



Vårdval öppen specialiserad hudsjukvård

Regelbok för auktorisation 2019

Handläggare: Stina Öberg

Verksamhet: Ledningsstaben

Reviderad 2018-09-25

Giltig fr.o.m. 2019-01-01

Diarienummer: HSN 2018-388

Innehållsförteckning

1 Uppdrag	6
1.1 Bakgrund och syfte med vårdval	6
1.2 Parter och begrepp.....	6
1.3 Målgrupp och omfattning	6
1.4 Beskrivning av vårdtjänst.....	7
1.4.1 Tilläggsuppdrag	9
1.5 Vård på distans	9
1.6 Tillgänglighet	9
1.6.1 Telefontillgänglighet.....	9
1.6.2 "1177 Vårdguidens e-tjänster"	9
1.6.3 "Erbjudande direkt".....	10
1.6.4 Särskild tillgänglighet vid misstänkt eller fastställd cancersjukdom	10
1.7 Filial	10
1.8 Specifika krav på utrustning	10
1.9 Särskilda krav för vård av barn och ungdomar	10
1.10 Särskilda uppgifter	10
1.11 Specifika krav på personal och kompetens	11
1.12 ST-läkare	11
1.13 Prova-på-verksamhet.....	12
1.14 Medverkan i kvalitetsregister	12
2 Hälsa- och sjukvårdens generella villkor	13
2.1 Generellt uppdrag till samtliga vårdleverantörer	13
2.1.1 Hälsa- och sjukvård där patient och närstående är medskapare.....	13
2.1.2 Jämlik vård.....	13
2.1.3 Sjukdomsförebyggande insatser	13
2.1.4 Tillgänglighet och vårdgaranti.....	14
2.2 Patienter från andra landsting, andra länder samt asylsökande och papperslösa	14
2.3 Patientsäkerhet och övrigt säkerhetsarbete	14
2.4 Samverkan.....	15
2.4.1 Fast vårdkontakt.....	15
2.4.2 Samverkan med vårdgrannar och övriga samarbetspartners	16
2.5 Språk och tolk.....	16
2.6 Patientnämnden	16
2.7 Lokaler och utrustning	16
2.8 Sjukresor	16
2.9 MEON-principen	16

2.10 Uppföljning	16
2.11 Revision.....	17
2.12 Utvecklings- och kvalitetsarbete	17
2.13 Medicinsk diagnostik och medicinskteknisk utrustning.....	17
2.14 Läkemedel	18
2.15 Hjälpmedel och visst förbrukningsmaterial	18
2.16 Smittskyddsinsatser	19
2.17 Forskning och utveckling.....	19
2.18 Utbildning	19
2.19 Personal och ledning	20
2.20 Miljö	20
2.21 Krisberedskap	20
3 Uppföljning	22
3.1 Löpande uppföljning	22
3.2 Händelseorsakad uppföljning	22
3.3 Journalgranskning	23
3.4 Uppföljningsplan	23
4 Ersättning	27
4.1 Ersättning för vårdtjänsten	27
4.2 Läkemedelskostnader	27
4.3 Tolkkostnader	28
4.4 Utbildning och praktik.....	28
4.5 Kostnadstak.....	28
4.6 Förändringar av ersättningen	28
4.7 Utbetalning av ersättning.....	28
4.8 Betalningsvillkor	28
4.9 Dröjsmålsränta.....	29
4.10 Patientkvitton.....	29
5 Allmänna villkor	30
5.1 Tillstånd.....	30
5.2 Drift av annan verksamhet.....	30
5.3 Underleverantörer	30
5.4 Lagar, andra författningar samt Regionens riktlinjer och policys	30
5.5 Ansvar för skada	30
5.6 Försäkringar.....	31
5.7 Utveckling och behov av förändringar i uppdraget – omförhandling.....	31
5.8 Vårdavgifter	32
5.9 Information och marknadsföring	32
5.10 Informationsmöten och samråd.....	32
5.11 Leverantörens rätt att företräda Regionen	32

5.12 Sekretess.....	33
5.13 Personuppgiftsansvar	33
5.14 Kollektivavtal.....	33
5.15 Meddelarfrihet och allmänhetens insyn	34
5.16 Ogiltig bestämmelse i avtalet	34
5.17 Överlåtelse av avtal	34
5.18 Förändring av ägarförhållanden.....	34
5.19 Förtida upphörande	34
5.20 Force Majeure	35
5.21 Tvist.....	35
5.22 Avtalets upphörande.....	35
5.23 Hantering av patientjournaler vid avtalets upphörande	36
5.23.1 Journalsystem som ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen när leverantören fortsätter med annan vårdverksamhet	36
5.23.2 Journalhandling som ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen när Leverantören upphör med vårdverksamhet	36
5.23.3 Journalhandling som inte ingår i journalsystem som tillhandahålls av Regionen när Leverantören upphör med vårdverksamhet	37
5.24 Hyresavtal	37
6 IT	38
6.1 Generella obligatoriska krav	38
6.2 Obligatoriska krav gällande användande av tjänster och system	38
6.3 Journalportalen	38
6.3.1 Cambio Cosmic	38
6.3.2 Panorama.....	39
6.3.3 Pascal ordinationsverktyg	39
6.3.4 Remiss/svar ROS	39
6.4 Avvikelsehantering – Synergi.....	39
6.5 Regionens interna webbplats – Lisa.....	39
6.6 Befolkningsregister – Master	40
6.7 Utfärdande av e-tjänstekort	40
6.8 Rapportering.....	40
6.9 e-hälsa	40
6.10 Erbjudanden	40
6.11 Planerad utveckling	41
6.12 Uppkoppling till Regionens IT-stöd	41
6.13 Regler för användning av Regionens olika IT-stöd	41
6.14 Regionens ansvar	42
6.15 Skadeståndsansvar.....	42
6.16 Resurspersoner för IT-stöd	42
6.17 Kostnader för leverantören	42

6.18	Ingående delar i Regionens IT-infrastruktur	42
7	Auktorisation	44
7.1	Auktorisationsprocessen.....	44
7.2	Avtal för att bedriva verksamhet.....	44
7.3	Krav på leverantör	44
7.4	Ansökan om auktorisation	45
7.5	Före driftsstart	45
7.6	Återkallelse av auktorisation.....	46
8	Avtal	47
8.1	Avtalsparter	47
8.2	Bakgrund och förutsättningar	47
8.3	Handlingar	47
8.4	Byte av kontaktperson	47
8.5	Korrespondens	47
8.6	Ersättning	48
8.7	Avtalstid	48
8.8	Underskrift.....	48

]

1 Uppdrag

1.1 Bakgrund och syfte med vårdval

Region Östergötland ansvarar för att erbjuda invånarna i Östergötland bästa möjliga förutsättningar att få uppleva en god hälsa och känna trygghet i att en effektiv hälso- och sjukvård finns tillgänglig när den behövs. Region Östergötland är såväl utförare som beställare av hälso- och sjukvård. Regionstyrelsen ansvarar för utförarperspektivet och hälso- och sjukvårdsnämnden för beställarperspektivet. Hälso- och sjukvårdsnämnden beställer vård utifrån befolkningens behov.

För att en leverantör ska få bedriva specialiserad hudsjukvård i öppenvård krävs att Regionen har godkänt, det vill säga auktoriserat leverantören och dennes vårdenhet/er. Auktorisationen ger grundläggande kvalitetssäkring och likvärdiga konkurrensvillkor samtidigt som ett vårdval möjliggör en mångfald av leverantörer. Auktorisationen förutsätter att leverantören åtar sig det uppdrag som är formulerat i denna regelbok.

Beställaren kan inte lämna några garantier avseende miniminivåer avseende volymen, eftersom det är patienten som väljer utförare.

1.2 Parter och begrepp

Med Regionen avses Region Östergötland och ägarstyrningsorganisation.

Med Beställaren avses Östergötlands hälso- och sjukvårdsnämnd.

Med Leverantör avses den som genomför detta uppdrag.

Leverantören ska använda de definitioner och begrepp som finns i Region Östergötlands termkatalog: <http://lioappl1.lio.se/Termkatalog/index.aspx>

Socialstyrelsens termer och begrepp i termbanken **ska** användas om definition saknas i ÖstgötaTerms definitioner och begrepp.

1.3 Målgrupp och omfattning

Grunden för vårdvalsmodellen är relationen mellan invånare och vårdenhet. Invånaren väljer den vårdleverantör han eller hon vill vända sig till – några andra val görs inte. Det är sedan vårdvalsleverantörens uppgift att ta hand om invånarens behov av hälso- och sjukvård på bästa sätt. Finns inte den kompetens som behövs är det leverantörens ansvar att guida vidare. En leverantör av specialiserad hudsjukvård enligt denna regelbok kan aldrig säga nej till en invånare med behov som ryms i regelboken och som gjort sitt val.

Leverantören **ska** ge saklig och tydlig information om patientens fria rätt att välja vårdgivare.

Leverantören **ska** tillhandahålla specialiserad hudsjukvård i öppen vård. Uppdragets innehåll avgränsas gentemot primärvården i Östgötafakta.

Länkar:

Östgötafakta

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Vardprogram-varprocessprogram/Ostgotafakta/>

Leverantören **ska**, med utgångspunkt från remiss utfärdad av primärvården eller annan vårdgivare eller patientens egenremiss, ansvara för hudsjukvård vardagar dagtid, som kräver specialistkompetens i hudsjukvård och som inte inryms i primärvårdens eller annan vårdgivares uppdrag på specialistnivå.

Leverantören har rätt, och **ska** ansvara för, att vid behov remittera eller hänvisa en patient med behov av kompetens utanför enheten.

I uppdraget ingår även samverkan med andra vårdgivare och aktörer.

Leverantörens vårdinsatser **ska** vara jämnt fördelade över året.

I uppdraget ingår inte vård och behandling som ligger inom uppdraget för primärvården respektive hudklinikens uppdrag utöver vårdvalsuppdraget till exempel:

- behandling av sexuellt överförbara infektioner inom området venereologi
- patienter med komplex/avancerad dermatologisk sjukdomsbild med stort vårdbehov och/eller hudsjukdom där endast ett fåtal patienter finns i länet exempelvis gendermatoser och kronisk urtikaria.
- patienter i behov av systembehandling med kostsamma läkemedel (för undantag, se vidare punkt 1.4 samt Prislsta – Ersättning vårdval hud)
- omfattande sårbehandling
- photofinderundersökningar
- förskrivning och kuratorsinsatser för patienter i behov av peruk
- behandlingar av estetiska skäl samt övriga behandlingar som inte är medicinskt motiverade

Ansvar för akuta inläggningar i slutenvård på grund av hudsjukdom handläggs av infektionskliniken i Linköping och Norrköping.

Om Leverantören avser att bedriva icke regionfinansierad verksamhet inom kompetensområdet utanför åtagandet enligt denna regelbok **ska** detta ske på ett sådant sätt att det inte inkräktar på det avtalade uppdraget, på vården eller stör de patienter som omfattas av åtagandet.

1.4 Beskrivning av vårdtjänst

Leverantören **ska** tillhandahålla vårdtjänst i form av:

- bedömning
- utredning
- diagnostik
- behandling
- rådgivning
- förskrivning av läkemedel
- förskrivning av hjälpmedel exklusive peruker
- uppföljning.

Leverantören **ska** ge vård till de patienter som har behov av hudsjukvård i öppenvård under förutsättning att tillståndet bedöms vara inom ramen för den specialiserade hudsjukvården. Leverantören **ska** stimulera till positiva livsstilsförändringar och genomföra hälsosamtal om solvanor när så är relevant.

Leverantören **ska** erbjuda ett brett utbud av behandlingsmetoder baserat på evidens och vedertagen praxis.

Leverantören ansvarar för att ge en tidig bedömning och därefter ställningstagande till fortsatt bedömning, utredning och eventuell behandling. Redan före definitiv diagnos påbörjas behandling om Leverantören så bedömer.

Leverantörens arbete **ska** präglas av ett innovativt arbetssätt som ger drivkraft för verksamhetsutveckling och därigenom utvecklandet av nya arbetsmetoder för att erbjuda patienterna en individuellt anpassad vård.

Leverantören **ska** skicka remiss till Hudkliniken i Östergötland för patienter som är i behov av vård utanför länet.

Leverantören **ska**

- ha det övergripande vård- och vårdplaneringsansvaret inom specialiserad hudsjukvård för de patienter som genom fritt vårdval valt Leverantören.
- tillsammans med andra vårdgivare utveckla smidiga kontaktvägar och effektiva vårdkedjor
- ge konsultation samt bistå med specialistkompetens till primärvård och andra vårdgrannar per telefon eller e-tjänst.
- vid behov skriftligt dokumentera planerade åtgärder i en vårdplan i samråd med patienten och, om det är lämpligt och patienten samtycker, tillsammans med dennes närstående. Vårdplanen ska registreras i journalen.
- utfärda intyg som är relevanta inom området, se regler i Avgiftshandboken
- delta i regionens utvecklingsarbete, vilket kan avtalas och ersättas i särskild ordning. Se även Generella villkor 2.12.
- delta i länets regelbundna samarbetsmöten/samråd.
- delta i de uppföljningsmöten som Beställaren kallar till. Se även Generella villkor 2.10
- efter ställd diagnos välja diagnoskod från ICD10 som registreras i journalen
- KVÅ-registrera enligt Socialstyrelsens föreskrifter.

Länkar:

Socialstyrelsen

http://www.socialstyrelsen.se/klassificeringochkoder/Documents/KVA_Vadskareg_061110.pdf.

Se även Bilaga 1 Lathund för KVÅ-koder.

I läkarbesök ingår utredning, provtagning, bedömning och behandling inklusive material och ordination av läkemedel för behandling, samt uppföljning. Kostnader för PAD och cytologiproov ersätts centralt i Regionen. Se även Ersättning 4.1

I vårdvalsuppdraget ingår även nedanstående särskilda åtgärder. Dessa åtgärder registreras med KVÅ-koder och ger ersättning utöver besöksersättningen.

- **Fotodynamisk terapi**

Dagsljus PDT, Curettage och applikation av läkemedel samt belysning med dagsljus. Leverantören rekviderar läkemedel och erbjuder patienten, som får läkemedel utan kostnad.

- **Operation m m av misstänkt och/eller bekräftad malign tumör**

Knivexcision plus sutur av misstänkt och/eller bekräftad malign tumör och cancerförstadier.

- **Annan behandling/åtgärd vid misstänkt tumör och cancerförstadier**

Kryo, curettage och elektrodesikation

- **Insatser vid kontaktallergi**

Basal hudundersökning med testsättning vid kontaktallergi

- **Systembehandling med retinoider**

- **Systembehandling (fr a psoriasis)**

Behandling och uppföljning enligt riktlinjer. Patienter i behov av systembehandling med kostsamma läkemedel kan remitteras till hudkliniken i Region Östergötland. Om leverantören inte remitterar krävs en skriftlig överenskommelse med hudkliniken om ersättning för läkemedel.

- **Behandling av hyperhidros**

Behandling enligt gällande PM och riktlinjer i Östergötland.

