Primärvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör Ange text

AVTAL
2026-xx-xx

PVN XXXX-XXXX
Avtalsnummer XXXX

BILAGA 3, VÅRDVAL SPECIALISERAD FYSIOTERAPI – STOCKHOLM

Ersättningsvillkor

Region Stockholm
Box 30017
104 25 Stockholm

Telefon: 08-123 132 00
E-post: registrator.hsf@regionstockholm.se

Säte: Stockholm
Org.nr: 232100-0016
www.regionstockholm.se

Besök oss: Lindhagensgatan 98.

Innehåll

1 Grundläggande förutsättningar för Leverantörens rätt till ersättning 2
2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget 3
2.1 Produktionsrelaterad ersättning 3
2.2 Ersättningstak 12
2.3 Patientavgifter 12
3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser 14
3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 14
4 Kostnadsansvar 14
4.1 Leverantörens kostnadsansvar 14
4.2 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter 14
4.3 Kostnadsansvar för tolk 14
4.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel 15
4.5 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät 15
5 Fakturering och betalning 15
5.1 Fakturering 15
5.2 Betalningsvillkor 16
6 Mervärdesskatt (moms) 17
6.1 Inledning 17
6.2 Kompensation för moms 17
6.3 Eventuell momsplikt 17

1 Grundläggande förutsättningar för Leverantörens rätt till ersättning

Uppdraget som beskrivs i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, utgör grunden för Leverantörens rätt till ersättning enligt Avtalet. Leverantören har således endast rätt till ersättning enligt Avtalet för de åtaganden som omfattas av Uppdraget.

Beställarens utbetalning av ersättning till Leverantören enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter och andra aktiviteter som

inrapporteras av Leverantören enligt punkt 3.2 *Rapportering av vårdkontakter* i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Det åligger Leverantören att visa att av Leverantören rapporterade uppgifter som ligger till grund för den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Leverantören korrekt återspeglar det arbete som utförts och/eller de åtgärder som vidtagits av Leverantören. Leverantören ansvarar därvid för att den rapportering som ligger till grund för utbetalning av ersättning till Leverantören är fullständig och korrekt. Leverantören ska ha rutiner för att säkerställa detta. Om Leverantören är osäker på hur Beställarens anvisningar för rapportering ska tolkas är det Leverantörens ansvar att i god tid be om Beställarens anvisningar och förtydliganden för att rapporteringen ska vara fullständig och korrekt.

En förutsättning för att Leverantören ska ha rätt till ersättning för inrapporterad vård är att de inrapporterade uppgifter som ligger till grund för Leverantörens fakturering och Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget överensstämmer med Leverantörens journalanteckning och tidsbokning. Det innebär att om korrekt journalanteckning saknas eller är så bristfällig att det inte är möjligt att utläsa vilken vård som tillhandahållits, eller om korrekt signering av journalanteckning saknas, eller om journalanteckning och tidsbokning inte överensstämmer med inrapporterad vård, har Leverantören inte rätt till ersättning.

2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget

För utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget utgår ersättning till Leverantören enligt bestämmelserna nedan i denna punkt 2. Den totala ersättningen för Uppdraget innefattar ersättning utifrån en ersättningsprincip; produktionsrelaterad ersättning.

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

Den produktionsrelaterade ersättningen är en ersättning som utgår för av Leverantören inrapporterade och utförda vårdkontakter och andra aktiviteter.

I ”Rapporteringsanvisning för Vårdval Specialiserad fysioterapi – Stockholm, Rapporteringsanvisning gällande underlag för utbetalning av ersättning” som finns på Vårdgivarguiden, specificeras de kombinationer av koder som vid rapportering av vårdkontakter och andra aktiviteter genererar produktionsrelaterad ersättning enligt denna punkt. Till undvikande av missförstånd erinras Leverantören om bestämmelserna om rapportering av vårdkontakter i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Leverantörens rapporteringsskyldighet är följaktligen inte begränsad till vad som anges i rapporteringsanvisningen utan Leverantören är skyldig att rapportera

vårdkontakter i enlighet med vad som anges i 3.2 *Rapportering av vårdkontakter* i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga eller i de anvisningar och villkor på Vårdgivarguiden som bestämmelserna i denna bilaga hänvisar till faktureras och utbetalas produktionsrelaterad ersättning månadsvis i efterskott.

