Stockholms läns landsting

11

Avtal med Karolinska sjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet

HSN 2018-0963

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Prehospital vård och medicinsk service
Alexandra Solivy

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-11-15

HSN 2018-0963

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Avtal med Karolinska sjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till beslut att ingå avtal med Karolinska universitetssjukhuset för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet i Stockholms läns landsting (SLL). Syftet är att säkerställa fortsatt tillgänglighet till tjänsterna och tillgodose behoven av dessa.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal med Karolinska universitetssjukhuset inklusive bilagor, avseende sydöstra länet

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för akutsjukvård.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att godkänna avtalet

att uppdra till hälso- och sjukvårdsdirektören att ingå avtal med Karolinska universitetssjukhuset, organisationsnummer 232100-0016, för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet, att gälla från och med den 27 april 2019 till och med den 26 april 2024, med möjlighet att förlänga avtalet en eller flera gånger upp till två år med minst sex månader i taget. Driftstart är den 27 april 2019.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
HSN godkände den 22 november 2016 hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag till förfrågningsunderlag för upphandling av klinisk laboratoriemedicin. I samband med upphandlingen delades länet in i fem geografiska områden, varav tre skulle upphandlas: västra länet, innerstaden exklusive Södermalm och sydvästra länet inklusive Södermalm. Resterande två områden, norra länet och sydöstra länet, tilldelas Karolinska universitetssjukhuset med Karolinska Universitetslaboratoriet (KUL) som utförare av tjänsterna.

Det avtal som här föreslås, innebär att Karolinska universitetssjukhuset, med KUL som utförare, får i uppdrag att ansvara för utförande av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i sydöstra länet. Driftstart för det nya avtalet är den 27 april 2019, samma datum som gäller för norra länet och för de tre upphandlade geografiska områdena.

Målgrupp för upphandlingen och tilldelningen är vårdgivare utanför akutsjukhusen som behöver remittera patienter till provtagning för att få ett diagnostiskt underlag som en del i utredningen av patienten. De vårdgivare som är tänkta att nyttja de upphandlade tjänsterna är remittenter inom primärvård, geriatrik, närakuter och privata specialistläkare i Stockholms läns landsting (SLL). Akutsjukhusen omfattas ej av upphandlingen.

I likhet med de upphandlade objekten ska KUL etablera minst tio närlaboratorier per geografiskt område och erbjuda samma sortiment av analyser som de upphandlade. Tjänsterna omfattar provtagning samt analyser inom bland annat följande ämnesspecialiteter:

- Klinisk kemi
- Klinisk mikrobiologi
- Klinisk farmakologi
- Klinisk immunologi
- Klinisk patologi/cytologi

Överväganden
De diagnostiska tjänsterna inom klinisk laboratoriemedicin ska stödja förändringarna av sjukvårdsstrukturen inom SLL, bland annat utflyttningen av patienter från akutsjukhusen och inrättandet av närakuter.

De krav som ställs för smittskydd har skärpts och förtydligats vad gäller rapportering och uppföljning av analyssvar. När det gäller klinisk patologi/cytologi har krav införts på att det ska finnas tillgång till en referenspatolog för analys vid särskilt svåra bedömningar.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen föreslår i avtalet skarpare krav när det gäller standardiserade vårdförlopp och patologi. Vårdgivaren ska följa de mål och svarstider som tas fram för standardiserade vårdförlopp.

För att fastställa priserna för KUL:s analystjänster har upphandlingens medianvärde per analys använts.

Prisjustering sker i enlighet med prisjusteringsklausul i avtalet.

En fast kompletterande årlig ersättning med 0,9 miljoner kronor tillkommer, om det krävs utökat öppethållande kvällar och helger för närlaboratorium i anslutning till närakut. Det är enligt samma villkor som för norra länet samt för de privata leverantörerna i de upphandlade geografiska områdena.

För att uppnå kortare svarstider inom patologi föreslår hälso- och sjukvårdsförvaltningen en årlig bonus på maximalt 1 miljon kronor vid uppfyllande av svarstider gällande de prover som inte ingår i standardiserade vårdförlopp.

Ekonomiska konsekvenser
Kostnaden för diagnostiska tjänster inom laboratoriemedicin för området sydöstra länet beräknas uppgå till cirka 65 miljoner kronor per år. Utöver detta kan ersättning komma att betalas ut för utökat öppethållande vid närakuter samt bonus för uppfyllande av svarstider.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget beräknas stärka patientsäkerheten genom tydliga krav på bland annat svarstider inom patologi/cytologi, rapportering och uppföljning av provsvar inom smittskydd samt tillgång till referenspatolog.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förutsättningarna för en mer jämlik vård i länet ökar med krav på ett lägsta antal verksamheter som ska bedrivas i ett geografiskt område.

Miljökonsekvenser
Förslaget beräknas innebära oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Beslutet bedöms innebära oförändrade administrativa konsekvenser.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Eva Askensten
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Karolinska universitetssjukhuset

Godkänd av Barbro Naroskyin, 2018-11-15

Vårdavtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i Sydöstra länet

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

Mellan

1. Stockholms läns landsting,
   organisationsnummer 232100-0016,
   genom Hälso- och sjukvårdsnämnden (”**Beställaren**”) och

2. Karolinska sjukhuset, organisationsnummer 232100-0016 (”**Vårdgivaren**”),

har slutits följande

Vårdavtal

§ 1 Bakgrund

Stockholms läns landsting (SLL) har beslutat om köp av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin för att tillgodose behoven av dessa tjänster i det geografiska området Norra länet, som resulterat i detta Avtal.

Parternas avsikt med detta Avtal är att Vårdgivaren ska utföra åtagandet på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt. SLL är huvudman för de tjänster som omfattas av detta Avtal.

Parterna är införstådda med att hälso- och sjukvårdsverksamhet är en verksamhet som är i ständig utveckling och som påverkas av bland annat lagstiftning, huvudmännens struktur- och verksamhetsförändringar, valfrihetsreglerna, nya och/eller förändrade diagnostik- och medicinska behandlingsmetoder samt demografiska förändringar. Detta kan påverka behovet av ovanstående tjänster vilket innebär att SLL inte kan garantera volymer under Avtalsperioden.

§ 2 Definitioner

Avtal

Detta Vårdavtal med samtliga därtill hörande bilagor.

Befrielsegrund

Parts (Beställarens och Vårdgivarens) möjlighet att bli befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet till följd av särskild omständighet som preciseras i § 11 ”Force majeure”.

Beställare

Stockholms läns landsting genom Hälso- och sjukvårdsnämnden och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Driftstart

Den dag Vårdgivaren enligt Avtalet ska börja utföra Uppdraget.

SLL

Stockholms läns landsting.

Uppdrag

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

Vårdgivarguiden

Vårdgivarguiden - www.vardgivarguiden.se - är Beställarens portal för information till vårdgivarna. Där finns information och styrdokument för vårdgivare.

Vårdgivare

Den person (juridisk eller enskild fysisk person) Beställaren tecknat Avtalet med, se inledningen av Avtalet och avser leverantör av tjänster enligt detta Avtal och dess bilagor.

Åtagande

Vårdgivarens åtagande att utföra Uppdraget och att fullgöra det som i övrigt anges i Avtalet.

Uppstartsperiod

Uppstartsperioden avser tiden från och med att parterna undertecknat detta Avtal fram till Driftstart och då Vårdgivaren ska förbereda sig för att överta driften av verksamhet inom klinisk laboratoriemedicin.

Avtalsperiod

Med avtalsperiod avses det tidsintervall som tjänster ska utföras enligt Avtalet.

Verksamheten

Avser Vårdgivarens bedrivande av verksamhet inom klinisk laboratoriemedicin inom det geografiska området Sydöstra länet omfattande kommunerna Nacka kommun, Nynäshamns kommun, Haninge kommun, Tyresö kommun, Värmdö kommun, Huddinge kommun Öst omfattande kommundelarna Trångsund och Skogås. Sydöstra länet omfattar stadsdelarna Enskede-Årsta-Vantör, Farsta och Skarpnäck. Det geografiska området Sydöstra länet omfattar även Vårdgivarens bedrivande av verksamhet inom klinisk laboratoriemedicin i delar av Sydvästra länet och inkluderar laboratorieverksamhet vid Södertälje sjukhus och vid Karolinska sjukhuset Huddinge, närakut.

§ 3 Avtalets omfattning och avtalsperiod

I detta Avtal regleras Vårdgivarens bedrivande av verksamhet inom klinisk laboratoriemedicin.

Avtal tecknas för perioden 2019-04-27 – 2024-04-26 eller om det tecknas senare; från det datumet och 5 år framåt, därefter har Beställaren möjlighet att förlänga avtalet, en eller flera gånger upp till 2 år med minst 6 månader i taget.

Beställaren ska skriftligen påkalla förlängning senast sex månader före avtalstidens utgång.

Avtalsstarten kan senareläggas vid försenad driftstart, se § 5 nedan.

§ 4 Avtalsinnehåll

Villkoren för Vårdgivarens bedrivande av Verksamheten framgår av detta avtal.