1.4.1 Tilläggsuppdrag

Utöver vårdvalets basutbud av vårdtjänster kan Leverantören, efter skriftlig överenskommelse med Beställaren åta sig tilläggsuppdrag enligt nedan:

- Jontofores för svettbehandlingar (sjukvårdande behandling).
- Ljusbehandling (sjukvårdande behandling)
- Fotodynamisk terapi PDT exkl dagsljus-PDT (sjukvårdande behandling)
- Medicinska bad (sjukvårdande behandling)
- Buckybehandling (sjukvårdande behandling).

Remiss från hudläkare krävs för dessa behandlingar.

1.5 Vård på distans

Region Östergötland avser utveckla vård på distans. Direktuppkopplad distanskommunikation kan komma att bli ett krav. Regionen ser positivt på möjligheten att erbjuda direktkonsultationer och att Leverantören tar egna initiativ inom detta område. Leverantören **ska** använda sig av multimediamodulen i Cosmic.

1.6 Tillgänglighet

Leverantören **ska** erbjuda vård med hög tillgänglighet inom ramen för den nationella vårdgarantin och de krav Regionen i övrigt ställer. För närvarande innebär detta att Leverantören **ska** erbjuda ett första besök respektive behandling inom högst 60 dagar. Leverantörens mottagningsverksamhet **ska** vara öppen och bemannad med läkare minst 16 timmar per vecka jämnt fördelat över året. Undantag från bemanningskravet görs för semester och andra lagstadgade ledighetsorsaker.

Leverantören **ska** under semesterperioder, andra längre ledigheter och i samband med storhelger med mellanliggande vardagar vid behov bistå och samverka med andra leverantörer för att upprätthålla en god tillgänglighet för akuta besök och planerad vård inom vårdgarantins tidsgränser. Leverantören **ska**, vid behov i samverkan med andra leverantörer, bevaka PAD-svar minst var femte kalenderdag och patienten **ska** informeras om resultatet utan fördröjning. *Se även Generella villkor 2.1.4.*

1.6.1 Telefontillgänglighet

Leverantören **ska** säkerställa att

- patienter kan nå mottagningen 5 timmar per dag varje öppen helgfri måndag till fredag när mottagningen är öppen 40 timmar per vecka. Om mottagningen är öppen mindre än 40 timmar per vecka, reduceras telefonöppettiden efter överenskommelse med beställaren.
- telefonen antingen bemannas under telefonöppettiden eller att call-backsystem används för återuppringning samma dag (telefonsvarare godtas inte)
- det finns sjukvårdspersonal tillgänglig som kan besvara medicinska eller liknande frågeställningar
- när call-backsystem används, den som ringer har möjlighet att prata in namn och telefonnummer i stället för att knappa in uppgifterna
- mottagningens telefonöppettider redovisas på 1177.se

1.6.2 "1177 Vårdguidens e-tjänster"

Leverantören **ska** erbjuda minst basutbudet i tjänsten "1177 Vårdguidens e-tjänster" vilket för närvarande innefattar "av- och omboka tid, förnya recept, förnya hjälpmedel och kontakta mig".

1.6.3 "Erbjudande direkt"

Leverantören **ska** ge besked till patienten inom högst 14 kalenderdagar efter remissankomst med erbjudande om datum och klockslag för besök. Detta gäller oavsett om vårdkontakten kan ske inom eller över tidsgränsen 60 dagar.

1.6.4 Särskild tillgänglighet vid misstänkt eller fastställd cancersjukdom

Tillgänglighetskraven nedan för cancersjukdom gäller under hela året.

Leverantören **ska** för handläggningen av maligna melanom följa det flödeschema för vårdförloppet som framtas av Region Östergötland.

För de cancerområden där inga standardiserade vårdförlopp ännu finns gäller att Leverantören **ska** för patienter med misstänkt eller fastställd cancersjukdom erbjuda besök inom 14 kalenderdagar från remissdatum och erbjuda behandling/åtgärd inom 21 kalenderdagar från att beslutet tagits om behandling/åtgärd.

1.7 Filial

Med filialverksamhet avses verksamhet som bedrivs av leverantör inom Vårdval hud på annan fast adress inom Region Östergötland än Leverantörens vårdenhet. Filialverksamheten erbjuder ett begränsat utbud av vårdtjänster inom ramen för givet uppdrag. Skäl för att en leverantör ska få öppna filial är att vård och service förbättras för patienterna. Leverantören **ska** i god tid och skriftligen till Region Östergötland ansöka om och godkännas för att få öppna filialverksamhet.

1.8 Specifika krav på utrustning

Nedanstående utrustning **ska** finnas för att klara uppdraget:

- Utrustning för polikliniska operationer
- Kryokirurgiutrustning avancerad (flytande kväve)
- Diatermi och elektrokoagulationsutrustning
- Handdoppler för blodflödesmätning
- Mikroskop
- Dermatoskop
- Kamera
- Woods lampa

1.9 Särskilda krav för vård av barn och ungdomar

Leverantören **ska** i sitt uppdrag ta sin utgångspunkt i barnets rättigheter i enlighet med Barnkonventionen.

Leverantören **ska** beakta barn och ungas bästa och

- tillgodose barnets behov av information, anpassat till barnets ålder och mognad
- så långt som möjligt klarlägga barnets inställning till den aktuella vården eller behandlingen, anpassat till barnets ålder och mognad
- ha rutiner och policy för hantering av frågor om information, beslutskompetens och sekretess när barn och unga under 18 år söker hälso- och sjukvård
- tillgodose de särskilda krav på helhetssyn på individens och familjens behov och livssituation som vård av barn och ungdomar kräver

Leverantören **ska** säkerställa att det finns tydliga och väl kända rutiner och handlingsplaner och att personalen är väl förtrogen med sitt ansvar för att hantera misstanke om att barn far illa.

1.10 Särskilda uppgifter

Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Bedömning av behovet av sjukskrivning är en del av god individbaserad/personcentrerad vård och behandling. Vikten av förvärvsarbete som ett hälsofrämjande värde för individen där patientens förmåga och möjligheter står i centrum.

Leverantören **ska**:

- medverka till en för patienten sammanhållen sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess och vidta insatser i syfte att skapa fungerande samarbetsformer och fungerande dialog på alla nivåer
- kartlägga och analysera sjukskrivningsmönstret hos patienterna utifrån kön, ålder, diagnosgrupp och sjukskrivningens längd samt upprätta en handlingsplan för en välfungerande sjukskrivningsprocess med individens bästa som mål

1.11 Specifika krav på personal och kompetens

Leverantören **ska** ha tillräcklig bemanning med rätt kompetens för att kunna utföra uppdraget i enlighet med Regelboken, vilket innebär att Leverantören måste vara anpassningsbar för ändrade behov utifrån patienternas behov och sökmönster. *Se även Generella villkor 2.19.*

Medicinskt ansvarig läkare **ska** under de senaste 5 åren ha minst 2 års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning inom dermatologi samt ha minst 1 års erfarenhet av kliniskt arbete i svensk hälso- och sjukvård. Medicinskt ansvarig läkare **ska** vara kliniskt verksam vid mottagningen.

Leverantören **ska** ansvara för att personalen har kompetens att erbjuda de behandlingsmetoder och i den omfattning som krävs för att patienterna ska få ett optimalt omhändertagande enligt det som föreskrivs och prioriteras högst i de nationella riktlinjer som berör målgrupp/er för leverantörens uppdrag. Samtliga läkarbesök **ska** utföras av legitimerad läkare och minst 50% av specialistläkare i hudsjukvård.

1.12 ST-läkare

Regionen kan uppdraga åt Leverantören att fullgöra utbildningstjänstgöringsuppdrag för en eller flera ST-läkare. Läkare inom specialiteten dermato-/venereologi är under hela utbildningstiden anställd hos Regionen, hos vårdenhet som inte ingår i vårdvalet. Denna part, som under hela utbildningen innehar arbetsgivaransvaret för ST-läkare, ansvarar för ST-läkarens lön. Fördelning av ST-läkare till olika leverantörer grundas på varje vårdenhets produktion i förhållande till antalet befintliga ST-läkare i vårdenheten. Studierektor ansvarar för fördelningen och för att säkerställa att ST-läkarna erbjuds en ändamålsenlig utbildning i enlighet med Socialstyrelsens krav. För att kunna ta emot ST-läkarplacering **ska** Leverantören följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring SOSFS 2015:8, RÖ:s skriftliga riktlinjer för ST-utbildning, *ST i Östergötland*

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/pages/149381/studierektorskansliet.pdf> samt ta emot ST-läkaren inom 3 månader efter studierektors anvisning. Leverantören **ska** bereda utrymme och tillsammans med övriga leverantörer ta ett solidariskt ansvar för att erbjuda ST-läkare inom olika specialiteter sidotjänstgöring (s k randning).

Leverantören **ska** medverka i regionens specialitetsråd för ST samt genomgå extern granskning av ST enligt Region Östergötlands planering. Som studierektor ska regionens gemensamma studierektor för ST hud nyttjas. ST-läkare samt handledare **ska** beredas möjlighet att delta i möten och kurser anordnade av Region Östergötlands ST-studierektorsfunktioner.

Leverantören kan på egen bekostnad inrätta ST-tjänst i egen regi utifrån förväntat framtida behov av specialistläkare inom hudsjukvård i regionen. ST-studierektor hud ska rådfrågas i samband

med anställning och upprättande av individuellt utbildningsprogram, samt vid intygande om uppnådd specialistkompetens. Leverantören ansvarar för att ST-läkaren erbjuds samma villkor för sin utbildning som ST-läkare inom Region Östergötland.

Se även Bilaga 2 samt Generella villkor 2.19.

1.13 Prova-på-verksamhet

Läkare verksamma i Östergötland enligt Lagen om Läkarvårdsersättning kan under en provotid av maximalt 48 månader behålla sin etablering vilande för att ingå i vårdvalet.

1.14 Medverkan i kvalitetsregister

Leverantören **ska** registrera i relevanta kvalitetsregister. Vid uppdragets början gäller det samtliga patienter med verifierad diagnos malignt melanom som rapporteras i INCA (Nationella registret för malignt hudmelanom), Cancerregistret samt patienter med psoriasis med systembehandling, vilka rapporteras i PsoReg (Psoriasisregistret).

2 Hälsa- och sjukvårdens generella villkor

2.1 Generellt uppdrag till samtliga vårdleverantörer

Hälsa- och sjukvårdsnämndens generella uppdrag till samtliga vårdleverantörer har sin utgångspunkt i medborgarperspektivet och uttrycker de grundläggande principer som ska prägla hälsa- och sjukvården i Östergötland. Det generella uppdraget förutsätter att patienten får en vård av hög kvalitet i överensstämmelse med gällande lagar och förordningar om en säker och tillgänglig vård baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet. Det generella uppdraget är den grundläggande plattform på vilken övriga uppdrag vilar.

2.1.1 Hälsa- och sjukvård där patient och närstående är medskapare

Vård av hög kvalitet baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet är en självklar förväntan hos varje patient och ska erbjudas vid varje vårdtillfälle. Andra delar som är värdeskapande för patient och närstående är bemötande, delaktighet, information, samordning, kontinuitet och samverkan. Patienten ska vara en likvärdig partner i vården och personcentrerad vård är ett partnerskap mellan patient/närstående och professionella vårdgivare.

Leverantören **ska**:

- efterfråga och anpassa vården till patientens förutsättningar och förmåga att kunna ta till sig kunskap och kunna göra välgrundade val för att förbättra sin hälsa och/eller hantera sjukdom.
- tillsammans med patient och närstående skapa bästa möjliga förutsättningar till delaktighet och medskapande med inflytande över vård, behandling och rehabilitering.

2.1.2 Jämlik vård

Eftersom hälsan inte är jämnt fördelad ska en hälsa- och sjukvård som strävar efter att uppnå en god hälsa och vård på lika villkor för hela befolkningen prioritera de som har störst behov. En jämlik och likvärdig vård innebär därmed inte givet att vård ska ges på samma sätt och i samma utsträckning överallt. En grundläggande förutsättning för jämlik vård är en värdegrund som bygger på alla människors lika värde och rätt till värdighet.

Leverantören **ska**:

- erbjuda en jämlik hälsa- och sjukvård där vård, bemötande och behandling är anpassad utifrån individens kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning och ålder.
- uppmärksamma och motverka omotiverade skillnader i bemötande, vård och behandling, ha ett särskilt fokus på jämställdhet samt vara särskilt uppmärksam på grupper med svag socioekonomi och/eller ökad risk för att utveckla ohälsa och allvarlig sjukdom.
- satsa resurser på de områden eller målgrupper där behoven är störst.
- regelbundet arbeta med jämförelser av sin verksamhet gentemot andra vårdgivare för att sträva efter en jämlik och likvärdig vård.

2.1.3 Sjukdomsförebyggande insatser

Sjukdomsförebyggande insatser innebär att vården integrerar riktade insatser för att förebygga och behandla sjukdom. Fokus bör vara att alltid göra tidiga insatser. Tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor är de levnadsvanor som bidrar mest till den samlade sjukdomsburden.

Leverantören **ska**:

- ge förebyggande insatser och erbjuda stöd till sundare levnadsvanor för att lätta sjukdomsburden och en förbättrad hälsa.

- identifiera patienter och grupper med ökad risk för att utveckla ohälsa och erbjuda tidiga insatser.
- stärka det friska och utveckla individens egenkraft och förmåga till läkning.
- ha kunskap om och en öppenhet inför komplementärmedicinska metoder.

2.1.4 Tillgänglighet och vårdgaranti

Tillgänglighet är en kvalitetsfråga och en nyckelfaktor för hälso- och sjukvårdens legitimitet. Tillgänglighet till vård och att komma i kontakt med vårdgivarna är viktigt för befolkningens förtroende gentemot vården. God tillgänglighet innebär att besök och/eller behandling erbjuds enligt den nationella vårdgarantin och de krav Regionen i övrigt ställer. I de sammanhang där snabba insatser är medicinskt motiverade eller vid allvarliga sjukdomstillstånd där väntetider medför stort mänskligt lidande är minimerade väntetider av särskild vikt.

Tillgänglighet handlar inte enbart om väntetider till besök och behandling utan handlar även om olika sätt att komma i kontakt med vården och vårdgivarna.

Leverantören **ska**:

- Erbjudna vård med hög tillgänglighet och korta väntetider/ledtider.
- Ge patienten en tid direkt när behov av vidare undersökning/behandling finns.
- Informera och stödja patienten att nyttja vårdgarantin, valfrihet och patientlag.
- Vara flexibel inför patientens behov och önskemål om tid och plats för vård.
- Erbjudna flera olika möjligheter för medborgaren att kontakta vården, erbjuda anpassad information direkt till patienter och bistå patienten att komma vidare i vårdorganisationen.
- Erbjudna basal vård i patientens geografiska närhet och då särskilt sådan vård som kräver frekventa besök och/eller behandlingar.
- Göra det enkelt för patienterna att hitta och söka vård vid akuta besvär. Patienterna ska alltid uppleva att de "har kommit rätt".