2.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer folkbokförda i Sverige

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning enligt nedan.

2.1.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för vårdkontakter

Definitioner
I detta Avtal ska följande begrepp ha nedan angiven innebörd.

Distanskontakt	Vårdkontakt i öppen vård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Vårdkontakten som rapporteras ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök. Se Regelverk för rapportering av vårdkontakter. Regelverket finns tillgängligt på Vårdgivarguiden - Vårdinformatik.
Resurskrävande besök	Ett besök för patienter med betydande resursbehov definieras som besök där patienten har omfattande svårigheter inom funktion, aktivitet och/eller delaktighet, eller när relevanta omgivningsfaktorer medför hinder som kräver omfattande anpassning av insatserna. Dessa svårigheter innebär behov av längre behandlingstid, anpassade arbetssätt eller specifik fysioterapeutisk kompetens. Betydande resursbehov avser patienter med stora och sammansatta behov, inte patienter som kan genomföra träning självständigt eller med ett lättare stöd. Betydande resursbehov kan exempelvis innefatta: • Patienter med komplex samsjuklighet som påverkar funktionstillståndet. • Patienter med behov av fördjupad utredning, där arbetet omfattar exempelvis tidskrävande tester, avancerade bedömningar eller upprepade mätmoment som kräver särskild kompetens, utrustning eller längre sessioner. • Patienter med förhöjd risknivå, där bedömning eller behandling kräver utökad monitorering, eller anpassningar för att säkerställa säkerhet under besöket.

	• Barn och äldre med komplex eller skör funktionsnivå. • Patienter med omfattande samordningsbehov före och/eller efter besöket. • Patienter med omfattande hjälpmedelsbehov, med behov av både extra tid och särskild utrustning. • Patienter med påverkad kognition och/eller tal- och språkförmåga, där behandling och uppföljning kräver mer tid, tydligare struktur och ofta stöd av närstående, personlig assistans etc.

Tabell 1: Grundersättning – Besök på mottagningen

Beskrivning	Ersättningsnivå kronor
Enskilt mottagningsbesök normal 0 - 19 min	120
Enskilt mottagningsbesök normal 20 - 39 min	365
Enskilt mottagningsbesök normal ≥ 40 min	680
Enskilt mottagningsbesök resurskrävande ≥ 60 min	920
Gruppbesök normal 30 – 59 min, 2 – 10 patienter	Per patient: 150
Gruppbesök normal ≥ 60 min, 2 – 10 patienter	Per patient: 250
Gruppbesök resurskrävande ≥ 60 min, 2 – 5 patienter	Per patient: 500

Tabell 2: Grundersättning - Delar av inriktningsuppdrag på annan vårdenhet - Enskilda mottagningsbesök på vårdcentral

Beskrivning	Ersättningsnivå kronor
Enskilt mottagningsbesök normal 0 - 19 min	120
Enskilt mottagningsbesök normal 20 - 39 min	365
Enskilt mottagningsbesök normal ≥ 40 min	680

Tabell 3: Grundersättning – Hembesök och besök på annan plats

Beskrivning	Ersättningsnivå kronor

Hembesök normal 30 - 59 min	875
Hembesök resurskrävande ≥ 60 min	1 200
Besök på annan plats normal 30 - 59 min	875
Besök på annan plats resurskrävande ≥ 60 min	1 200

Tabell 4: Grundersättning – Distanskontakter

Beskrivning	**Ersättningsnivå kronor**
Telefonkontakt (ljudöverföring)	75
Skriftlig distanskontakt (chatt)	75
Videomöte normal 0 - 19 min (ljud och bild i kombination)	96
Videomöte normal ≥ 20 min (ljud och bild i kombination)	360
Internetförmedlad modulbaserad patientutbildning	420
Videomöte grupp normal 30 – 59 min, 2 – 10 patienter	Per patient: 113
Videomöte grupp normal ≥ 60 min, 2 – 10 patienter	Per patient: 188
Videomöte grupp resurskrävande ≥ 60 min, 2 – 5 patienter	Per patient: 375

Tabell 5 Tilläggsersättning utöver ersättning enligt tabell 1 och 3

Maximalt en tilläggsersättning per utredning.

