



Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

FÖRFRÅGNINGSUNDERLAG ENLIGT LOV
VÅRDVAL

Specialiserad fysioterapi

Vårdval i Norrtälje
Gäller from 2022-10-01

Dnr: 2022-000208-771

Innehåll

FÖRFRÅGNINGSUNDERLAG ENLIGT LOV	1
Förfrågningsunderlag – Vårdval Specialiserad fysioterapi.....	3
1. Inledning.....	3
2. Anvisningar för inlämnande av ansökan.....	4
3. Villkor för godkännande att teckna avtal.....	15
4. Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem.....	18
5. Ersättningsvillkor	29
6. Specifik uppdragsbeskrivning	37
7. Årlig uppföljning	48
8. Informationshantering	54

Förfrågningsunderlag – Vårdval Specialiserad fysioterapi

1. Inledning

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

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

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

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

I detta förfrågningsunderlag avses med yrkestiteln "fysioterapeut" och "legitimerad fysioterapeut" även "sjukgymnast" respektive "legitimerad sjukgymnast"
--

2. Anvisningar för inlämnande av ansökan

2.1 Ansökningshandlingar

Ansökan

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

En ansökan ska lämnas per mottagning där sökanden önskar bedriva verksamhet.

Filialverksamhet

Filialverksamhet kan godkännas under förutsättning att kvalitets- och tillgänglighetskrav uppfylls. I de fall Vårdgivaren önskar bedriva filial ska det anges vid första ansökan om auktorisering för Vårdval eller som särskild ansökan om auktorisering redan finns. En filial ska alltid vara knuten till en huvudmottagning med samma verksamhetschef och drivas av samma företag/organisation dvs inte underleverantör. I ansökan om filialverksamhet ska beskrivas var verksamheten ska bedrivas och hur den ska organiseras. Motiv för att bedriva filialverksamhet ska framgå av ansökan.

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

Beställaren bedömer varje ansökan om att bedriva verksamhet vid filial utifrån vad det tillför invånarna i kommunen avseende servicenyttan även innevånarantal i närområdet beaktas. Beställaren bedömer också om öppnandet av en filial kan komma att påverka konkurrenssituationen så att det finns anledning att befara att en Vårdgivare kan komma i monopolställning.

Beställaren ska godkänna filialverksamhet före Driftstart.

Adress

Ansökan insänds till:
Registrator
Kommunalförbundet Sjukvård-och omsorg i Norrtälje
Box 801
761 28 Norrtälje

Ange **Vårdval Specialiserad Fysioterapi** på kuvertet.

Svenska språket

Ansökan och bilagor ska vara på svenska språket.

Öppen ansökningstid

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

Godkännandekrav

För att sökanden ska bli godkänd måste samtliga krav och övriga villkor som anges i förfrågningsunderlaget vara uppfyllda.

Ej komplett ansökan

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

Fel i ansökan

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

Övrig information

Under punkten övrig information i ansökningsblanketten kan annan information som sökande vill åberopa lämnas.

Offentlig handling

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

2.2 Beslutsordning

Beslut inom fyra månader

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

Beslutsordning

Beslut om ansökan ska godkännas fattas av Kommunalförbundet Sjukvård-och omsorg i Norrtälje.

Ingående av avtal

Om ansökan godkänts upprättar Beställaren ett Avtal som sänds till sökanden. Detta ska ske utan dröjsmål efter det att beslut om godkännande fattats.

Villkorat godkännande

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

Ansökan om rättelse

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

Ny ansökan

Sökande som inte godkänts av nämnden kan tidigast sex månader efter nämndens beslut ansöka på nytt.

2.3 Underlag för Beställarens bedömning av sökande

Beskrivning av ägarförhållanden

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

Befintliga företag

Beställaren inhämtar via kreditupplysningsföretag och på andra sätt officiell information om sökandens ekonomiska förutsättningar. Sökanden ska bifoga senaste bolagsstämmoprotokoll och utdrag ur aktieboken eller motsvarande handlingar. Om sökanden önskar åberopa andra uppgifter ska dessa bifogas ansökan.

Nybildade företag och företag under bildande

Sökande som har ett nystartat företag eller ett företag under bildande ska bifoga dokumentation som visar att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital eller tillgångar i företaget, eller på begäran tillhandahålla en finansiell säkerhet (t.ex. lämna bankgaranti eller koncerngaranti). Om bank eller koncerngaranti åberopas i ansökan ska sådana garantier redovisas i bifogad kopia.

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

Utländska företag

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

Utdrag ur belastningsregistret

Sökande ska om Beställaren så begär lämna utdrag ur belastningsregistret för företrädare för Sökande. Beställaren kommer endast kräva detta undantagsvis.

Driftstart

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

Verksamhetsbeskrivning

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

Bemanning

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

Verksamhetschef

I ansökan ska redovisa hur verksamhetschef kommer att rekryteras. Om det när ansökan inlämnas är klart vem som kommer att bli verksamhetschef anges denna. För den tilltänkta verksamhetschefen ska förteckning över relevanta erfarenheter med kopior på utbildningsbevis bifogas.

Verksamhetens lokalisering

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

Krav på lokaler

Till ansökan ska bifogas ifylld checklista över tillgänglighet till lokaler, se Vårdgivarguiden. Lokalen ska uppfylla Beställarens krav för mottagningsverksamhet inom hälso- och sjukvård avseende utformning och lokalisering.

Intygande

Med sin underskrift av avtalet intygar sökanden att:

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

Ansökan om Vårdval enligt lag om valfrihetssystem

Sökande

Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer till företaget	
Faxnummer	
e-postadress till företaget	
Namn på kontaktperson för ansökan	
Telefonnummer (fast och mobil)	
e-postadress	

Ansökan avser

DEL AV VÅRDAVTALET	Specialiserad fysioterapi	
Specialist-inriktning	Ange <u>fysioterapeutens namn och datum för planerad driftstart.</u>	KFÖ*
Fysisk aktivitet och idrottsmedicin		<input type="checkbox"/>
Hjärt- och kärlsjukdomar		<input type="checkbox"/>
Mental hälsa		<input type="checkbox"/>
Neurologi		<input type="checkbox"/>
Obstetrik, gynekologi och urologi		<input type="checkbox"/>
Onkologi		<input type="checkbox"/>
Ortopedi		<input type="checkbox"/>
Ortopedisk manuell terapi		<input type="checkbox"/>
Pediatrik		<input type="checkbox"/>

Respiration		<input type="checkbox"/>
Reumatologi		<input type="checkbox"/>
Smärta och smärtrehabilitering		<input type="checkbox"/>
Äldres hälsa		<input type="checkbox"/>

* kombinerad fysikalisk ödemterapi

Beräknad driftstart

Ange datum när verksamheten planeras att börja.

Datum

Specialiserad fysioterapi,	
----------------------------	--

Beställaren kan, efter förnyad ansökan från godkänd vårdgivare, godkänna förändring av tilläggstjänst. Förnyad ansökan ska göras minst tre månader före planerad förändring.

	Datum för driftstart
B. Tilläggstjänst behandling i bassäng	

Lokalisering

Ange adress i Norrtälje kommun där mottagningen/verksamheten avses bedrivas.

Mottagningens namn Ska innehålla "fysioterapi"	
Postadress	
Postnummer och ort	

	JA	NEJ
Lokalen är färdig att ta i drift		
Om nej, när beräknas den bli det?		
Lokalen är inventerad och uppfyller krav på tillgänglighet. (inventeringslista skall bifogas)		
Om nej, redovisa i <u>bilaga</u> vad som återstår och när det kommer att åtgärdas		

Lokalisering bassäng

Ange adress till anläggningen där bassängverksamheten avses bedrivas
--

Anläggningens namn, gatuadress, postnummer:		
	JA	NEJ
Bassäng och dess tillhörande lokal är inventerad och uppfyller krav på tillgänglighet.		
Om nej, redovisa i bilaga vad som återstår och när det kommer att åtgärdas.		

TILLÄGGSTJÄNST

Mottagningsverksamhet på husläkarmottagning (HLM)

Vid ansökan om samarbete med flera mottagningar – lägg till rader.

Mottagningens namn	
Postadress	
Postnummer och ort	
Ange datum för driftstart	

TILLÄGGSTJÄNST

Mottagningsverksamhet på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning (BUMM)

Mottagningens namn	
Postadress	
Postnummer och ort	
Ange datum för driftstart	

Verksamhetsbeskrivning

Beskrivning av hur verksamheten avses komma att bedrivas.

Sökande ska här lämna en beskrivning av hur verksamheten avses komma att bedrivas (t ex mottagningsverksamhet, individuella besök, gruppbesök, hembesök, ev tilläggstjänst behandling i bassäng m m.)

--

Beskriv planeringen för driftstart.

Redovisa plan för hur verksamheten kommer att 'rekrytera' patienter/marknadsföring.

Beskriv organisation, lokaler och huvudsaklig utrustning för att utföra uppdraget.

Ange antal fysioterapeuter och respektive inriktning med offentlig finansiering på mottagningen.

Alternativ 1.

Ange hur omfattningen av minst tre fysioterapeuter på mottagningen säkras.

Om ansökan avser verksamhet på mottagning med färre än tre fysioterapeuter beskriv hur sökandes kompetensutveckling och mottagningens tillgänglighet ska säkras.

Alternativ 2.

Ange planerad samlokalisering med annan offentligt finansierad hälso-och sjukvårdsmottagning såsom husläkarmottagning eller allmänpsykiatri öppenvård.

Om ansökan avser verksamhet på mottagning med färre än tre fysioterapeuter beskriv hur sökandes kompetensutveckling och mottagningens tillgänglighet ska säkras.

Beskriv hur samverkan med vårdgrannar för att utföra uppdraget kommer att se ut.

Ledningssystem

Beskriv hur verksamheten kommer att arbeta med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SÖSFS 2011:9.

Bemanning

Sökande ska här redovisa hur verksamheten kommer att bemannas med den personal och med den kompetens som behövs för att utföra uppdraget. Om sökanden har rätt att vara verksam enligt lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi (LOF) skall detta anges. Intyg om att sökande avstår från den rättigheten under tiden för vårdval skall bifogas.

Verksamhetschef

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

Bilagor till ansökan

Kopior ska vara vidimerade av två personer.