Länkar:

1177 – Vårdgaranti

<http://www.1177.se/Ostergotland/Regler-och-rattigheter/Vardgarantier/>

2.2 Patienter från andra landsting, andra länder samt asylsökande och papperslösa

Leverantören **ska** ta emot patienter från andra landsting/regioner och länder. För asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd (papperslösa/gömnda) **ska** leverantören erbjuda en fullständig vård utifrån behov och på lika villkor helt utan åtskillnad mot svenska medborgare. Leverantören **ska** följa Regionens regler avseende avgifter och debitering av vårdavgifter för dessa. Reglerna finns i Regionens avgiftshandbok.

Länkar:

Avgiftshandboken

<https://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Patientinformation/Avgifter-i-sjukvarden/Avgiftshandboken>

2.3 Patientsäkerhet och övrigt säkerhetsarbete

Leverantören **ska** driva de verksamheter som utförs på uppdrag av Regionen på ett säkert sätt. Leverantören **ska** vara ansluten till Regionens avvikelshanteringssystem Synergi eller ett avvikelshanteringssystem som Regionen bedömer som likvärdigt. Leverantören **ska** ha handlingsprogram för avvikelshantering och en förordnad avvikellesamordnare, som **ska** utses bland egen personal, utbildad i aktuellt avvikelssystem. Avvikelsesamordnaren **ska** ha erforderlig

tid avsatt för arbetet. Leverantören **ska** skyndsamt redovisa allvarliga avvikelser och vidtagna åtgärder till Regionens chefläkare samt redovisa dessa i den årliga patientsäkerhetsberättelsen. Leverantören **ska** medverka vid händelse- och riskanalys som begärs av Regionen. Regionen förbinder sig att vara behjälplig vid händelse- och riskanalys när Leverantören önskar detta. Leverantören **ska** informera Regionens chefläkare om Lex Maria-ärenden och delge Regionens chefläkare anmälan, intern utredning och eventuell händelseanalys.

Leverantören rekommenderas och erbjuds kostnadsfritt att ge Regionens chefläkare i uppdrag att hantera ärenden enligt Lex Maria för Leverantörens räkning. Chefläkaren agerar då som personuppgiftsbiträde. Om Leverantören och Regionen har olika uppfattning om en avvikelse ska föranleda utredning, till exempel händelseanalys och/eller anmälan till IVO (Lex Maria), gäller Regionens chefläkares bedömning. Lex Maria-ärenden redovisas i avidentifierad form på Regionens hemsida efter att Regionens chefläkare fått relevant underlag. Undantag görs för ärenden av särskilt känslig natur till exempel suicid. Anmälan om patientklagomål till IVO **ska** hanteras av Leverantören med kopia till chefläkare i Regionen. Om IVO inleder tillsynsärende i verksamhet som omfattas av överenskommelse/avtal/regelbok med Regionen **ska** Leverantören meddela Regionen.

Leverantören **ska** följa Regionens riktlinjer för personal som kan utgöra risk för patientsäkerheten och Regionens chefläkare **ska** informeras om dessa personalärenden.

Leverantören **ska** medverka i Regionens aktiviteter för uppföljning av patientsäkerheten t ex patientsäkerhetsdialoger.

Leverantören **ska** tillämpa dokumenterade kvalitetssäkringsfrämjande rutiner som säkerställer att avtalat uppdrag sker på ett sådant sätt att överenskommen kvalitet uppnås och upprätthålls. Kvalitetssäkringen ska vara upplagd så att det enkelt och tydligt framgår hur egenkontroll och kvalitetsarbete bedrivs, verifieras och följs upp på ett systematiskt och väldokumenterat sätt.

Med kvalitet avses här bland annat rutiner som säkerställer att Leverantören levererar avtalad tjänst likväl som att Leverantören har säkerställda administrativa rutiner som tillser att uppdraget utförs enligt tecknat avtal.

Leverantören **ska** på begäran av Beställaren visa hur man avser att arbeta med sitt kvalitetsuppföljningssystem för avtalat uppdrag.

Länkar:

Säkerhet och krisberedskap – Regionwebben

<http://www.regionostergotland.se/Om-regionen/Sakerhet-och-krisberedskap/>

2.4 Samverkan

2.4.1 Fast vårdkontakt

Patienten har rätt till en fast vårdkontakt när vården finner det lämpligt eller när denne så önskar för att den enskildes behov av trygghet, säkerhet och kontinuitet i vården ska tillgodoses. Verksamheten **ska** fastställa vem eller vilka funktioner som i första hand ska utgöra fast vårdkontakt för en patient. När patienten lider av livshotande tillstånd **ska** den fasta vårdkontakten alltid vara en legitimerad läkare.

Det är alltid den fasta vårdkontakten i öppen vård som ansvarar för att kalla berörda parter till samordnad individuell planering (SIP). I de flesta fall ligger ansvaret hos primärvården, men den fasta vårdkontakten kan också finnas på en specialistmottagning eller specialiserad hemsjukvård (LAH). Det är alltid personens behov som avgör vilken fast vårdkontakt som ska ta ansvar för samordningen. Samordningsansvaret kan aldrig åläggas patienten.

För att samordning ska kunna ske och information förmedlas till andra vårdgivare eller myndigheter, måste patienten samtycka och verksamheterna beakta sekretessbestämmelserna.

(För detaljer se: Riktlinjer Fast vårdkontakt - 03258-v.1.0 Documenta)

2.4.2 Samverkan med vårdgrannar och övriga samarbetspartners

Leverantören **ska** samverka med vårdgrannar och/eller annan samarbetspartner när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av Leverantören. Samverkan kring patient **ska** ske utifrån ett strukturerat arbetssätt som säkrar patientens delaktighet, vårdövergångar samt arbetsfördelning. Leverantören **ska** säkerställa att det finns en upparbetad struktur för effektiv samverkan mellan vårdgrannar och samarbetspartners. Det **ska** vara möjligt för samarbetspartners att kommunicera med Leverantören via telefon, brev och e-post. Leverantören **ska** vara ansluten till tjänsten Nationell Patientöversikt och efter samtycke av patienten göra vårdinformation tillgänglig för andra vårdgivare.

2.5 Språk och tolk

Personal med patientkontakt **ska** förstå och kunna göra sig förstådd på svenska. Leverantören **ska** tillhandahålla tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket eller har behov av teckenspråks-, dövblindtolk eller vuxendövtolk/skrivtolk, vilket innefattar rutiner för att använda texttelefon eller annan för ändamålet lämplig utrustning. Språktolkar får rekquireras via Regionens upphandlade tolkförmedlingar när Leverantören bär kostnaden och **ska** rekquireras via Regionens upphandlade tolkförmedlingar när Regionen bär kostnaden. Teckenspråks-, dövblindtolk och vuxendövtolk/skrivtolk **ska** rekquireras via Regionens tolkcentral.

2.6 Patientnämnden

Leverantören **ska** informera patienter om möjligheten att kontakta Patientnämnden. Leverantören **ska** snarast ge Patientnämnden den information som begärs samt medverka i och ta ansvar för både enskilda patientärenden och mer generellt för att utveckla vårdens patientfokus.

2.7 Lokaler och utrustning

Leverantören **ska** ha för verksamheten säkra, ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning. Lokaler och utrustning **ska** vara utformade så att vården av patienterna kan ske med full respekt för individens behov av integritet och ostördhet. Leverantörens verksamhet **ska** vara tillgänglig för personer med alla typer av funktionsnedsättningar. I de verksamheter där barn vistas **ska** miljön vara barnanpassad.

2.8 Sjukresor

Leverantören **ska** ha kännedom om och följa Regionens regler för sjukresor samt informera patienten och vara behjälplig med att ordna sjukresa.

Länkar:

Avgiftshandboken

<https://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Patientinformation/Avgifter-i-sjukvarden/Avgiftshandboken>

2.9 MEON-principen

Vårdens resurser **ska** användas på ett så effektivt sätt att de kommer så många behövande som möjligt till nytta. Detta innebär att vård ges på den mest effektiva omhändertagandenivån, MEON-principen.

2.10 Uppföljning

Regionen genomför regelbundna uppföljningar av Leverantörens verksamhet och kallar bland annat till uppföljningsmöten. Parterna har rätt att påkalla ytterligare uppföljningsmöten om det anses nödvändigt. Vid uppföljningsmöten **ska** från Leverantörens sida verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig medverka. Leverantören **ska** förse Regionens med uppföljningsunderlag samt ansvara för att inrapporterade uppgifter är korrekta. Leverantören **ska** delta i alla uppföljningar, undersökningar och utvärderingar som Regionens genomför, även när IT-stöd saknas. Inför genomförandet av patientenkäter kommer Regionens att hämta nödvändiga patientuppgifter ur journalsystemen för aktuella medicinska verksamheter. Leverantören **ska** delta i och rapportera resultat från verksamheten till regionala och nationella samarbeten som syftar till framtagande av statistik, verksamhetsjämförelser och kvalitetsuppföljning.

2.11 Revision

Av Regionens huvudmannaskap följer en skyldighet för Regionens att fortlöpande inspektera Leverantörens verksamhet. Leverantören accepterar att Regionens, på Regionens bekostnad och på ordinarie arbetstid, företar medicinsk revision av Leverantörens verksamhet samt revision av Leverantörens kvalitetssäkringssystem. Regionens äger även rätt att på ovanstående villkor genomföra ekonomisk revision av Leverantören före dag för driftsstart. Leverantören **ska** utan ersättning biträda Regionens och av Regionens utvald expertis vid revision beträffande framtagande av de uppgifter, information och handlingar med mera som begärs.

Regionens revisorer har till uppdrag att granska all verksamhet som bedrivs inom nämndernas verksamhetsområde. Regionens revisorers roll vid avtal med leverantörer är att granska hur aktuell nämnd sköter sitt uppdrag att följa upp och utvärdera avtalsförhållandet. För att göra denna granskning har Regionens revisorer och dess sakkunniga biträden rätt att hos Leverantören ta del av uppgifter, ställa frågor etc. kopplat till verksamheten under avtalet. Leverantören **ska**, utan ersättning, aktivt medverka vid och underlätta revisionens arbete så att revisionen får tillträde och insyn i sådan utsträckning att de kan genomföra sitt uppdrag.

2.12 Utvecklings- och kvalitetsarbete

Leverantören **ska** vara delaktig i Regionens arbete med utveckling och förbättring, och bidra med medarbetare till arbetsgrupper. Rapportering **ska** ske till för uppdraget relevanta kvalitetsregister och Patientregistret. Ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet upprättas i enlighet med avsnitt 2.3 patientsäkerhet och övrigt säkerhetsarbete.

Leverantören **ska** delta i de kvalitetsuppföljningar, kvalitetssäkringar och utvecklingsarbeten (till exempel avseende vårdprocessprogram, ersättningsmodeller) som Regionens genomför, där Leverantörens verksamhet berörs. I de fall Regionens har tillgång till relevant data i sina IT-system uppdrar Leverantören åt Regionens att genomföra kvalitetsuppföljningarna och kvalitetssäkringarna såsom personuppgiftsbiträde åt Leverantören. Resultatet redovisas aggregerat det vill säga anonymiserat på samma sätt såsom resultatet från Regionens kvalitetsuppföljning, kvalitetssäkring och utvecklingsarbeten.

Leverantören uppdrar åt Regionens att lämna ut Leverantörens uppgifter på en aggregerad nivå till tredje person vid begäran för statistikändamål. Leverantören uppdrar åt Regionens att lämna ut personuppgifter såsom patientuppgifter till tredje person för forskningsändamål. Regionens ansvarar för att den sekretess/menprövning som ska ske är gjord innan Regionens såsom personuppgiftsbiträde lämnar ut informationen.

2.13 Medicinsk diagnostik och medicinskteknisk utrustning

Medicinsk diagnostik

I Regionens grundläggande infrastruktur för medicinsk diagnostik och utrustning ingår Diagnostikcentrum (DC) och Neurofysiologiska kliniken samt Fysiologiska klinikerna. Leverantören **ska** använda röntgenklinikerna inom DC.

Laboratoriemedicinsk diagnostik och utrustning tillhandahålls av DC, Fysiologiska klinikerna och CVU, enheten för medicinsk teknik och IT. Av patientsäkerhetsskäl strävar Regionen efter att nå en sammanhållen vårdinformation. Om Leverantören väljer att anlita annan leverantör av laboratoriemedicinsk diagnostik och utrustning **ska** denna leverantör vara ackrediterad. Patientnära kemiska laboratorieanalyser **ska** kvalitetssäkras av DC eller annat ackrediterat laboratorium. Leverantören **ska** ansvara för att vårdinformation kan levereras och tas emot snabbt, samt lagras säkert för akut och senare behov i Regionens IT-stöd. Krav på data, utrustning och överföring av data framgår av Regionens riktlinjer för extern vårdbegäran av medicinsk diagnostik i Regionens sammanhållande patientjournalföring.

Medicinskteknisk utrustning

Medicinsk teknik (nedan kallad MT) inom Region Östergötland (nedan kallad Regionen) förvaltar verksamheternas medicintekniska utrustning i linje med gällande riktlinjer, förordningar och lagar.

MT är delaktig i den medicintekniska utrustningens hela livscykel, d.v.s. upphandling, ankomstkontroll, förebyggande underhåll, avhjälpande underhåll samt återanskaffning.

Av patientsäkerhetsskäl strävar regionen efter att nå en sammanhållen vårdleverans i vilken medicinsk teknik ingår.

Den upparbetade kompetensen inom Region Östergötland för anskaffning och förvaltning av medicinsk teknik **ska** därför nyttjas för service och underhåll av all medicinteknisk utrustning.

2.14 Läkemedel

Leverantören **ska** ha god kunskap om och följa Regionens rekommendationer, bland annat utgivna av Regionens läkemedelskommitté, kring läkemedelshantering respektive receptförskrivning av läkemedel och förbrukningsartiklar inom läkemedelsförmånen samt speciallivsmedel. Avvikelser från givna rekommendationer och anvisningar **ska** vid begäran från Regionen kunna förklaras och motiveras utifrån medicinska skäl. Leverantören **ska** följa överenskommelser kring rutiner/hantering som Regionen gör med läkemedelsleverantör. Leverantören **ska** följa överenskommelse om samverkansformer mellan läkemedelsföretag och medarbetare i den offentliga vården. Leverantören **ska** använda arbetsplatskod, utformad i enlighet med Regionens struktur, samt förskrivarkod vid förskrivning av läkemedel och vid förskrivning av hjälpmedel på recept/hjälpmedelskort. Leverantören **ska** acceptera att data rörande Leverantörens inköp görs fullt ut tillgängliga i Regionens statistiksystem samt att Regionen på detaljerad nivå kan följa upp volymer och kostnader.