Beskrivning	**Ersättningsnivå kronor**
Omfattande utredning: förskrivning av rullstol med specialanpassning *	500
Omfattande utredning med intyg: Funktions- och aktivitetsförmågebedömning **	500
Omfattande utredning med intyg: Avancerad motorisk utredning av barn 0 – 17 år **	700

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

* *Tilläggsersättningen får läggas till Enskilt mottagningsbesök, resurskrävande ≥ 60 min enligt Tabell 1 samt till Hembesök, ≥ 60 min och Besök på annan plats, ≥ 60 min enligt Tabell 3.*

** *Tilläggsersättningen får läggas till Enskilt mottagningsbesök, resurskrävande ≥ 60 min enligt Tabell 1.*

*** *Tilläggsersättningen får läggas till Enskilt mottagningsbesök, resurskrävande ≥ 60 min enligt Tabell 1. Den föregående Omfattande utredningen med intyg "Avancerad utredning av patient med skador och sjukdomar inom cirkulations- eller respirationssystemet" ska ha utförts inom Leverantörens avtalade Uppdrag.*

Tabell 6: Valbart uppdrag Behandling i bassäng

Beskrivning	**Ersättningsnivå kronor**
Enskilt besök ≥ 30 min	550
Gruppbesök normal ≥ 30 min, 2 – 10 patienter	Per patient: 300
Gruppbesök resurskrävande ≥ 30 min, 2–5 patienter	Per patient: 600

Tabell 7: Valbart uppdrag Behandling av lymfödem

Beskrivning	**Ersättningsnivå kronor**
Mottagningsbesök/hembesök 30 - 59 min	900
Mottagningsbesök/hembesök 60 - 89 min	1 300
Mottagningsbesök/hembesök ≥ 90 min	1 600

Tabell 8: Valbart uppdrag Modifierad CI-terapi

Beskrivning	**Ersättningsnivå kronor**
Gruppbesök modifierad CI-terapi ≥ 180 min, 2 – 5 patienter	Per patient: 1 400

Tabell 9: Tilläggsersättning utöver ersättning enligt tabell 1 – 4, 6 – 8 samt 11

Maximalt en tilläggsersättning per vårdkontakt.

Beskrivning	Ersättningsnivå kronor
Extra ersättning per besök om tolk medverkar	300

Tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden

Leverantören har utöver ovanstående ersättning rätt till en tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden. Patientens folkbokföringsadress ligger till grund för denna tilläggsersättning. Uppgiften om folkbokföringsadress hämtas med automatik utifrån patientens personnummer.

Basområden är de minsta områden som används för geografisk indelning av länet. Ett basområde kan utgöras av ett bostadsområde, ett arbetsplatsområde eller ett ”restområde”, se Basområden Stockholms län (arcgis.com). Av tabell 10 nedan framgår tilläggsersättningen samt vilka basområden som Leverantören får tilläggsersättning för.

Tabell 10: Tilläggsersättning för hembesök i perifert belägna basområden per områdeskategori och tillhörande basområdeskoder