Avtalet består av nedan uppräknade dokument och om det förekommer motstridiga villkor i dem ska dokumenten tolkas i följande ordning:

Detta avtal inkl. ev. skriftliga ändringar och tillägg till avtalet

1 Specifik uppdragsbeskrivning

2 Ersättningsvillkor

3 Årlig uppföljning

4 Informationshantering

5 FUMS-rapporteringsanvisning

6 Allmänna villkor

7 Lista över analystjänster och priser A-Lista

8 Lista över analystjänster och priser B-Lista

§ 5 Uppstartsperiod och Driftstart

Vårdgivaren ska under en Uppstartsperiod förbereda sig för driften av verksamhet av klinisk laboratoriemedicin inom området Sydöstra länet.

Driftstart ska ske 2019-04-27.

Skulle fullföljandet av Åtagandet enligt detta Avtal försenas eller helt utebli vid överenskommen Driftsstart, har SLL rätt att fullgöra Åtagandet med egen eller andra Vårdgivares personal. SLL har därvid rätt till ersättning för uppkomna merkostnader samt vite med femtio (50) procent av dessa merkostnader.

Vårdgivaren ska skyndsamt vidta åtgärder för att undanröja förseningen. Om så inte skett inom fyra veckor från överenskommen Driftstart har SLL rätt att häva detta Avtal.

Vårdgivaren ska, senast 30 dagar efter avtalstecknande, presentera en uppstratsplan som Beställaren ska godkänna. Vårdgivaren ska under Uppstartsperioden månatligen informera Beställarens kontaktperson om hur uppstartsprocessen fortlöper, inklusive den godkända uppstartsplanen.

Vårdgivaren ska senast 90 dagar före Driftstart till Beställaren redovisa namn på verksamhetschef.

Vårdgivaren ska senast 90 dagar före Driftstart till Beställaren redovisa om Vårdgivaren avser att lägga ut vissa delar av upphandlingskontraktet på underleverantör. För de fall Vårdgivaren anlitar underleverantörer måste Beställaren godkänna underleverantören innan Driftstart.

Vårdgivaren ska senast 90 dagar före Driftstart tillhandahålla uppgift om kunskapsansvariga och deras analyser/analysområden. Under avtalstiden ska Beställaren kontinuerligt informeras om förändringar gällande kunskapsansvariga och deras analyser/analysområden.

Vårdgivaren ska senast 90 dagar före Driftstart till Beställaren redovisa lokalisering av de närlaboratorier som ska finnas utöver anvisade lokaliseringar inom det geografiska område som tilldelats Vårdgivaren. Se § 8 i detta Avtal.

Vårdgivarens lokalisering och lokaler ska godkännas av Beställaren innan verksamhet får bedrivas.

I de fall Beställaren behöver senarelägga Driftstart för laboratorieverksamhet i anslutning till närakut och/eller annan anvisad lokal och detta meddelas Vårdgivaren med mer än sex månader före driftstart utgår ingen ersättning till Vårdgivaren

I de fall senareläggning meddelas Vårdgivaren med mindre än sex månader före Driftstart ersätts Vårdgivaren för uppstartskostnader efter förhandling mellan parterna för styrkta merkostnader som uppkommer vid senareläggning av driftstart efter förhandling mellan parterna.

§ 6 Vårdgivarens åtagande

Vårdgivaren åtar sig att från och med Driftstart bedriva verksamhet i enlighet med Avtalet.

Vårdgivaren ska utföra Åtagandet som en självständig aktör och äger inte företräda SLL utöver vad som framgår av detta Avtal.

§ 7 Förändringar i öppettider och sortiment

Option om utökade öppettider

Beställaren har rätt att utöka öppettider kvällstid och under helger vid närlaboratorium i anslutning till närakut till att omfatta kvällstid, vardagar, fram till kl. 22.00 och helger (lördagar, söndagar och röda dagar) kl. 08.00 – kl. 22.00 året om.

Vid förändring av öppethållande ska Beställaren senast 6 månader före tidpunkten för att nya öppettider ska gälla meddela Vårdgivaren detta.

Den ersättning som Vårdgivaren erhåller vid utökat öppethållande framgår av Ersättningsbilaga. Om inte öppethållandet omfattar hela tiden fram till ovan angivna tider kommer ersättningen att reduceras i proportion till förändringen.

Förändring av sortiment

Vårdgivaren kan ansöka om att nya analyser ska läggas till i eller tas bort från produktsortimentet. Beställaren fattar beslut om pris och andra villkor. Det sker vid två ansökningstillfällen per år, vid av Beställaren fastställda datum som meddelas Vårdgivaren senast i december månad varje år och avser nästkommande år. Om ansökningarna godkänns av Beställaren kommer de nya analyserna att läggas till i produktsortimentet och gälla från det datum som Beställaren beslutar att sätta som startdatum för analysen. Beställaren kommer inte att ersätta Vårdgivaren för analyser som är genomförda före det startdatumet.

Beställaren kan också under avtalsperioden komma att fatta beslut om att analyser ska utgå ur produktsortimentet, exempelvis efter revidering av sortimentet. Beställaren beslutar då från vilket datum analysen ska utgå, d.v.s. slutdatum. Beställaren kommer inte att ersätta Vårdgivaren för analyser som är genomförda efter det slutdatumet.

§ 8 Lokaler och utrustning

Vårdgivaren ansvarar för att skaffa och tillhandahålla de lokaler, den utrustning, de försörjningstjänster och den informationsförsörjning som behövs för Uppdragets utförande. De lokaler som är avsedda för patienter ska vara anpassade och tillgängliga för personer med olika funktionshinder.

Vårdgivarens svarar för samtliga kostnader för lokalerna, den utrustning, för försörjningstjänster och den informationsförsörjning som behövs för Uppdragets utförande.

Rätten att bedriva vård enligt detta Avtal förutsätter att vården bedrivs i av Beställaren godkända lokaler.

Inför eventuellt byte av lokal ska samråd ske med Beställaren i så god tid att nya lokaler kan godkännas (se Allmänna villkor 1.5).

§ 9 Brister i utförande av Åtagandet och sanktioner

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

9.1 Vårdgivarens åsidosättande av skyldigheter – rättelse och innehållande av ersättning

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

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

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

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

§10 Förtida upphörande

10.1 Beställarens rätt till uppsägning av Avtalet till omedelbart upphörande

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

Exempel på väsentligt åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet kan vara att:

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

b) allvarliga risker för patientsäkerheten föreligger,

c) det är, vid genomförd revision enligt bestämmelserna i Allmänna villkor, uppenbart att den av Vårdgivaren bedrivna hälso- och sjukvården inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter,

d) det i väsentlig omfattning saknas förutsättning att utföra Uppdraget till följd av bristande kompetens, brister i ekonomi, lokaler, utrustning eller av annat skäl,

e) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte erlagt socialförsäkringsavgifter eller skatter,

f) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen fått skriftliga varningar från Beställaren enligt § 9.1 på grund av åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpts på tillfredsställande sätt,

g) Vårdgivaren i sin rapportering lämnat uppgifter som leder till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren,

h) Vårdgivaren väsentligt åsidosätter bestämmelser i lagar, förordningar eller föreskrifter,

i) Vårdgivaren saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget,

j) Vårdgivaren kommit på obestånd, inställt sina betalningar, inlett ackordsförhandlingar, trätt i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger,

k) Vårdgivaren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman eller förtroendet för vården allvarligt skadas eller i övrigt agerar på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Vårdgivaren allvarligt rubbas.

10.2 Skadestånd

Om Avtalet sägs upp enligt § 10.1 är Vårdgivaren skyldig att till Beställaren utge skadestånd för den skada denne lidit. Detta gäller dock inte vid Force majeure enligt § 11.

10.3 Uppsägning efter anmaning

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

10.4 Andra grunder för uppsägning av hela Avtalet till förtida upphörande.

a) I § 11 regleras parts rätt att säga upp Avtalet om Befrielsegrund föreligger enligt Force majeure,

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

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

§ 11 Force majeure

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

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

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

Vårdgivaren är dock skyldig att fortsätta utföra Uppdraget under bl.a. kris- och katastrofläge enligt punkten 1.12 ”Allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, extraordinär händelse och höjd beredskap” i bilagan Allmänna villkor.

§ 12 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

Kontaktperson hos Vårdgivaren

Namn: Stefan Thörnroos

Telefonnummer: 08-517 717 91

E-postadress: Stefan.Thornroos@sll.se

Kontaktperson hos Beställaren

Namn: Alexandra Solivy

Telefonnummer: 08-123 130 78

E-postadress: Jacqueline.Solivy@sll.se

§ 13 Meddelanden

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

§ 14 Överlåtelse

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

§ 15 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt med undantag för reglerna om lagval.

Tvister mellan Beställaren och vårdgivare som ingår i SLL:s förvaltningsorganisation samt med av SLL ägda bolag löses enligt SLL:s interna regler.

§ 16 Särskilda bestämmelser

Utöver de bestämmelser som finns i Allmänna villkor avseende avsnitt 1.10 ”Underleverantör” har följande tillägg gjorts.

Om Vårdgivare vill anlita underleverantör för utförande av Åtaganden enligt avtalet måste underleverantör först godkännas av Beställaren.