Länkar:

Läkemedelsbehandling

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Verksamheter/Regiondirektor/Rad-och-kommitteer-/Lakemedel-new/Rekomenderade-Lakemedel/>

Relation till läkemedelsindustrin

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Verksamheter/Regiondirektor/Rad-och-kommitteer-/Lakemedel-new/Lakemedelskommitten1/Arbetsdokument-och-riktlinjer/Relation-till-lakemedelsindustrin1/>

2.15 Hjälpmedel och visst förbrukningsmaterial

Leverantör som förskriver hjälpmedel, förbrukningsmaterial eller näringsprodukter **ska** följa Regionens olika riktlinjer för förskrivning och utgå från Regionens sortiment.

Länkar:

Hjälpmedel och förskrivningsanvisningar

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Patientinformation/Hjalpmedel-och-handikappservice/Hjalpmedelsforskrivning/Hjalpmedelsguide/>

Förskrivning av inkontinenshjälpmedel i Östergötland

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/PM-medicinska-o-vardadm/PM-dokument/NSC-gemensamt/Forskrivning-av-inkontinenshjalpmedel-i-Ostergotland/>

2.16 Smittskyddsinsatser

Leverantören **ska** tillhandahålla smittskyddsinsatser enligt smittskyddslagen och smittskyddsinsatser beslutade på nationell eller lokal nivå, t ex i form av information, provtagning, behandling, klinisk anmälan och smittspårning. Inom Östergötland tillämpas länsdelsvis centraliserad smittspårning för vissa diagnoser, vilket innebär att endast ett fåtal väl lämpade individer med adekvat kompetens utför smittspårningen.

2.17 Forskning och utveckling

Leverantörer som uppfyller kriterierna för Universitetssjukvårdsenhet (USV) **ska**, jämte hälso- och sjukvård, initiera och genomföra klinisk forskning och utbildning i liksom kunskapsutveckling och kunskapsutveckling för hälso- och sjukvårdens utveckling. USV **ska** bedriva evidensbaserad hälso- och sjukvård av hög kvalitet, har sjukvårdshuvudmannens uttalade uppdrag för forskning och utbildning, kännetecknas av innovativ kultur och har en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling.

USV **ska**:

- fortlöpande bedriva forskning av hög nationell och internationell kvalitet
- bedriva utbildning av hög kvalitet
- följa den internationella utvecklingen inom medicinsk forskning, utbildning och hälso- och sjukvård
- bidra till en evidensbaserad hälso- och sjukvård genom att överföra egna och andras forskningsresultat till praktisk vård och fortlöpande utvärdera etablerade och nya metoder,
- förmedla resultatet av sin verksamhet till övriga delar av hälso- och sjukvården, och
- samverka med näringslivet och patientorganisationer.

De exakta kriterier som definierar USV-enheter har reglerats nationellt och USV-enheter **ska** planera och utforma sin verksamhet så att enheten både på kort och lång sikt uppfyller dessa kriterier.

Leverantörens kliniker/enheter som inte uppfyller kriterierna för USV **ska** bedriva en evidensbaserad hälso- och sjukvård av hög kvalitet, kännetecknas av innovativ kultur och har en incitamentsstruktur för kunskapsutveckling. Leverantören **ska** delta i utbildning och verksamhetsförlagd utbildning. Enheterna kan ta initiativ till eller delta i vetenskaplig forskning och utvecklingsarbete på vetenskaplig grund.

För leverantörens alla kliniker/enheter gäller att journaluppgifter, biobanksprover och liknande data om patienter **ska** vara tillgängliga för forskning. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader för Leverantören regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Leverantören och den som begär ut uppgifterna. Avseende tillgång till patientdata från IT-system, se avsnitt utvecklings- och kvalitetsarbete. Leverantören **ska** informera Regionen om vilka kliniska prövningar som bedrivs inom enhetens verksamhet och vem som är huvudman för forskningsprojekten.

2.18 Utbildning

Leverantören **ska** följa de avtal och överenskommelser som Regionen har med utbildningsanordnare. Leverantören **ska** ta emot och handleda studerande i verksamhetsförlagd utbildning och fältstudiedagar, vilket avser såväl sammanhängande perioder av utbildning hos Leverantören såväl som kortare moment. Leverantören **ska** tillhandahålla utrymme för AT- och ST-tjänstgöring för läkare.

Leverantören **ska** ansvara för att utbildningsmiljön håller den kvalitet och inriktning som följer av examenskraven för respektive utbildning och överenskomna krav på handledarkompetens.

Leverantören **ska** utföra examinationer av studenter. På klinik med ansvar för specialistutbildning får läkare utföra operationer under handledning av behörig operatör.

Länkar:

Jobb och studier – VFU på Regionwebben

<http://www.regionostergotland.se/Jobb-och-studier/Verksamhetsforlagd-utbildning/>

Krav för läkarnas allmäntjänstgöring och specialittjänstgöring

<http://www.regionostergotland.se/Jobb-och-studier/AT-och-ST/>

2.19 Personal och ledning

Leverantören **ska** utföra uppdraget i enlighet med god yrkessed och vara ekonomiskt oberoende av leverantörer och andra som kan påverka Leverantörens objektivitet. Leverantören eller dennes personal äger ej rätt att utnyttja genom uppdraget erhållen information och dylikt på ett sådant sätt att skada direkt eller indirekt uppkommer för Regionen eller patienter.

Leverantören **ska** vid genomförandet av uppdrag använda personal med för uppdraget tillräcklig och adekvat kompetens. Detta innebär att särskild vikt fästs vid av Socialstyrelsen fastställda krav avseende legitimationsyrken. Leverantören tillser att personalen ges den kompetensutveckling som erfordras för att upprätthålla och vidareutveckla kompetensen inom yrket.

Leverantören **ska** kräva samma utfästelse av den som Leverantören kan komma att anlita som underleverantör.

Leverantören **ska** skriftligen meddela Regionen om byte av verksamhetschef. Leverantören ansvarar för att personal (inklusive vikarier och ersättare) inte samtidigt uppbär ersättning från nationella taxan under den tid de är verksamma hos Leverantören och utför tjänster enligt detta avtal. Leverantören **ska** tillse att även övrig personal och underleverantörer har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Leverantören har fullt arbetsgivaransvar för sig och sin personal.

2.20 Miljö

Leverantören **ska** driva de verksamheter som utförs på uppdrag av Regionen på ett miljömässigt hållbart sätt. Leverantören **ska** följa Regionens vision och mål för miljöarbetet och arbeta systematiskt med miljöfrågor så att miljöpåverkan från uppdraget minskas.

Länkar:

<http://ledsys.lio.se/Document/Document.aspx?DocumentNumber=19733>

2.21 Krisberedskap

Leverantören **ska** vid bekräftad allvarlig händelse följa direktiv från särskild sjukvårdsledning på regional och lokal nivå. Leverantören ska följa "Kris och katastrofmedicinsk beredskapsplan för

Region Östergötland” inklusive specifika beredskapsplaner (till exempel pandemiplan) och därmed delta i planering, utbildningar och övningar för att kunna upprätthålla ställda krav gällande kris och katastrofmedicinsk beredskap. Leverantören **ska** till Regionen lämna de upplysningar som kan behövas för kris- och katastrofmedicinsk beredskap och planering.

Länkar:

Katastrofplaner

[http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/I-katastrofsituation/Hälso- och sjukvårdens generella villkor](http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/I-katastrofsituation/Hälso-och-sjukvårdens-generella-villkor)

3 Uppföljning

Beställaren gör uppföljning av Leverantörens verksamhet i syfte att säkerställa att auktorisationskraven efterlevs. Uppföljningen består av löpande uppföljning och händelseorsakad uppföljning.

3.1 Löpande uppföljning

Den löpande uppföljningen är dialogbaserad och utvecklingsorienterad. Resultat följs inom områdena:

- Hälsöfrämjande och sjukdomsförebyggande arbete
- Medicinska resultat
- Patientsäkerhet
- Personcentrerad vård
- Effektivitet
- Tillgänglighet
- Kompetens

Leverantören svarar för att ta fram de uppgifter och analyser som där efterfrågas. Arbetet med att ta fram lämpliga indikatorer pågår kontinuerligt och nya och förändrade indikatorer kan därför tillkomma efterhand. Vissa uppföljningsområden kan inte följas via statistik eller genomförda undersökningar utan förutsätter dialog mellan Beställare och Leverantör.

Se även Generella villkor 2.10.

3.2 Händelseorsakad uppföljning

Den händelseorsakade uppföljningen initieras utifrån frågeställningar som uppmärksammas i den löpande uppföljningen eller avvikelser som på annat sätt kommer till Beställarens kännedom. Om frågeställningar uppmärksammas görs en fördjupad uppföljning samt en risk- och väsentlighetsanalys. Vad som utgör en brist i avtalat utförande avgörs av Beställaren och kan exempelvis bestå i

- att Leverantören inte utför verksamheten i avtalad omfattning och/eller kvalitet
- att Leverantören inte uppfyller kraven på bemanning och kompetens
- att Leverantören inte följer tillämpliga lagar och föreskrifter
- att Leverantören saknar nödvändiga lokaler och utrustning för avtalets utförande.

Utifrån analysens resultat bedöms behov av åtgärder och/eller konsekvenser av den aktuella situationen. Dessa kan vara:

- 1) Inga åtgärder eller konsekvenser bedöms aktuella.
- 2) Leverantören anmodas att inkomma med en handlingsplan för rättelse. Beroende på den uppkomna situationens allvarlighetsgrad och Leverantörens åtgärder enligt handlingsplan för att uppnå ställda avtalade kvalitetskrav eller avhjälpa brister, beslutar Beställaren om fortsatt hantering. Denna kan innebära att Beställaren uppställer vitesgrundande tidsfrist/er för överenskomna åtgärder och/eller resultatet av dessa. Av beslutet framgår i förekommande fall tidsfrister, vid vilken tidpunkt vite kommer att uttas, vitesstorlek och periodicitet. Beställaren fattar beslut om vitesstorlek m.m. enligt föregående mening, varvid nivån på vite och tidsfrister ska sättas i proportion till avvikelens betydelse för verksamheten.
- 3) Förtida upphörande av avtal enligt Allmänna villkor 5.19.

Reglering av situation enligt ovan påverkar inte Beställarens möjligheter att säga upp avtalet till förtida upphörande enligt Allmänna villkor punkt 5.19.

3.3 Journalgranskning

Vid en händelseorsakad eller fördjupad uppföljning kan Region Östergötland komma att granska journaler förda hos Leverantören.

Vid granskning av patientjournal kan Region Östergötland välja någon av nedanstående tre beskrivna tillvägagångssätt. Region Östergötland ska i samtliga fall klargöra hur många och vilka patientjournaler som ska granskas (exempelvis samtliga journaler för personer som besökt enheten under ett antal angivna datum). I samtliga fall gäller att det är papperskopior som Regionen får från Leverantören.¹ Om Leverantören upprättar ett register/en lista på vilka journaler som skickas till Region Östergötland ska Leverantören anmäla detta till Region Östergötlands dataskyddsbud.

1. Leverantören ska på begäran från Region Östergötland tillfråga ett antal patienter om samtycke till att Region Östergötland granskar deras journaler. När samtycke inkommit, ska Leverantören omgående överlämna dessa patienters journalhandlingar till Region Östergötland.
2. Leverantören ska på begäran från Region Östergötland avidentifiera ett antal patienters journaler och därefter omgående överlämna journalhandlingarna till Region Östergötland.
3. Leverantörens verksamhetschef gör en menprövning för samtliga patienter vars patientjournaler är aktuella. Om men anges för någon av journalerna, ska detta skriftligen motiveras och sändas in till Region Östergötland. Övriga patienters journalhandlingar ska därefter omgående överlämnas till Regionen Östergötland.

Samtliga deltagare i en verksamhetsuppföljning ska beakta gällande bestämmelser om sekretess och tystnadsplikt.

3.4 Uppföljningsplan

Uppföljningsplanen fokuserar på områden som ingår i God vård enligt Socialstyrelsens ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet. Sammantaget syftar indikatorerna till att ge en bred och god bild av uppdragets genomförande. Arbetet med att finna lämpliga indikatorer är under utveckling och indikatorerna nedan ska ses som exempel på uppföljningsindikatorer. Uppföljning av indikatorerna tas fram på olika sätt. Många kan tas fram med regionens automatiska rapporter, några besvaras i dialog med leverantören och andra rapporteras av Leverantören. Uppföljningsmöten kommer att genomföras minst en gång per år. *Se även Generella villkor 2.10 och 2.11.*

Hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande hälso- och sjukvård

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källor	Mått/Mätetal	Periodicitet
Strategier för råd om levnadsvanor till patienter inom olika diagnosgrupper	Beskrivning av hur dessa strategier är utformade		1 g/år

Medicinska resultat

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källor	Mått/Mätetal	Periodicitet
-----------------------	--------------------------	--------------	--------------

¹ Modell för fördjupad uppföljning. Kontroll av utförare inom hälso- och sjukvård. (2016) Sveriges Kommuner och Landsting.

Andelen skickat material för bedömning av malignitet som visar förändring	Regionens uppföljning Beskrivning av resultat Måttet är under utveckling, följs tillsvidare upp via dialog med leverantör	För dysplasier c:a 50% av frågeställning om malignitet För exiderad naevi c:a 5-10% maligna melanom	1 g/år Dialog
Inrapportering i INCA, Cancerregistret och PsoReg (avseende patienter med systembehandling)	Redovisning av Leverantören	Antal patienter samt täckningsgrad	1 g/år
Beskrivning av resultaten i kvalitetsregistren INCA, Cancerregistret och PsoReg	Beskrivning/redovisning av resultat		1 g/år Dialog
Läkemedelsförskrivning	Regionens BI samt Läkemedelsenheten	Hur stor kostnad per pat för förskrivna läkemedel som finansierats av vårdgivaren Analys av uthämtade läkemedel	1 g/år Dialog om förskrivningsmönster

Säker hälso- och sjukvård

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källor	Mått/Mätetal	Periodicitet
Patientsäkerhet	Dialog med av regionen utsedd		Minst vartannat år
Hantering av avvikelser	Synergi Beskrivning av vilka åtgärder som vidtagits.	Antal avvikelser Antal genomförda händelseanalyser	1 g/år
Lex Maria-ärenden	Beskrivning av vilka åtgärder som vidtagits.	Antal Lex Maria-anmälningar	1 g/år

Personcentrerad hälso- och sjukvård

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källor	Mått/Mätetal	Periodicitet

Information och kommunikation med patienter och närstående	Beskrivning av hur informationen till patienter och närstående är utformad		1 g/år
------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------	--	--------

Effektiv hälso- och sjukvård

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Vårdkonsumtion	Regionens uppföljning	Antal nybesök och återbesök – enligt Regionens definitioner	1 g/år
Vårdkonsumtion	Regionens uppföljning	Antal besök per patient	1 g/år

Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Telefontillgänglighet	Granskning/kontroll	Enligt regelbok	1 g/år
Tillgänglighet för besök för samtliga - väntande patienter	Regionens uppföljning	Enligt regelbok	1 g/mån
Tillgänglighet vid misstanke hudmelanom	Regionens uppföljning Måttet är under utveckling, följs tills vidare upp via dialog med leverantör	Enligt beskrivning av standardiserat vårdförlopp för hudmelanom	1 g/kvartal
Kontroll av PAD-svar inom 5 kalenderdagar	Regionens uppföljning Måttet är under utveckling, följs tills vidare upp via dialog med leverantör		1 g/kvartal
Läkarbemannad mottagning antal timmar per vecka	Granskning/kontroll Skriftlig redovisning	Enligt regelbok	1 g/år

Kompetens

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Enhetens bemanning och kompetens	Beskrivning/redovisning av enhetens bemanning		1 g/år
Strategier för kompetensutveckling	Beskrivning/redovisning av kompetensutveckling på enheten		1 g/år
Andel läkarbesök som utförts av specialiserad hudläkare	Regionens uppföljning	Minst 50%	1 g/år

Vårdprocesser/Patientflöden

Uppföljningen av vårdprocesser och patientflöden syftar till att ge en bild av leverantörens arbetsätt och följsamhet till fastställda vårdprogram. Här ingår även samarbete med vårdgrannar.