	Områdeskategori 1	Områdeskategori 2	Områdeskategori 3
Tilläggsersättning	300 kr	500 kr	1 000 kr
Kommun	**Basområdeskod**	**Basområdeskod**	**Basområdeskod**
Botkyrka	5 130 830		
Ekerö	3 250 201 3 250 202	3 250 100	3 240 000
Haninge	5 211 920	5 222 100 5 222 500 5 222 600	5 231 000 5 233 000 5 240 000 5 260 000
Nynäshamn	6 240 510	6 230 000	6 210 610 6 240 530
Sigtuna	3 580 210 3 580 300	3 580 100	
Södertälje	6 381 500	6 392 000	
Upplands Bro	4 020 000 4 060 000 4 050 100 4 050 200 4 050 500		
Vallentuna	4 240 000 4 250 200 4 270 501 4 270 502	4 250 100 4 250 500	
Värmdö	5 130 830	5 620 520 5 620 531 5 620 532 5 630 510 5 630 400 5 630 521 5 630 522 5 630 523 5 630 524 5 630 200 5 640 100 5 640 200 5 640 510 5 640 520	5 630 600 5 640 600 5 650 000 5 660 000
Österåker	3 250 201 3 250 202	3 250 100	4 440 120 4 440 110 4 440 200

2.1.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för andra aktiviteter

Aktiviteter som ersätts i enlighet med Tabell 11 rapporteras i enlighet med vid var tid gällande Rapporteringsanvisning för vårdvalet. När Leverantören medverkar i teambesök enligt tabell 11 nedan ska ingen vårdkontakt rapporteras av Leverantören. Vårdkontaktsrapportering sker utifrån ett patientperspektiv och endast den hälso- och sjukvårdspersonal som har vårdansvaret för patienten och kallar patienten till besöket får rapportera besöket som en vårdkontakt.

I Rapporteringsanvisning för Avtal Primärvårdsrehabilitering Stockholm –som finns på Vårdgivarguiden, finns särskild rutin för rapportering och fakturering som gäller i dessa fall. Andra aktiviteter som ersätts i enlighet med tabell 11 nedan gäller endast för patienter från Stockholm.

Tabell 11: Medverkan i fysiskt teambesök med extern hälso- och sjukvårdspersonal

Beskrivning	**Ersättningsnivå kronor**
Medverkan i teambesök med extern hälso- och sjukvårdspersonal vid patients besök på tonusmottagning, 30 - 59 min *	875
Medverkan i teambesök med extern hälso- och sjukvårdspersonal vid patients besök på tonusmottagning, ≥ 60 min *	1 200
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan, 30 - 59 min	875
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan, ≥ 60 min	1 200
Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP), 30 - 59 min	875
Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP), ≥ 60 min	1 200
Medverkan i teambesök vid samordning av rehabiliteringsplan, distansbesök	360
Medverkan i teambesök vid samordning av samordnad i individuell plan (SIP), distansbesök	360

* *Fysioterapeuts medverkan vid tonusreglerande injektion under ett patientbesök hos en specialistläkare i neurologi eller rehabiliteringsmedicin. Specialistläkaren ska ha initierat fysioterapeutens medverkan, och den ska avse insatser till patient som får behandling av fysioterapeuten.*

2.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer som inte är folkbokförda i Sverige

2.1.2.1 Asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar m.fl.

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

i. asylsökande m.fl., enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se Handbok för asylsökande;
ii. vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se Handbok för personer utan tillstånd; och
iii. kvotflyktingar, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Vård till kvotflyktingar*

med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

Leverantören ska vara Beställaren behjälplig i frågor som rör ersättning enligt förordning (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård till asylsökande och (1990:927) om statlig ersättning för flyktingmottagande med mera. På Beställarens begäran ska Leverantören inkomma med intyg från läkare eller epikris för vårdperioden.

2.1.2.2 Utländska medborgare och svenska medborgare bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige

För att en person som är bosatt utomlands och som tillfälligt vistas i Sverige, ska ha rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg eller annan dokumentation som styrker rätten till vård.

En förutsättning för att Leverantören ska erhålla ersättning för utförd vård av sådana personer är att erforderligt underlag som styrker patientens rätt till vård i Sverige bifogas fakturan. Villkoren varierar beroende på vilket land personen kommer från. Saknas erforderligt intyg eller dokument betalar patienten hela vårdkostnaden själv. Gällande regelverk med information om krav och villkor för vård och ersättning återfinns i *Turisthandboken,* se Vårdgivarguiden.