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

- Sökande som har ett nystartat företag eller ett företag under bildande ska bifoga dokumentation som visar att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa aktiekapital eller tillgångar i företaget, eller på begäran redovisa en finansiell säkerhet (t ex checkkredit, lånelöfte från bank eller koncerngaranti). Kopia på säkerheter som åberopas i ansökan ska bifogas.
- Beskrivning av ägarförhållanden med utdrag ur aktiebok eller motsvarande
- Utbildningsbevis och förteckning över relevanta erfarenheter för verksamhetschef och medicinskt ansvarig
- Utländsk sökande ska bifoga dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar.
- Dokumentation som redovisar andra faktorer som sökande önskar åberopa i sin ansökan (frivillig uppgift)
- Checklista för fysisk tillgänglighet som visar att lokalen uppfyller krav på tillgänglighet, se, Vårdgivarguiden.
- Dokumentation av relevanta erfarenheter med kopior på utbildningsbevis om det när ansökan inlämnas är klart vem som kommer att bli verksamhetschef.
- Av yrkesförbundet Fysioterapeuterna utfärdat dokument för godkänd specialistkompetens.

För fysioterapeut som har rätt att vara verksam i enlighet med lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi (LOF) ska följande dokumentation bifogas:

- intyg om att sökande avstår från rätten att verka enligt LOF under avtalstiden, se Vårdgivarguiden.

Underskrift

Med sin underskrift av ansökan intygar sökande att:

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

avtalet från Driftstart har Beställaren rätt att ensidigt fatta beslut om att senarelägga Driftstarten eller säga upp avtalet till förtida upphörande.

Ort och datum

Underskrift av behörig person

Namnförtydligande

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

Om den som ansöker om godkännande inte har möjlighet att i samband med ansökan redovisa samtliga begärda uppgifter skall det till ansökan bifogas en redogörelse för orsaken till detta och en plan för när handlingarna kommer att kompletteras. Ett beslut om villkorat godkännande kan i sådant fall komma att fattas, inklusive ett besked om vad som återstår att göra innan ansökan kan bifallas. Ett beslut om villkorat godkännande utgör inte ett beslut om godkännande enligt 8 kap. 1 § lagen (2008:962) om valfrihetssystem, LOV. En sökande kan inte ansöka om rättelse enligt LOV av ett beslut om villkorat godkännande eller grunda en skadeståndstalan enligt samma lag på ett sådant beslut. Ett beslut om villkorat godkännande innebär att när den som ansöker kompletterat med handlingar som visar att återstående godkännandekrav är uppfyllda, kan ett nytt beslut fattas som innebär att ansökan bifalls. Om sökande inte inom tre månader kan visa att återstående godkännandekrav är uppfyllda kommer ett beslut om att inte bifalla ansökan att fattas.

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

Ansökan insänds till:

Registrator

Kommunalförbundet Sjukvård- och omsorg i Norrtälje

Box 801

761 28 Norrtälje

Ange **Vårdval SPECIALISERAD FYSIOTERAPI** på kuvertet

3. Villkor för godkännande att teckna avtal

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

Sökanden ska uppfylla följande krav för att ansökan ska godkännas.

Denna del utgör även bilaga till Vårdavtalet
--

3.1 Ansökan

Handlingar

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

Skäl för att inte godkännas

Sökande kommer inte att godkännas om:

- Ansökan inte är komplett ifylld
- Begärda handlingar och intyg saknas
- Begärda komplettering inte lämnas

3.2 Ekonomisk stabilitet

Ekonomiska förutsättningar

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

Skäl för att inte godkännas

Sökande kommer inte att godkännas om:

- sökanden har en låg kreditvärdighet enligt kreditupplysningen och Beställaren bedömer att det kan påverka sökandens förmåga att driva verksamheten
- sökanden med en nystartad verksamhet inte kan redovisa en ekonomisk stabilitet som krävs för att driva verksamheten, eller har sådana ekonomiska garantier att verksamheten kan garanteras

- sökanden på Beställarens begäran inte kan redovisa en ekonomisk plan som Beställaren bedömer visar på förutsättningar att bedriva verksamheten under de två första verksamhetsåren
- sökanden riskerar att inställa sina betalningar, inleda ackordsförhandlingar, träda i likvidation eller om fara för obestånd föreligger.

Sökanden kan komma att inte godkännas om:

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

3.3 Verksamheten

Beskrivning av Verksamheten

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

Skäl för att inte godkännas

Sökande kommer inte att godkännas om:

- Beställaren bedömer att verksamheten inte kommer att bedrivas i sin helhet enligt Avtalet
- Beställaren bedömer att Verksamheten inte kommer att bedrivas med en kvalitet motsvarande de krav som Avtalet anger
- Verksamheten inte kommer att bemannas med den kompetens och i den omfattning avtalet anger
- Sökande inte åtar sig att ingå och följa det Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem som hör till vårdvalsområdet
- Sökande inte kan visa att denne har tillgång till lokaler anpassade att driva Verksamheten inom Norrtälje kommun
- Lokalerna i väsentlig omfattning inte uppfyller Beställarens checklista för tillgängliga lokaler

- Sökande inte visat att denna har tillgång till den utrustning som krävs för att bedriva Verksamheten
- Beställaren av annan anledning bedömer att sökande saknar förutsättningar att bedriva Verksamheten.

3.4 Övriga villkor

Förutsättningar

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

Omständigheter som medför att Sökanden inte godkänns

Sökanden kommer inte att godkännas om:

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

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

Tidigare brister

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

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje
Mellan

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

och

[**] organisationsnummer [**] (Vårdgivaren),

har slutits följande

4. Vårdavtal enligt lag om valfrihetssystem

4.1 Avtalets omfattning och förutsättningar

Avtalets omfattning

I detta Avtal regleras Vårdgivarens bedrivande av specialiserad fysioterapi (Uppdraget) vid:
[ange namn och adress för mottagningen].

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Avtal och dess bilagor (Avtalet).

Verksamma fysioterapeuter, deras inriktning och kompetens, samt eventuella tilläggstjänster regleras i Underbilaga U 1.1.

Avtalets förutsättningar

4.1.2.1 Lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi

Vårdgivare som innehar rättighet att verka enligt lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi (LOF) ska avstå från denna under avtalstiden.

4.2 Avtalet

Vårdgivaren åtar sig (Åtagandet) att utföra Uppdraget och agera enligt Avtalet. Villkoren för Vårdgivarens utförande av Uppdraget framgår av Vårdavtalet. Båda parter förbinder sig att följa gällande villkor i Avtalet. Om det förekommer motstridiga villkor i avtalets olika delar, dvs avtalet och de delar av förfrågningsunderlaget som är bilagor till Avtalet, ska handlingarna tolkas i följande ordning:

1. Detta Vårdavtal
2. Ersättningsvillkor, bilaga 5
3. Specifik uppdragsbeskrivning, bilaga 6
4. Årlig uppföljning, bilaga 7
5. Informationshantering, bilaga 8
6. Allmänna villkor, bilaga 9
7. Villkor för godkännande att teckna avtal, bilaga 3.

4.3 Definitioner

Avtal

Detta Vårdavtal med samtliga därtill hörande bilagor

Befrielsegrund

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

Beställare

Kommunalförbundet Sjukvård- och omsorg i Norrtälje

Driftstart

Den dag Vårdgivaren enligt Avtalet ska inleda att utföra Uppdraget

SLL

Stockholms läns landsting, tidigare benämning på Region Stockholm

Uppdrag

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

Vårdgivarguiden

Vårdgivarguiden är Beställarens portal för information till vårdgivarna. Där finns information och styrdokument för vårdgivare, <http://www.vardgivarguiden.se/>

Vårdgivare

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

Åtagande

Vårdgivarens åtagande att utföra Uppdraget och att uppfylla övriga delar av Avtalet

Ändringsmeddelade

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

4.4 Avtalsperiod

Avtalet gäller från och med [ange datum] och tills vidare med tolv månaders uppsägningstid från beställarens sida och sex månaders uppsägning från vårdgivarens sida. Regler för förtida upphörande finns i p 4.8.

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

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

För fysioterapeut som enligt godkännande före 2017-01-01 omfattas av övergångsregler enligt underbilaga U1.1 gäller följande:

För vårdgivare verksamma enligt övergångsregler gäller dessa som längst till 2019-12-31. Om specialisering inte har uppnåtts 2019-12-31 upphör avtalet att gälla från och med 2020-01-01.

Förkortad avtalsperiod i visst fall

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

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

4.5 Ändrade ägarförhållanden

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

4.6 Överlåtelse

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

4.7 Brister i utförande av Åtagandet och sanktioner

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

Vårdgivarens åsidosättande av skyldigheter – rättelse och innehållande av ersättning

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

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

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

Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för höga ersättningskrav ställts eller för hög utbetalning skett äger Beställaren rätt att reducera ersättningen på kommande utbetalningar till Vårdgivaren med det beloppet som felaktigt betalats ut. Beställaren ska skriftligen underrätta Vårdgivaren om felet. Vårdgivaren ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Om Vårdgivaren upprepar felet flera gånger har Beställaren rätt att ta ut ett vite på upp till det dubbla felaktiga beloppet.

Bristande kvalitet - vite

I Avtalets bilagor Specifik uppdragsbeskrivning och Årlig uppföljning finns kvalitetsindikatorer med angivna lägsta kvalitetsnivåer som Vårdgivare ska uppnå. Beställaren beräknar i samband med den årliga uppföljningen en kvalitetspoäng. Om Vårdgivaren inte sammantaget för alla indikatorer uppnår lägsta kvalitetsnivå kan Vårdgivaren i första hand åläggas att erlagga ett vite för bristande kvalitet. Vitets storlek framgår av bilagan Ersättningsvillkor. I synnerliga fall äger Beställaren rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande utan föregående varning. I Specifik uppdragsbeskrivning och Årlig uppföljning redovisas hur kvalitetspoängen beräknas.

4.8 Förtida upphörande

Beställarens rätt till uppsägning av Avtalet till omedelbart upphörande

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

Exempel på väsentligt åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet – samt annan hävningsgrund enligt p 4.8.1 .j nedan - kan vara att:

a) Vårdgivaren eller företrädare för Vårdgivaren har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen eller har dömts för brott avseende yrkesutövning eller annat brott som allvarligt skadar förtroendet för vården,

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

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

Skadestånd

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

Uppsägning efter anmaning

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

Andra grunder för uppsägning av hela Avtalet till förtida upphörande.

- a) I p 4.9 regleras parts rätt att säga upp Avtalet om Befrielsegrund föreligger enligt Force majeure,
- b) I p 4.15 regleras Vårdgivarens rätt att säga upp Avtalet efter däri angiven uppsägningstid i samband med beslutade ändringar i Avtalet

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

c) Om Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot reglerna i Allmänna Villkor om anställdas rätt till meddelarfrihet,

d) Om ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos dess moderföretag väsentligen förändrats och Beställaren enligt p 4.5 beslutar att inte godkänna den nya ägaren,

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

Vårdgivarens rätt till uppsägning av Avtalet

Vårdgivaren har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande eller den senare dag som anges vid uppsägningen om Beställaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och det inte beror på omständigheter som är hänförliga till vårdgivaren samt inte vidtar rättelse efter erinran därom.