Uppföljningskriterier	Uppföljningsmetod/källa	Mått/Mätetal	Periodicitet
Följsamhet till Nationella medicinska riktlinjer, vårdprogram, vårdprocessprogram, REK-listan läkemedel	Beskrivning av verksamheten i dialogmöte		1 g/år

4 Ersättning

4.1 Ersättning för vårdtjänsten

Ersättning för besök utgår alltid.

För uppdraget erhåller Leverantören ersättning för:

- **Läkarbesök**

Läkarbesöken är indelade i två ersättningsnivåer - dels tumörbedömningsbesök, dels besök för bedömning av dermatoser.

- **Sjukvårdande behandlingar**

- **Besök per telefon**

Telefonkontakt som ersätter läkarbesök alternativt besök för sjukvårdande behandling.

- **Konsultation teledermatologi**

- **Särskilda åtgärder**

Utöver ersättningen för läkarbesöket alternativt sjukvårdande behandlingen ges en ersättning för särskilda åtgärder av större och mer omfattande karaktär. För att ersättning ska utbetalas ska dessa åtgärder registreras med KVÅ-koder enligt lista (*se bilaga 1 Lathund för KVÅ-koder*).

- **Tilläggsuppdrag**

Utöver de uppdrag som ingår i vårdvalet kan Leverantören åta sig tilläggsuppdrag efter skriftlig överenskommelse med Beställaren. För dessa erhålls särskild ersättning.

Samtliga kostnader förknippade med uppdragen i denna regelbok ingår i den angivna ersättningen. Undantag görs för kostnader för PAD och cytologiprover, som ersätts centralt i Regionen och faktureras direkt till hälso- och sjukvårdsnämnden. För PAD och cytologiprover kan Leverantören endast använda Regionens egen leverantör eller av Regionen upphandlade leverantörer. Därmed gäller inte Generella villkor 2.13 avseende fritt val av leverantör av laboratoriemedicinsk diagnostik och utrustning för dessa prover.

Ersättningsnivåer - se bilaga 3 Prislista.

De angivna ersättningarna innefattar momskompensation enligt gällande skattelagstiftning och utbetalas således inte utöver angivna ersättningar.

4.2 Läkemedelskostnader

Leverantören **ska** ta ett kostnadsansvar för läkemedel som klassificeras som klinikläkemedel. Kostnaderna för klinikläkemedel förskrivna på recept och inom ramen för läkemedelsförmånssystemet förskrivna till individer folkbokförda i Östergötland belastar Leverantören. Mer information om klinikläkemedel finns på regionens hemsida:

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Verksamheter/Regiondirektor/Rad-och-kommitteer-/Lakemedel-new/Kostnadsansvar-for--lakemedel/>

Hudkliniken ansvarar för systembehandlingar som kräver särskilt kostsamma läkemedel. Leverantören kan därför remittera patienter i behov av systembehandling som kräver förskrivning

av läkemedel, vars kostnad överstiger 2 600 kr per patient och år, till Hudkliniken, som då står för kostnaden (se även 1.4 Systembehandling (fr a psoriasis)).

4.3 Tolkkostnader

Leverantören bär kostnaden för språktolk. Regionen ersätter Leverantör för kostnader för teckentolk. Teckentolkar **ska** rekvideras via Regionens upphandlade tolkcentral för utbetalning av ersättning.

4.4 Utbildning och praktik

Linköpings Universitet betalar ersättning för åtaganden avseende praktikställen för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) per genomförd studentplacering (omfattande 40 VFU-timmar). Beloppet justeras årligen. Leverantören fakturerar Linköpings Universitet.

4.5 Kostnadstak

Kostnadstaket utgör den maximala ersättningsnivån för samtliga auktoriserade och verkamma leverantörer inom vårdval hud i Östergötland. Det innebär att när vårdvalsleverantörerna sammanlagt når upp till kostnadstaket reduceras ersättningen för alla leverantörer.

Kostnadstaket periodiseras månadsvis för att tillförsäkra produktion över hela året. Periodiseringen innebär att varje månad har ett tak för hur stor den samlade maximala ersättningen i vårdvalet kan bli. Nivån på det månatliga kostnadstaket varierar mellan månaderna. Avstämning och uppföljning görs månadsvis. I det fall taket inte utnyttjas under en månad förs beloppet över till nästkommande månad inom samma kalenderår.

Regionen tillämpar riskdelning, vilket innebär att om kostnadstaket överskrids reduceras inte ersättningen fullt ut. Vårdkontakter när kostnadstaket har uppnåtts ersätts med 10% av den fastställda ersättningen.

4.6 Förändringar av ersättningen

Vid de förändringar som görs i uppdraget under avtalstiden ska av överenskommelsen om förändring särskilt framgå om även ersättningen ändras. I det fall ingen överenskommen förändring av ersättningen finns dokumenterad ändras inte ersättningen.

Leverantören har rätt till årlig uppräknings/justering av i avtalet angivet pris enligt senast fastställda Regionindex. De eventuella tjänster som Leverantören köper av Regionen räknas upp med Regionindex om inget annat anges. Regionindex fastställs av Region Östergötland (RÖ) senast under november månad och gäller reglering för nästkommande kalenderår. Första uppräknings görs från och med första kalenderårskiftet efter avtalsstart.

Om Regionindex upphör ersätts detta med annat likvärdigt index som Regionen meddelar. Regionen kan även fastställa att annat likvärdigt index än Regionindex ska gälla för uppräknings av ersättningar och kostnader i detta avtal, utan att Regionindex upphört.

4.7 Utbetalning av ersättning

Leverantören ersätts efter utförd och registrerad produktion genom månadsvis utbetalning. Regionen ansvarar för framtagande av fil för utbetalning av ersättning.

Influtna vårdavgifter avräknas.

Se även Allmänna villkor 5.8.

4.8 Betalningsvillkor

Betalning innebär inte godkännande av utfört uppdrag. På motsvarande sätt innebär inte mottagen ersättning godkännande av slutlig ersättning.

4.9 Dröjsmålsränta

Vid dröjsmål med betalning utgår dröjsmålsränta enligt räntelag (1975:635).

4.10 Patientkvitton

Uppgift om avgift och patientens personnummer **ska** förvaras hos Leverantören. Av regionen godkänt kvitto **ska** användas. Uppgifterna ska vid begäran redovisas för Beställaren.

5 Allmänna villkor

5.1 Tillstånd

Leverantören **ska** ha de tillstånd och bemyndiganden samt uppfylla sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget. För det fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller F-skattsedel ska Leverantören omedelbart meddela Regionen detta.

5.2 Drift av annan verksamhet

Leverantören har rätt att utöva annan verksamhet och vård så länge detta inte påverkar ett avtalsenligt utförande av uppdraget gentemot Region Östergötland (Regionen). Verksamheten får inte vara av sådan karaktär att den kan minska förtroendet eller anseendet för uppdraget. Eventuell annan verksamhet som Leverantören bedriver **ska**, om Regionen så begär, hållas åtskild från den verksamhet som regleras i detta avtal. Leverantören ansvarar för att detta är tydligt för patienterna. Det **ska** dessutom vara tydligt för patienten vem som finansierar vården. Leverantören **ska** på begäran informera Regionen om sin verksamhet utanför detta avtal.

5.3 Underleverantörer

Leverantören **ska** byta ut underleverantör av tjänst som ingår som en del i den avtalade verksamheten, med vilket avses tjänst som är knuten till vården, vid indikation på kvalitetsbrister i uppdragets utförande avseende aktuell underleverantör.

Leverantören **ska** ansvara gentemot Regionen för eventuell underleverantör och dess personal så som för egen personal. Leverantören ska, på Regionens begäran, lämna information om vilka underleverantörer som anlitas. Leverantören ansvarar för att egen personal såväl som underleverantörer inte samtidigt verkar enligt Lag om läkarvårdersättning /Lag om ersättning för fysioterapi den tid denne utför tjänster enligt detta avtal.

5.4 Lagar, andra författningar samt Regionens riktlinjer och policys

Leverantören **ska** vara informerad om och följa gällande konventioner, lagar och andra författningar samt Regionens egna vårdprogram/vårdprocessprogram, riktlinjer och policys, som berör Leverantören vid utförandet av uppdraget. Regionen ansvarar för att kontinuerligt uppdatera och hålla tillgängligt vårdprogram/vårdprocessprogram, riktlinjer och policys, som berör Leverantörens uppdrag.

Länkar:

[Vårdprocessprogram](http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Riktlinjer/Vardprocess--och-vardprogram/)

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Riktlinjer/Vardprocess--och-vardprogram/>

[Om Socialstyrelsens författningssamling \(SOSFS\)](http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/omsosfs)

<http://www.socialstyrelsen.se/sosfs/omsosfs>

[Uppförandekod för leverantörer avseende etiskt och socialt ansvar](http://lisa.lio.se/pages/148626/Uppf%C3%B6randekod%20f%C3%B6r%20leverant%C3%B6rer.pdf)

[http://lisa.lio.se/pages/148626/Uppf%C3%B6randekod%20f%C3%B6r%20leverant%C3%B6rer.p
df](http://lisa.lio.se/pages/148626/Uppf%C3%B6randekod%20f%C3%B6r%20leverant%C3%B6rer.pdf)

5.5 Ansvar för skada

Leverantören svarar för den skada som han genom avtalsbrott vållar Regionen. Leverantören svarar vidare för direkta skador som kan drabba Regionen, patienter eller tredje man på grund av fel eller försummelse hänförlig till Leverantören, dess personal eller av Leverantören anlita underleverantör. Som skada definieras även avsaknad av F-skattsedel eller skattemyndighetens bedömning att sådan inte är giltig.

Part har rätt till ersättning för den skada som uppkommer genom motpartens avtalsbrott, om inte motparten visar att avtalsbrottet beror på ett hinder utanför dennes kontroll.

Uppkommer skada för Regionen direkt eller indirekt, på grund av brister i Leverantörens handhavande av sekretesskyddade uppgifter och skadestånd måste utges, äger Regionen rätt att avkräva Leverantören motsvarande ersättning. Bedöms den inträffade skadan som grov ska detta utgöra grund för Regionen att häva avtalet. Motsvarande ersättningsrätt gäller om Regionen på sätt som ovan åsamkar Leverantören skada.

5.6 Försäkringar

Leverantören **ska** inneha och vidmakthålla, under hela avtalsperioden och sex (6) månader därefter, en betryggande ansvarsförsäkring som täcker de skador som kan drabba Regionen, patienter eller tredje man på grund av fel eller försummelse hänförlig till Leverantören, dess personal eller av Leverantören anlitad underleverantör. Leverantörens ansvar är inte begränsat till de belopp som omfattas av de försäkringar som Leverantören tecknat. Försäkringsbrev **ska** vid anmodan kunna uppvisas för Regionen.

Leverantörens personal **ska** vara försäkrad via AMF-, TFA-försäkring eller motsvarande.

Regionen tecknar och vidmakthåller patientförsäkring, i den omfattning patientskadlagen (1996:799) föreskriver, för patienter vilka erhåller vård eller behandling i enlighet med detta avtal. Leverantören är skyldig att utan kostnad tillhandahålla de intyg, utredningar och analyser som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag behöver för sin handläggning av patientskadefall. Leverantören är skyldig att utan särskild ersättning lämna utlåtanden, intyg, journaler med mera som Patientskadereglering AB (PSR) begär. PSR arbetar för Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag och hanterar regionens patientförsäkring.

Leverantören **ska** svara i förhållande till Regionen för skadestånd som Regionen, på grund av vållande hos Leverantören eller personal som denne svarar för, kan komma att förpliktas utge till tredje man.

5.7 Utveckling och behov av förändringar i uppdraget – omförhandling

Regionen har rätt att ändra villkoren i denna regelbok samt de vårdprogram/vårdprocessprogram, riktlinjer, policys och ersättningsssystem som ska tillämpas enligt denna regelbok.

Så snart Regionen har fattat beslut om ändring av villkoren i denna regelbok ska information om ändringen och de nya villkoren hållas tillgängliga för Leverantören. Om Leverantören inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, ska Leverantören inom 60 dagar från den tidpunkt ändringsmeddelandet är avsänt, skriftligen meddela Regionen att de ändrade villkoren inte accepteras. Om sådant meddelande inte mottagits av Regionen inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Regionen angivit i ändringsmeddelandet, dock tidigast 60 dagar efter det att ändringsmeddelandet är avsänt.

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) tar årligen fram ett antal (ca 3-5 st) behovsanalyser som belyser läget inom en sjukdoms- eller en behovsgrupp. Baserat på behovsanalysernas slutsatser fattar HSN under första kvartalet beslut om uppdrag till vårdgivarna. Uppdragen **ska** verkställas av samtliga Leverantörer fr.o.m. påföljande januari. Hur leverantörens verkställande av uppdragen framskrider följs sedan löpande upp under året.

Ovanstående regler om utskick av ändringsmeddelande gäller ej ändring av ersättningsssystem som enbart avser uppräknade ersättning med landstingsindex eller ändring av kvalitetsbonus och HSN:s beslut om uppdrag utifrån behovsanalyserna.

Om Leverantören meddelar Regionen att den inte accepterar de ändrade villkoren och Regionen vidhåller ändringen i förhållande till Leverantören, upphör avtalet att gälla 12 månader efter

utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående kontraktstiden gäller Avtalet i sin lydelse före ändringarna.

I de fall det under avtalstiden uppkommer statlig styrning i form av statliga uppdrag eller bidrag **ska** Leverantören delta i dessa enligt de krav som staten ställer. Uppdragen kan komma att anpassas lokalt inom Regionen.

Om förutsättningarna för avtalet ändras väsentligt har parterna rätt att säga upp avtalet. Exempel på väsentliga förändringar är myndighetsbeslut, allmänt förändrad prisbild på marknaden eller liknande händelse som parterna inte kunnat råda över eller förutse vid avtalets ingående. Vid uppsägning gäller en uppsägningstid om sex (6) månader. Regionen ska vid uppsägning ersätta Leverantören för utfört arbete/leverans enligt tecknat avtal, dock ej för utebliven vinst eller för övriga kostnader.