Vård som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget till personer som omfattas av denna punkt 2.1.2.2, ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

2.2 Ersättningstak

Beställaren ersätter Leverantören med ett maximalt belopp beräknad på det av Leverantören angivna sammanlagda antalet fysioterapeuter som vid var tid bemannar Avtalet.

Maximal ersättning per kalenderår och heltidstjänstgörande fysioterapeut som vid var tid bemannar Avtalet	1 125 000 kr

Av den totala ersättningen under ett kalenderår får digitala besök maximalt uppgå till 25 procent.

Ersättningstaket omfattar produktionsrelaterad ersättning för patienter folkbokförda i Sverige.

Takavstämning för utförda besök under kalenderåret sker i efterskott. Avstämningen slutförs senast 30 april året efter det år som takavstämningen avser. Vid återbetalning fakturerar Beställaren därefter Leverantören. Vid annan periodisering sker fakturering efter det att Leverantörens rätt till ersättning har förfallit enligt punkt 6.2, Betalningsvillkor.

För leverantör som tecknat avtal under kalenderåret och vars verksamhet bedrivits kortare tid än tolv månader periodiseras takberäkningen i tolftedelar av ovan angivet ersättningstak. (Exempel: För leverantör som varit verksam i sex månader är det maximala ersättningstaket enligt ovan 562 500 kr.)

2.3 Patientavgifter

Leverantören ska av patienter som omhändertas enligt detta Avtal ta ut patientavgift med de belopp som Region Stockholm beslutat och i enlighet med Beställarens regelverk för patientavgifter.

Uppgifter om nivån på patientavgiften och Beställarens vid var tid gällande regelverk för patientavgifter återfinns i *Avgiftshandboken*, se Vårdgivarguiden.

Vid var tid gällande regler och avgifter för asylsökande, personer som vistas i Sverige utan tillstånd, samt personer bosatta i annat land som har rätt till vård i Region Stockholm återfinns på Vårdgivarguiden, se

- *Handbok för asylsökande*
- *Handbok personer som saknar tillstånd*
- *Turisthandboken*

Information om vård till kvotflyktingar återfinns på Vårdgivarguiden – *Asylsökande och personer utan tillstånd*.

2.3.1 Patientavgifter i öppen vård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget och ska avräknas från den ersättning som enligt avtalet ska utgå till Leverantören.

Vid förändring av patientavgiftens storlek justeras beloppen som frånräknas ersättningen enligt punkt 2.3.1.1–2.3.1.5 nedan.

Leverantören ansvarar för att ta ut gällande patientavgifter från patienten. Beställaren ersätter inte Leverantören för uteblivna patientavgiftsintäkter till följd av patienters underlåtelse att betala gällande patientavgift.

2.3.1.1 Hantering av patientavgiftsavdrag för personer folkbokförda i Stockholms län

För personer folkbokförda i Stockholms län administrerar Beställaren att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgränsen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

2.3.1.2 Hantering av patientavgiftsavdrag för utomlänspatienter

För utomlänspatienter administrerar Beställaren åt privata Leverantörer att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt och ansvarar för att erlagd patientavgift dras av från fakturerat belopp. Betalar patienten en del av patientavgiften, upp till frikortsgränsen, dras en schablon som motsvarar halva ordinarie patientavgiften av från ersättningen. Inget avdrag från ersättningen görs för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

2.3.1.3 Hantering av patientavgiftsavdrag för asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd

För asylsökande och personer som vistas i Sverige utan tillstånd administrerar Beställaren åt privata Leverantörer att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer fakturerar Beställaren i särskild ordning och ansvarar för att gällande patientavgift dras av från fakturerat belopp. Inget avdrag från ersättningen görs för dessa patienters avgiftsbefriade besök. I de fall där asylsökande betalar samma patientavgift som folkbokförda i Sverige frånräknas dock endast en avgift som motsvarar vad som anges i 2 eller 3 §§ förordning (1994:362) om vårdavgifter m.m. för vissa utlänningar. Leverantören behåller i dessa fall resterande del av den patientavgift som erlagts av den asylsökande.

