

FÖRFRÅGNINGSUNDERLAG ENLIGT LOV  
VÅRDVAL

# Specialiserad fysioterapi

Vårdval i Norrtälje  
Gäller from 2025-03-01

Dnr: KSON 2024-369

## Innehållsförteckning

Förfrågningsunderlag enligt LOV vårdval Specialiserad Fysioterapi .....	1
<b>1 Inledning .....</b>	<b>3</b>
<b>Kapitel 2 Anvisningar för inlämnande av ansökan .....</b>	<b>4</b>
<b>Kapitel 3 Villkor för godkännande att teckna avtal.....</b>	<b>4</b>
<b>Kapitel 4 Vårdavtal enligt Lag för Valfrihetssystem .....</b>	<b>18</b>
<b>Kapitel 5 Ersättningsvillkor .....</b>	<b>29</b>
<b>Kapitel 6 Specifik Uppdragsbeskrivning .....</b>	<b>39</b>
<b>Kapitel 7 Årlig Uppföljning.....</b>	<b>50</b>
<b>Kapitel 8 Informationshantering .....</b>	<b>55</b>

# 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.

### 2.2 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.

## 2.3 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.

## **2.4 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 återropa 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 återropas 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**

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

### **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

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

## Ansökan avser

Mottagning: **Mottagningens namn och adress**

Avtalet omfattar följande fysioterapeut/-er:

Fysioterapeut/-er (namn och datum för inträde i avtalet)	Specialiseringsområde	TILLÄGGSTJÄNST (datum markeras för berörd fysioterapeut)		
		Behandling av lymfödem	Mottagningsbesök HLM	Mottagningsbesök BUMM
	Fysisk aktivitet och idrottsmedicin			
	Hjärt- och kärlsjukdomar			
	Mental hälsa			
	Neurologi			
	Obstetrik-gynekologi-urologi			
	Onkologi			



SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

	Ortopedi			
	Ortopedisk manuell terapi			
	Pediatrik			
	Respiration			
	Reumatologi			
	Smärta och smärtrehabilitering			
	Äldres hälsa			

### 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>B. Tilläggstjänst behandling i bassäng</b>	

### 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 allmänpsykiatriöppenvård.**

*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, SOSFS 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 återopas i ansökan ska bifogas.
- Beskrivning av ägarförhållanden med utdrag ur aktiebok eller motsvarande
- Utbildningsbevis och förteckning över relevanta erfarenheter för verksamhetschef och medicinskt ansvarig
- Bekräftelse på anmälan eller registerutdrag från IVO: s vårdgivarregister
- 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

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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.

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

##### 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, kapitel 5
3. Specifik uppdragsbeskrivning, kapitel 6
4. Årlig uppföljning, kapitel 7
5. Informationshantering, kapitel 8
6. Allmänna villkor, kapitel 9
7. Villkor för godkännande att teckna avtal, kapitel 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 4.10.

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.

## **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 4.10. 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.

## **Överlåtelse**

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

## **4.6 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 Regionens och Beställarens policys. Om Beställaren konstaterar att Vårdgivaren brister i fullgörandet av Åtagandet har Beställaren rätt att vidta sanktioner mot Vårdgivaren. Beroende på bristens allvarlighet tillämpas olika sanktioner.

## **4.7 Vårdgivarens åsidosättande av skyldigheter – rättelse och innehållande av ersättning**

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

## **4.8 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.

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

#### **4.9 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 erlægga ett vite för bristande kvalitet. Vitets storlek framgår av kapitlet 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.

#### **4.10 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 4.10. 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,
- 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. på grund av åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpes på tillfredsställande sätt,
- g) Vårdgivaren i sin rapportering lämnat uppgifter som leder till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren,
- h) Vårdgivaren väsentligt åsidosätter bestämmelser i lagar, förordningar eller föreskrifter,
- i) Vårdgivaren saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget,
- j) Vårdgivaren kommit på obestånd, inställt sina betalningar, inlett ackordsförhandlingar, trätt i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger,
- k) Vårdgivaren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman eller förtroendet för vården allvarligt skadas eller i övrigt agerar på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Vårdgivaren allvarligt rubbas.