4.9 4.9 Force majeure

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

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

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

Vårdgivaren är dock skyldig att fortsätta utföra Uppdraget under bl.a. kris- och katastrofläge enligt Allmänna villkor.

4.10 Kontaktpersoner

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

4.11 Meddelanden

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

4.12 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

Tvist i anledning av Avtalet ska avgöras av allmän domstol med Norrtälje tingsrätt som första instans. Tvister mellan Beställaren och vårdgivare som ingår i Region Stockholms

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje förvaltningsorganisation samt med av Region Stockholm ägda bolag löses enligt Region Stockholms interna regler.

4.13 Efter Avtalets upphörande

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

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

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

4.14 Möte inför Driftstart

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

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

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

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

4.15 Ändringar i Avtalet

Beställaren har rätt att, genom politiskt beslut i Kommunalförbundet Sjukvård-och omsorg i Norrtälje eller i enlighet med vid var tid gällande delegationsordning, ändra villkor i Avtalet inklusive dess bilagor. Så snart Beställaren har fattat beslut om ändring av villkoren i Avtalet inklusive dess bilagor ska Beställaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar (Ändringsmeddelande). Om Vårdgivaren inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, ska Vårdgivaren inom en tidsfrist på 60 dagar med undantag av väsentliga ändringar i bilagan Informationshantering där tidsfristen är sex månader – från den tidpunkt

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Ändringsmeddelandet är avsänt, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om Beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Beställaren angivit i ändringsmeddelandet, dock tidigast vid tidsfristens utgång.

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

4.16 Övrigt

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

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

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

4.17 Mervärdesskatt (moms)

Parterna är eniga om att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 3 kap. 4 § Mervärdesskattelag (1994:200)(ML). I enlighet med denna bedömning utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget. För det fall behörig domstol genom lagakraft-vunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 3 kap. 4 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Vårdgivaren mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Drift-start. Det åligger Vårdgivaren att snarast möjligt delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut.

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

Se vidare p 5.7 i bilaga Ersättningsvillkor.

4.18 Särskilda bestämmelser

Verksamhetens inriktning

I Underbilaga U1.1 förtecknas verksamhetens fysioterapeuter och deras specialiseringsområde (-n) samt eventuella tilläggstjänster. Beställaren kan, efter förnyad ansökan från godkänd vårdgivare, godkänna ändringar i förteckningen.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Avstående från rättighet enligt Lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi

Fysioterapeut som innehar rättighet att verka enligt lag 1993:1652 om ersättning för fysioterapi (LOF) ska avstå från denna under avtalstiden.

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

Norrtälje den 20 - -

Ort

den 20 - -

Kommunalförbundet sjukvård- och omsorg
i Norrtälje

NN

Förbundsdirektör

NN

Behörig firmatecknare

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Mottagning: **XXXX**

Datum:

Avtalet omfattar följande fysioterapeut/-er:

SPECIALISERAD FYSIOTERAPI		
Fysioterapeut (namn och personnummer)	Specialistinriktning	KFÖ*
	Fysisk aktivitet och idrottsmedicin	<input type="checkbox"/>
	Hjärt- och kärlsjukdomar	<input type="checkbox"/>
	Mental hälsa	<input type="checkbox"/>
	Neurologi	<input type="checkbox"/>
	Obstetrik, gynekologi och urologi	<input type="checkbox"/>
	Onkologi	<input type="checkbox"/>
	Ortopedi	<input type="checkbox"/>
	Ortopedisk manuell terapi	<input type="checkbox"/>
	Pediatrik	<input type="checkbox"/>
	Respiration	<input type="checkbox"/>
	Reumatologi	<input type="checkbox"/>
	Smärta och smärtrehabilitering	<input type="checkbox"/>
	Äldres hälsa	<input type="checkbox"/>

*Vårdtjänst Kombinerad fysikalisk ödemterapi (KFÖ)

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Övriga tilläggstjänster	
<input type="checkbox"/> Behandling i bassäng: (ange anläggningens namn och adress)	Datum för driftstart:
<input type="checkbox"/> Kombinerad fysikalisk ödemterapi	Datum för driftstart
<input type="checkbox"/> Mottagningsverksamhet på husläkarmottagning Ange husläkarmottagning:	Datum för driftstart:
<input type="checkbox"/> Mottagningsverksamhet på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning Ange mottagning:	Datum för driftstart:

Beställaren kan, efter förnyad ansökan från godkänd vårdgivare, godkänna förändring. Ansökan ska göras minst *tre* månader före planerad förändring. (Texten och underskrifter ovan avser endast förändringar av avtalet, utgår annars.) Förändring av i avtalet ingående fysioterapeuter/ i avtalet ingående fysioterapeuters kompetens/tilläggstjänst godkänns, från och med 20xx-xx-xx. Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka parterna tagit var sitt.

Norrtälje den 20 - -

Ort den 20 - -

Kommunalförbundet sjukvård- och omsorg
i Norrtälje

NN

Förbundsdirektör

NN

Behörig firmatecknare

5. Ersättningsvillkor

5.1 Ersättningssystemet

Allmänt

Ersättningsystemet består av två delar: dels beskrivningssystemet som beskriver patientens kontakter med vården, dels ersättningsmodellen som omfattar Beställarens ersättningar till Vårdgivaren.

Vårdgivarens uppdrag som beskrivs i Specifik uppdragsbeskrivning utgör grunden för Vårdgivarens rätt att fakturera enligt detta Avtal.

5.2 Ersättningsmodellen

Produktionsrelaterade ersättningar

Beställaren ersätter enligt nedan Vårdgivaren för utförda prestationer åt patienter folkbokförda i Stockholms län som rapporteras enligt Beställarens krav och anvisningar enligt Avtalet. Ersättning för andra patienter se punkt ”Ersättning för vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län”.

Prestation	Ersättning, kr
Enskilt nybesök	711
Enskilt återbesök, kort <20 min (KVÅ)	117
Enskilt återbesök, normal 20-39 min (KVÅ)	419
Enskilt återbesök, normal 40-59 min (KVÅ)	660
Enskilt återbesök, normal 40-59 min (KVÅ), patient 0-17 år	680
Enskilt återbesök, resurskrävande >60 min (KVÅ)	775
Enskilt återbesök, särskilt resurskrävande >60 min (KVÅ), patient 0-17 år	875
Enskilt hembesök, normal 20-59 min (KVÅ)	798
Enskilt hembesök, resurskrävande >60 min (KVÅ)	992
Besök på annan plats, normal 20-59 min (KVÅ)	798

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Besök på annan plats, resurskrävande >60 min (KVÅ)	992
Besök på annan plats, medverkan i vårdplanering med annan vårdgivare (KVÅ) 20-59 min	798
Besök på annan plats, medverkan i vårdplanering med annan vårdgivare (KVÅ) >60 min	992
Gruppbesök på mottagning, normal 20-59 min (KVÅ)	194
Gruppbesök, mottagning, resurskrävande >60 min (KVÅ)	380
Gruppbesök på annan plats utfärdande av FaR (KVÅ) normal 20-59 min	235
Gruppbesök på annan plats utfärdande av FaR (KVÅ) resurskrävande >60 min (KVÅ)	420
Gruppbesök, bassäng (KVÅ)	352
Videobesök , enskilt nybesök < 20 min, patient 0-17 år	117
Videobesök , enskilt återbesök < 20 min	117
Videobesök , enskilt återbesök 20-39 min	260
Enskilt besök chatt eller telefon	75
Videobesök, enskilt återbesök 40-60 min	495
KFÖ nybesök, 20-59 min (KVÅ)	874
KFÖ nybesök, 60-89 min (KVÅ)	1274
KFÖ nybesök >90 min (KVÅ)	1574
KFÖ återbesök, 20-59 min (KVÅ)	779
KFÖ återbesök, 60-89 min (KVÅ)	1179
KFÖ återbesök >90 min (KVÅ)	1479
Extra ersättning per besök om tolk närvarar (KVÅ)	300
Tilläggsersättning	
Omfattande utredning, träning och anpassning vid fallprevention	300
Omfattande utredning med intyg: Funktions- och aktivitetsförmågebedömning	500
Omfattande utredning med intyg: Avancerad motorisk utredning av barn 0 – 17 år	700

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Omfattande utredning med intyg: Avancerad utredning av patient med skador och sjukdomar inom cirkulations- eller respirationssystemet.	700
Omfattande träning av utredd patient med skador och sjukdomar inom cirkulations- eller respirationssystemet	500

Tilläggstjänst Mottagningsbesök på husläkarmottagning

Prestation	Ersättning, kr
Enskilt nybesök	711
Enskilt återbesök, kort <20 min (KVÅ)	117
Enskilt återbesök, normal 20-39 min (KVÅ)	419
Enskilt återbesök, normal 40-59 min (KVÅ)	660
Enskilt återbesök, resurskrävande >60 min (KVÅ)	775

Tilläggstjänst Mottagningsbesök på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning

Prestation	Ersättning, kr
Enskilt nybesök	711
Enskilt återbesök, kort <20 min (KVÅ)	117
Enskilt återbesök, normal 20-39 min (KVÅ)	419
Enskilt återbesök, normal 40-59 min (KVÅ), patient 0-17 år	680
Enskilt återbesök, resurskrävande >60 min (KVÅ)	721
Enskilt återbesök, särskilt resurskrävande >60 min (KVÅ), patient 0-17 år	875

Beskrivning av ovanstående förtydligas i rapporteringsanvisning för Vårdval specialiserad fysioterapi. Detta dokument finns tillgängligt på Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ansvarar för att hålla sig uppdaterad om innehållet i rapporteringsanvisningen.

Hantering av patientavgifter i ersättningsmodellen

Vårdgivaren behåller inbetald patientavgift för öppenvård. Patientavgiften är en del av Beställarens ersättning till Vårdgivaren. Beställaren administrerar att patientavgiften frånräknas ersättningen ovan för patienter som inte har frikort eller är avgiftsbefriade. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgränsen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften, av från ersättningen. Vårdgivaren kompenseras inte för utebliven intäkt om betalning av avgiften uteblir av annan orsak.

