenkontroll

www.vardgivarguiden.se/behandlingsstod/vardhygien/hygienrad-och-riktlinjer/basala-hygienrutiner/

Bygghälsan och Vårdhygien (BOV) - Svensk Förening för Vårdhygien

https://s3-eu-west-1.amazonaws.com/static.wm3.se/sites/16/media/105221_BOV_slutversion_20160908.pdf?1473609174

Locum, Riktlinje – Vårdhygieniska aspekter

<http://www.locum.se/verktygen/styrdokument-fastigheter/overgripande-anvisningar3/vardhygieniska-aspekter/>

Teknisk rapport SIS-TR 57:2020 Handbok för grundläggande rekommendationer för lagerhållning, hantering och transport av sterila medicintekniska produkter inom hälso- och sjukvård, tandvård och djursjukvård **Behörighet krävs**

Svensk Standard SS 8760014:2017, Rengöring och städning för minskad smittspridning inom hälso- och sjukvård

<https://www.sis.se/produkter/halso-och-sjukvard/sterilisering/allmant/ss-sis-87600152017/>



AVTAL
Leverantör *ange text*
2024-12-27

Diarienummer
KSON xxxx-xxxx
Avtalsnr xxxxxx

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Bilaga. Indelning av lokaler i hygienklasser

Med vårdlokaler avses rum där patienter vårdas, undersöks och/eller behandlas samt övriga lokaler som behövs för vårdverksamhet. Nedanstående tabell är baserad på en riskbedömning avseende patienter och lokaler. För lokaler i hygienklass 1-3 ska vårdhygienisk expertis kontaktas och beredas möjlighet att delta i byggprocessen.

- Hygienklass 0: Inga patienter/omsorgstagare/besökare vistas i zonen
- Hygienklass 1: Passage av patienter förekommer
- Hygienklass 2: All vård, behandling och mottagning av patienter
- Hygienklass 3: Rum med särskilda krav på ventilation, vattenrening och undertak, till exoperationsrum, intensivvård, sterilteknisk avdelning, endoskopienhet

Hygienklass	Typ av lokal	Vårdhygieniska krav (exempel)
Hygienklass 0	Lokaler där patienter/omsorgstagare/besökare inte vistas	Inga vårdhygieniska krav
Hygienklass 1	Väntrum Dagrum Hissar Korridorer och kulvertar Allmänna toaletter Personalutrymmen Rum i särskilt boende Samtalsrum	Ytskikt golv ska tåla rengöringsmedel och punktdesinfektion. Uppvikt matta eller motsvarande. Möbler ska ha avtorkbar ytbeklädnad alternativt avtagbar och tvättbar (lägst 60°) klädsel, undantaget privata möbler i särskilt boende
Hygienklass 2	Vårdrum Behandlingsrum Undersökningsrum Laboratorier Avdelnings-/patientkök Desinfektionsrum Toalett- och hygienrum inom vårdlokal och särskilt boende Tandvård	Som hygienklass 1 och dessutom: undertak i form av icke-perforerade plattor utan mellanrum. Möbler ska ha avtorkbar ytbeklädnad med lättåtkomliga ytor. Långa gardiner, utanpåliggande persienner och draperier får inte förekomma. Tvättställ med tillhörande utrustning. Plats för handskar och skyddsförkläde

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Hygienklass 3	<p>Lokaler med särskilda hygienkrav, t.ex.</p> <ul style="list-style-type: none"> -operationsavdelning -decentralt placerat operationsrum -sterilteknisk enhet -dialysenhet -endoskopienhet -intensivvårdsavdelning inkl neonatalvård -interventionslab -infektionsavdelning -vårdrum för särskilt infektkänsliga patienter 	<p>Som hygienklass 2 och dessutom: släta och lätt avtorkbara tak utförda i material som tål rengöring. Material som installeras ovanför undertak ska vara rent och mögelfritt.</p> <p>För vissa installeras/övervägs:</p> <ul style="list-style-type: none"> -kvalificerad ventilation -luftsluss eller förrum -vattenrening
---------------	---	---

Källa: Bygghandboken och Vårdhygien, vårdhygieniska aspekter vid ny och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler 3:e upplagan. Svensk Förening för Vårdhygien.

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

BILAGA 6

Uppföljningsplan

1. Inledning

1.1 Uppföljningsplan

På Vårdgivarguiden finns en matris med indikatorer och nyckeltal, Uppföljningsplan, som syftar till att skapa underlag för Beställarens uppföljning. Uppföljningsplanen kan revideras av Beställaren årligen. Resultaten kan komma att publiceras på Vårdgivarguiden samt i Leverantörs Uppföljnings Databasen (LUD) och/eller på Uppföljningsportalen.

I Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*, redovisas hur målrelaterad ersättning beräknas och fördelas.

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

Leverantören är vidare skyldig att följa, vid var tid gällande regelverk för rapportering av vårdkontakter som bygger på Socialstyrelsens föreskrifter och anvisningar. Detta innebär att relevant diagnos alternativt besöksorsak samt åtgärdsrapportering ska tillämpas oavsett om rapporteringen av dessa uppgifter till Beställarens dataregister ligger till grund för ersättning eller inte. Vidare ska en patientkontakt som uppfyller regelverket för rapportering av vårdkontakter utan undantag rapporteras till Beställarens dataregister. Även detta oavsett om uppgiften ligger till grund för ersättning eller inte. Rapportering av vårdkontakter inklusive uppgifter om besöksorsak samt åtgärder är av största vikt för Beställarens uppföljning av hälso- och sjukvården.