#### **4.11 Skadestånd**

Om Avtalet sägs upp enligt p 4.10. är Vårdgivaren skyldig att till Beställaren utge skadestånd för den skada denne lidit. Detta gäller dock inte vid Force majeure enligt p 4.15.

#### **4.12 Uppsägning efter anmaning**

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

#### **4.13 Andra grunder för uppsägning av hela Avtalet till förtida upphörande**

- a) I p 4.15. regleras parts rätt att säga upp Avtalet om Befrielsegrund föreligger enligt Force majeure,
- b) I p 4.21. regleras Vårdgivarens rätt att säga upp Avtalet efter däri angiven uppsägningstid i samband med beslutade ändringar i Avtalet
- 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.

#### **4.14 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.

#### **4.15 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, myndighetsåtgärd, 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 p. 1.12 Katastrofsituation och höjd beredskap i Allmänna villkor.

#### **4.16 Kontaktpersoner**

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

#### **4.17 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.

#### **4.18 Tillämplig lag och tvister**

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

Tvist i anledning av Avtalet ska avgöras av allmän domstol med Norrtälje tingsrätt som första instans. Tvister mellan Beställaren och vårdgivare som ingår i Region Stockholms förvaltningsorganisation samt med av Region Stockholm ägda bolag löses enligt Region Stockholms interna regler.

#### **4.19 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.

#### **4.20 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.

#### **4.21 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 kapitlet Informationshantering där tidsfristen är sex månader – från den tidpunkt Ändringsmeddelandet är avsänt, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om Beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Beställaren angivit i ändringsmeddelandet, dock tidigast vid tidsfristens utgång.



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

## 4.22 Övrigt

### Övriga avtalsvillkor

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.

## 4.23 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 i kapitel Ersättningsvillkor.

## 4.24 Lokaler

Vårdgivaren ska själv tillhandahålla de lokaler i vilka Vårdtjänsten ska utföras. Vårdgivaren ansvarar för att Vårdtjänsten under hela avtalstiden utförs i för Vårdtjänstens utförande ändamålsenliga och lämpliga lokaler.

Vårdgivaren ansvarar för att de lokaler i vilka Vårdtjänsten utförs uppfyller kraven i Kravlista för fysisk tillgänglighet som finns tillgänglig på Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren har inte rätt att, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, under avtalstiden byta ut de lokaler i vilka Vårdtjänsten bedrivs. Om Vårdgivaren under avtalstiden planerar att byta ut lokalerna ska Vårdgivaren informera Beställaren skriftligen

därom senast tre månader innan planerat byte ska ske. Vårdgivaren ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Om Beställaren begär det ska Vårdgivaren ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera de nya lokalerna. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

#### 4.25 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.

#### 4.26 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 - -

Norrtälje den 20 - -

Kommunalförbundet sjukvård- och omsorg  
i Norrtälje

\_\_\_\_\_  
NN

\_\_\_\_\_  
NN

Förbundsdirektör

Behörig firmatecknare

Mottagning: xxxx

Datum:

Avtalet omfattar följande fysioterapeut/-er:

**SPECIALISERAD FYSIOTERAPI**

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

<b>Fysioterapeut</b> (namn och personnummer)	<b>Specialistinriktning</b>	<b>KFÖ*</b>
	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)

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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

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

\_\_\_\_\_  
NN

Förbundsdirektör

Behörig firmatecknare

## 5. Ersättningsvillkor

### **Grundläggande förutsättningar för vårdgivarens rätt till ersättning**

Uppdraget som beskrivs i kapitel 6, Uppdragsbeskrivning, utgör grunden för Vårdgivarens rätt till ersättning enligt Avtalet. Vårdgivaren har således endast rätt till ersättning enligt Avtalet för de åtaganden som omfattas av Uppdraget. Beställarens utbetalning av ersättning till Vårdgivaren enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter som inrapporteras av Vårdgivaren.

Vårdgivaren ska rapportera vårdkontakter och, i förekommande fall, tillse att av Vårdgivarens anlitate underleverantörer rapporterar vårdkontakter enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter, enligt Beställarens, vid var tid gällande, Regelverk för rapportering av vårdkontakter samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar. Det åligger Vårdgivaren att visa att av Vårdgivarens rapporterade uppgifter som ligger till grund för den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Vårdgivaren korrekt återspeglar det arbete som utförts och/eller de åtgärder som vidtagits av Vårdgivaren.