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

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Målrelaterad ersättning

Den målrelaterade ersättningen omfattar såväl kvalitetsrelaterad ersättning som viten för ej uppnådda mål. Målrelaterad ersättning beräknas, om inte annat anges, per kalenderår. Beställaren äger rätt att kvitta vite mot ersättning till Vårdgivare för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

Kvalitetsrelaterad ersättning beräknas av Beställaren utifrån de underlag Vårdgivaren rapporterat in. Utfallet av den kvalitetsrelaterade ersättningen uppgår till 2,5 procent av total ersättning utbetald under året och beräknas på andel utfärdade FaR, Fysisk aktivitet på recept, KVÅ-kod DV200 av totalt antal unika patienter under året. I de fall då målvärdet inte uppnås utgår ingen målrelaterad ersättning.

Kvalitetsindikator	Mål	Målrelaterad ersättning
Antal utfärdade FaR, KVÅ- kod DV200, av totalt antal unika patienter under året	År 2019: 10 %	2,5 % av utbetald ersättning för året
	År 2020: 14 %	
	År 2021: 18 %	
	År 2022: 18%	
	Efterföljande år: 20 %	

Vårdgivaren ska underrättas om utfallet av den målrelaterade ersättningen senast 30 juni efterföljande år. Målrelaterad ersättning ger inte rätt till tillägg för momscompensation.

För nystartade mottagningar görs ingen beräkning av målrelaterad ersättning för det kalenderår som mottagningen startade.

Extra ersättning för hembesök i perifert belägna basområden

Vårdgivaren får utöver ersättning enligt 5.2.1 en extra ersättning för hembesök i perifert belägna basområden enligt tabellen nedan. 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 Vårdgivarguiden, basområden.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Kommun	I områdeskategori 1 ingår nedanstående basområden. Extra ersättning 225 kr/besök	I områdeskategori 2 ingår nedanstående basområden. Extra ersättning 350 kr/besök	I områdeskategori 3 ingår nedanstående basområden. Extra ersättning 465 kr/besök
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 6 154 100		
Väddö	6 162 200	6 163 500	6 161 000 6 163 600
Bergshamra/Blidö	6 133 600 6 133 200 6 133 100 6 134 520		6 133 700

Vite för processer och aktiviteter

Vite för bristande inrapportering

Om Vårdgivaren inte rapporterar till Beställaren enligt bilagorna Årlig uppföljning och Informationshantering i Avtalet innehåller Beställaren 5 procent av på varje faktura fakturerat belopp från och med den månad rapporteringen uteblir fram till dess att rapporteringen sker. Beställaren återbetalar då 80 procent av det innehållna beloppet.

Miljö

Om miljöcertifikat eller miljödiplomering saknas enligt de krav som anges i specifik uppdragsbeskrivning ska Vårdgivaren erlägga vite motsvarande 0,5 procent av den årliga ersättning som Beställaren för detta Avtal utbetalat till Vårdgivaren. Vite faktureras efterföljande år.

Ersättningar för vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län

Vårdgivaren fakturera beställaren för personer folkbokförda utanför Stockholms län (utomlänspatienter) enligt särskild rutin, se Vårdgivarguiden. Regiondrivna Vårdgivare ska fakturera patientens hemregion direkt.

Vård av asylsökande med flera och personer som saknar nödvändiga tillstånd

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

Patienter från andra länder

För patienter från andra länder varierar betalningsansvaret beroende på bland annat bosättningsland. Regler för patientavgifter och ersättningsnivåer för dessa patientkategorier framgår av avgiftshandboken och turisthandboken, se Vårdgivarguiden. För patienter från andra länder fakturerar Vårdgivaren i särskild ordning, se Vårdgivarguiden.

Regiondrivna Vårdgivare ska fakturera Försäkringskassan direkt.

5.3 Ersättningstak

Beställaren ersätter Vårdgivaren med ett maximalt belopp per heltidstjänstgörande fysioterapeut enligt nedan.

Tak 1

Maximal besöksersättning per kalenderår och heltidstjänstgörande fysioterapeut	1 100 000 kr
Av varje enskild fysioterapeutens totala ersättning under ett kalenderår får ersättningen för digitala vårdtjänster uppgå till max 49 procent. Så väl fysiska som digitala besök ska vara jämnt fördelade över året.	

Tak 2

Ersättning för "Besök på annan plats, medverkan i vårdplanering med annan vårdgivare" får uppgå till högst 10 % av total besöksersättning för året. Därutöver utgår ingen ersättning.

Ersättningstaket omfattar besöksersättning för patienter folkbokförda i Sverige.

Takavstämning för utförda besök under kalenderåret sker i efterskott. Beställaren fakturerar Vårdgivaren för eventuell återbetalning senast 30 april året efter det år som takavstämningen avser. Vid annan periodisering sker fakturering efter det att vårdgivarens rätt till ersättning har förfallit enligt punkt 5.8.

För nya Vårdgivare som har varit verksamma viss del av året beräknas ersättningstaket som 1/12 del av ersättningstaket för helår för varje månad som Vårdgivaren har varit verksam.

(Exempel: För Vårdgivare som varit verksam på heltid i sex månader är det maximala ersättningstaket enligt ovan 550 000 kr).

Om vårdgivaren även är verksam under annat offentligt finansierat hälso-och sjukvårdsavtal beräknas ersättningstaket i detta avtal utifrån den faktiska tjänstgöringsgraden i avtalet.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

(Exempel: För en vårdgivare som arbetar en dag i veckan, 20 %, som underleverantör i annat avtal beräknas ersättningstaket på 80 %, ersättningstak 880 000 kr/år).

5.4 Patientavgifter

Betalning av patientavgifter

Vårdgivaren ska av patienter som behandlas enligt detta Avtal ta ut patientavgift med de belopp som Beställaren beslutat. Uppgift om patientavgifterna finns tillgängliga i Region Stockholms patientavgiftshandbok, se Vårdgivarguiden.

Patientavgifter ska kunna betalas kontant, med betalkort eller mot faktura.

Beställaren ersätter inte Vårdgivaren för uteblivna patientavgifter. De patientavgifter Vårdgivaren får från patienterna är en del av Beställarens ersättning till Vårdgivaren.

Patientavgifter för hjälpmedel

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

5.5 Kostnadsansvar

Vårdgivarens kostnadsansvar

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader som är förenade med Åtagandet, med de preciseringar och undantag som anges nedan.

Lokaler, utrustning och försörjningstjänster inklusive informationsförsörjning

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

Hjälpmedel

Vissa behandlingshjälpmedel som förskrivs till brukare i hemmet bekostas av Vårdgivaren, se Hjälpmedelguiden, behandlingshjälpmedel via Vårdgivarguiden.

Beställaren bekostar övriga hjälpmedel som förskrivs till brukaren enligt Region Stockholms anvisningar och regler, se Hjälpmedelsguiden via Vårdgivarguiden.

Tolkar

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

Sjukresor

Beställaren svarar för kostnaderna för [sjukresor](#) om leverantör som Region Stockholm har avtal med anlitas, se Vårdgivarguiden.

5.6 Utbildningsåtaganden

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

5.7 Moms

5.7.1 Kompensation för moms

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

5.8 Fakturering

Utformning av faktura

Från den registrering av vårdhändelser som Vårdgivaren gör till Beställarens databaser sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag. Faktureringsunderlaget kan även innehålla särskilda tillägg enligt uppdraget. Vårdgivaren ska kontrollera och godkänna detta underlag, varefter utbetalning sker.

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

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

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

Faktureringsperiod

Fakturering sker månadsvis i efterskott.

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

Faktureringsadress

Faktura ska sändas till adress Beställaren anger, se Vårdgivarguiden.

Invändningar mot faktura

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

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

5.9 Betalningsvillkor

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

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

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

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

5.10 Dröjsmål

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

6. Specifik uppdragsbeskrivning

6.1 Inledning

Samordnad hälso-och sjukvård och omsorg i Norrtälje

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

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

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

Kort om uppdraget

Verksamheten omfattar fysioterapeutiska rehabiliteringsinsatser inom angivna specialiseringsområden i öppenvård.

Syftet med insatserna är att förbättra patientens aktivitets- och funktionsförmåga med målsättningen att återvinna eller bibehålla bästa möjliga funktion och tidigt åtgärda

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

försämring av funktionstillstånd, samt skapa goda villkor för ett självständigt liv med aktivt deltagande i samhällslivet.

För patient med behov av samordnad rehabiliteringsinsats ska fysioterapeuten verka för att rehabiliteringsprocessen sker samordnat med patientens övriga behandling eller stöd.

Vårdgivaren ska arbeta utifrån ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv.

Insatserna ska utgå från medicinska bedömningar och prioriteringar samt nationella riktlinjer.

6.2 Målgrupp

Generell målgrupp

Den generella målgruppen omfattar patienter folkbokförda i Sverige.

Patienter från andra regioner har med stöd av Patientlag (2014:821) rätt att på egen hand söka öppenvård i Norrtälje. Dock gäller att eventuella remisskrav såväl i hemregionen som i Region Stockholm ska vara uppfyllda.

Utöver ovan angivna generella målgrupp omfattar avtalet följande patienter:

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

Prioritering av patientgrupper

Vårdgivaren ska prioritera:

- patienter med skador och sjukdomar inom specialiseringsområdet,
- patienter med omfattande behov samt,

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

- i syfte att främja en samordnad vårdkedja; patienter som kommer direkt från slutenvården och patienter som har fått annan medicinsk behandling.

Vårdgivaren ska även prioritera insatser som:

- minskar behov av slutenvård och icke medicinskt motiverade besök på akutsjukhus,
- främjar kvarboendepincipen samt
- främjar deltagande i studier och arbetsliv och förhindrar långtidssjukskrivning.

För patienter med omfattande behov, såsom exempelvis barn och äldre med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättningar samt kroniskt sjuka, ska särskilt eftersträvas kontinuitet i vårdkontaktarna. För dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

Avgränsning av patientgrupper

Avgränsningen avser följande:

- För individer som har verkställt beslut enligt Socialtjänstlagen 2001:453 för särskilda boendeformer för äldre gäller endast *specifik* fysioterapi. Bedömning av behovet av specifik fysioterapi görs av vårdgivaren. För de individerna ingår *inte* hembesök på äldreboendet/korttidsboendet.
- Målgruppen innefattar inte patienter som har pågående individuella fysioterapiinsatser från habiliteringen, primärvårdsrehabilitering eller annan fysioterapi mottagning.