Vid uppsägning enligt denna klausul utgår inget skadestånd.

5.8 Vårdavgifter

Leverantören **ska** ta ut vårdavgift av patient och för uppdraget gäller av Region fastställda vårdavgifter (<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/Patientinformation/Avgifter-i-sjukvarden/Avgiftshandboken-2014/>). Leverantören uppbär och behåller dessa avgifter. Gällande regler för högkostnadsskydd inom öppen hälso- och sjukvård **ska** tillämpas. Vid fakturering ska leverantören avräkna inbetalda vårdavgifter. Andra avgifter eller ersättningar får inte tas ut avseende tjänster som omfattas av detta avtal. Leverantören **ska** ta ut vårdavgift av patienten vid uteblivna besök enligt vårdavgiftsbestämmelserna. Ingen särskild ersättning utgår från Beställaren.

5.9 Information och marknadsföring

Leverantören **ska** ansvara för att informera om sin verksamhet till invånare, patienter, samverkansparter och andra intressenter. Leverantören **ska** också ansvara för att de egna uppgifterna som lämnas som underlag för Regionens informationsmaterial och till Regionens webbplatser, inklusive 1177.se, är korrekta och aktuella. Regionen äger rätt att i sin information kring verksamheten ange att avtal har slutits med Leverantören.

All marknadsföring av Leverantörens verksamhet **ska** vara saklig, relevant och följa ”Kommunikationsriktlinjer för privata vårdgivare som har avtal med Region Östergötland”. Leverantören äger rätt att i sin marknadsföring av och information om verksamheten ange att avtal slutits med Regionen. Samråd **ska** ske med Regionen inför marknadsföringsaktiviteter och publicering av marknadsföringsmaterial riktade till patienter och invånare.

All information och marknadsföring **ska** ha en tydlig avsändare. Regionens roll som uppdragsgivare **ska** framgå i alla relevanta sammanhang, såsom vid information om tillgänglighet, i annonsering, broschyrer och annan patientinformation.

Resultat från olika jämförelser utifrån patientenkäter och andra mätningar kan komma att publiceras. Länkar till dessa resultat ska finnas på leverantörens webbplats.

5.10 Informationsmöten och samråd

Leverantören **ska** vara representerad på informationsmöten som Regionens ledning, eller annan på dess uppdrag, kallar till. Regionen och Leverantören **ska** ha ett ömsesidigt informations- och samrådsansvar beträffande verksamhetsförändringar som påverkar tillgänglighet och annan service gentemot allmänhet och patienter eller samarbetet mellan Regionen och Leverantören. Detta gäller också förändringar som vidtas i Leverantörens organisation.

5.11 Leverantörens rätt att företräda Regionen

Leverantören **ska** utföra tjänster enligt detta avtal som en självständig aktör och äger inte rätt att företräda Regionen utöver vad som framgår av avtalet.

5.12 Sekretess

Leverantören **ska** se till att all berörd personal samt eventuella underleverantörer omfattas av sekretesskrav motsvarande de som ställs i Patientsäkerhetslagen och Offentlighets- och sekretesslagen. Leverantören ansvarar för att all icke sjukvårdspersonal omfattas av sekretess. Detta gäller även underleverantörer och deras personal.

5.13 Personuppgiftsansvar

I egenskap av personuppgiftsansvarig har Regionstyrelsen utsett ett dataskyddsbud. Leverantören är personuppgiftsansvarig för sin behandling av personuppgifter. I de fall leverantören ska behandla personuppgifter på uppdrag av Regionen utgör leverantören ett personuppgiftsbiträde och ett personuppgiftsbiträdesavtal ska således tecknas.

Leverantören kommer i samband med avtalstecknande underteckna personuppgiftsbiträdesavtal enligt bilaga Personuppgiftsbiträdesavtal (bilaga 4) som visar på hur ett avtal av detta slag ser ut. Innan undertecknande kommer nödvändiga anpassningar och justeringar att göras.

Leverantören ska, för att följa dataskyddsförordningen (Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679), uppfylla nedan angivna krav:

- Leverantören ska ha upprättat styrande dokument avseende strategier för skydd och behandling av personuppgifter genom bl.a. skriftliga policys och riktlinjer.
- Leverantören ska ha upprättade avtal som säkerställer att personal inom organisationen med behörighet att behandla personuppgifter har åtagit sig att iaktta konfidentialitet alternativt att personalen omfattas av lagstadgad tystnadsplikt.
- Leverantören ska säkerställa att leverantören som personuppgiftsbiträde inte ingår avtal med ett underbiträde, som ska behandla regionens personuppgifter, utan Region Östergötlands samtycke. Om sådant samtycke inhämtats ska personuppgiftsbiträdesavtal finnas upprättat mellan parterna i enlighet med dataskyddsförordningen, med samma innehåll som biträdesavtalet mellan Leverantören och Region Östergötland.
- Leverantören ska säkerställa att personuppgifter inte överförs till tredje land eller en internationell organisation utan samtycke från Region Östergötland.
- Leverantören ska ha en upprättad och dokumenterad rutin för hantering av personuppgiftsincidenter för vidare rapportering till personuppgiftsansvarig.
- Det system som tillhandahålls ska ha tekniska och organisatoriska åtgärder som är utformade för att ge säkert adekvat skydd för personuppgifter.
- Det ska finnas teknisk möjlighet till att rätta och radera personuppgifter i det system som tillhandahålls. Det ska också finnas teknisk möjlighet att ta fram ett registerutdrag.
- Leverantören ska se till att möjlighet till dataportabilitet av personuppgifter samt möjlighet till begränsning av behandling av personuppgifter finns i det system som tillhandahålls.

5.14 Kollektivavtal

Leverantören är skyldig att vidta åtgärder så att inte lag eller gällande svenska kollektivavtal för arbetet åsidosätts eller annars strida mot vad som är allmänt godtaget inom den bransch som uppdraget avser. Om Leverantören inte tecknat svenskt kollektivavtal ska ändå motsvarande villkor gälla för Leverantörens anställda. Detsamma ska gälla för eventuella underentreprenörer som Leverantören anlitar för att fullgöra avtalet. På begäran av Regionen **ska** Leverantören lämna erforderliga uppgifter och handlingar för att skyldigheterna enligt

ovan ska kunna kontrolleras. I det fall Leverantören bryter mot vad som anges ovan har Regionen möjlighet att häva ingånget avtal, utan krav på ersättning från Leverantören.

5.15 Meddelarfrihet och allmänhetens insyn

Leverantören åtar sig att säkerställa att samtliga anställda som arbetar i verksamhet som omfattas av uppdrag enligt tecknat avtal, åtnjuter samma meddelandeskydd som regionanställd personal. Det innebär en rätt att till massmedia lämna uppgifter för publicering, även vissa sekretessbelagda uppgifter, utan att arbetsgivaren kan vidta repressalier. Arbetsgivaren får inte heller efterforska källa vid anonyma uppgifter. Den lagstadgade tystnadsplikt som gäller uppgifter om enskilda patienter omfattas inte av meddelarfriheten.

Enligt kommunallagen 3:19a ska Regionen, genom tecknat avtal med Leverantören, tillgodose allmänhetens önskemål och behov av insyn i hur uppdraget utförs. Leverantören **ska** vid anmodan från Regionen, snarast delge Regionen de uppgifter som efterfrågas.

5.16 Ogiltig bestämmelse i avtalet

Om någon del i avtalet skulle anses vara ogiltig ska det inte innebära att avtalet i sin helhet är ogiltigt. Jämkning av avtalet kan ske om ogiltigheten påverkar parts prestation enligt avtalet.

5.17 Överlåtelse av avtal

Leverantören äger ej rätt att överlåta någon del av avtalet med Regionen utan dennes skriftliga godkännande. Anmälan till Regionen om överlåtelse **ska** ske minst tre månader före planerat genomförande.

Innan överlåtelse av avtal kan ske **ska** ny ägare ha ansökt om och blivit beviljad auktorisation enligt denna regelbok.

5.18 Förändring av ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Leverantören eller hos Leverantörens eventuella moderbolag, **ska** utan dröjsmål skriftligen anmälas till Regionen. På begäran av Regionen **ska** Leverantören lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Leverantörens möjligheter att uppfylla avtalet.

5.19 Förtida upphörande

Bryter Leverantören mot väsentlig del i avtalet och underlåter att vidta rättelse inom trettio (30) kalenderdagar efter erhållande av skriftlig anmodan har Regionen rätt att säga upp avtalet. Avtalet upphör att gälla trettio (30) kalenderdagar efter uppsägningen. Regionen har rätt att omedelbart säga upp avtalet om leverantören agerat uppsåtligt eller grovt vårdslöst. Brott mot gällande lagar och förordningar för Regionens verksamhet anses alltid som grov vårdslöshet.

Vidare har Regionen rätt att frånträda avtalet omedelbart om:

- Leverantör inom tolv månader efter avtalstecknandet inte etablerat en verksamhet för att kunna fullgöra avtalat åtagande.
- Leverantören blivit försatt i konkurs, inlett ackordsförhandlingar, inställt sina betalningar eller fara för obestånd föreligger eller om företrädare för Leverantören är underkastad näringsförbud.
- Leverantören eller någon i dess ledning, enligt den tillsynsmyndighet som granskar Leverantören, har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen eller har dömts för brott avseende yrkesutövning. Som allvarligt fel i yrkesutövning räknas i normalfallet inte enstaka varning utfärdad av Socialstyrelsen.
- Leverantören agerar på sådant sätt att det allvarligt rubbar förtroendet för Leverantören och därigenom Region Östergötland och inte vidtar rättelse senast 30 dagar efter skriftligt påpekande från Regionen.

- Leverantören vid upprepade tillfällen inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatter och inte vidtagit rättelse inom 30 dagar från skriftligt påpekande.
- Ägarförhållandena hos Leverantören eller hos dess moderbolag väsentligen förändrats och detta inte skriftligen har godkänts av Regionen enligt villkor om överlåtelse av avtal.
- Skatteverket varaktigt eller vid upprepade tillfällen återkallar Leverantörens F-skattsedel.
- Det framkommer att Leverantören lämnat oriktiga uppgifter i ansökan om auktorisation eller på annat sätt i samband med ansökan och dessa uppgifter har varit av icke oväsentlig betydelse vid bedömningen av tilldelningen av avtalet.

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

Vid förtida upphörande ska endast ersättning för utfört arbete och för styrkta nödvändiga kostnader utgå. Leverantören har inte rätt till ersättning för förlust som denne lider på grund av upphörandet.

Säger Regionen upp avtalet har Regionen även rätt till skadestånd för uppkomna merkostnader.

Förtida upphörande kan ske om politiska beslut tas, som innebär väsentliga förändringar för den ömsesidiga överenskommelsen mellan Regionen och Leverantören. Diskussion mellan parterna ska inledas snarast och eventuell uppsägning av avtalet ska ske inom tolv månader från det att diskussion påbörjats.

5.20 Force Majeure

Parterna befrias från sina åtaganden enligt detta avtal om fullgörandet förhindras eller oskäligt betungas på grund av omständighet utanför partens kontroll som parten skäligen inte kunnat förutse vid avtalets tecknande och vars följder parten inte heller skäligen kunde ha undvikit, förutsett eller övervunnit. Befrielsegrunden medför framflyttning av tidpunkt för prestation och befrielse från påföljder. Som händelser utanför partens kontroll anses arbetskonflikt, naturkatastrof, eldsvåda, krig, mobilisering, terroristhandling, oförutsedd militärinkallelse, rekvisition, beslag, uppror, upplopp eller andra liknande händelser om händelsen drabbar part eller underleverantör till part. Konflikt på arbetsmarknaden anses inte som händelser utanför partens kontroll om parten själv vidtar eller medverkar i sådan konflikt.

Den part som avser åberopa ovan beskriven omständighet **ska** omedelbart och skriftligen underrätta motparten om detta. Så snart den åberopade omständigheten upphört **ska** parten skriftligen underrätta motparten samt omedelbart återuppta fullgörandet av avtalad prestation.

Om uppdragets fullgörande till väsentlig del förhindras för längre tid än tio (10) veckor på grund av ovan viss angiven omständighet äger part, utan ersättningskyldighet, skriftligen häva avtalet med omedelbar verkan.

5.21 Tvist

Tvist angående tillämpning eller tolkning av detta avtal och därmed sammanhängande rättsförhållanden som parterna inte kan lösa på egen hand, **ska** avgöras i svensk domstol med tillämpning av svensk lag. Linköpings Tingsrätt **ska** vara första instans och alla förhandlingar ska ske på svenska.

Även om tvist föreligger **ska** parterna fullgöra sina avtalsenliga åtaganden till dess Regionen annat angivit eller domstol annat meddelat.

5.22 Avtalets upphörande

I god tid innan detta avtal upphör att gälla är det Regionens ansvar att förbereda om och hur verksamheten ska drivas vidare. Inför ett sådant beslut och i förberedelserna i genomförandet av

detta beslut **ska** Leverantören lämna de uppgifter till Regionen som Regionen begär vid de tidpunkter Regionen anger. Om kostnaderna att ta fram de efterfrågade uppgifterna är väsentliga har Leverantören rätt till ersättning från Regionen. Leverantören är inte skyldig att lämna ut uppgifter som kan vara till men för Leverantören.

Vid upphörande av avtal på Leverantörens begäran **ska** uppsägning lämnas skriftligt till Regionen senast tolv månader innan verksamheten upphör.

Leverantören **ska** i händelse av att verksamheten övergår till annan leverantör medverka till att övergången sker med minsta möjliga olägenhet för invånare och patienter, för Regionen och för berörd personal. Leverantören **ska** samverka med Regionen och den nya leverantören enligt Regionens anvisningar.

Vid verksamhetsövergång **ska** Leverantören till ny utförare eller till Regionen överlämna alla handlingar som berör verksamheten och som omfattas av detta avtal och som inte enligt lag ska förvaras hos någon annan.

Regionen och Leverantören **ska** vid avtalets upphörande samråda kring hantering av patientjournaler, patientlistor, lokaler, utrustning och personal för att övergången till annan vårdgivare **ska** kunna ske utan avbrott eller brister i verksamheten.

Av Regionen antagen ny leverantör äger rätt att från Leverantören lösa av Regionen upphandlat och levererat förbrukningsmaterial.

För utförda tjänster enligt detta avtal gäller avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter att avtalet upphört att gälla.

Vad som sägs i denna paragraf gäller oavsett anledningen till avtalets upphörande.

5.23 Hantering av patientjournaler vid avtalets upphörande

När avtalet med Regionen upphör gäller nedanstående för hantering av patientjournalerna för att säkerställa en fortsatt patientsäker vård:

Leverantören **ska**, på det sätt som Regionen anvisar, medverka till att informera patienterna om journalhanteringen vid byte av leverantör. I normalfallet innebär det att ett informationsbrev sänds till samtliga patienter som är berörda av förändringen.