Vårdgivaren ansvarar därvid för att den rapportering som ligger till grund för utbetalning av ersättning till Vårdgivaren är fullständig och korrekt. Vårdgivaren ska ha rutiner för att säkerställa detta. Om Vårdgivaren är osäker på hur Beställarens anvisningar för rapportering ska tolkas är det Vårdgivaren ansvar att i god tid be om Beställarens anvisningar och förtydliganden för att rapporteringen ska vara fullständig och korrekt. En förutsättning för att Vårdgivaren ska ha rätt till ersättning för inrapporterad vård är att de inrapporterade uppgifter som ligger till grund för Vårdgivarens fakturering och Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget överensstämmer med Vårdgivarens journalanteckning. Det innebär att om korrekt journalanteckning saknas eller är så bristfällig att det inte är möjligt att utläsa vilken vård som tillhandahållits, eller om journalanteckning inte överensstämmer med inrapporterad vård, har Vårdgivaren inte rätt till ersättning

### **5.1 Ersättningssystemet**

Allmänt Ersättningsystemet består av två delar: dels beskrivningssystemet, se kapitel 8 (Informationshantering), 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**

#### **Produktionsrelaterad ersättning**

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Den produktionsrelaterade ersättningen är en ersättning som utgår för av Vårdgivaren inrapporterade och utförda vårdkontakter. Utförda vårdkontakter ska rapporteras i enlighet med Beställarens vid var tid gällande rapporteringsanvisning för förfrågningsunderlag LOV vårdval Specialiserad Fysioterapi, Norrtälje som finns på Vårdgivarguiden. Om inte annat uttryckligen anges nedan i detta kapitel eller i de anvisningar och villkor på Vårdgivarguiden som bestämmelserna i detta kapitel hänvisar till faktureras och utbetalas produktionsrelaterad ersättning månadsvis i efterskott. Beställaren ersätter enligt nedan Vårdgivaren för utförda prestationer åt patienter folkbokförda i Norrtälje som rapporteras enligt Beställarens krav och anvisningar enligt Avtalet.

<b>Prestation</b>	<b>Ersättning, kr</b>
Enskilt nybesök	711
Enskilt återbesök, kort <20 min	117
Enskilt återbesök, normal 20-39 min	419
Enskilt återbesök, normal 40-59 min	660
Enskilt återbesök, normal 40-59 min, patient 0-17 år	680
Enskilt återbesök, resurskrävande >60 min	775
Enskilt återbesök, särskilt resurskrävande >60 min, patient 0-17 år	875
Enskilt återbesök, särskilt resurskrävande >60 min, (gäller särskilda målgrupper av patienter, enligt rapporteringsanvisningar)	875
Enskilt hembesök, normal 30-59 min	875
Enskilt hembesök, resurskrävande >59 min	1200
Besök på annan plats, normal 30-59 min	875
Besök på annan plats, resurskrävande >59 min	1200
Besök på annan plats, medverkan i vårdplanering med annan vårdgivare 30-59 min	875
Besök på annan plats, medverkan i vårdplanering med annan vårdgivare >59 min	1200
Gruppbesök på mottagning, normal 20-59 min	194
Gruppbesök, mottagning, resurskrävande >60 min	380

SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

Gruppbesök på annan plats utfärdande av FaR, normal 20-59 min	270
Gruppbesök på annan plats utfärdande av FaR resurskrävande >60 min	420
Gruppbesök, bassäng	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
Gruppbesök, video, normal 30 -59 min	173
Gruppbesök, video, resurskrävande ≥ 60 min	302
KFÖ nybesök, 60-89 min	1274
KFÖ nybesök >90 min	1574
KFÖ återbesök, 20-59 min	779
KFÖ återbesök, 60-89 min	1179
KFÖ återbesök >90 min	1479
Extra ersättning per besök om tolk närvarar	300
<b>Tilläggsersättning</b>	
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
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	117
Enskilt återbesök, normal 20-39 min	419
Enskilt återbesök, normal 40-59 min	660
Enskilt återbesök, resurskrävande >60 min	775

### Tilläggstjänst Mottagningsbesök på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning

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

### 5.3 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.

### 5.4 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 utfärdare FaR, KVÅ- kod DV200, av totalt antal unika patienter under året	16%	2,5 % av utbetalad ersättning för året

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.