6.3 Uppdraget

Vårdgivaren ska:

- undersöka, bedöma, diagnostisera, behandla, följa upp och utvärdera insatser.
- upprätta individuell behandlingsplan med dokumenterat syfte och mål i samråd med patienten och vid behov närstående.
- delta i vårdplanering på husläkarmottagning eller annan relevant mottagning, konferens *med* patient, i de fall detta bedöms främja möjligheten att nå rehabiliteringsmålet.
- vid behov upprätta individuell rehabiliteringsplan i samråd med patienten, och vid behov närstående, samt berörda aktörer.
- utföra fysioterapeutinsats på mottagning, individuellt eller i grupp.
- utföra enstaka fysioterapeutinsats i hemmet. Vid behov av hemrehabilitering ska fysioterapeutinsats samordnas med berörd Kundvalsutförare för hemrehabilitering.
- tillgodose regelbundet återkommande insatser för patient med varaktigt nedsatt funktionstillstånd.
- utföra skade- och sjukdomsförebyggande insatser, exempelvis fallprevention, och främja levnadsvaneförändringar i syfte att uppnå rehabiliteringsmålen och motverka vårdberoende. Behandlingen ska pågå längst till dess att behandlingsmålet är

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

uppnått, eller till dess att vårdgivaren bedömer att patienten klarar sin fortsatta träning på egen hand.

- som en integrerad del i den ordinarie verksamheten, uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor, ge enkla råd samt vid fysisk inaktivitet genomföra rådgivande samtal och kvalificerat rådgivande samtal. Vid behov av vidare insatser ska Vårdgivaren känna till och kunna hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsmottagning. Se även Vårdgivarguiden, Vårdprogram för hälsosamma levnadsvanor.
- använda [Fysisk aktivitet på Recept \(FaR\)](#) som behandlingsalternativ för att förebygga och behandla sjukdom enligt gällande riktlinjer och, där så är lämpligt, förskriva FaR.
- i samband med avslutning av gruppträning och förskrivning av FaR genomföra *ett* överlämnade besök med gruppen på friskvårdsanläggning.
- utföra funktions- och aktivitetsbedömningar som underlag till läkarintyg.
- utfärda utlåtande och intyg enligt gällande riktlinjer lagstiftning och överenskommelser, se Region Stockholms riktlinjer på Vårdgivarguiden.
- medverka vid upprättande av samordnad individuell plan (SIP) enligt gällande lagstiftning och riktlinjer, Region Stockholms riktlinjer på Vårdgivarguiden.
- informera och instruera närstående och vårdare i ett rehabiliterande förhållningssätt kring den enskilde patienten.
- bedöma hjälpmedelsbehov vilket kan innebära någon av följande åtgärder:
 - informera om egenansvarsprodukter
 - utfärda egenvårdsbeslut för [Fritt val](#)-rekvisition
 - förskriva, utprova och följa upp hjälpmedel, förbrukningsmaterial enligt [Hjälpmedelsguidens regelverk](#).

Digitala vårdtjänster och distanskontakter

Inom ramen för Uppdraget finns möjlighet för Vårdgivaren att erbjuda digitala vårdtjänster och distanskontakter i form av videobesök, skriftlig distanskontakt (synkron och asynkron chatt) samt besök via telefon. Besöken ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök och uppfylla samma krav som de fysiska vårdtjänsterna vad gäller medicinskt motiverande besök, journalföring, rapportering av vårdkontakter et. C.

Tilläggs tjänst till uppdraget

Efter godkännande från Beställaren kan verksamheten omfatta följande tilläggs tjänster:

- **Behandling i bassäng**

Insatsen omfattar fysioterapeutinsats i bassäng.

- **Behandling av lymfödem**

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Insatsen omfattar förskrivning och kompressionsbehandling samt information och träning i användande och egenvård av kompressions-hjälpmiddel. Manuellt lymfdränage ges som tillägg när effekten av kompressionsbehandling inte är tillräcklig. Insatsen omfattar information om tillståndet och vikten av egenvård.

• **Mottagningsverksamhet på husläkarmottagning**

Insatsen omfattar akuta och planerade individuella besök på mottagning som har avtal gällande husläkarverksamhet. Tilläggstjänsten förutsätter att insatsen finns att tillgå för patienten även på Vårdgivarens egen mottagning. Syftet är att, utifrån ett patientperspektiv, stärka samverkan mellan vårdverksamheter och optimera förutsättningarna för effektivt kompetensnyttjande.

• **Mottagningsverksamhet på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning**

Insatsen omfattar akuta och planerade individuella besök på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning. Tilläggstjänsten förutsätter att insatsen finns att tillgå för patienten även på Vårdgivarens egen mottagning. Syftet är att, utifrån ett patientperspektiv, stärka samverkan mellan vårdverksamheter och optimera förutsättningarna för effektivt kompetensnyttjande.

Krav på utrustning/resurser

Vårdgivarens mottagning ska inrymma:

- Enskilda behandlingsrum och grupprum samt utrustning anpassad för uppdragets målgrupper. Vårdgivaren ska ansvara för teknisk lösning och för avtal med säker tjänst för distanskontakt, se Vårdgivarguiden.

Vårdprogram och riktlinjer

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

För detta uppdrag ska Vårdgivaren bland annat följa:

- Nationella riktlinjer för prevention och behandling vid ohälsosamma levnadsvanor
- Nationella riktlinjer för rörelseorganens sjukdomar
- Nationella riktlinjer för vård vid stroke
- Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom

- Nationella riktlinjer för depression och ångestsyndrom
- Nationella riktlinjer för multipel skleros (MS) och Parkinsons sjukdom
- Nationella riktlinjer för diabetesvård
- Nationella riktlinjer för vård vid astma och kroniskt obstruktiv lungsjukdom (KOL)
- Nationella riktlinjer för bröst-, prostata-, tjocktarms- och ändtarmscancervård
- Nationella riktlinjer för lungcancervård
- Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende
- Nationella riktlinjer för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd
- Regionalt vårdprogram för övervikt och fetma

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

- Regionalt vårdprogram för ADHD, lindrig utvecklingsstörning och autismspektrumtillstånd hos barn, ungdomar och vuxna.
- Regionalt vårdprogram för fallprevention
- Regionalt vårdprogram våld i nära relationer

Kvalitetsregister

Vårdgivaren ska rapportera uppgifter inom sin verksamhet till Nationella Kvalitetsregister, se Vårdgivarguiden.

För detta uppdrag ska Vårdgivaren bland annat använda:

- Bättre Omhändertagande av Artros (BOA).

Samverkan

6.3.5.1 Samverkan för patientens bästa

Vårdgivaren ska aktivt bidra till samverkan och planering för patienter som har behov av vård och omsorg från andra vårdgivare och huvudmän. Ersättning för samråd om patient med andra vårdgivare och aktörer är inkluderat i besöksersättningen.

I detta ingår även att på verksamhetsnivå utveckla och dokumentera arbetssätt och rutiner för samverkan.

6.3.5.2 Vårdprocesser

Vårdgivaren ska säkerställa att vårdkedjan ur ett patient- och närstående perspektiv är så sammanhängande som möjligt.

Vårdgivaren ska vid behov och efter dokumenterat samtycke informera patientens husläkare, eller annan ansvarig läkare, om patientens aktuella vård och behandling. Detta gäller särskilt för äldre med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättning, kroniskt sjuka patienter, barn och unga med behov av särskilt stöd, patienter med smärtproblematik och patienter med psykisk ohälsa.

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

6.3.5.3 Vårdplanering

Vårdgivaren ska aktivt delta i, och vid behov ta initiativ till, vårdplanering i samverkan med andra vård- och omsorgsgivare.

Vårdgivaren ska se till att patienten, och vid behov närstående, görs delaktiga i vårdplaneringen. Patientens samlade behov, det vill säga medicinska behov, omvårdnadsbehov och behov utifrån funktionsförmåga, ska vara utgångspunkt för den vård som planeras och erbjuds.

6.3.5.4 Övergripande samverkansöverenskommelser

Vårdgivaren ska känna till och följa beslut och riktlinjer i samverkansöverenskommelser som finns mellan Beställaren, Region Stockholm och andra huvudmän som berör Vårdgivarens uppdrag, se <http://www.vardgivarguiden.se/> och Norrtälje kommuns hemsida <https://www.norrtalje.se/info/stod-och-omsorg/> Vårdgivaren ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa till lokal nivå.

6.3.5.5 Lokala samverkansöverenskommelser

Vårdgivaren ska vid behov samverka med [Hjälpmedelssamheterna](#) för att bidra till ett funktionellt hjälpmedelssortiment.

6.4 Personal och kompetens

Vårdgivaren ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet, samt vara lokaliserad till gruppomtagning som bör omfatta minst tre fysioterapeuter med offentlig finansiering.

Ett alternativ till lokalisering är samlokalisering med annan offentligt finansierad hälso- och sjukvårdsmottagning såsom husläkarmottagning eller allmänpsykiatri i öppenvård.

För Uppdraget ska Vårdgivaren ha fysioterapeut/er med av yrkesförbundet Fysioterapeuterna formaliserad specialistkompetens inom följande områden:

- Fysisk aktivitet och idrottsmedicin
- Hjärt- och kärlsjukdomar
- Mental hälsa
- Neurologi
- Obstetrik, gynekologi och urologi
- Onkologi
- Ortopedi
- Ortopedisk manuell terapi
- Pediatrik
- Respiration
- Reumatologi
- Smärta och smärtrehabilitering
- Äldres hälsa

Vårdgivaren ska tillse att personalen har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som erfordras.

Vårdgivaren ska upprätthålla sin kompetens genom att följa yrkesförbundets riktlinjer.

Legitimation för såväl fysioterapeut som sjukgymnast ska vara utfärdad av Socialstyrelsen.

Personalen ska ha kompetens att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor och ge enkla råd. Personalen ska även ha kompetens att genomföra rådgivande samtal och kvalificerat rådgivande samtal vid fysisk inaktivitet. Vid behov av vidare insatser ska vårdgivaren känna till och kunna hänvisa till lämplig hälso- och sjukvårdsmottagning eller annan aktör.

I de fall Vårdgivaren önskar förändring av personal som omfattas av Avtalet ska Vårdgivaren meddela Beställaren senast tre månader i förväg. Skriftligt godkännande från Beställaren krävs innan verksamhet kan påbörjas.