5.23.1 Journalsystem som ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen när leverantören fortsätter med annan vårdverksamhet

För journalhandlingar som ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen och Leverantören fortsätter med annan vårdverksamhet **ska**:

- Leverantören åtar sig att fortsätta samverka med Regionen i system för sammanhållen journalföring och där göra tillgängligt de journalhandlingar som ingår i sammanhållen journalföring vid dagen för avtalets upphörande. Detta åtagande gäller så länge Leverantören är verksam som vårdgivare i Sverige. Detta innebär i normalfallet ingen extra kostnad för Leverantören.

5.23.2 Journalhandling som ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen när Leverantören upphör med vårdverksamhet

Nedanstående gäller om inte Leverantören vid anbudsgivning motsatt sig detta, vilket framgår av avtalet.

För journalhandlingar som ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen när Leverantörens avtal med Region Östergötland upphört gäller att:

- Leverantören åtar sig att utan dröjsmål efter överenskommelse med Regionarkivet i Östergötland (nedan kallat arkivmyndigheten) överlämna de journalhandlingar som rör verksamheten under avtalet med Regionen till arkivmyndigheten. Detta innebär i normalfallet ingen extra kostnad för Leverantören.

Kostnad för lagring, utlämnande av journalinformation och bevarande av överlämnade journalhandlingar tas av arkivmyndigheten.

Arkivmyndigheten åtar sig att bevara överlämnade journalhandlingar i minst 10 år räknat från senast införda anteckningen, eller den tid som krävs enligt vid var tid gällande lag.

5.23.3 Journalhandling som inte ingår i journalsystem som tillhandahålls av Regionen när Leverantören upphör med vårdverksamhet

För journalhandlingar som inte ingår i journalsystem tillhandahållna av Regionen gäller att:

- Leverantören åtar sig att, på Regionens begäran, överlämna de journalhandlingar som rör verksamheten under avtalet med Regionen till arkivmyndigheten, alternativt begära beslut av Socialstyrelsen om att arkivmyndigheten ska överta ansvaret för samma journalhandlingar.

Journalhandlingar enligt ovan ska vara sökbara och måste därför överlämnas i en strukturerad ordning. I de fall journalhandlingarna förts elektroniskt ska de överlämnas i det format som framgår av arkivmyndighetens riktlinjer.

Leverantören står för sina egna kostnader i samband med överlämnande av journalhandlingar enligt ovan. Kostnad för lagring, utlämnande av journalinformation och bevarande av överlämnade journalhandlingar tas av arkivmyndigheten.

Arkivmyndigheten åtar sig att bevara överlämnade journalhandlingar i minst 10 år räknat från senast införda anteckningen, eller den tid som krävs enligt vid var tid gällande lag.

5.24 Hyresavtal

För det fall Regionen hyr ut lokal till Leverantören gäller att Regionen och Leverantören i särskild ordning överenskommer att hyresrätt till lokal eller lokaler, i vilka verksamhet till följd av detta avtal bedrivs, inte ska vara underkastad bestämmelserna i 57-60 §§ hyreslagen. Av överenskommelsen följer att Leverantören vid en avflyttning från lokalen eller lokalerna, som följd av uppsägning/upphörande av detta avtal, inte har rätt till ekonomisk ersättning eller ersättningslokal, inte heller rätt att begära uppskov med avflyttningen. Hyresavtalet förutsätter att överenskommelse om avstående av besittningsskydd tecknas och, om nödvändigt, godkänns av hyresnämnden.

6 IT

6.1 Generella obligatoriska krav

Journalinformation, avseende enskild patient, ska vara kvalitetssäkrad och lättillgänglig när den behövs. Det ska finnas en gemensam informationsstruktur och informationen ska vara tillgänglig i hela vårdkedjan. Dessa krav gäller all vård som utförs på uppdrag av Region Östergötland. Leverantören **ska** i samverkan med Regionen och andra vårdgivare delta i arbetet som syftar till en god gemensam informationsförsörjning.

Leverantören **ska** tillämpa det framtagna regelverket för Regionens IT-stöd och Regionens regler och riktlinjer för informationshantering.

All användning och behandling av information ska ske med beaktande av gällande lagstiftning och patientens rätt till integritet. Leverantören ansvarar för att alla Leverantörens patienter informeras om att Leverantören ingår i system för sammanhållen journalföring med regionen.

Regionen följer stickprovsmässigt upp loggar för att säkerställa att ingen obehörigen varit inne i journalsystemet. Leverantören **ska**, när Regionen så begär, delta och bidra till att utreda om Leverantörens egen personal utnyttjat patientjournalen utöver vad som överensstämmer med personalens uppdrag, samt vidta nödvändiga åtgärder.

Personuppgiftsbiträdesavtal ska tecknas mellan personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde enligt dataskyddsförordningen. I de fall Leverantören behandlar personuppgifter på uppdrag av regionen ska regionen teckna ett personuppgiftsbiträdesavtal med Leverantören. I de fall regionen behandlar och lagrar Leverantörens journalinformation ses regionen som personuppgiftsbiträde och regionen ska, på uppmaning av Leverantören, teckna ett personuppgiftsbiträdesavtal.

Leverantören medger att uppgifter om företaget samt vilka IT-stöd som företaget har tillgång till, samlas i ett register hos Regionen.

6.2 Obligatoriska krav gällande användande av tjänster och system

Installation, anpassning samt utbildning inom Cosmic och andra system hos Leverantören kräver en tidsperiod av fyra månader före driftstart. Under större delen av denna tidsperiod **ska** den kommande personalen dagtid ha möjlighet att avsätta viss tid för förberedelse och utbildning. Omfattning och tider för detta överenskommes mellan Leverantören och Regionen.

6.3 Journalportalen

Efter inloggning i PC:n tillgängliggörs de applikationer och informationsmängder som är knutna till användarens verksamhetsuppdrag, Cosmic, Panorama, ROS med flera.

6.3.1 Cambio Cosmic

Cambio Cosmic är regionens system för vårdadministration, vårddokumentation och läkemedelshantering. Följande Cosmic-moduler **ska** användas:

- Registrera vård (de funktioner som avser öppenvård)
- Journal
- Blanketthantering
- Läkemedel, inklusive e-recept
- Vårdbegäran och konsultation
- Resursplanering
- Meddelande
- Multimediamodul
- Översikter
- Externa applikationer (åtkomliga via menyval i Cosmic)

- Elektroniska läkarintyg
- Statistik (Cosmic Intelligence)

Moduler som tillkommer under avtalsperioden och som är nödvändiga för en hög patientsäkerhet och effektiva vårdkedjor, **ska** införas och användas. Leverantören får tillgång till Cosmic på samma villkor som regionens enheter och har tillgång till support och regionens helpdesk (MTIT-akuten). Central konfiguration och administration av exempelvis organisationsstruktur, avtal, produkter/tjänster måste utföras av regionspersonal (systemförvaltare).

Om vårdgivaren avser att, för del av sin verksamhet, utnyttja annan vårdgivare för att fullfölja sitt åtagande, ska Regionen meddelas om detta för ställningstagande. En överenskommelse **ska** finnas om hur dokumentationsplikten ska utföras.

6.3.2 Panorama

Panorama är regionens enhetliga stöd för patientöversikt. Vårdgivaren **ska** göra information tillgänglig och ges också åtkomst till, och förutsätts använda aktuell version med beaktande av gällande riktlinjer.

6.3.3 Pascal ordinationsverktyg

Pascal är ett nationellt IT-stöd för vårdpersonal att förskriva läkemedel och handelsvaror till patienter anslutna till tjänsten dosdispenserade läkemedel i öppen vård.

6.3.4 Remiss/svar ROS

ROS är ett system för elektroniska beställningar, remiss och svar från Region Östergötland. Idag hanterar ROS beställningar för kemi, immunologi, farmakologi, bakteriologi, virologi, patologi, cytologi, radiologi samt klinisk fysiologi. Leverantören erbjuds att under samma förutsättningar som Regionens egna vårdenheter använda Regionens medicinska serviceenheter, men kan välja att använda sig av andra externa enheter för laboratorier (undantag för PAD och cytologiprover – se 4.1).

I de fall leverantören väljer att använda annan medicinsk serviceenhet än Regionens, medför kraven på patientsäkerhet att även de analyser som sker vid externa laboratorier ska vara tillgängliga i den gemensamma patientjournalen. Informationen från externa laboratorier ska således göras åtkomliga i Regionens system (ROS). Detta kräver anpassning både av levererande och mottagande system. Leverantören står för kostnaderna för de systemanpassningar som krävs.

6.4 Avvikelsehantering – Synergi

Synergi är ett avvikelsehanteringssystem där samtliga avvikelser avseende patientarbete registreras. Synergi innehåller förutom detta bland annat moduler för Synpunkter och Klagomål. Leverantören förbinder sig att ha en fungerande avvikelserapportering genom att utnyttja Regionens system Synergi som verktyg för avvikelserapportering, åtgärdsanalys och uppföljning. Avsteg från kravet på registrering i Synergi kan göras efter särskild överenskommelse om utföraren på annat sätt kan redovisa sin avvikelserapportering på ett sätt som motsvarar registrering i Synergi. Leverantören förbinder sig också att inte använda modulen för arbetsskador, då Regionens licens inte täcker detta.

6.5 Regionens interna webbplats – Lisa

Genom regionens intranät ges vårdgivaren åtkomst till regionens IT-stöd.

Vårdgivarwebben

Information för vårdgivaren görs tillgänglig via Regionens Vårdgivarwebb, <http://vardgivarwebb.regionostergotland.se>. Här finns kontaktuppgifter, behandlings- och kunskapsstöd inom olika områden och gällande avtal inom hälso- och sjukvården. Leverantören **ska** informera sig via Vårdgivarwebben.

6.6 Befolkningsregister – Master

Master är ett system som hanterar personuppgifter från befolkningsregistren, det vill säga tillhandahåller korrekta uppgifter om patienters identiteter och adresser. Master innehåller bland annat uppgifter om personnummer, namn och adress för personer skrivna i Östergötlands, Sörmlands, Jönköpings, Kalmar och Kronobergs län samt ger möjlighet att söka fram motsvarande uppgifter från det nationella befolkningsregistret för övriga svenskar (via fullständigt personnummer). Master innehåller också uppgift om listning vid vårdcentraler i Östergötland.

Leverantören **ska** ha tillgång till och informera sig via Master.

6.7 Utfärdande av e-tjänstekort

Regionens e-tjänstekort uppfyller kraven i nationella identifieringstjänsten SITHS.

Om vårdgivaren så önskar kan Regionen tillhandahålla e-tjänstekort för säker identifiering i Regionens system.

Länkar:

Vårdgivarwebben

<http://vardgivarwebb.regionostergotland.se/Startsida/PM-medicinska-o-vardadm/PM-dokument/Centrum-for-medicinsk-teknik-och-IT/-Regelverk-for-e-tjanstekort/>

6.8 Rapportering

Information överförs till Regionens vårddatalager och väntetidsdatabas i enlighet med samma riktlinjer, termer och specifikationer som gäller för Regionens egna verksamheter.

Leverantören **ska** lämna elektroniskt läsbart underlag till de IT-system Regionen använder för erhållande av ersättning.

6.9 e-hälsa

Regionen arbetar med att ansluta sig till olika nationella e-tjänster ex. 1177 Vårdguidens e-tjänster, där den enskilde själv enkelt kan få kontakt med en vårdgivare och utföra vissa tjänster som t ex. boka tid, förnya recept, hantera besökstider mm. Leverantören **ska** ansluta sig till de nationella eHälsotjänster som Regionen valt att ansluta sig till.

Leverantören **ska**, när så är möjligt, använda elektronisk receptöverföring till apoteket. I övrigt tillhandahåller Regionen receptblanketter, med elektroniskt läsbar information (streckkod) som anger arbetsplatskod, förskrivarkod, till självkostnadspris.

Nationell patientöversikt (NPÖ) består av patients uppgifter från flera journalsystem i Sverige. Leverantören ska göra informationen tillgänglig och ges åtkomst, och förutsätts använda aktuell version med beaktande av gällande riktlinjer.

Journal via nätet. Via 1177 Vårdguiden tillgängliggörs vårdinformation till patient. Vårdgivaren **ska** göra informationen tillgänglig med beaktande av gällande riktlinjer.

6.10 Erbjudanden

- **Röntgenbilder- PACS** (Picture Archiving and Communication System)

PACS hanterar och lagrar röntgenbilder digitalt och nås via uthopp från ROS när man använder JournalPortalen (JP). På sikt kommer den kraftfullare bildvisaren (IDS7) också att kunna erbjudas som integrerad i JP. Tillgång till IDS7 finns, men som separat program.

- **Läkemedelsstatistik**

Statistiken lagras i en databas med tillhörande utsöknings- och analysverktyg (så kallade kuber) som möjliggör uppföljning av läkemedelsanvändning

- **Skanning – Komplementjournalen (ej vid uppkoppling via terminalserver)**

Komplementjournalen är ett system för att skanna och lagra pappersjournalhandlingar. Om skanning inte är tekniskt möjligt hos Leverantören, kan en överenskommelse om skanning göras med närmaste regionsenhet.

- **SMS Påminnelse** från Cosmic för besök

- **Webbtidbok**, via 1177 Vårdguidens e-tjänster

- **EKG-databassystem – MUSE- för EKG-lagring, EKG-tolkningshjälp och jämförelse med tidigare tagna EKGn** (Aktuellt för vårdgivare som tar diagnostiska EKG på patienter)

Databas över EKG vid vila, arbetsprov samt vid långtidsregistrering utförda inom Regionen. Diagnostiska EKG ska registreras med av Regionen godkänd apparatur och rapporteras i EKG-databasen för kostnadsfri långsiktig lagring.

- **Videokonferensutrustning.** Utrustning för att delta i multidisciplinära konferenser i Regionen. Hyreskostnader för utrustningen tillkommer enligt samma villkor som för Regionens verksamheter.

6.11 Planerad utveckling

Under den tid avtal till följd av denna regelbok gäller, kommer utveckling av Regionens IT-stöd att ske. Regionen förbinder sig att ge Leverantören insyn i och möjlighet att påverka pågående och planerad utveckling. Leverantören **ska** använda de IT-stöd som tillkommer för att förbättra patientsäkerhet, kvalitet och effektivitet efter anmodan från Regionen. Kostnader och ansvar för detta fördelas enligt samma principer i hela Regionen och regleras i tilläggsavtal. Regionen förbinder sig att ge Leverantören insyn och påverkan i pågående och planerad utveckling. Ambitionen är att gemensamt utveckla och utnyttja IT-stödet. Formerna för detta överenskommes i särskild ordning.

Leverantören förutsätts använda dessa tjänster på samma sätt som Regionens egna vårdgivare.

6.12 Uppkoppling till Regionens IT-stöd

- Om leverantören har en egen nätleverantör, **ska** regionens lösning för fjärråtkomst användas. Detta kräver ett aktivt användarkonto hos regionen, samt en säkerhetsdosa för autentisering vid inloggning.
- Om leverantören är ansluten till regionens IT-infrastruktur, **ska** IT-utrustning och nätanslutning hyras från regionen. *Se vidare 6.17 och 6.18*
- För distansarbete finns möjlighet att använda regionens lösning för fjärråtkomst. Detta kräver en säkerhetsdosa för autentisering vid inloggning.