## 5.5 Extra ersättning för hembesök i perifert belägna basområden

Vårdgivaren får utöver ersättningen enligt 5.2., 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.

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
<b>Norrtälje (södra)</b>	6 131 100	6 131 501	6 131 600
<b>Norrtälje (norra)</b>	6 126 500 6 125 000 6 122 000	6 164 500 6 164 100 6 126 600	6 126 700
<b>Rimbo</b>	6 145 000 6 148 000	6 143 100 6 143 500	6 154 500
<b>Hallstavik</b>	6 151 200 6 154 100		
<b>Väddö</b>	6 162 200	6 163 500	6 161 000 6 163 600
<b>Bergshamra/Blidö</b>	6 133 600 6 133 200 6 133 100 6 134 520		6 133 700

## 5.6 Vite för processer och aktiviteter

Om Vårdgivaren inte efter anmodan rapporterar till Beställaren enligt bilagorna Årlig uppföljning och Informationshantering i Avtalet har Beställaren rätt att, från och med den

månad rapporteringen inte uppfyllt kraven, ta ut ett vite från Vårdgivaren med en procent av det fakturerade beloppet fram till dess att korrekt rapportering sker. Beställaren äger rätt att kvitta vite mot ersättning till Vårdgivare för utförda tjänster vid kommande utbetalningar

## Vite för bristande inrapportering

### Miljö

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

## 5.7 Ersättningar för vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län

### Utomlänspatienter

Beställaren ersätter enligt ersättningskapitlet i 5.2. Vårdgivaren för utförda prestationer åt patienter folkbokförda i Sverige som rapporteras enligt Beställarens krav och anvisningar enligt Avtalet. Vårdgivaren fakturerar Beställaren för utomlänspatienter enligt särskild rutin på Vårdgivarguiden. En sammanställning för Vårdgivarens besök av utomlänspatienter ska månatligen bifogas Vårdfaktura enligt särskild mall på Vårdgivarguiden.

### Vård av asylsökande med flera och personer som saknar nödvändiga tillstånd

Beställaren ersätter Vårdgivaren för vård, som Vårdgivaren tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, av

- i. personer som omfattas av Lag (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl.;
- ii. personer som omfattas av Lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd; och
- iii. kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda i Sverige

med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Norrtälje, se punkt 5.2.

Vårdgivaren ska vara Beställaren behjälplig i frågor som rör ersättning enligt förordning (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande och (1990:927) om statlig ersättning för flyktingmottagande med mera. På Beställarens begäran ska Vårdgivaren inkomma med intyg från läkare eller epikris för vårdperioden. Ersättning för vård av asylsökande med flera och personer som saknar nödvändiga tillstånd att vistas i Sverige faktureras Beställaren i särskild ordning, se [Registrering, fakturering och ersättning –... | Vårdgivarguiden](#)

Faktureringsadress: se punkt 5.11.

## Patienter från andra länder

Produktionsrelaterad ersättning för utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention. För att en person som är bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention, ska ha rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg som styrker rätten till vård. En förutsättning för att Vårdgivaren ska erhålla ersättning för utförd vård av sådana personer är att erforderligt underlag som styrker patientens rätt till vård i Sverige bifogas fakturan. Gällande regelverk med information om krav och villkor för ersättning återfinns i Turisthandboken. Se Vårdgivarguiden.

Vård som person bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller konventionsland har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Vårdgivaren tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Norrtälje, se punkt 5.2. För svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området och som inte omfattas av annan sjukvårdskonvention, gäller särskilda regler. Dessa regler återfinns Turisthandboken, se Vårdgivarguiden. Vård som svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Vårdgivaren tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Norrtälje, se punkt 5.2  
Faktureringsadress: se punkt 5.11

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.

## 5.8 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 5.11., Betalningsvillkor.

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.

(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).