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

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

6.4.1 Undantag från kompetenskrav vid bristande tillgänglighet

Om bristsituation råder i Norrtälje inom en viss specialisering, som innefattas i detta uppdrag, kan verksamhetschef inom ett befintligt avtal ansöka hos Beställaren om anställning för fysioterapeut som ej uppfyller uppdragets kompetenskrav enligt punkt 6.4. Kravet för godkännande av undantag från ställda kompetenskrav är att magisterexamen avlagts och en av yrkesförbundet godkänd studieplan för specialisering finns. Beställaren beslutar om undantag kan godkännas. Som längst kan undantaget gälla i tre år. Därefter upphör möjligheten att verka inom avtalet för den anställda om inte ställda kompetenskrav enligt punkt 6.4 uppnåtts under den avtalade treårsperioden.

6.4.2 Tilläggstjänst Behandling av lymfödem

Tjänsten ska utföras av legitimerad fysioterapeut med adekvat utbildning och klinisk erfarenhet av lymfödembehandling.

6.4.3 Tilläggstjänst Mottagningsverksamhet på husläkarmottagning

Tjänsten ska utföras av legitimerad fysioterapeut.

6.4.4 Tilläggstjänst Mottagningsverksamhet på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning

Tjänsten ska utföras av legitimerad fysioterapeut.

Vikariat

Vikariat beviljas under vissa förutsättningar.

Alternativ 1. Vikariatstagaren har av yrkesförbundet utfärdat certifikat för specialiserad fysioterapi.

eller

Alternativ 2. Vikariatstagaren har av verksamhetschef bedöms ha tillräcklig kompetens inom aktuell specialitet samt har minst två års klinisk erfarenhet.

Verksamhetschef ansvarar i detta fall för att vikariatstagaren erbjuds klinisk handledning/stöd under hela vikariatsperioden.

Kort information om att vikariatstagarens kompetensnivå ska framgå av:

- mottagningens hemsida
- 1177/vårdguiden, sök mottagning
- vid tidsbokning om patienten efterfrågar namngiven specialist eller efterfrågar specialist.

Vikariat enligt alternativ 2 godkänns endast för heltidsfrånvaro med lagstöd och avser frånvaro på grund av sjukdom, studier/forskning inom för uppdraget relevant område, föräldraledighet eller politiskt/fackligt uppdrag. Semesterledighet omfattas inte. Vikariat beviljas för högst 12 månader i taget.

6.5 Tider för verksamhetens bedrivande

Samtliga fysioterapeuter ska vara verksamma enligt Avtalet minst motsvarande 51 procent av heltid. Så väl fysiska som digitala besök ska vara jämnt fördelade över året. Mottagningen där

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

verksamheten bedrivs ska vara öppen alla vardagar och minst 08.00 – 16.00. Under mottagningens öppettider ska det vara möjligt att nå mottagningen på telefon.

Vårdgivaren ska planera verksamheten så att tillgängligheten inte avsevärt påverkas vid personals frånvaro.

Filialmottagning ska kunna erbjuda insatser på bestämda dagar varje vecka.

6.6 Miljö

Vårdgivaren ska ha ett miljöledningssystem certifierat enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande om ersättningen överstiger 15 miljoner kronor per år. Kravet på miljöcertifiering gäller också om Vårdgivaren är del av en koncern eller motsvarande vars sammanlagda årliga ersättning från Beställaren överstiger 20 miljoner kronor.

Kravet på att verksamheten är certifierad infaller senast 31 december året som följer det år 20 miljoner kronor i ersättning är överskriden.

Om vårdgivarens ersättning understiger 20 miljoner kronor per år ska denna vara miljödiplomerad av Beställaren om den inte är miljöcertifierad.

Diplomering ska ske senast ett år efter driftstart. Beställarens miljödiplom gäller ett år från den dag det godkänns. Se Vårdgivarguiden.

Förnybart bilbränsle

Fordon som kan drivas med förnybart bränsle ska använda förnybart bränsle när det finns tillgängligt. Fordon som drivs av bensin eller diesel ska använda bränsle med så hög andel inblandning av förnybart drivmedel som är möjligt.

Kemiska produkter

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

Kemikalier i varor

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

6.7 Forskning, utveckling och utbildning

Forskning och utveckling

Vårdgivare ska delta i utveckling av vården och framtagande av nya läkemedel, behandlingsmetoder, medicintekniska produkter och diagnostika genom att medverka i forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutveckling samt genomförande av innovationsprojekt. Denna medverkan består bland annat i att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och laboratorierapporter och biträda med kompletterande uppgifter och tjänster. I förekommande fall skall vårdgivare delta i insamling, lagring och tillgängliggörande av prov, provdata och kliniska uppgifter inom ramen för vad som regleras

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje i nationella eller regionala vårdprogram eller på annat sätt överenskommit i regionala eller lokala avtal.

Efter att informerat samtycke har inhämtats ska journaluppgifter, biobanksprover, provdata och liknande data om patienter tillgängliggöras för de ovan angivna ändamålen. Uppgifter om enskilda prov som sparas ska registreras i Stockholms medicinska biobank. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren, biobanken och den som begär ut uppgifter eller prover.

Utbildningsuppdraget

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

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

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

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

Verksamhetsförlagd utbildning (VFU) eller verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Vårdgivaren ska på anmodan av Region Stockholm tillhandahålla platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) eller verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för vårdstuderande till de olika professioner som tjänstgör hos Vårdgivaren. Vårdgivaren ska ansvara för att de kliniska utbildningsmiljöerna håller den kvalitet som följer av examenskraven för respektive utbildning och medverka i utvärderingar, uppföljningar och utvecklingsarbete.

Universitetskanslersämbetet (UKÄ) förutsätter att VFU/VIL skall vara högskolemässigt. Med högskolemässighet inom VFU/VIL avses studenters möjligheter samt förutsättningar att inför sin kommande profession kunna:

- integrera teori och praxis för att träna och utveckla sina kunskaper och färdigheter,
- utveckla kritisk, reflekterande hållning samt förmåga till problemlösning,

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

- följa kunskapsutveckling inom sitt kompetensområde analysera, värdera och pröva sina kunskaper, färdigheter och förhållningssätt.

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

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

Vårdgivaren ska kunna ta emot en fysioterapistuderande motsvarande sju veckor per heltidsverksam fysioterapeut och år. Utbildningsplatser ska tillhandahållas för studerande på utbildningar till de professioner som finns anställda hos Vårdgivaren. Vårdgivaren ska i första hand ta emot vårdstuderande från gymnasie-, YH-, universitets- och högskoleutbildningar inom Stockholms län.

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

6.8 Hjälpmedel och visst förbrukningsmaterial

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

Vårdgivaren ansvarar för att ta ut eventuell avgift av patienter/brukare för hjälpmedel enligt Region Stockholms beslut, se <http://www.vardgivarguiden.se/>. Avgiften ska tillfalla Beställaren.

7. Årlig uppföljning

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

Beställarens uppföljning tjänar flera syften:

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

7.1 Utformning av den årliga uppföljningen

Löpande uppföljning

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

Årlig sammanställning av uppgifter

Årligen görs en sammanställning per avtal vilken bygger på data Beställaren hämtar från register (beskrivs i matris med indikatorer och nyckeltal) och på svar på frågor som hämtas in via WIM/enkät, se nedan. Den årliga sammanställningen återkopplas till vårdgivaren.

Uppföljningsmöten

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

Fördjupad uppföljning

Beställaren äger rätt att genomföra fördjupade uppföljningar av Vårdgivarens utförande av Uppdraget. Fördjupad uppföljning kan även omfatta ett eller flera av Socialstyrelsens kvalitets-perspektiv på God Vård. Fördjupade uppföljningar kan utföras i syfte att:

- Granska vården - säkerställa att Vårdgivaren fullföljer sitt uppdrag enligt Avtalet och att patienterna får bästa möjliga hälso- och sjukvård,
- Jämförelser - göra jämförande studier med andra vårdgivare med motsvarande eller liknande uppdrag,
- Vårdsamband - studera vårdsamband mellan olika vårdnivåer,
- Kontroller - göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens fakturering sker på korrekt sätt,
- Miljö - följa upp Vårdgivarens miljöarbete,

Omfattning av den fördjupade uppföljningen

En fördjupad uppföljning kan omfatta granskning av kvalitetssystem, rutinbeskrivningar samt patientjournaler och övriga dokument samt intervjuer som granskarna eller Beställaren anser angelägna för granskningens genomförande. Därtill får granskarna vidta sådana åtgärder som de bedömer nödvändiga för att fullgöra granskningen.

Vårdgivarens medverkan i fördjupade uppföljningar

Vårdgivaren ska medverka vid fördjupade uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som granskarna efterfrågar till deras förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för granskningen adekvata sidosystem. Vid granskning av journalhandlingar ska detta ske enligt gällande sekretessregler. Samtliga deltagare i en fördjupad uppföljning ska beakta gällande bestämmelser om sekretess och tystnadsplikt.

Rapport om fördjupad uppföljning

Beställaren äger rapporten som blir resultatet av den fördjupade uppföljningen.

Kostnadsansvar för ytterligare kontroll

Beställaren kan komma att debitera vårdgivaren en självkostnad avseende journalgranskning och andra kontrollmoment i de fall där rapporten från den fördjupade uppföljningen visar på behov av ytterligare kontroll. Denna debitering tillkommer utöver eventuella krav på återbetalning av felfakturerat belopp

7.2 Uppföljningsplan

Se specifikt dokument på Vårdgivarguiden. Uppföljningsplanen kan ändras årligen.

7.3 Uppgifter från register

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

7.4 Inrapportering från WIM

Uppgifter som inte kan inhämtas från register, men har sin grund i avtalet, rapporteras av Vårdgivaren till Beställaren via en Webbaserad InrapporteringsMall (WIM). Denna manuella inrapportering kan vara föranledd dels av Beställarens uppföljningsbehov, dels av olika

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

statliga initiativ och överenskommelser som innebär att Region Stockholm ska rapportera in uppgifter.

Vårdgivaren ska årligen till Beställaren lämna svar på nedanstående frågor. Beställaren sänder ut frågeformulär i god tid före det att svaren ska lämnas. Rapporteringen sker genom en Webbaserad Inrapporteringsmall (WIM). Samtliga svar – där så är möjligt – ska redovisas könsuppdelat.

Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård

	Ja	Nej
Finns plan för hur personalen upprätthåller sin kompetens i enlighet med yrkesförbundets föreskrifter?		
Rapporterar Vårdgivaren till relevanta kvalitetsregister?		
Om ja, Ange vilket/vilka:		
	Antal	
Hur många veckor totalt under året har den avtalade verksamheten tagit emot studenter? Ange antal veckor		
Hur många fysioterapeuter finns i avtalet?		

Säker vård

Frågor kan tillkomma bland annat utifrån årligen uppdaterade överenskommelser mellan staten och SKL. Vårdgivaren är skyldig att svara på dessa eventuellt tillkommande frågor.