§ 17 Omförhandling

Förhandling om villkoren i detta Avtal kan skriftligen begäras av part vid väsentliga förändringar av omständigheter som ligger till grund för detta Avtal. Förhandling kan vidare påkallas av Beställaren beträffande Avtalets omfattning och inriktning till följd av planering av större förändringar i vårdens struktur.

Omförhandling ska inledas inom tre månader efter framställan därom. Påkallande av omförhandling befriar inte part från skyldighet att fullgöra sina förpliktelser enligt detta Avtal intill dess nytt avtal har slutits.

§ 18 Efter Avtalets upphörande

Vårdgivaren ska vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring hantering av patientjournaler, patientlistor, lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet för att övergången till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården.

Vårdgivaren är skyldig att samverka med andra vårdgivare som kommer att överta Vårdgivarens uppdrag.

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

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

§ 19 Ersättning

Ersättningsvillkor framgår av bilaga Ersättningsvillkor. För ersättning gäller de priser som framgår av Prisbilaga A-lista, bilaga 7 till detta Avtal, och Prisbilaga B-lista, bilaga 8 till detta Avtal.

§ 20 Övrigt

20.1 Övriga avtalsvillkor

Tillägg och ändringar i detta Avtal ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter.

Att part inte vid ett eller flera tillfällen gjort gällande rättighet enligt Avtalet eller påtalat förhållande som är hänförligt till Avtalet, förtar inte denna parts möjlighet att göra gällande rättighet eller påtala förhållande vid ett senare tillfälle.

Denna möjlighet är inte tillämplig beträffande Vårdgivarens möjligheter att fakturera, som är begränsade i tiden och framgår av Ersättningsvillkor.

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

Vårdgivaren ska underlätta en förnyad upphandling som Beställaren inför detta Avtals upphörande kan komma att genomföra.

◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇

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

Ort och datum	*Ort och datum*
Stockholms läns landsting Hälso- och sjukvårdsnämnden Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	Karolinska universitetssjukhuset
Barbro Naroskyin Hälso- och sjukvårdsdirektör	Annika Tibell Tf. Sjukhusdirektör Karolinska Universitetslaboratoriet
	Andreas Matussek Funktionschef

Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Avtal avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin Sydöstra länet

HSN 2018-0963
ADA.nr 11758

Bilaga nr 1 i

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i Sydöstra länet

Specifik uppdragsbeskrivning

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

Innehåll

1. Inledning 4
1.1. Målbeskrivning 4
1.2. Kort om uppdraget 4
1.3. Målgrupp - patient 5
Generell målgrupp 5
Uppdragets målgrupp 5
2. Uppdraget 6
2.1. Lokalisering 6
2.2. Lokaler 6
2.3. Öppettider 6
Närlaboratorium vid anvisad lokalisering 6
Närlaboratorium vid ej anvisade lokalisering 6
2.4. Samverkan 7
Samverkan för patientens bästa 7
Övergripande samverkansöverenskommelser 7
2.5. Personal och kompetens 7
2.6. Allmänna kvalitetskrav 8
Centrallaboratorium och närlaboratorium 8
2.7. Smittskydd 8
2.8. Klinisk patologi/cytologi 9
Referenspatolog 9
2.9. Remisser 9
2.10. Produktsortiment 10
2.11. Analyskoder 10
2.12. Transport av prover 11
2.13. Rådgivning och information till remittenter 11
2.14. Laboratoriemedicinskt kundråd (LM-råd) 11
2.15. Biobanker 12
2.16. Harmonisering av analysresultat 12
2.17. Provsvar 13
2.18. Svarstider 13
2.19. Kvalitetsregister 13

2.20. Krav på utrustning 14

3. Forskning, utveckling och utbildning 14

3.1. Utbildningsplatser 14

4. Miljö 15

1. Inledning

I Allmänna villkor beskrivs det generella uppdrag som gäller alla vårdgivare som har avtal med Stockholms läns landsting. I denna bilaga beskrivs det specifika uppdraget för det aktuella vårdområdet/avtalet.

Samtliga obligatoriska krav i Specifik uppdragsbeskrivning med bilagor för uppdragets genomförande ska vara uppfyllda vid tidpunkten för driftstart om inte annat anges.

1.1. Målbeskrivning

Uppdraget ska tillgodose befolkningens behov av tjänster inom laboratoriemedicin utanför akutsjukhusen och att utbudet av laboratorietjänster har god geografisk spridning i det geografiska området Sydöstra länet och delar av Sydvästra länet. Det är särskilt viktigt att laboratorietjänsterna stödjer de stora förändringar som pågår av sjukvårdsstrukturen inom SLL vilket bland annat innebär utflyttning av patienter från akutsjukhusen och inrättandet av närakuter.

1.2. Kort om uppdraget

Uppdraget innebär att tillhandahålla tjänster inom klinisk laboratoriemedicin för följande remittenter:

- Närakuter
- Vårdcentraler, MVC, BVC, psykiatriska vårdenheter, habilitering och ASIH och geriatriska vårdenheter som drivs i SLL:s regi
- Vårdcentraler, MVC, BVC, psykiatriska vårdenheter och geriatriska vårdenheter som drivs i privat regi som inte har fullständigt kostnadsansvar inom laboratoriemedicin,
- Privata specialistläkare som är verksamma enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning, eller vars vårdavtal med SLL inte innebär fullständigt kostnadsansvar för laboratoriemedicinska tjänster,
- Övriga fall där SLL betalar för tjänster inom laboratoriemedicin, som för statliga enheter som kriminalvård och militär sjukvård, samt kommunal skolhälsovård.

Remittenter med fullt kostnadsansvar har rätt att nyttja Avtalet.

Avtalet omfattar inte verksamhet som organisatoriskt tillhör akutsjukhusen eller utredningar remitterade från sjukhuskliniker.

Bland annat följande ämnesspecialiteter ingår i uppdraget:

- Klinisk kemi

- Klinisk mikrobiologi
- Klinisk farmakologi
- Klinisk immunologi
- Klinisk patologi/cytologi

1.3. Målgrupp - patient

Generell målgrupp

Målgruppen omfattar patienter folkbokförda i Sverige.

Patienter från andra landsting har med stöd av Patientlagen rätt att på egen hand söka öppenvård i SLL. Dock gäller att eventuella remisskrav såväl i hemlandstinget som i SLL ska vara uppfyllda.

Utöver ovan angivna målgrupp omfattar målgruppen följande patienter:

- Patienter i akut behov av vård.
- Patienter som har rätt till vårdförmåner i Sverige vid sjukdom enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordningar (EEG 883/2004 och EEG 987/2009 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt EEG 1408/71). Detta gäller även för EU-medborgare som är registrerade som arbetssökande i Stockholms län.
- Patienter som omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, se Vårdgivarguiden.

Asylsökande (personer som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl.) som inte fyllt 18 år ska erbjudas vård i samma omfattning som den som erbjuds dem som är folkbokförda inom Stockholms län. Detsamma gäller för personer som inte har fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

Asylsökande och personer utan nödvändiga tillstånd som fyllt 18 år ska erbjudas vård som inte kan anstå.

Uppdragets målgrupp

Uppdraget omfattar att tillhandahålla tjänster inom laboratoriemedicin för patienter med akuta behov och icke akuta behov (planerad vård) i alla åldrar som remitterats av andra vårdgivare, se punkt 1.2.

2. Uppdraget

2.1. Lokalisering

Vårdgivaren ska bedriva närlaboratorieverksamhet på minst 10 platser inom det geografiska området Sydöstra länet samt delar av Sydvästra länet som tilldelats Vårdgivaren. För att uppnå god tillgänglighet ska närlaboratorierna vara belägna nära vårdutbud och i anslutning till allmänna kommunikationer samt ha god geografisk spridning. Av dessa närlaboratorieverksamheter är följande anvisade lokaliseringar:

Sydöstra länet:

- Nacka närsjukhus
- Dalens sjukhus
- Handens sjukhus
- Nynäshamns sjukhus

Delar av Sydvästra länet:

- Karolinska sjukhuset Huddinge, närakut
- Södertälje sjukhus

Centrallaboratorium ska vara lokaliserat inom Stockholms län för att bland annat säkerställa godtagbara svarstider. Beställaren kan i undantagsfall godkänna att prover analyseras vid annat laboratorium utanför Stockholms län.

2.2. Lokaler

Vårdgivaren ansvarar för att tillhandahålla och bekosta lokaler för uppdragets utförande.

2.3. Öppettider

Närlaboratorium vid anvisad lokalisering

Närlaboratorium vid anvisad lokalisering ska vara öppet minst 35 timmar per vecka, vardagar, fördelade måndag till fredag, året om.

Beställaren kan under avtalsperioden ändra kravet på öppethållande.

Närlaboratorium vid ej anvisade lokalisering

Närlaboratorium ska vara öppet minst 35 timmar per vecka, vardagar, fördelade måndag till fredag, året om.

2.4. Samverkan

Samverkan för patientens bästa

Vårdgivaren ska samverka med andra vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande. I detta ingår att utveckla och dokumentera arbetssätt och rutiner för samverkan.

Övergripande samverkansöverenskommelser

Vårdgivaren ska känna till och följa beslut och riktlinjer i samverkans-överenskommelser som finns mellan SLL och andra huvudmän och som berör Vårdgivarens uppdrag, se Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa på lokal nivå.