## 5.9 Betalning av patientavgifter

Patientavgiften utgör en del av Vårdgivarens ersättning för Uppdraget. För personer folkbokförda i Sverige frånräknas gällande patientavgift den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Vårdgivaren. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgården, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

Vårdgivaren ansvarar för att gällande patientavgift för övriga patientkategorier som omfattas av Avtalet frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Vårdgivaren.

Vårdgivaren ansvarar för att ta ut gällande patientavgifter från patienten. Vid förändring av patientavgiftens storlek justeras beloppen som frånräknas ersättningen. Vårdgivaren ansvarar för att ta ut gällande patientavgifter från patienten. Beställaren ersätter inte Vårdgivaren för uteblivna patientavgiftsintäkter till följd av patienters underlåtenhet att betala gällande patientavgift.

### 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.

## 5.10 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 | 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 [Tolktjänster - samlad information | Vårdgivarguiden](#). Om annan tolktjänst används svarar Vårdgivaren för kostnaden.

### Sjukresor

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

### Utbildningsåtaganden

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

### Moms

#### 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](#).

## 5.11 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,  
Kommunalförbundet Sjukvård-och omsorg i Norrtälje  
Box 804 761 28 Norrtälje  
norrtalje@eportaldoc.com

### **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.

### **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.

### **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.

I Allmänna villkor, <https://vardgivarguiden.se/globalassets/avtal/avtalsomrade/lov-vardval-norrtalje/gemensamma-dokument/allmanna-villkor.pdf>, beskrivs det generella uppdrag som gäller alla vårdgivare som har avtal med KSON. I detta kapitel beskrivs det specifika uppdraget för det aktuella avtalet.

#### 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 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.



## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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,
- 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:



## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- Målgruppen omfattar ej individ som av kommun beviljats bistånd enligt Socialtjänstlagen 2001:453 för särskilda boendeformer för äldre samt individer som vistas på korttidsplats efter en sjukhusvistelse.  
I övrigt gäller den så kallade normaliseringsprincipen, vilket betyder att målgruppen enligt ovan har rätt att välja vårdgivare i öppen vård i linje med övrig befolkning.
- Målgruppen omfattar ej patienter som erhåller teaminsatser från habilitering eller primärvårdsrehabilitering och som inte är i behov av enskild fysioterapeutinsats.

### 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 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 | Vårdgivarguiden](#) som behandlingsalternativ för att förebygga och behandla sjukdom enligt gällande riktlinjer och, där så är lämpligt, förskriva Fysisk aktivitet på recept (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.

## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

- 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 hänvisa till relevant aktör. Se Region Stockholms Vårdprogram för Ohälsosamma levnadsvanor
- 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 rekvisition [Fritt val av hjälpmedel | Vårdgivarguiden](#)
  - förskriva, utprova och följa upp hjälpmedel, förbrukningsmaterial enligt [Hjälpmedelsguiden | Vårdgivarguiden](#)

## 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.

## Tilläggsjänst till uppdraget

Efter godkännande från Beställaren kan verksamheten omfatta följande tilläggsjänster:

### • **Behandling i bassäng**

Insatsen omfattar fysioterapeutinsats i bassäng, individuellt eller i grupp. Tilläggsjänsen är ett komplement till mottagningsverksamheten och ska vara belägen i närområdet av denna.

### • **Behandling av lymfödem**

Insatsen omfattar förskrivning och kompressionsbehandling samt information och träning i användande och egenvård av kompressions-hjälpmedel. 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. Tilläggsjänsen 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.

## 6.4 Vårdprogram och riktlinjer

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

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
- Regionalt vårdprogram för ADHD, lindrig utvecklingsstörning och autismspektrumtillstånd hos barn, ungdomar och vuxna.
- Länsgemensamma strategin och handlingsplanen för våld i nära relationer, Vårdgivarguiden

## 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).

## 6.5 Samverkan

### 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.

### Vårdprocesser

Vårdgivaren ska säkerställa att vårdkedjan ur ett patient- och närståendeperspektiv 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.

### 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.

### 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 [Samverkansområden | Vårdgivarguiden](#) och KSONs hemsida [Sjukvård och omsorg i Norrtälje – Sjukvård och omsorg i Norrtälje \(KSON\)](#). Vårdgivaren ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa till lokal nivå.

### Lokala samverkansöverenskommelser

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

## 6.6 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 i öppenvård.

## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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.