2.3.1.4 Hantering av patientavgiftsavdrag för kvotflyktingar som saknar fullständigt personnummer

För kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda (saknar fullständigt personnummer), administrerar Beställaren åt privata Leverantörer att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Regiondrivna Leverantörer fakturerar Beställaren i särskild ordning och ansvarar för att erlagd patientavgift dras av från fakturerat belopp. Betalar patienten del av patientavgiften upp till frikortsgränsen, dras full patientavgift av från ersättningen oavsett vilket belopp patienten betalat. Inget avdrag görs från ersättningen för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

2.3.1.5 Hantering av patientavgiftsavdrag för övriga personkategorier

För övriga personkategorier som omfattas av Avtalet och som inte tillhör någon av personkategorierna i punkt 2.1.2, ansvarar Leverantören för att erlagd patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören.

2.3.2 Egenavgifter för hjälpmedel

Leverantören ska debitera patienter för korttidsförskrivna enkla bashjälpmedel enligt av Beställaren fastställda avgifter, se Vårdgivarguiden – *egenavgifter*. Dessa avgifter ska i sin helhet tillfalla Beställaren.

3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Vårdgivarguiden – V*erksamhetsintegrerat lärande inom vården*.

4 Kostnadsansvar

4.1 Leverantörens kostnadsansvar

Leverantören ansvarar, med de preciseringar och undantag som anges nedan, för samtliga kostnader för utförandet av Uppdraget.

4.2 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter

Under förutsättning att Leverantören (i) anskaffar/avropar sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och (ii) följer Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter* och *Sjukresehandbok för vårdgivare*, ansvarar Beställaren för kostnaden för sjukresor som Leverantören hanterar inom ramen för Uppdraget. Se Vårdgivarguiden – *Sjukresor*.

4.3 Kostnadsansvar för tolk

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar tolktjänst från av Beställaren anvisat/anvisade avtal ansvarar Beställaren för kostnaden för tolk i talade språk och tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning som används vid patientkontakt inom ramen för Uppdraget, se Vårdgivarguiden – *tolktjänster, avtal och villkor*.

4.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel

Leverantören ansvarar för kostnaden för vissa behandlingshjälpmedel som förskrivs till patient i hemmet. På Vårdgivarguiden – *kostnadsansvar för behandlingshjälpmedel* – finns riktlinjer av vilka det framgår vilka behandlingshjälpmedel som omfattas av Leverantörens kostnadsansvar och/eller under vilka omständigheter Leverantören ansvarar för kostnaden för behandlingshjälpmedlen.

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar hjälpmedlet från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och i enlighet med Beställarens anvisningar och regler ansvarar Beställaren för kostnaden för övriga hjälpmedel som förskrivs. På Vårdgivarguiden – *kontakt hjälpmedel* – finns uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar. Vid var tid gällande regelverk för hjälpmedelsförskrivning finns på Vårdgivarguiden, se *Hjälpmedelsguiden*.

4.5 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLnet regleras i 4.4 *Anslutning till SLLnet* i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning.

5 Fakturering och betalning

5.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

5.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data och de uppgifter som rapporterats in till Beställaren och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms IT-system för fakturering.

Leverantören åtar sig att tillse att digitala tjänster/vårdkontakter som omfattas av detta Avtal och tillhandahålls till personer folkbokförda i Stockholms län, inklusive tjänster/vårdkontakter som tillhandahålls av underleverantör till Leverantören, faktureras via Leverantören enligt detta Avtal och rapporteras via Beställarens system för rapportering av vårdhändelser (GVR) i enlighet med vid var tid gällande regelverk och rapporteringsanvisningar.

Leverantören ska därefter kontrollera och godkänna faktureringsunderlaget som efter Leverantörens godkännande blir den faktura som ligger till grund för Beställarens utbetalning av den ersättning som Beställaren enligt Avtalet ska betala till Leverantören för utförande av Uppdraget.

Annan faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och innehålla den information som Beställaren anger, se Vårdgivarguiden – *Fakturera* samt vid var tid gällande Rapporteringsanvisning för vårdvalet.