1.2 Inrapportering via WIM

Uppgifter som inte kan inhämtas från register, men har sin grund i avtalet, rapporteras av Leverantören till Beställaren via en Webbaserad Inrapporteringsmall (WIM). Denna manuella inrapportering kan vara föranledd dels av Beställarens uppföljningsbehov, dels av olika statliga initiativ och överenskommelser som innebär att KSON och/eller Region Stockholm ska rapportera in uppgifter.

Leverantören ska till Beställaren lämna svar på de frågor som anges i WIM.

1.3 Övrigt

Andra sätt att inhämta information i samband med uppföljning kan förekomma och Leverantören ska till Beställaren lämna svar på alla frågor eller information som efterfrågas.

BILAGA 7

Miljökrav

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Specifika miljökrav

1 Läkemedel

1.1 Läkemedel minskad kassation

Verksamheten ska genomföra åtgärder för en säkrare och mer kostnadseffektiv läkemedelshantering som bidrar till minskad kassation av läkemedel.

1.2 Läkemedel rätt kassation

Det ska finnas rutiner så att kassation och destruktion av läkemedel och förorenat avfall hanteras på ett miljömässigt korrekt sätt.

1.3 Läkemedel utbildning

Leverantören ska säkerställa att läkemedelsförskrivande personal har utbildning i läkemedels påverkan på miljön, exempelvis Region Stockholms webbutbildning *Läkemedel och Miljö* eller motsvarande. Personalen bör genomföra utbildningen minst vart femte år.

2 Transporter

2.1 Miljöhänsyn vid transporter

Leverantören ska uppfylla nedanstående angivna krav kopplade till transporter.

Leverantören ska ta hänsyn till Region Stockholms gällande miljökrav gällande transporter. Leverantören ska upprätta en plan gällande *Miljöhänsyn vid transporter* som uppdateras minst vart tredje (3) år. Planen ska hantera utsläpp och drivmedel av transporter med utgångspunkt i Region Stockholms [Hållbarhetsstrategi](#) - där övergången till förnybara drivmedel och ökad andel elektrifierade transporter där energislag och drivmedel med låg klimatpåverkan ur ett livscykel-perspektiv premieras. Upprättat plan ska skickas in till Beställaren senast tolv (12) månader efter Driftstart samt efter revidering/uppdatering.

Leverantören ska alltid på Beställaren skriftliga begäran skicka in uppgifter om planen för *Miljöhänsyn vid transporter* samt vilka bilar används för genomförande av uppdraget. Det ska kunna styrkas med uppgifter ur Transportstyrelsens vägtrafikregister eller motsvarande.

Leverantören ska alltid på Beställaren skriftliga begäran skicka in årlig redovisning av årsförbrukningen av drivmedel uppdelat per bränslesort i enlighet med Beställarens anvisningar.

Bilaga 8, Ansvarsförbindelse rörande anslutning till digitala tjänster och system

Avtalsområde (ange namn på vårdval eller namn på avtal)	
Leverantör, namn och organisationsnummer ("Leverantören")	
Avtalsnummer (avtal med KSON)	
Underleverantör, namn och organisationsnummer ("Underleverantören")	

1. Bakgrund och åtagande

Mellan Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje (KSON), org. nr. 222000-1891, och Leverantören har ingåtts ovan angivna avtal ("Avtalet").

Leverantören har anlitat Underleverantören för att för Leverantörens räkning utföra delar av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet.

För att KSON ska kunna betala ut ersättning till Leverantören enligt Avtalet samt för att i övrigt möjliggöra en effektiv uppföljning och kontroll av utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet krävs att Leverantören och dennes underleverantörer är anslutna till och använder vissa IT-tjänster KSON Stockholm och Leverantören som styr vilka IT-tjänster Leverantören och dennes underleverantörer ska använda för att kunna utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet.

I Avtalet ställs krav på att Leverantören och dennes underleverantörer ska ha ett antal, i Avtalet angivna, digitala förmågor. Avtalet hänvisar till Vårdgivarguiden där det framgår vilken IT-tjänst som kravställs för respektive digital förmåga. Vissa av de digitala förmågorna ska uppfyllas genom anslutning till av Region Stockholm tillhandahållna IT-tjänster.

Region Stockholm behöver ha kontroll över vilka organisationer och personer som nyttjar av Region Stockholm tillhandahållna IT-tjänster, samt att dessa används på ett korrekt och säkert sätt.

Mot bakgrund därav utställer Underleverantören denna ansvarsförbindelse gentemot Region Stockholm, genom vilken Underleverantören åtar sig att vid

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

anslutning till och användning av de IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm följa de krav som framgår nedan.

2. Krav rörande informationssäkerhet

Underleverantören åtar sig att vid anslutningen till och användandet av de IT-tjänster som avses i punkt 1 följa Region Stockholms vid var tid gällande krav avseende informationssäkerhet som anges nedan och som finns på Vårdgivarguiden.

3. HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm.

Underleverantören är medveten om och accepterar att KSON och/eller Region Stockholm har rätt att, med omedelbar verkan stänga av Underleverantören från vidare användning av, eller anslutning till, de IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm om Underleverantören inte uppfyller informationssäkerhetskraven som anges ovan, eller om det hos Underleverantören uppstår eller föreligger informationssäkerhetsincident/-er och/eller informationssäkerhetsbrister.

3. Giltighetstid

Ansvarsförbindelsen träder i kraft när den har undertecknats av Underleverantören och gäller till dess att Leverantören upphör att anlita Underleverantören för utförande av hälso- och sjukvårdstjänster enligt Avtalet.

Ort och datum

(Här anges Underleverantörens fullständiga namn)

Namnteckning

Namnförtydligande

4. Befattning

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

BILAGA 9

Karta