	Ja	Nej
Tillämpar Vårdgivaren Socialstyrelsens föreskrifter om basal hygien inom hälso- och sjukvården?		
Tillämpar Vårdgivaren Basala Hygienrutiner för Region Stockholm? Se Vårdgivarguiden.		
Finns lokal rutin för att hantera akut situation på mottagningen som kräver hjärt- och lungräddning?		
Finns lokal rutin för att agera om vårdgivare får kännedom om: <ul style="list-style-type: none"> - Suicidrisk - Våld i nära relationer 		

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Effektiv vård

	Ja	Nej
Finns skriftliga rutiner för samverkan med andra vårdgivare och huvudmän? Om ja, beskriv hur.		
Finns skriftliga rutiner för utvärdering av behandlingsmetoder? Om ja beskriv hur.		

Jämställd och jämlik vård

	Ja	Nej
Har Vårdgivaren dokumenterad handlingsplan för verksamhetens arbete med att utveckla bemötande, synliggörande och kompetens kring patienter med Hbtq-identitet?		
Har några åtgärder enligt ovan genomförts under året?		
	Antal	
Antal medarbetare i verksamheten som genomfört webb-utbildningen "Hbtq-normer, kön och sexualitet" som finns tillgänglig på Lärtorget?		
Antal medarbetare under avtalet?		

Vård i rimlig tid

	Frekvens
Hur ofta rapporteras väntetider till Utbudstjänst?	

Patientfokuserad vård

Beskriv hur patient/närstående ges möjlighet att ha en aktiv roll och att delta som fullvärdig part i planering, beslut och genomförande av behandlingen.

Hälsofrämjande hälso- och sjukvård

Levnadsvanor

Vårdgivaren ska i samband med avtalsuppföljning årligen rapportera till beställaren antal genomförda åtgärder (KVÅ-koder) under året, enligt tabellen nedan.

För bedömning av levnadsvanor se material på Vårdgivarguiden.

Riktlinjerna ger rekommendationer om hur sjukdom kan förebyggas och hur man i vården, med hjälp av särskilda metoder, kan stödja patienter som behöver förändra ohälsosamma levnadsvanor. Antal identifierade vuxna patienter under kalenderåret med:

Antal genomförda åtgärder under året			Antal	
KVÅ-kod	KVÅ-text	Beskrivning	män	kvinnor
DV111	Enkla råd om tobaksbruk (i)	Information och korta, generella råd om tobaksbruk		
DV121	Enkla råd om alkoholvanor (i)	Information och korta, generella råd om alkoholvanor		
DV131	Enkla råd om fysisk aktivitet (i)	Information och korta, generella råd om fysisk aktivitet		
DV132	Rådgivande samtal om fysisk aktivitet (i)	Rådgivande dialog om fysisk aktivitet anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar. Samtalet kan också kompletteras med åtgärden FaR (fysisk aktivitet på recept)		
DV133	Kvalificerat rådgivande samtal om fysisk aktivitet (i)	Rådgivande dialog om fysisk aktivitet anpassad till patientens hälsa, risknivå och andra förutsättningar som utförs i enlighet med en beteendevetenskaplig metod som är teoribaserad och/eller strukturerad. Samtalet kan också kompletteras med åtgärden FaR (fysisk aktivitet på recept)		

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

DV141	Enkla råd om matvanor (i)	Information och korta, generella råd och rekommendationer om matvanor		
DV200	Utfärdande av recept på fysisk aktivitet (FaR) (i)	Utfärdande av andra recept		

Miljö

Vårdgivare som är miljöcertifierade enligt ISO 14001 eller EMAS ansvarar för att Beställaren från certifieringsorganet digitalt erhåller information om certifikatet. Informationen ska innehålla verksamhetens organisationsnummer, enheternas respektive HSA-ID och adresser. Vårdgivaren ska digitalt förse certifieringsorganet med uppgifter. För mall och handledning se Vårdgivarguiden

8. Informationshantering

8.1 Inledning

Beställaren ska använda digitalisering som ett strategiskt verktyg för att effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice samt öka patienters/medborgares delaktighet. För vissa funktioner anvisar Beställaren ett digitalt informationsstöd. För annan funktionalitet får Vårdgivaren själv välja informationsstöd. Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort användande av elektronisk tjänst, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som beskrivs i denna bilaga. Om Beställaren ändrar kraven kommer Beställaren meddela Vårdgivaren om detta inom skälig tid.

Denna bilaga beskriver Beställarens krav på e-tjänster¹ och IT-system² som vårdgivaren ska vara ansluten till för rapportering.

8.2 Informationssäkerhet

Vårdgivaren ska skydda sin information mot otilbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter. Hur skyddet genomförs ska dokumenteras. Vårdgivaren ska på begäran kunna uppvisa denna dokumentation för Beställaren.

Vårdgivaren ska följa Region Stockholm gällande riktlinjer för informationssäkerhet, se Vårdgivarguiden.

8.3 Personuppgiftsbiträdesavtal – villkor för behandling av personuppgifter

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

¹ Med e-tjänst avses i detta sammanhang en tjänst som innefattar en eller flera funktioner som informationstekniken kan erbjuda och utföra för en människa eller åt ett annat tekniskt IT-system/e-tjänst. Det kan till exempel vara en tjänst där en patients vårdtillfälle bokas eller en filöverföring görs mellan två programvaror/system. E-tjänst utgör en del av en IT-plattform där flera olika tjänster samutnyttjar plattformens behörighetskontroll, notifiering, loggning, kommunikationstjänster med mera.

² Med IT-system avses i detta sammanhang ett antal komponenter som tillsammans samverkar för ett gemensamt mål. Varje IT-system erbjuder funktioner, däribland nödvändiga basfunktioner för ett fungerande system såsom loggning, databashantering, kommunikation, behörighetskontroll, notifiering, etc.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Parter

Personuppgiftsansvarig: Vårdgivaren

Personuppgiftsbiträde: Nämnd, styrelse eller bolag inom Region Stockholm/Kommunalförbundet sjukvård och omsorg i Norrtälje.

Definitioner

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

Omfattning

Vilket/vilka elektroniska tjänster och system som berörs framgår av denna bilaga och Avtalet i övrigt. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden.

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

Ansvar och instruktion

Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig och ansvarar därmed för att lagstöd finns för behandlingen av personuppgifter och att denna behandling även i övrigt sker i enlighet med Dataskyddsförordningen och annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

- Beställaren åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda elektroniska tjänster och system och då i enlighet med dokumenterade instruktioner, styrdokument samt träffade avtal och andra överenskommelser samt i enlighet med Dataskyddsförordningen och eventuell övrig tillämplig dataskyddslagstiftning. Grundläggande instruktioner avseende funktioner hos respektive tjänst framgår på Vårdgivarguiden.
- För det fall det skulle finnas behandlingar som Beställaren enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Vårdgivaren, ska Beställaren underrätta Vårdgivaren 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 Vårdgivaren tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta biträdesavtal har fullgjorts, inklusive information om eventuell underleverantörs behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren ska möjliggöra och bidra till

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Vårdgivaren eller av en annan revisor som bemyndigats av Vårdgivaren.

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

- 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 iakttäta 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.

Personuppgiftsbiträdesavtal med fullmakt avseende de e-hälsotjänster som anges under punkt 8.5 i denna bilaga och hanteras via Inera AB

- Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Landsting med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd bl.a. för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning.
- Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Vårdgivarens räkning själv behandla personuppgifter och/eller uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter. Inera AB och/eller sådana driftleverantörer, kommer då att inta ställning som personuppgiftsbiträde åt den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren.
- För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde, ska som en integrerad del av detta avtal, Inera AB:s *Modellavtal 2 – Personuppgifts-biträdesavtal enligt 30-31 §§ Personuppgiftslagen* gälla mellan Vårdgivaren (indirekt ansluten vårdgivare) och Stockholms läns landsting (direktansluten vårdgivare) enligt dess vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande version av Modellavtal 2 finns på Inera AB:s hemsida: www.inera.se
- Om tjänsteleverantör ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med vårdgivare skall det gälla i första hand.

8.4 Beskrivningssystemet

Allmänt

Beskrivningssystemet baseras i första hand på det nationella beskrivningssystemet som utvecklas av Socialstyrelsen. Vissa avsteg och kompletteringar görs som anpassningar till Uppdraget. All vård som utförs enligt Avtalet ska beskrivas enligt beskrivningssystemet. För ytterligare information, se [Vårdgivarguiden](#).

8.4.1.1 Verksamhetsdata

Termer

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

8.4.1.2 Primär klassificering

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

8.4.1.3 Regelverk för verksamhetsdata

Vårdgivaren ska registrera patienternas vårdkontakter i enlighet med Beställarens regelverk, se [Vårdgivarguiden](#).

Vårdgivaren ska tillämpa och anpassa sig efter eventuella förändringar i de av Beställaren tillämpade regelverken för verksamhetsdata.

Vårdgivaren ska leverera verksamhetsdata enligt beställarens anvisningar. Beställaren ansvarar för att vidarebefordra informationen enligt lagar och förordningar till andra myndigheter.

8.5 E-Tjänster och IT-system

Allmänt

Region Stockholms eTjänster och IT-system kan delas in i följande fyra övergripande områden:

- **Invånartjänster:** Information och tjänster för invånare.
- **Vårdinformation och beslutsstöd:** Information och tjänster för hälso- och sjukvården. Informationen tillhandahålls till vården som beslutsstöd.
- **Ekonomi och uppföljning:** Information och system för rapportering och fakturering.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

- **Infrastruktur:** "Vägar och broar" för informationsutbyte mellan vårdens olika aktörer.

För mer information om Region Stockholm e-Tjänster och IT-system, se Vårdgivarguiden.

8.6 Krav på informationsanvändning och rapportering

I tabell 1 till 4 nedan beskrivs Region Stockholms e-Tjänster och IT-system som tillämpas inom Region Stockholm /KSON och de krav på informationsanvändning och rapportering som Vårdgivaren ska uppfylla.