2.5. Personal och kompetens

Vårdgivaren ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet.

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

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

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

Vårdgivaren ska ha en metodansvarig och en medicinsk kunskapsansvarig specialist för provtagning respektive analys. Med kunskapsansvarig specialist menas en specialist inom laboratoriemedicin med kunskapsansvar för ett specificerat laboratoriemedicinskt kunskapsområde inom en laboratoriemedicinsk specialitet samt med ansvar för det medicinska innehållet i kunskapsområdets laboratorieanalyser.

Närlaboratorier ska från och med driftstart vara bemannade med biomedicinsk analytiker under laboratoriets hela öppettid.

2.6. Allmänna kvalitetskrav

Centrallaboratorium och närlaboratorium

Centrallaboratorier och närlaboratorier ska senast 18 månader efter driftstart vara ackrediterade enligt ISO-standard 15189 eller motsvarande. Huvudparten av analyserna på centrallaboratorier ska vara ackrediterade.

Vårdgivaren ska på anmodan av Beställaren låta Beställaren ta del av Vårdgivarens kvalitetshandbok och protokollet för Vårdgivarens årliga kvalitetsgenomgång.

Vårdgivaren ska ha fastlagda rutiner för hantering av avvikande samt felaktiga svar där det är av stor vikt att den remitterande läkaren och andra berörda mottagare omgående får ett svar.

Av rutinerna ska framgå vilka analyser och vilka gränsvärden som omfattas, samt hur resultatet meddelas.

2.7. Smittskydd

Vårdgivaren ska följa de riktlinjer som Smittskydd Stockholm/Beställaren fastställer för att uppfylla kraven på ett befolkningsinriktat smittskyddsarbete i länet.

Starten av en analys för vissa smittämnen/situationer ska påbörjas omgående. Det gäller flertalet bakteriologiska analyser men ska även gälla för frågeställningar som berör mässling, röda hund, hepatit A, direktprov/mikroskopi med frågan smittsam TBC samt influensa.

I de fall ett laboratorium erhåller resultat som ska rapporteras enligt smittskyddslagen, ska fullständig rapport skickas till Smittskyddsläkaren inom 24 timmar. För vissa smittämnen ska Vårdgivaren meddela Smittskyddsläkaren omgående. Det gäller hepatit A (epidemisk gulsot), meningokocker, mässling, röda hund och direktpreparat/mikroskopi för tuberkulos.

Vårdgivaren ska på anmodan från Smittskyddsläkaren tillhandhålla statistik över totalt antal prov i varje kategori och antal positiva prov i varje kategori för en önskad tidsperiod. Samma typ av remissinformation – och avvisning av remisser som inte innehåller denna information - ska efter beslut av Smittskyddsläkaren kunna läggas till för andra analyser.

Vårdgivare som inte kan leverera analyssvar inom angiven tidsram eller som levererar ett felaktigt analyssvar ska rapportera detta till Beställaren (undantag gäller felaktiga provsvar som beror på brister i det provmaterial som erhållits). Varje incident ska följas av en beskrivning av vilka åtgärder som vidtagits för att felet inte ska upprepas.

2.8. Klinisk patologi/cytologi

Vårdgivaren ska utföra Vårduppdraget på sådant sätt att patienter erhåller vård enligt de mål för svarstider och övrigt omhändertagande som tas fram i den nationella satsningen på standardiserade vårdförlopp på cancerområdet. Se http://www.cancercentrum.se/stockholm-gotland/vara-uppdrag/kunskapsstyrning/kortare-vantetider/vardforlopp/.

För prover som inte ingår i standardiserade vårdförlopp ska följande krav på svarstider gälla. Svar ska lämnas senast:

- Biopsimaterial, småprover utan utskärning, inom 10 kalenderdagar
- All cytologi, exfoliativ och finnålspunktion, inom 7 kalenderdagar
- Operationsprover, inom 14 kalenderdagar

Svarstiden räknas från det att provet tas emot på laboratoriet till dess att slutsvar skickas ut. Tidsramen inkluderar rutinmässigt använda normal- och special-färgningar. Efter diskussion med remittent kan ytterligare färgningar utföras, med information om tidsåtgång för önskade tilläggsanalyser. I dessa undantagsfall kan förlängd svarstid accepteras. Andelen provsvar som levererats inom angivna tidsgränser ska rapporteras till Beställaren.

Vårdgivaren ska delta i kvalitetsuppföljningsprogram som genomförs av Regionalt kunskapscentrum i patologi och cytologi (RKC:s) regi. Deltagandet innebär att genomföra kvalitetsindikatoranalyser, flerpartsjämförelser och rapportera in register- och kvalitetsdata till RKC.

Referenspatolog

Vårdgivaren ska ha referenspatolog i sin verksamhet, alternativt tillgång till denna expertis genom annan vårdgivare, för analys vid särskilt svåra bedömningar.

2.9. Remisser

Patient som kommer till Verksamheten ska ha remiss.

Vid remittering ska Vårdgivaren följa aktuellt regelverk för remittering. Se Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren ska kunna ta emot och hantera elektroniska remisser.

För varje remiss som Vårdgivaren tar emot – oavsett teknik att hantera remisser – ska Vårdgivaren kontrollera att följande uppgifter finns ifyllda:

- patientens namn och personnummer

(med undantag för patienter med skyddade personuppgifter där provsvar måste kunna levereras per brev)
- provtagningsdag
- kombikakod för beställande eller betalande enhet
- samt kontrollera att kombikakoder och/eller HSAid för beställande enhet är giltiga.

Vid felaktiga uppgifter ska Vårdgivaren tillse att korrekta uppgifter erhålls från remittenten.

2.10. Produktsortiment

Vårdgivaren ska erbjuda provtagning och produktsortiment enligt prislista A och B, se prisbilaga.

Vårdgivaren kan ansöka om att nya analyser ska läggas till eller tas bort från produktsortimentet.

Om Beställaren eller Vårdgivaren under avtalsperioden vill lägga till ny analys eller ta bort analys ur produktsortimentet ska avtal först ingås om pris och övriga villkor innan undersökningen inkluderas i Avtalet. Beställaren fattar beslut om pris och andra villkor.

För att ersättning ska utgå för analys som inte finns upptagen i produktsortimentet krävs överenskommelse med Beställaren.

2.11. Analyskoder

Av prislista A och B framgår de koder som ska användas för rapportering till Beställarens faktureringssystem. I dag används FUMS (Fakturaunderlag medicinsk service).

Analyser inom klinisk kemi, klinisk immunologi, klinisk farmakologi, klinisk bakteriologi samt klinisk virologi är kodade enligt IUPAC/IFCC (NPU) eller med annan nationellt överenskommen kod där sådan finns. Analyser inom klinisk patologi/cytologi kodas av SLL. Ett arbete kommer att genomföras i SLL för att ersätta SLL-koder med NPU-koder där så är lämpligt.

Vid behov av förändring av analyser under avtalsperioden ska Vårdgivaren vända sig till Beställaren för beslut om ny eller förändrad kod. Vid anmälan av nya analyser till sortimentet ska Vårdgivaren använda ett särskilt formulär samt meddela NPU-kod om sådan finns.

2.12. Transport av prover

Vårdgivaren ska minst en gång per dag hämta prover hos berörd remittent. Vårdgivaren har möjlighet att nyttja transporter som upphandlats av Beställaren.

Samtliga kostnader för transporter ingår i Uppdraget.

För transport av prover ska lådorna klara reglerna för transport av diagnostiska prover, förpackningsinstruktion 650 i ADR samt smittskyddsinstitutets publikation ”packa provet rätt”. http//:www.smittskyddsinstitutet.se/publikationer/ovrigapublikationer/packa-provet-ratt.

2.13. Rådgivning och information till remittenter

Vårdgivare av tjänster inom klinisk laboratoriemedicin ska ha en medicinsk kunskapsansvarig inom alla berörda discipliner tillgänglig under kontorstid och ska genom konsultation/rådgivning ge svar på medicinska och diagnostiska frågor från remittenter.

I förekommande fall ska Vårdgivaren även kunna bistå vid frågor om val av analyser.

Vårdgivaren ska erbjuda all berörd klinisk personal hos remittenterna erforderlig information och utbildning kring analyser och analysmetoder.

Vårdgivaren ska ha aktuell information angående provtagningsföreskrifter, patientförberedelser, referensvärden, mätosäkerhet, medicinsk kunskapsansvarig för respektive analys, svarstider, kontaktvägar, tillgänglighet, nyheter från laboratoriet och liknande på sin hemsida eller i lättillgänglig informationsskrift.

2.14. Laboratoriemedicinskt kundråd (LM-råd)

Vårdgivaren ska sammankalla representanter från andra vårdgivare till ett laboratoriemedicinskt kundråd (LM-råd) minst en gång per halvår. Minst en representant från varje vårdgivare som samverkar med Vårdgivaren ska inbjudas att delta i rådet. Vårdgivaren utformar i samarbete med företrädare lämpliga arbetsformer för rådet.

Rådet ska samråda i frågor av betydelse för samverkan mellan Vårdgivaren och andra vårdgivare samt verka för ett optimalt nyttjande av resurser.