6.13 Regler för användning av Regionens olika IT-stöd

Regionen har genom avtal med olika IT-leverantörer rätt att upplåta system för externa vårdgivare som har vårdavtal med regionen. Rätten gäller endast för den verksamhet som bedrivs på Regionens uppdrag.

6.14 Regionens ansvar

Regionen ansvarar för att förse Leverantören med behörigheter med mera som krävs för att använda systemen, samt den utbildning som krävs på samma villkor som för Regionens egna enheter. Regionen ansvarar för att inneha giltiga licenser för användandet av systemen enligt denna regelbok.

6.15 Skadeståndsansvar

Leverantören ska hålla Regionen skadelöst för det fall anspråk riktas mot Regionen på grund av felaktigt användande av system om anspråket har sin grund i Leverantörens nyttjande av systemet i strid mot denna regelbok eller regionens riktlinjer.

Regionen ska hålla Leverantören skadelös för det fall anspråk riktar sig mot Leverantören på grund av felaktigt användande av system under förutsättning att Leverantören har använt systemet enligt detta avtal samt Regionens riktlinjer.

6.16 Resurspersoner för IT-stöd

För att ovan nämnda IT-stöd ska fungera i Leverantörens verksamhet krävs att personalen generellt har god vana vid användande av IT-stöd. Hos Leverantören **ska** finnas

- en namngiven IT-kontaktperson för kommunikation med Regionen i IT-frågor.
- En IT-resursperson med god kunskap om systemen och uppgift att stödja personalen i det dagliga användandet av IT-stöd samt vid införande av nya IT-stöd. För att säkerställa att nya rutiner och ny funktionalitet kan nyttjas fullt ut krävs deltagande på de mötesforum som Regionen arrangerar.
- En lokal behörighetsadministratör (LBA) som kan administrera behörigheter till IT-systemen samt de lokala konfigurationer som är nödvändiga.

6.17 Kostnader för leverantören

Leverantörens årliga avgift för ovanstående är 2,25 % av ersättningen från Regionen. Ersättningen uppskattas inför årsskiftet och avgiften beräknas utifrån detta. Om ersättningen vid slutet av året avvikit mer än 10 % från beräknad ersättning, ska IT-kostnaden justeras i paritet med förändringen. Detta sker i särskild överenskommelse mellan leverantören och Region Östergötland.

Utöver ovanstående tillkommer:

Om Leverantören är uppkopplad med full infrastruktur via Regionen, hyr Leverantören klienter/PC och skrivare med mera enligt samma villkor och till samma kostnader som gäller inom Regionen. Leverantören debiteras telefonkostnader på samma villkor som gäller inom Regionen.

Om Leverantören använder en egen internetförbindelse debiteras leverantören för varje säkerhetsdosa. Leverantören debiteras dessutom för varje samtidig användare i licenskostnad för citrix/terminalserver.

Förändringar och översyn av kostnader sker årligen.

6.18 Ingående delar i Regionens IT-infrastruktur

Innehållet kan revideras och förändras.

Leverantören ingår i och får tillgång till Regionens IT-infrastruktur inklusive e-post och telefonitjänster.

Regionen tillhandahåller all IT-utrustning inklusive anslutning via nät och arbetsplatsutrustning (PC, skrivare mm) för leverantörens kommunikation med regionens vårdssystem och IT-stöd. Regionens datorer och nät får inte kopplas samman med ett nät som entreprenören eventuellt har

för sin verksamhet, om inte annat överenskommits med Regionen. Om entreprenören behöver nå ett annat externt nät (t ex moderbolagets nät) ska Regionens regler för uppkoppling följas.

Ingående delar i Regionens IT-infrastruktur:

- Nätuttag och nätkommunikation i befintliga lokaler.
- Skrivarservrar med hantering av drivrutiner.
- Teknisk grundstruktur för telefoni.
- Uthyrningsfunktion för Standard-PC med definierad programvara (Operativsystem, Office-paket, Webbbläsare, E-postprogram) inklusive teknisk support av dessa. Hyreskostnad per PC/månad.
- Uthyrningsfunktion för Standard-skrivare, lokalt installerad mot en PC eller nätverksskrivare mot central skrivarserver, inklusive support av dessa. Hyreskostnad per skrivare/månad.
- Leverantören hyr klienter/PC och skrivare enligt samma villkor som gäller inom Regionen.
- Tillgång till Internet och Intranät (Lisa).
- Skydd mot intrång i regionsnätet, antivirusprogram och säkerhetsuppdateringar för PC och Servrar.
- Inloggningsdomän för tillgång till resurser.
- En personlig hemkatalog för alla användare och en gemensam för varje enhet med kontinuerlig säkerhetskopiering.
- En personlig e-postadress samt funktions-e-postadresser.
- Centralt befolkningsregister.
- Centrala katalogtjänster (HSA-katalog, intern telefonkatalog m fl).
- Support från MTIT-akuten.
- Leverantören debiteras telefonkostnader på samma villkor som gäller inom Regionen.
- Leverantören kan nyttja IT-tjänster från Regionen på samma villkor som enheter inom Regionen och med motsvarande prissättning, såsom systemdrift och datalagring i Regionens server- och klientplattformar.
- Leverantören förbinder sig att följa samma regler som gäller inom Regionen avseende IT-infrastruktur och IT-säkerhet.
- Leverantören har inte rätt att lägga in egna program i klienterna (klienterna är låsta). Eventuellt kan egna programvaror/system installeras av Regionens tekniker, efter att Regionen genomfört nödvändiga tester och godkänt systemet. Leverantören står för kostnaderna för denna testning.
- Leverantörens eventuella nätverksanslutningar mot annan part måste ske genom central brandvägg i Regionens nätverk och hanteras av Regionen och bekostas av Leverantören.

7 Auktorisation

7.1 Auktorisationsprocessen

Leverantör som önskar bedriva öppen specialiserad hudsjukvård i Östergötland och som åtar sig att följa de villkor som stadgas i Regelbok för vårdval öppen specialiserad hudsjukvård i Östergötland, kan ansöka om auktorisation hos Regionen. Ansökan om auktorisation lämnas separat för varje mottagning. Regionen lämnar besked inom tre månader från ansökans inlämnande huruvida leverantör som ansökt har blivit godkänd eller inte för den aktuella mottagningen.

Bedömningen av ansökan görs med utgångspunkt i av Leverantören inlämnat material. Vid behov kan Regionen begära kompletterade upplysningar och/eller förtydliganden av Leverantören, samt genomföra en gemensam genomgång av ansökan med en representant för Leverantören.

Regionen auktoriserar Leverantörer som kan visa och göra trovärdigt att de har förmåga att löpande fullfölja åtagandet. Regionen gör en helhetsbedömning med hjälp av referenstagning, intervjuer och information från offentliga register och kreditupplysningar.

7.2 Avtal för att bedriva verksamhet

För att en Leverantör ska få bedriva hälso- och sjukvård inom ramen för Regionens verksamhet ska ett avtal tecknas med Regionen. Om Leverantören bedriver verksamhet vid flera mottagningar ska separata avtal tecknas för varje mottagning. Avtal **ska** tecknas utan dröjsmål efter det att Leverantören fått avtal för undertecknande från Regionen.

7.3 Krav på leverantör

Leverantören **ska**

- ha en god ekonomisk ställning som svarar mot uppdragets omfattning och innehåll
- uppfylla i Sverige eller i hemlandet lagenligt ställda krav avseende registrerings-, skatte- och avgiftsskyldigheter,
- göra en anmälan enligt 2 kap. 1-3 §§ patientsäkerhetslagen (gäller endast privata Leverantörer).

Regionen kommer att pröva Leverantörens kreditvärdighet genom att ta in uppgifter från Upplysningscentralen efter att ansökan har inlämnats. Leverantören **ska** vid detta tillfälle ha lägst riskklass tre (3) hos Upplysningscentralen i en skala 1 – 5 där 1 utgör lägst bedömd kreditvärdighet och 5 utgör högsta.

Uppfylls inte ovan angivna riskklass kan Regionen komma att begära in en förklaring till detta av Leverantören. Regionen kommer sedan bedöma om inkommen förklaring är godtagbar. Godtagbar förklaring kan t.ex. vara nystartat företag, organisationsform där riskklass inte utfärdas, ägarförändring, byte styrelseledamöter/ VD/revisor eller att Upplysningscentralen tillfälligt sänkt riskklassen.

I de fall riskklassificering inte kan utfärdas eller i de fall lägre riskklassificering redovisas **ska** Leverantören styrka sin ekonomiska ställning på annat sätt. Leverantören **ska** på Regionens begäran skicka in uppgifter som behövs för att bedöma deras ekonomiska förutsättningar, exempelvis årsredovisning, balansräkning eller ekonomisk plan. Utifrån inkomna uppgifter kommer Regionen att göra en bedömning av Leverantörens ekonomiska ställning.

I de fall en Leverantörs ekonomiska ställning garanteras av moderbolag/annan garant **ska** intyg om detta bifogas ansökan och vara undertecknat av behörig företrädare för moderbolaget/garanten. Efterfrågad riskklass **ska** i dessa fall uppfyllas av moderbolag/garant.

7.4 Ansökan om auktorisation

Ansökan skickas till Region Östergötland, Regionhuset, Ledningsstaben, 581 91 Linköping.

Ansökningsblankett återfinns i bilaga 4 och tillhandahålls även via www.regionostergotland.se (gå in på vårdgivarwebben).

Till ansökan ska Leverantör bifoga

- CV för verksamhetschef/VD,
- CV för medicinskt ansvarig.

Privat Leverantör ska även skicka in

- registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (i Sverige Bolagsverket),
- skatteverkets blankett "Begäran/svar offentliga uppgifter" (SKV4820), ifylld av skatteverket (utländsk Leverantör ska bifoga intyg från behörig myndighet som visar att Leverantören har fullgjort föreskrivna registreringar och betalningar i hemlandet),
- två av varandra oberoende referenser som styrker leverantörernas förmåga att utföra tjänsten. Vid företag under bildande ska referenser enligt ovan lämnas för nyckelpersoner.

Ovan nämnda intyg får inte vara äldre än tre (3) månader vid ansökan om auktorisation.

För företag under bildande och fysiska personer gäller att företag ska vara bildat vid avtalstecknandet. Företaget ska vid samma tillfälle inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

Regionen kan neka auktorisation och får utesluta en sökande som

- inte accepterar/uppfyller auktorisationskraven i regelboken
- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud,
- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, ackord eller annat liknande förfarande,
- genom lagakraftvunnen dom är dömd för brott som avser yrkesutövningen,
- har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den upphandlande myndigheten kan visa detta,
- inte har fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området, eller
- i något väsentligt hänseende har låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts med stöd av denna paragraf. Om sökanden är en juridisk person, får sökanden uteslutas om en företrädare för den juridiska personen har dömts för sådant brott som avses i första stycket 3 eller gjort sig skyldig till sådant fel som avses i första stycket 4.

7.5 Före driftsstart

Regionen kommer 2-4 veckor före överenskommen driftstart ha ett möte med Leverantören för att bedöma om Leverantören är klar med alla förberedelser för driftstart samt om lokaler och utrustning uppfyller kraven för åtagandets utförande. Leverantören ska närvara vid mötet. Regionen äger ensidigt rätt att besluta om ett senare datum för driftstarten om Regionens i anslutning till mötet inför driftstart eller på annat sätt bedömer att Leverantören saknar förutsättningar att utföra åtagandet i avtalad omfattning vid angivet datum för driftstart. Leverantören äger inte rätt till någon form av ersättning till följd av Regionens beslut, enligt ovan, att senarelägga driftstarten.

Vid väsentliga brister äger Regionens rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande enligt Allmänna villkor punkt 5.19.

Leverantören **ska** senast 2 veckor före driftsstart inkomma med bevis på registrering hos Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

7.6 Återkallelse av auktorisation

Auktorisationen kan återkallas om Leverantören i väsentliga delar inte uppfyller auktorisationskraven eller om avtal inte undertecknats inom två månader efter auktorisationsbeslutet och det fördröjda undertecknandet inte beror på Regionen.

Om avtalet upphör att gälla upphör även auktorisationen att gälla.

Privat Leverantör, som gör gällande att Regionen brutit mot en bestämmelse i Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV), får ansöka om rättelse hos allmän förvaltningsdomstol. En sådan ansökan ska ha inkommit inom tre veckor från det att Regionen lämnat underrättelse om beslutet. Ansökan om rättelse ska inges skriftligen till den Förvaltningsrätt, i vars domkrets den upphandlande myndigheten har sin hemvist.

8 Avtal

8.1 Avtalsparter

Beställare

Region Östergötland,
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Regionhuset
581 91 Linköping
Org. Nr 232100-0040
Kontaktperson: XXX
E-post: xxx.xxx@regionostergotland.se
Tel: XXX

Leverantör

XXX
XXX
XXX
XXX
Org. Nr XXX
Kontaktperson: XXX
E-post: XXX@XX.XX
Tel: XXX

8.2 Bakgrund och förutsättningar

Inom Region Östergötland drivs regionfinansierad öppen specialiserad hudsjukvård av auktoriserade leverantörer i offentlig eller privat regi under likvärdiga konkurrensvillkor. Auktorisationen garanterar kvalitet och likvärdiga villkor. Uppdraget ska utföras i enlighet med Regelbok för specialiserad hudsjukvård i öppenvård samt senare avtalade förändringar av uppdraget.

Vårdval Östergötland innebär att patienten väljer mottagning och därigenom styr ersättningen till vald mottagning.

8.3 Handlingar

Följande handlingar utgör en integrerad del av detta avtal. Om avtalshandlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i den ordning de anges nedan:

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal
2. Avtal inklusive bilagor
3. Kompletteringar och/eller förtydligande av regelbok
4. Regelbok
5. Förtydligande av auktorisationsansökan
6. Auktorisationsansökan
7. Uppföljningsplan

8.4 Byte av kontaktperson

Byte av kontaktperson eller kontaktuppgifter ska skriftligen meddelas den andra parten.

8.5 Korrespondens

Korrespondens i anslutning till detta avtal ska sändas till Beställaren med referens till diarienummer. Meddelande i anledning av avtalet som skickats via post, e-post eller telefax ska anses ha nått mottagaren tre arbetsdagar efter att meddelandet skickats.

8.6 Ersättning

Ersättningen storlek regleras i enlighet med kapitel 4 i regelboken.

8.7 Avtalstid

Detta avtal träder i kraft efter båda parter undertecknande och gäller tills vidare, men som längst tills Region Östergötland beslutar att avbryta vårdvalet.

8.8 Underskrift

Avtalet är upprättat i två likalydande exemplar varav de båda parterna tagit ett exemplar.

Beställare

20XX-.....-.....

Region Östergötland

.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Ordförande Hälso- och sjukvårdsnämnden

.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Leverantör

20XX-.....-.....

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

.....

(Behörig företrädare)