Tabell 1 Digital tillgänglighet och delaktighet

Namn eTjänst	Beskrivning av eTjänst	Krav på Vårdgivaren	Innehåller gemensam lagring
1177 Vårdguidens e-tjänster	1177 Vårdguidens e-tjänster är invånarnas ingång för att få tillgång till e- tjänster.	Vårdgivaren ska via anslutning till 1177 Vårdguidens e-tjänster tillhandahålla följande tjänster till invånare: <ul style="list-style-type: none"> • Av/Omboka besökstid • Beställa tid för besök • Kontakta mig 	

Tabell 2 Vårdinformation och beslutstöd

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Vårdgivaren
Beställningsportalen	Beställningsportalen är ett förskrivningsstöd för vårdpersonal med rätt att förskriva och beställa hjälpmedel. I Beställningsportalen hanteras hjälpmedel för personer med rörelse-, kommunikations- och kognitionshinder och inkontinensproblem, medicintekniska produkter, testmaterial för diabetes samt närings-, förbands- och kompressionsartiklar.	Vårdgivaren ska använda Beställningsportalen vid förskrivning av hjälpmedel.

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Vårdgivaren
Elektroniskt journalsystem	Elektroniskt journalsystem är ett IT-system i vilket vårdgivare dokumenterar och hanterar patientrelaterad information.	Vårdgivaren ska ha ett elektroniskt journalsystem för registrering av patientrelaterad information. Vissa tjänster skall kunna integreras i journalsystemet. Dessa tjänster anges i tabellerna 1-5 Åtkomsten till patientrelaterad information ska ske genom stark autentisering (högsta behörighetsmodell) och i övrigt ske i enlighet med patientdatalagen (2008:355).
Nationell Patientöversikt (NPÖ)	NPÖ är en del i sammanhållen journalföring enligt Patientdatalagen. Sammanställer och visar journalinformation från olika journalsystem och vårdgivare i länet och landet. Ger bättre beslutsunderlag för diagnos och behandling. Ett viktigt syfte med NPÖ är att stärka patientsäkerheten.	Vårdgivaren ska leverera data till NPÖ i enlighet med nationella anvisningar
Sjukresesystemet	Sjukresesystemet är Region Stockholms systemstöd för att administrera och beställa sjukresor.	Vårdgivaren ska använda sjukresesystemet vid beställning av sjukresa.
Tolkportalen	Tolkportalen är Landstingets plats där alla vårdgivare bokar och administrerar sitt behov av tolktjänster. Både språktolk och teckenspråkstolk ingår i tolktjänsterna. Alla vårdgivare kommer att anslutas till Tolkportalen.	Vårdgivaren ska avropa tolktjänster i enlighet med de rutiner som beskrivs på Vårdgivarguiden samt använda tolkportalen som primär bokningsyta för tolktjänster
Vårdgivarguiden	Vårdgivarguiden är vårdgivarnas informationsportal. På Vårdgivarguiden finns information och styrdokument för vårdgivare.	Vårdgivaren ska hålla sig uppdaterad om den information och de styrdokument som publiceras.
VISS	VISS - Vårdinformation StorStockholm är en informationsbank innehållande medicinsk och administrativ information, i första hand riktad till primärvården. I VISS finns ca 180 vård- och omvårdnadsprogram som stöd för behandling och remittering av patienter mellan olika vårdnivåer och vårdgivare. www.viss.nu	Vårdgivaren ska använda VISS och följa de vård- och omvårdnadsprogram som berör uppdraget.

Tabell 3 Ekonomi och uppföljning

Namn e-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Vårdgivaren
Gemensamt vårdregister ("GVR")	GVR är Beställarens gemensamma vårdregister med verksamhets- och prestationsinformation samt diagnoser, åtgärder och kontaktorsaker. Information från GVR används bland annat för framtagning av underlag för utbetalning och uppföljning av vården.	Vårdgivaren ska antingen ha en on-line-överföring av data eller göra en uppdatering av data en gång per dygn via filöverföring till GVR.
HEJ	HEJ framställer ett fakturaunderlag sorterat efter vårdgivarens behov. Systemet uppdateras dagligen, varför vårdgivaren lätt kan kontrollera att underlaget som skickats till GVR är korrekt och vid behov göra rättningar före månadsslutet då månadens faktureringsunderlag framställs.	Vårdgivaren ska via ett webbgränssnitt ta del av faktureringsunderlaget från HEJ. Underlaget kan också tas ut som fil.
Nationella kvalitetsregister	Register dit Vårdgivaren rapporterar patientuppgifter som diagnos, behandlingsåtgärd och resultat. Registren syftar till att öka kvaliteten i vården och ge möjlighet till jämförelser med andra Vårdgivare.	De kvalitetsregister Vårdgivaren ska rapportera till finns angivna i Uppdraget.
Rapp	Rapp är en webbaserad tjänst för inrapportering av vårdhändelser till GVR som ett alternativ till överföring från patientadministrativt system.	Vårdgivaren har möjlighet att använda Rapp.
Utbudstjänst SLL	Utbudstjänst Region Stockholm är ett system som används av vårdgivare för att registrera prognostiserad väntetid för åtgärder och mottagningsbesök. Informationen i Utbudstjänst används både av patienter och remitterter för att se väntetider hos olika vårdgivare. Informationen visas på 1177.se och Vårdgivarguiden.	Vårdgivaren ska rapportera aktuell väntetidsprognos enligt Beställarens anvisningar, se Vårdgivarguiden.
Vårdfaktura	Vårdfaktura är ett webbaserat system där Vårdgivaren kan kontrollera och godkänna fakturor baserade på vård som har rapporterats till Beställaren i andra system eller tjänster.	Vårdgivaren ska använda Vårdfaktura för att godkänna fakturor.

Tabell 4 Infrastruktur

Namn e-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Vårdgivaren	Innehåller gemensam lagring
EK SLL:s elektroniska katalog ("EK")	EK är en katalogtjänst för Region Stockholm som innehåller information om personer, funktioner och organisatoriska enheter för den vård Beställaren finansierar. Information från EK används bland annat för behörighetsadministration med e-tjänstekort. Dessutom hämtas information från EK för att användas på Vårdguiden (adress, telefonnummer, typ av vård med mera) och Mina vårdkontakter. EK utbyter i sin tur information med katalogtjänsten HSA. HSA är en nationell informationskälla för kvalitetssäkrade uppgifter om personer, enheter och funktioner.	EK. Se Vårdgivarguiden/Vårdgivarguiden för fullständiga anvisningar av informationsobjekt som ska rapporteras in.	X
E-tjänstekort/SITHS-certifikat	SITHS är en nationell säkerhetslösning som förvaltas av SKL genom Inera AB. Region Stockholm har valt namnet eTjänstekort - ett kort som följer den nationella SITHS-standarden. eTjänstekortet är en förutsättning för att kunna dela elektronisk information mellan vårdens alla aktörer på ett effektivt och säkert sätt. Till kortet är det också möjligt att knyta ytterligare användningsområden.	Vårdgivaren ska använda eTjänstekort för att tillse att åtkomst till IT-system och eTjänster samt inloggning till dessa sker på ett säkert sätt. Vårdgivaren ska hantera eTjänstekort med SITHS-certifikat enligt SITHS RA-policy. Vårdgivaren väljer fritt leverantör av eTjänstekort men kortutgivaren måste vara godkänd av Inera AB. All vårdpersonal hos Vårdgivaren ska ha ett eTjänstekort.	
Kodservern	Kodservern är en tjänst som innehåller tabeller med koder och klassifikationer som används inom vård och omsorg. Exempel på koder och klassifikationer inom Kodservern är: besöksklassificering, läkemedelskoder, verksamhetsform och diagnoser.	Vårdgivaren ska använda Kodserverns tabeller för att säkerställa att korrekt information registreras och rapporteras till Beställarens system.	
Personuppgiftsregister ("PU")	PU är ett personregister över boende i Stockholms län och Gotland. PU innehåller folkbokföringsuppgifter.	Vårdgivaren ska i samband med registrering av patienter kontrollera alla personnummer/reservnummer	

Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje

Namn e-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Vårdgivaren	Innehåller gemensam lagring
		mot PU för att säkerställa patientens identitet.	

E-tjänster och IT-system samt krav på Vårdgivaren som avses införas

I tabell 5 nedan beskrivs Region Stockholms eTjänster och IT-system som Region Stockholm avser införa samt de därtill relaterade kraven på informationsanvändning och rapportering som Vårdgivaren ska uppfylla.

Tabell 5

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Vårdgivaren
E-kunskapstjänster	Det finns idag flera e-Kunskapstjänster och fler kommer att införas. De e-Tjänster som Region Stockholm kommer att införa har validerats utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet.	Vårdgivaren ska anpassa sina system utifrån regionala och/eller nationella krav på införande av e-Kunskapstjänster. Vårdgivaren ska även följa regionala och/eller nationella krav på användning av dessa. Det kommer att rekommenderas eller krävas att tjänsten integreras med Vårdgivarens elektroniska journalsystem.
Digitala vårdmöten	Videobesök, chatt	Vårdgivare som erbjuder digitala vårdmöten ska följa Beställarens tillämpningsanvisningar, se Vårdgivatguiden
E-remiss	Region Stockholm har etablerat en infrastruktur för att kunna skicka elektroniska allmänremisser (konsultationsremisser) mellan olika journalsystem. Förutsättningen för detta är att de vårdgivare som vill utbyta elektroniska allmänremisser ansluter sitt journalsystem till remissinfrastrukturen alternativt börjar använda den anslutna, webbaserade remissapplikationen Remittera som ägs och tillhandahålls av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.	

Rapportering av informationsobjekt

På Vårdgivarguiden redovisas de informationsobjekt som Vårdgivaren ska rapportera till GVR för öppen vård ("GVR ÖV"), VM, och EK. Vårdgivaren ska rapportera i enlighet med de tidsintervall, de dataformat och det elektroniska kommunikationsstöd samt med definitioner på informationsobjekten som anges på där.

Meddelandeformat, informationsmodeller och rutiner

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

E-tjänster och IT-system som är önskvärda och möjliga för Vårdgivaren att använda

Det finns "Önskvärda" och "Möjliga" eTjänster och IT-system som erbjuds Vårdgivaren att använda för Åtagandet på eget initiativ, se Vårdgivarguiden.

Kontaktinformation

För kontaktinformation avseende SLL:s eTjänster och IT-system tillgänglig se Vårdgivarguiden.

Kostnadsansvar SLLnet

Nedanstående gäller samtliga Vårdgivare med undantag av de som rapporterar verksamhetsinformation via det patientadministrativa systemet "Rapp".

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

Nedanstående gäller de Vårdgivare som rapporterar verksamhetsinformation via det patientadministrativa systemet "Rapp".

SLLnet är SLL:s gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med SLL har rätt att ha en anslutning till SLLnet. I detta avtal finns inga obligatoriska tjänster/system som kräver uppkoppling till SLLnet. Då en uppkoppling till SLLnet är frivillig svarar Vårdgivaren för kostnaden.