Exempel på frågor som kan tas upp i LM-rådet:

Väsentliga förändringar, såsom omorganisation och verksamhetsförändringar, vilka kan påverka den andra parten såsom:

- Kvalitetssäkringsfrågor
- Dokumentation av medicinska uppgifter
- Förändring av analyssortimentet och därmed sammanhängande service och tjänster
- Utbildning/information
- Metodutveckling
- Utvecklingsprojekt
- Remiss- och svarshantering
- Planering inför utveckling eller avveckling
- Provtransporter
- Samverkansfrågor mm

LM-rådet kan inte fatta beslut om priser och andra villkor som innebär förändringar av Avtalet.

Vårdgivaren ska ansvara för att minnesanteckningar förs och att dessa delges andra berörda vårdgivare och Beställaren.

2.15. Biobanker

Stockholms Medicinska biobank/Beställaren/LSF är huvudman enligt lag (2002:297) om biobanker i hälso- och sjukvården m.m. för sådan biobank som består av prover från patienter som omfattas av detta avtal.

Vårdgivaren ska i anslutning till biobanken behandla personuppgifter enligt personuppgiftslagen för huvudmannens räkning. Vårdgivaren ska vidta lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder för att skydda de personuppgifter som behandlas.

För att säkerställa provernas kvalitet och provgivarnas integritet ska Vårdgivaren ha särskilt avtal med SMB (Stockholms medicinska biobank).

Vårdgivaren ska anpassa sitt befintliga IT-system så att kravspecifikationen för lagring av biobanksinformation uppfylls samt att olika huvudmäns vävnadsprover och tillhörande personuppgifter särskiljs och snabbt kan lokaliseras i samband med t ex återkallat samtycke till sparande.

Vårdgivaren ska lämna den sparade biobanksinformationen om enskilda prov till det av landstinget inrättade IT-stödet för spårbarhet av prover.

2.16. Harmonisering av analysresultat

Vårdgivaren ska anpassa sina analysmetoder så att ”Nordiska referensintervallprojektet” NORIPs referensgränser kan tillämpas.

Vårdgivaren ska även följa den nationella utvecklingen avseende eventuell ytterligare harmonisering av analyser och analysresultat samt anpassa analysmetoderna så att de efter harmoniseringen fastställda referensgränserna kan tillämpas.

2.17. Provsvar

Beställning av prov ska kunna ske:

- Elektroniskt (med undantag för patienter med skyddade personuppgifter där provsvar måste kunna levereras per brev)
- På papper (reservrutiner)
- Från journalsystem
- E-remiss

Provsvaren ska vara klart och tydligt formulerade på svenska. Tolkningsförslag ska ges rutinmässigt för de analyser där man kommit överens om detta och alltid på anmodan.

Vid begäran om papperskopia har Vårdgivaren rätt att av remittenten ta ut en skälig ersättning per kopia.

Provmaterial analyserat på centrallaboratorium ska sparas på lämpligt sätt i minst 24 timmar efter analyssvar för att ge remittenten möjlighet att beställa kompletterande analyser.

Remittenten ska i remissvaret informeras om provsvar är anmälningspliktigt enligt Smittskyddslagen.

2.18. Svarstider

Akutprover ska vid centrallaboratorier besvaras inom maximalt en timme.

Akutprover vid närlaboratorier ska besvaras inom maximalt en halvtimme.

Svarstiden för övriga analyser ska följa gängse laboratoriemedicinsk praxis. Med svarstid avses tiden från det att provet anlänt till laboratoriet till dess att provsvar lämnats.

2.19. Kvalitetsregister

I nuläget finns inga Nationella kvalitetsregister som berör Uppdraget som Vårdgivaren ska rapportera till. Om det blir aktuellt med kvalitetsregister som

berör Uppdraget ska Vårdgivaren rapportera in uppgifter till Nationella Kvalitetsregister.

2.20. Krav på utrustning

Vårdgivaren ska ha den utrustning som krävs för att bedriva verksamheten.

Vårdgivaren ansvarar för den utrustning som används inom verksamheten och svarar för kostnaden för denna.

All utrustning ska uppfylla vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en ändamålsenlig funktion. Utrustningen ska löpande underhållas och kontrolleras så att godkänd standard och säkerhet upprätthålls. Lokala instruktioner och kvalitetssystem ska finnas.

3. Forskning, utveckling och utbildning

Vårdgivare ska medverka i forskningsprojekt och kliniska prövningar inom vården, exempelvis genom att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och labbdata, provtagning för biobanking samt vid behov biträda med kompletterande uppgifter och/eller godkännande. Detta regleras genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren och den som genomför den kliniska prövningen. Vårdgivaren ska i sådana överenskommelser kontrollera att forskningsetiska tillstånd finns.

Journaluppgifter, biobanksprover och liknande data om patienter ska vara tillgängliga för forskning och kvalitetsregister. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren och den som begär ut uppgifterna.

Vårdgivaren ska i forsknings, utvecklings- och utbildningsfrågor samverka med relevanta forsknings- och utbildningsinstitutioner i Stockholms län.

3.1. Utbildningsplatser

Vårdgivaren ska tillhandahålla platser för verksamhetsförlagd utbildning (VFU) som har samband med Uppdraget. Beställaren äger rätt att anvisa ST-läkare inom patologi och studerande till biomedicinsk analytiker (BMA) till Vårdgivaren.

Antalet VFU-platser och plats för ST-läkare som Vårdgivaren ska tillhandahålla är plats för en ST-läkare inom specialiteten patologi och två platser för BMA-studerande. Vårdgivaren ansvarar för att platser för VFU har en kvalitet och inriktning som följer legitimations- och examenskrav för respektive utbildning. För respektive plats ska Vårdgivaren tillhandahålla kvalificerad handledning.

Vårdgivaren ska även namnge en kontaktperson i FoU-frågor. Ersättning för studerande vid Karolinska institutet utgår enligt gällande prislista.

I samband med rotation till de privata laboratorierna betalas lönen från den huvudman som ansvarar för ST-läkarens utbildning.

Platser för VFU hanteras via det elektroniska kliniska placeringsprogrammet KliPP.

4. Miljö

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

Kravet på att verksamheten är certifierad infaller senast 31 december året som följer det år 15 miljoner kronor i ersättning är överskriden.

Bilaga nr 2 i

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratorie-medicin i Sydöstra länet

Ersättningsvillkor

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

1. Ersättningsvillkor

1.1 Ersättningssystemet

1.1.1 Allmänt

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

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

1.2 Ersättningsmodellen

1.2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

Tjänst	**Ersättning analys/kr**
Ersättning per utförd och registrerad analys	Ersättning utgår till Vårdgivaren i enlighet med angivna priser per analys i Prisbilaga, A-lista samt enligt priser angivna av SLL, B-lista

För beredning och hantering av prov som tagits av andra vårdgivare utanför Vårdgivarens organisation och som lämnas till närlaboratorium får ersättning debiteras remittenten med 20 kronor per provberedning/provhantering. Det gäller både för prover som analyseras/slutbehandlas på närlaboratoriet och för sådana som ska transporteras vidare till centrallaboratorium för analys.

Beskrivning av rapportering framgår i bilaga FUMS – Rapporteringsanvisning.

Vårdgivaren ansvarar för att hålla sig uppdaterad om innehållet i rapporteringsanvisningen.

1.2.2 Uppdragsrelaterad ersättning

Option vid utökat öppethållande i anslutning till närakut

I de fall att behov av laboratorietjänster uppkommer kvällar och helger vid mottagning i anslutning till närakut kan Beställaren nyttja option.

Beställaren ersätter Vårdgivaren med fast uppdragsrelaterad ersättning för närlaboratorium i anslutning till närakut i Vårdgivarens tilldelade geografiska område.

Den fasta ersättningen är en kompletterande ersättning, utöver den produktionsrelaterade ersättningen, som avser öppethållande kvällstid vardagar fram till kl. 22.00 och helger (lördag, söndag och röda dagar) kl. 08.00 – 22.00, året om.

Sydöstra länet	**Ersättning, årsbelopp**
Fast ersättning för utökat öppethållande i anslutning till närakut vid Karolinska sjukhuset Huddinge, Handens sjukhus, Nacka sjukhus och Södertälje sjukhus. Samt eventuellt tillkommande närakut inom Sydöstra länet.	Fast ersättning utgår till Vårdgivaren med 900.000 kronor.

1.2.3 Målrelaterad ersättning

Den målrelaterade ersättningen omfattar såväl kvalitetsrelaterad ersättning som viten för ej uppnådda mål.

Målrelaterad ersättning beräknas av Beställaren utifrån de underlag Vårdgivaren rapporterat in.

Målrelaterad ersättning beräknas – om inte annat anges – per kalenderår. Utbetalning av målrelaterad ersättning sker senast 30 april efterföljande år.