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

### **6.7 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 6.6. 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 6.6 uppnåtts under den avtalade treårsperioden.

### **Tilläggstjänst Behandling av lymfödem**

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

### **Tilläggstjänst Mottagningsverksamhet på husläkarmottagning**

Tjänsten ska utföras av legitimerad fysioterapeut.

### **Tilläggstjänst Mottagningsverksamhet på barn- och ungdomsmedicinsk mottagning**

Tjänsten ska utföras av legitimerad fysioterapeut.

## **6.8 Verksamhetschef**

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

## **6.9 Byte av verksamhetschef**

Vårdgivaren ska skriftligen i förväg informera Beställaren om byte av verksamhetschef. Förteckning över relevanta erfarenheter med kopior på utbildningsbevis samt utdrag ur Belastningsregistret ska bifogas anmälan vid bytet.

## **6.10 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 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.

## **6.11 Vikariat**

Vikariat beviljas under vissa förutsättningar.

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

eller

Alternativ 2. Vikariatstagaren har utbildningsbevis på erlagd magisterexamen i fysioterapi och av yrkesförbundet godkänd utbildningsplan för specialist.

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

## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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 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.

### 6.12 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.

## 6.13 Forskning, utveckling och utbildning

### Forskning och utveckling

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



## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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 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,



## SJUKVÅRD OCH OMSORG I NORRTÄLJE

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

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

### **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,
- Andra skäl - eller av andra skäl.

## 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

## Uppföljningsplan

Uppföljningsplanen kan revideras årligen för att säkerställa att den motsvarar aktuella krav och behov. Beställaren ska meddela Vårdgivaren om eventuella ändringar i uppföljningsplanen i samband med återgivningen av den årliga uppföljningen. Den reviderade uppföljningsplanen kommer att ligga till grund för nästa års uppföljningsarbete och implementeras enligt överenskomna tidsramar och riktlinjer.

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

## 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 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. Frågorna i WIM kan årligen modifieras och kompletteras beroende på beställarens behov

### 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"> <li>- Suicidrisk</li> <li>- Våld i nära relationer</li> </ul>		

### 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 Lätorget?		
Antal medarbetare under avtalet?		

### Vård i rimlig tid

	Frekvens
Hur ofta rapporteras väntetider till Utbudstjänst?	
Erbjuds bokningen digitalt? Boka, avboka, omboka?	

### Patientfokuserad vård

Genomför mottagningen egna patientenkäter minst en gång/årligen?

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 ha rutiner för arbetet med ohälsosamma levnadsvanor.

Vårdgivaren ska i samband med avtalsuppföljning årligen rapportera till beställaren antal genomförda åtgärder (KVÅ-koder) för Utfärdande av recept på fysisk aktivitet (FaR) under året.

För bedömning av levnadsvanor se material på Vårdgivarguiden.

### **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

### 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 detta kapitel. Om Beställaren ändrar kraven kommer Beställaren meddela Vårdgivaren om detta inom skälig tid.

Detta kapitel beskriver Beställarens krav på e-tjänster<sup>1</sup> och IT-system<sup>2</sup> som vårdgivaren ska vara ansluten till för rapportering.

### 8.1 Informationssäkerhet

Vårdgivaren ska skydda sin information mot otillbörlig 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.

### 8.2 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 detta kapitel genom vilka någon nämnd, styrelse eller bolag inom Region Stockholm eller underleverantör till Region Stockholm behandlar personuppgifter för Vårdgivarens räkning.

#### Parter

Personuppgiftsansvarig: Vårdgivaren

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

---

<sup>1</sup> 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.

<sup>2</sup> 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.

## 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 detta kapitel 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 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 person-uppgiftsbiträden, 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.

#### **Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.**

- Beställaren ska vidta alla lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder som avses i Dataskyddsförordningens artikel 32 för att uppnå en lämplig säkerhetsnivå för personuppgifterna.
- Beställaren ska säkerställa att personer med behörighet att behandla personuppgifterna har åtagit sig att iaktta konfidentialitet eller omfattas av en lämplig lagstadgad tystnadsplikt.

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

### **Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster**

Personuppgiftsbiträdesavtal avseende de tjänster som anges i detta kapitel och som tillhandahålls via Inera AB.

- Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs av Sveriges regioner, kommuner och SKR Företag. Uppdraget är att skapa förutsättningar för att digitalisera välfärden, genom att förse ågarna med gemensam digital infrastruktur och arkitektur.
- 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, Ineras Personuppgiftsbiträdesavtal 2 Avtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen gälla mellan Vårdgivaren (indirekt ansluten vårdgivare) och Region Stockholm (direktansluten vårdgivare) enligt dess vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande version av Ineras Personuppgiftsbiträdesavtal 2 Avtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen finns på Inera AB:s hemsida [www.inera.se](http://www.inera.se)
- Om Vårdgivaren ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med Inera AB skall det gälla i första hand.

## **8.3 Termer, begrepp, semantik**

### **Verksamhetsdata**

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

### **Termer**

För information om termer och begrepp, se Vårdgivarguiden – Termer och begrepp.

### **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 eller senare version) användas och för åtgärder Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ). Information om klassificering av diagnoser och åtgärder, se Vårdgivarguiden - Klassifikationer.

## Regelverk för verksamhetsdata

Vårdgivaren ska rapportera patienternas vårdkontakter i enlighet med Beställarens regelverk, se Vårdgivarguiden – Regelverk för rapportering av vårdkontakter. Vårdgivaren ska rapportera, tillämpa och anpassa sig efter eventuella förändringar enligt beställarens anvisningar. Beställaren ansvarar för att vidarebefordra informationen enligt lagar och förordningar till andra myndigheter.

## Rapportering av informationsobjekt

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

### 8.4 Digitala förmågor

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

#### Allmänt om kraven på digitala förmågor

Vårdgivaren ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 8.5. och 8.6. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Vårdgivaren ska ha digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje digital förmåga kan innebära att Vårdgivaren ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

För vissa digitala förmågor anvisar Beställaren specifika digitala system och/eller tjänster som Vårdgivaren ska använda/ansluta sig till. För andra digitala förmågor får valfria system eller tjänster användas, där det i vissa fall finns nationella system och tjänster som tillhandahålls via 1177 Vårdguiden. När Vårdgivaren använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Vårdgivaren för att de tjänster eller system som Vårdgivaren väljer uppfyller kraven p 8.1. i Avtalet (Informationssäkerhet).

Vårdgivaren ansvarar alltid, oavsett vilka tjänster eller system som används, för att all behandling av patientuppgifter och andra personuppgifter som sker i/genom digitala system eller tjänster sker i enlighet med vid var tid gällande och tillämplig dataskyddslagstiftning. Vårdgivaren ska följa Beställarens vid var tid gällande anvisningar rörande hur kravställda digitala förmågor kan uppfyllas. På Vårdgivarguiden - digitala förmågor specificeras för varje digital förmåga hur denna kan uppfyllas av Vårdgivaren. Beställaren äger rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga.

Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Vårdgivaren om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Vårdgivaren, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

## **8.5 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård**

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

### **Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring**

- Erbjud och tillhandahålla patientmöte via telefon

### **Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient**

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Hantera förfrågningar om tidbokning
- Erbjud patienten att läsa journalinformation

## **8.6 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet**

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

### **Digitala förmågor för journalföring och patientinformation**

- Föra journal
- Producera data till nationellt sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera högkostnadsskydd och frikort för besök i öppenvården

### **Digitala förmågor för samverkan**

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Administrera utbildningsplatser för studerandes verksamhetsförlagda utbildning

### **Digitala förmågor för tillgänglighet**

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Rapportera prognostiserade väntetider Digitala förmågor för hjälpmedel

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

### **Digitala förmågor för rapportering**

- Rapportera vårdkontakter
- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter

### **Digitala förmågor för fakturering**

- Fakturera Beställaren för utförd vård
- Granska och kontrollera ersättning för inrapporterad vård

### **Digitala förmågor för säker infrastruktur**

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

## **8.7 Kostnadsansvar SLLnet**

Leverantören har rätt till distansanslutning (SAM) eller fast anslutning till SLLnet. Beställaren bekostar uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering Beställaren ställer krav på. Leverantören bekostar själv den eventuella högre kapacitet som behövs för att klara annan funktionalitet, t.ex. 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.