5.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Privata Leverantörer fakturerar Beställaren i enlighet med bestämmelserna i punkt 5.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*.

Regiondrivna Leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt.

5.1.3 Fakturering – asylsökande, personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar, m.fl.

Produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.3.1 faktureras i enlighet med vid var tid gällande rutin på Vårdgivarguiden, se

- *Handbok för asylsökande*
- *Handbok personer som saknar tillstånd*
- *Vård till kvotflyktingar*

5.1.4 Fakturering – utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige

Produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.3.2, faktureras i enlighet med vid var tid gällande bestämmelser och riktlinjer på Vårdgivarguiden, se Turisthandboken – *rapportering och fakturering*.

5.1.5 Fakturering och betalning av ersättning för utbildningsinsatser

Fakturering av och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL ska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som finns på Vårdgivarguiden – *verksamhetsintegrerat lärande inom vården*.

5.1.6 Invändningar mot faktureringsunderlaget

Om Leverantören har invändningar mot det av Beställaren sammanställda faktureringsunderlaget ska Leverantören framställa dessa skriftligen senast nittio (90) dagar efter Leverantörens mottagande av faktureringsunderlaget. Invändningar som framförs av Leverantören efter utgången av denna tidsperiod kommer inte att beaktas.

5.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag tjugo (20) kalenderdagar efter fakturadatum. Om faktura kommit Beställaren tillhanda senare än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar. Leverantören har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

Rätten till ersättning förfaller om kravet inte har fakturerats – eller om data på vilka Beställarens utbetalning av ersättning baseras inte rapporterats korrekt till Beställarens databaser – inom nittio (90) dagar efter det att den ersättningsberättigade vårdkontakten eller annan ersättningsberättigad åtgärd slutförts.

5.2.1 Dröjsmålsränta

Part som ska motta betalning enligt detta Avtal ska, utan inskränkning av annan rätt eller påföljd som kan tillkomma Parten, vara berättigad till dröjsmålsränta enligt räntelagen (1975:635) på förfallna belopp som inte erläggs i rätt tid enligt detta Avtal.

6 Mervärdesskatt (moms)

6.1 Inledning

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § Mervärdesskattelag (2023:200) (ML). I enlighet härmed utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

6.2 Kompensation för moms

Leverantören får på fakturerat belopp göra ett tillägg motsvarande högst den statliga momskompensationen. Detta gäller endast under förutsättning att Leverantören inte har rätt att göra avdrag för moms. Storleken på tillägget fastställs av Beställaren och finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

6.3 Eventuell momsplikt

För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap 6 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Leverantörens rätt gäller under förutsättning att relevant faktura uppfyller de krav som följer av 17 kap. ML.
Det åligger Leverantören att snarast möjligt, och under Avtalets löptid, delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut för att ersättning för moms ska kunna utgå. Om Leverantören framställer krav efter avtalstidens utgång kan Beställaren inte utge ersättning för moms. Ersättningsanspråket är preskriberat efter avtalstidens utgång.
Frågan om eventuell momsplikt ska hanteras kostnadsneutralt för Beställaren varför Leverantören, till den del ersättningen ska faktureras med tillägg för lagstadgad moms, saknar rätt till statlig momskompensation enligt punkt 6.2.

Räkneexempel:
Avtalad ersättning för tjänsten: 100
Statlig momskompensation: 6 procent
Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 procent

Tjänsten är momsfri
(Leverantören fakturerar med tillägg motsvarande den statliga momskompensationen, i exemplet 6 %)

Ersättning för tjänsten	100
Leverantören fakturerar	106 (100 + 6 % tillägg)

Tjänsten är momspliktig
(Leverantören fakturerar med lagstadgad moms, i exemplet 25 % utan tillägg för den statliga momskompensationen)

Ersättning för den momspliktiga tjänsten	100
Leverantören fakturerar	125 (100+ 25 % moms)
Leverantören fakturerar	125 (100+ 25 % moms)