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

1.2.3.1 Bonus

Vårdgivaren kan under vissa förutsättningar erhålla en årlig bonus om 500 000 kronor eller 1 000 000 kronor per kalenderår genom att leverera provsvar inom angivna tidsgränser för biopsimaterial, cytologi och operationsprover:

- Biopsimaterial, småprover utan utskärning, 10 kalenderdagar
- All cytologi, exfoliativ och finnålspunktion, 7 kalenderdagar
- Operationsprover, 14 kalenderdagar

För att bonus ska utgå ska både det generella kravet nedan, samt ett av de efterföljande kraven för bonus om 500 000 kronor, alternativt för 1 000 000 kronor vara uppfyllda:

Generellt krav som gäller för både bonus om 500 000 kronor samt för 1 000 000 kronor:

1) Vårdgivaren ska under samtliga kvartal under aktuellt kalenderår uppnå angivna tidsgränser för minst 75 procent av samtliga analyser

inom samtliga tre områden, d.v.s. inom områdena biopsimaterial, cytologi samt operationsprover.

För bonus om 500 000 kronor per kalenderår gäller utöver det generella kravet ovan, dessutom att följande krav ska vara uppfyllt:

2) Vårdgivaren ska under två kvartal under aktuellt kalenderår uppnå angivna tidsgränser för mer än 95 procent av samtliga analyser inom samtliga tre områden, d.v.s. områdena biopsimaterial, cytologi samt operationsprover.

   För bonus om 1 000 000 kronor per kalenderår gäller utöver det generella kravet ovan, dessutom att följande krav ska vara uppfyllt:

3) Vårdgivaren ska under fyra kvartal under aktuellt kalenderår uppnå angivna tidsgränser för mer än 95 procent av samtliga analyser inom samtliga tre områden, d.v.s. områdena biopsimaterial, cytologi samt operationsprover.

Om kraven för bonus ovan, d.v.s. det generella kravet tillsammans med antingen kravet för 500 000 kronor eller med kravet för 1 000 000 kronor i bonus, inte uppfylls så utgår ingen bonus i denna del. Det maximala bonusbeloppet som kan erhållas är 1 000 000 kronor per kalenderår. Bonusen kan inte beräknas eller överföras mellan olika kalenderår.

Andelen provsvar som levererats inom angivna tidsgränser ska rapporteras till Beställaren varje kvartal.

1.2.3.2 Vite för processer och aktiviteter

1.2.3.2.1 Vite för bristande inrapportering

Om Vårdgivaren inte efter anmodan rapporterar till Beställaren enligt bilagorna Årlig uppföljning och Informationshantering i Avtalet har Beställaren rätt att från Vårdgivaren ta ut ett vite uppgående till 1 procent av det fakturerade beloppet.

1.2.3.2.2 Miljö

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

1.2.4 Ersättningar för vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län

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

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

1.2.4.2 Utomlänspatienter

Vårdgivaren fakturerar Beställaren för utomlänspatienter på samma sätt som för patienter folkbokförda i Stockholms län.

1.2.4.3 Patienter från andra länder

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

Landstingsdrivna Vårdgivare ska fakturera Försäkringskassan direkt.

1.2.5 Lokaler, utrustning och försörjningstjänster inklusive informationsförsörjning

Vårdgivaren ansvarar för kostnader för utrustning, de försörjningstjänster och den informationsförsörjning som behövs för uppdragets utförande.

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

1.2.6 Tolkar

Beställaren ansvarar för kostnaden för språktolk och tolk för döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt när tolktjänst som har avtal med SLL anlitas. Om annan tolktjänst används ansvarar Vårdgivaren för kostnaden.

1.2.7 Sjukresor

Beställaren ansvarar för kostnaderna för sjukresor om leverantör som SLL har avtal med anlitas se Vårdgivarguiden.

1.3 Utbildningsåtaganden

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

1.4 Fakturering

1.4.1 Utformning av faktura

Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och innehålla den information som Beställaren anger.

Beställaren betalar endast för utförda analyser (produktionsrelaterad ersättning) som rapporterats till Beställarens databaser enligt Beställarens anvisningar samt för uppdragsrelaterade ersättningar och särskilda ersättningar enligt detta Avtal.

På fakturan samlas samtliga poster som ska faktureras enligt detta Avtal. Undantag från detta är ersättning för vård av personer ej folkbokförda i Stockholms län som faktureras enligt särskilda rutiner, se Vårdgivarguiden.

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

1.4.2 Faktureringsperiod

Fakturering sker månadsvis i efterskott. Ersättningar som utgår med ett fastställt årsbelopp faktureras månadsvis i efterskott med en tolftedel av årsbeloppet.

1.4.3 Faktureringsadress

Faktura ska sändas till den adress som följer av den remitterande vårdgivarens kombika vilket anges i SLL:s kodserver.

1.4.4 Invändningar mot faktura

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

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

1.4.5 Leverantörens fakturaspecifikation

Vårdgivaren ska via internet leverera en fakturaspecifikation i form av en datafil till en central databas inom SLL (för närvarande FUMS). Detaljerad filspecifikation finns i bilaga FUMS - rapporteringsanvisning. Datafilen ska innehålla samtliga analyser enligt remiss sänd av remittent som arbetar på uppdrag av SLL. Möjlighet ska i särskilda fall finnas att utöver ovan nämnda datafil tillställa erforderlig fakturaspecifikation på papperskopia.

Om Vårdgivaren ej bifogar ovanstående specifikation till fakturan äger Beställaren rätt att innehålla betalningen till Vårdgivaren till dess ifrågavarande uppgifter överlämnas till Beställaren. Någon dröjsmålsränta får ej debiteras av Vårdgivaren för sådan betalningsfördröjning. Även om Beställaren har innehållit betalningen av nämnda skäl, måste Vårdgivaren utföra tjänster/åtgärder enligt Avtalet.

Av Fakturamottagaren påtalade felaktigheter i erhållna fakturor ska åtgärdas av Vårdgivaren utan onödig fördröjning.

1.5 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag 30 kalenderdagar efter fakturadatum. Om fakturans faktiska ankomstdatum är mer än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar.

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

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

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

1.5.1 Dröjsmål

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

1.6 Prisjustering

Prisjustering ska ske enligt modellen att 30 procent av ersättningen ska vara fast och 70 procent ska vara underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2019-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) exklusive läkemedel som publiceras av SKL i oktober månad.

LPIK tas fram av SKL och redovisas som årsvärden per kalenderår. LPIK redovisar prognostiserat utfall av förändringar i kostnader för arbetskraft och publiceras av SKL.

Basår för LPIK för detta Avtal är år 2017.

Justering av priser enligt index föregås inte av förhandling. Beställaren informerar Vårdgivaren om ersättningen efter indexjustering.

Stockholms läns landsting
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Avtal avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin
Sydöstra länet

HSN 2018-0963
ADA.nr 11758

Bilaga nr 3 i

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i Sydöstra länet

Årlig uppföljning

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

1. Årlig uppföljning

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

Beställarens uppföljning tjänar flera syften:

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

1.1 Utformning av den årliga uppföljningen

Den årliga avtalsuppföljningen bygger på uppgifter som rapporterats in enligt nedanstående specifikationer (inrapportering via register och manuell inrapportering). Uppgifter kommer bl.a. att hämtas från FUMS. Uppgifterna sammanställs, stäms av med vårdgivaren och analyseras av Beställaren. Återkoppling sker genom ett uppföljningsmöte och/eller genom att en rapport översänds till Vårdgivaren.

Inom detta vårdområde avser Beställaren att initiera uppföljningsmöte med Vårdgivaren minst en gång per år eller på förekommen anledning.

1.2 Uppföljningsplan

Uppföljningsplanen syftar till att skapa underlag för Beställarens uppföljning och kan komma att tillgängliggöras på bl. a. Vårdgivarguiden.se. Uppföljningsplanen kan revideras av Beställaren årligen. Resultatet kan komma att publiceras i LeverantörsUppföljningsDatabasen (LUD) och/eller på Uppföljningsportalen.

Vårdgivaren ansvarar för att kvalitetssäkra all data som rapporteras in till Beställaren.

1.3 Uppgifter från register

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

1.4 Inrapportering via WIM

Uppgifter som inte kan inhämtas från register, men har sin grund i avtalet, rapporteras av Vårdgivaren till Beställaren via en Webbaserad InrapporteringsMall (WIM)**.** Denna manuella inrapportering kan vara föranledd dels av Beställarens uppföljningsbehov, dels av olika statliga initiativ och överenskommelser som innebär att SLL ska rapportera in uppgifter.

Vårdgivaren ska årligen till Beställaren lämna svar på bl.a. nedanstående frågor. Beställaren sänder ut frågeformulär i god tid före det att svaren ska lämnas. Rapporteringen sker genom en Webbaserad Inrapporteringsmall (WIM).

1.4.1 Säker vård

Uppgift	Svarsalternativ	Varför hämtas uppgiften
Följs handlingsprogrammens riktlinjer när vårdenheten tar emot och/eller behandlar patient med känd/misstänkt MRSA, VRE, ESBL-carba eller ESBL?	Ja/nej	Följer upp patientsäkerhets-arbetet.
Vilka av de åtta insatsområdena i handlingsprogrammet för att minska vårdrelaterade infektioner arbetar ni aktivt med?	Ange områden	Följer upp patientsäkerhets-arbetet.
Har arbetet lett till minskat antal vårdrelaterade infektioner?	Ja/nej	Följer upp patientsäkerhets-arbetet.

1.4.2 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård

Uppgift	Svarsalternativ	Varför hämtas uppgiften
Har Vårdgivaren samverkat med relevanta forsknings- och utbildningsinstitutioner?	Ja. Ange vilka, hur. Nej. Ange varför.	Krav enligt avtal (3 SUpp)
Har Vårdgivaren tillhandahållit plats för en ST-läkare inom specialiteten patologi?	Ja/Nej	Krav enligt avtal (3.1SUpp)
Har Vårdgivaren tillhandahållit två platser för BMA-studerande?	Ja/Nej	Krav enligt avtal (3.1SUpp)
Har Vårdgivaren utsett kontaktperson för FoUU-frågor?	Ja. Vem? Nej.	Krav enligt avtal (3.1SUpp)

1.4.3 Samverkan för patientens bästa

Uppgift	Svarsalternativ	Varför hämtas uppgiften
Samverkar Vårdgivaren med andra vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande?	Ja/Nej	Krav enligt avtal (2.4 SUpp)
Har Vårdgivaren utvecklat och dokumenterat arbetssätt för samverkan?	Ja. Vilka? Nej.	Krav enligt avtal (2.4SUpp)
Finns dokumenterade samverkansrutiner med närakut i anslutning till Vårdgivarens verksamhet?	Ja/Nej	Krav enligt avtal (2.4SUpp)

1.4.4 Biobanker

Uppgift	Svarsalternativ	Varför hämtas uppgiften
Ackreditering enligt ISO-standard 15189 eller motsvarande	Ja/Nej	Krav enligt avtal
Har Vårdgivaren en uppdaterad kvalitetshandbok?	Ja/Nej	Krav enligt avtal
Har Vårdgivaren genomfört årlig kvalitetsgenomgång?	Ja/Nej	Krav enligt avtal
Har Vårdgivaren rutin för hantering av gravt avvikande svar?	Ja/Nej	Krav enligt avtal
Samarbetar Vårdgivaren med LSF-Regionalt Biobankscentrum?	Ja/Nej	Krav enligt avtal

1.4.5 Vård i rimlig tid inom klinisk patologi/cytologi

Uppgift	Svarsalternativ	Varför hämtas uppgiften
Antal biopsimaterial, småprover utan utskärning som fått svar inom 10 kalenderdagar. Redovisning kvartalsvis/kalenderår	Antal kvartalsvis per kalenderår	Följer svarstider i avtalet
Antal cytologi, exfoliativ och finnålspunktion som fått svar inom 7 kalenderdagar. Redovisning kvartalsvis/kalenderår	Antal kvartalsvis per kalenderår	Följer svarstider i avtalet
Antal operationsprover som fått svar inom 14 kalenderdagar. Redovisning kvartalsvis/kalenderår	Antal kvartalsvis per kalenderår	Följer svarstider i avtalet

1.5 Övrig rapportering

Vårdgivaren ska på Beställarens begäran redovisa dokumentation som inte inhämtas på något tidigare angivet sätt. Beställaren kan komma att begära in följande dokument:

- Mellan Vårdgivaren och andra vårdgivare eller huvudmän upprättade och aktuella samverkansdokument.
- Senast upprättad Patientsäkerhetsberättelse enligt 3 kap. 10 § patientsäkerhetslagen och 7 kap. 2 § SOSFS 2011:9.
- Årsredovisning enligt Årsredovisningslag (1995:1554). Ska innehålla förvaltningsberättelse, resultaträkning, balansräkning och tilläggsupplysningar (noter).
- Sammanställning av avvikelser inklusive vidtagna åtgärder
- Resultat av patientnöjdhetsundersökning
- Anmälningar enligt Lex Maria, anmälningar till Inspektionen för vård och omsorg (IVO), samt anmälningar till patientförsäkringen via Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Avtal avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin
Sydöstra länet

HSN 2018-0963
ADA.NR 11758

Bilaga nr 4 i

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratorie-medicin i Sydöstra länet

Informationshantering

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

1. Informationshantering

Idag används IT-systemet FUMS för rapportering av utförda laboratoriemedicinska tjänster till Beställaren. Rapporteringen baseras på de produkter som finns i den avtalade prislistan och utgör ett underlag när Beställaren betalar ut ersättning till Leverantören för utförda tjänster. FUMS togs fram i en tid då processerna såg annorlunda ut och det finns därför behov av att förnya systemet.

Beställaren avser att under de kommande åren uppdatera FUMS, alternativt ta fram ett nytt system för rapportering och fakturering av medicinsk service. När ett sådant nytt/reviderat system tas i drift kan det innebära förändringar i hur Leverantören ska rapportera utförda tjänster till Beställaren. Leverantören är då skyldig att använda systemet och anpassa rapporteringen av utförda tjänster i enlighet med Beställarens instruktioner. Leverantören svarar för eventuella kostnader som kan uppstå i samband med övergången till nya/reviderade systemet.

1.1 Inledning

Denna bilaga beskriver Beställarens krav på e-tjänster[1] och IT-system[2] som leverantören ska vara ansluten till för rapportering.

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort de krav på informationsanvändning och rapportering som beskrivs i denna bilaga. Om Beställaren ändrar kraven kommer Beställaren meddela Leverantören om detta inom skälig tid.

1.2 Informationssäkerhet

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

Leverantören ska följa SLL:s gällande riktlinjer för informationssäkerhet, se Vårdgivarguiden.

[1] Med e-tjänst avses i detta sammanhang en tjänst som innefattar en eller flera funktioner som informationstekniken kan erbjuda och utföra för en människa eller åt ett annat tekniskt IT-system/e-tjänst. Det kan till exempel vara en tjänst där en patients vårdtillfälle bokas eller en filöverföring görs mellan två programvaror/system. E-tjänst utgör en del av en IT-plattform där flera olika tjänster samutnyttjar plattformens behörighetskontroll, notifiering, loggning, kommunikationstjänster med mera.
[2] Med IT-system avses i detta sammanhang ett antal komponenter som tillsammans samverkar för ett gemensamt mål. Varje IT-system erbjuder funktioner, däribland nödvändiga basfunktioner för ett fungerande system såsom loggning, databashantering, kommunikation, behörighetskontroll, notifiering, etc.

1.3 Personuppgiftsbiträdesavtal – villkor för behandling av personuppgifter

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

Parter

Personuppgiftsansvarig: Vårdgivaren

Personuppgiftsbiträde: Nämnd, styrelse eller bolag inom Stockholms läns landsting (SLL)

Definitioner

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

Omfattning

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

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

Ansvar och instruktion

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

- SLL åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda elektroniska tjänster och system och då i enlighet med dokumenterade instruktioner, styrdokument samt träffade avtal och andra överenskommelser samt i enlighet med Dataskyddsförordningen och eventuell övrig tillämplig dataskyddslagstiftning. Grundläggande instruktioner avseende funktioner hos respektive tjänst framgår på Vårdgivarguiden.

- För det fall det skulle finnas behandlingar som SLL enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Vårdgivaren, ska SLL underrätta Vårdgivaren innan sådan behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.

- SLL får endast överföra personuppgifter som behandlas enligt detta avtal till ett land utanför EU/EES (tredje land) eller internationell organisation om detta uttryckligen framgår av dokumenterade instruktioner.

- SLL ska ge Vårdgivaren tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta biträdesavtal har fullgjorts, inklusive information om eventuell underleverantörs behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. SLL ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Vårdgivaren eller av en annan revisor som bemyndigats av Vårdgivaren.

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

- Vårdgivaren ger genom detta avtal SLL ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde för behandling av personuppgifter enligt detta avtal. SLL ska därvid informera Vårdgivaren om anlitade personuppgiftsbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlitade personuppgiftsbiträden eller anlita nya personuppgiftsbiträden, så att Vårdgivaren har möjlighet att göra invändningar mot sådana förändringar. Vilka andra personuppgiftsbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.

- Om SLL anlitat eller anlitar annat personuppgiftsbiträde så ska det andra personuppgiftsbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för SLL.

- För att Vårdgivaren ska kunna fullgöra sin skyldighet att svara på en begäran från registrerade vad avser registrerades rättigheter enligt Dataskyddsförordningen, och eventuell annan tillämplig dataskyddslagstiftning, åtar sig SLL att bistå Vårdgivaren genom lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder.

- SLL ska bistå Vårdgivaren med att se till att Vårdgivarens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som SLL har att tillgå.

- Föregående punkter innebär inte att SLL övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Vårdgivaren.

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

Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.

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

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

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

Personuppgiftsbiträdesavtal med fullmakt avseende nationella e-hälsotjänster via Inera AB

- Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs gemensamt av samtliga landsting och regioner i Sverige med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning.

- Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Vårdgivarens räkning själv behandla personuppgifter och/eller uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter. Inera AB och/eller sådana driftleverantörer, kommer då att inta ställning som personuppgiftsbiträde åt den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren

- För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde, ska som en integrerad del av detta avtal, Inera AB:s *Modellavtal 2 – Personuppgiftsbiträdesavtal enligt 30-31 §§ Personuppgiftslagen* gälla mellan Vårdgivaren (indirekt ansluten vårdgivare) och Stockholms läns landsting (direktansluten vårdgivare) enligt dess vid var tid gällande fulla lydelse.

  Gällande version av Modellavtal 2 finns på Inera AB:s hemsida:

http://www.inera.se/KONTAKT_KUNDSERVICE/Avtal/Person-uppgiftsbitradesavtal/

För vidare information och krav, se Vårdgivarguiden.

1.4 Beskrivningssystemet

1.4.1 Allmänt

Beskrivningssystemet baseras i första hand på det nationella beskrivnings-systemet som utvecklas av Socialstyrelsen. Vissa avsteg och komplette-ringar görs som anpassningar till Uppdraget.

1.4.2 Verksamhetsdata

1.4.2.1 Termer

För information om termer och begrepp, se Vårdgivarguiden.

1.4.2.2 Primär klassificering

En nationellt enhetlig laboratoriemedicinsk terminologi är viktig för ökad patientsäkerhet och för en sammanhållen behandling av patienten samt för uppföljning och jämförbarhet.

NPU-systemet är ett internationellt register på engelska med systematiska, unika benämningar och koder för laboratorieundersökningar, utarbetat av IUPAC och IFCC. NPU står för "Nomenclature of properties and units".

Den svenska NPU-terminologin ska tillämpas inom verksamheten och Equalis är förvaltare av NPU-terminologin.

Den svenska NPU-terminologin finns tillgänglig för både sökning och nedladdning via www.equalis.se.

1.4.3 Regelverk för verksamhetsdata

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

Leverantören ska leverera verksamhetsdata enligt beställarens anvisningar. Leverantören ska rapportera utförda undersökningar, baserat på de produkter som finns i prislistan, till FUMS eller annat av Beställaren angivet system, se bilaga FUMS -rapporteringsanvisning. Beställaren ansvarar för att vidarebefordra informationen enligt lagar och förordningar till andra myndigheter. För ytterligare information, se Vårdgivarguiden.

1.5 E-tjänster och IT-system

1.5.1 Allmänt

SLL:s e-tjänster och IT-system kan delas in i följande fyra övergripande områden:

- ***Invånartjänster:*** Information och tjänster för invånare.

- ***Vårdinformation och beslutsstöd:*** Information och tjänster för hälso- och sjukvården. Informationen tillhandahålls till vården som beslutsstöd.
- ***Ekonomi och uppföljning:*** Information och system för rapportering och fakturering.
- ***Infrastruktur:*** ”Vägar och broar” för informationsutbyte mellan vårdens olika aktörer.

För mer information om SLL:s e-tjänster och IT-system, se Vårdgivarguiden.

1.6 2016 års krav på informationsanvändning och rapportering

I tabell 1 till 4 nedan beskrivs SLL:s e-tjänster och IT-system som tillämpas inom SLL 2016 och 2016 års krav på informationsanvändning och rapportering som Leverantören ska uppfylla.

1.6.1 Tabell 1 Invånartjänster

E-tjänst	Beskrivning av e-tjänst	Krav på Leverantören	Innehåller gemensam lagring
1177 Vårdguidens e-tjänster (tidigare Mina vårdkontakter)	1177 Vårdguidens e-tjänster är invånarnas ingång för att få tillgång till e-tjänster.	Leverantören ska via anslutning till 1177 Vårdguidens e-tjänster tillhandahålla följande tjänster till invånare: • Av/Omboka tid • Beställa tid • Kontakta mig	

1.6.2 Tabell 2 Vårdinformation och beslutstöd

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Leverantören	Innehåller gemensam lagring
Janusinfo	Janusinfo www.janusinfo.se innehåller läkemedelsinformation riktad till förskrivare och vårdgivare. Webbplatsen är även informationskanal för Stockholms läns läkemedelskommitté.	Leverantören ska använda Janusinfo och följa riktlinjer för att hålla sig informerade om nyheter som berör uppdraget och via denna hämta underlag för uppföljning.	

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Leverantören	Innehåller gemensam lagring
Sjukresesystemet	Sjukresesystemet är SLLs systemstöd för att administrera och beställa sjukresor.	Leverantören ska använda sjukresesystemet vid beställning av sjukresa.	X
Nationell Patientöversikt (NPÖ)	NPÖ är en del i sammanhållen journalföring enligt Patientdatalagen. Sammanställer och visar journalinformation från olika journalsystem och vårdgivare i länet och landet. Ger bättre beslutsunderlag för diagnos och behandling. Ett viktigt syfte med NPÖ är att stärka patientsäkerheten. Identifieringen av undersökningarna i journalsystemen sker i första hand med hjälp av NPU-koder från det svenska NPU-registret.	Den svenska NPU-terminologin ska tillämpas inom verksamheten	
NYSA/STISE	NYSA är ett IT-system för epidemiologisk uppföljning av i första hand patienter som smittats med resistenta bakterier.	Leverantören ska rapportera mikrobiologisvar till NYSAs datalager avseende patienter som smittats med resistenta bakterier.	
SmiNet	SmiNet är en nationell anmälningsdatabas för smittsamma sjukdomar	Leverantören ska anmäla anmälningspliktig sjukdom enligt smittskyddslagen eller smittskyddsförordning utan dröjsmål.	
Vårdgivarguiden	Vårdgivarguiden är vårdgivarnas informationsportal. På Vårdgivarguiden finns information	Leverantören ska hålla sig uppdaterad om den information och de styrdokument som publiceras.	
VISS	VISS - Vårdinformation StorStockholm är en informationsbank innehållande medicinsk och administrativ information, i första hand riktad till primärvården. I VISS finns ca 180 vård- och omvårdnadsprogram som stöd för behandling och remittering av patienter mellan olika vårdnivåer och vårdgivare.	Leverantören ska använda VISS och följa de vård- och omvårdnadsprogram som berör uppdraget.	

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Leverantören	Innehåller gemensam lagring
	www.viss.nu		

1.6.3 Tabell 3 Ekonomi och uppföljning

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Leverantören	Innehåller gemensam lagring
Faktureringsunderlag medicinsk service, FUMS	FUMS är ett system där Leverantören rapporterar in utförda tjänster inom medicinsk service som grund för ersättning och verksamhetsuppföljning.	Leverantören ska rapportera in utförda tjänster som underlag för fakturering enligt Beställarens anvisningar, se bilaga FUMS - Rapporteringsanvisning	
Gemensamt vårdregister (”GVR”)	GVR är Beställarens gemensamma vårdregister med verksamhets- och prestationsinformation samt diagnoser, åtgärder och kontaktorsaker. Information från GVR används bland annat för framtagning av underlag för utbetalning och uppföljning av vården.	Vårdgivaren ska antingen ha en online-överföring av data eller göra en uppdatering av data en gång per dygn via filöverföring till GVR.	X
Nationella kvalitetsregister	Ett Nationellt Kvalitetsregister innehåller individbaserade uppgifter om problem, insatta åtgärder och resultat inom hälso- och sjukvård och omsorg. Nationella Kvalitetsregistren används integrerat och aktivt för löpande lärande, förbättring, forskning samt ledning och kunskapsstyrning för att tillsammans med individen skapa bästa möjliga hälsa, vård och omsorg.	Leverantören ska medverka till att rapportera till Nationellt kvalitetsregister för de register som berör den egna verksamheten.	X
Utbudstjänst SLL	Utbudstjänst SLL är ett system som används av vårdgivare för att registrera prognostiserad väntetid för åtgärder och mottagningsbesök. Informationen i Utbudstjänst SLL används både av patienter och remittenter för att se väntetider hos olika vårdgivare. Informationen visas på 1177.se och Vårdgivarguiden.	Leverantören ska rapportera aktuell väntetidsprognos enligt Beställarens anvisningar, se Vårdgivarguiden.	

1.6.4 Tabell 4 Infrastruktur

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

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Leverantören	Innehåller gemensam lagring
		lera alla personnummer/reservnummer mot PU för att säkerställa patientens identitet.	
SLLNet	SLLNet är SLL:s gemensamma kommunikationsnät.	Leverantören ska vara ansluten till SLLNet. Leverantören ska följa de säkerhetsbestämmelser som SLL har utfärdat för anslutning till SLLNet, se Vårdgivarguiden.	

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

I tabell 5 nedan beskrivs SLL:s eTjänster och IT-system som SLL avser införa samt de därtill relaterade kraven på informationsanvändning och rapportering som Leverantören ska uppfylla.

1.7.1 Tabell 5

E-tjänst/IT-system	Beskrivning av e-tjänst/IT-system	Krav på Leverantören
Infektionsverktyget	Infektionsverktyget är ett nationellt IT-stöd för enhetlig dokumentation, lagring och återkoppling av information om vårdrelaterade infektioner. Infektionsverktyget används enligt följande: • Som nationellt rapporteringsstöd för läkare • För återkoppling till vårdenheten om vårdrelaterade infektioner • För ökad patientsäkerhet genom förebyggande arbete Identifieringen av genomförda laboratorieundersökningar i journalsystemen sker i första hand med hjälp av NPU-koder från det svenska NPU-registret.	Den svenska NPU-terminologin ska tillämpas inom verksamheten Leverantören/Vårdgivaren ska anpassa sina system utifrån nationella krav på införande av Infektionsverktyget.
E-kunskapstjänster	Det finns idag flera e-Kunskapstjänster och fler kommer att införas. De eTjänster som SLL kommer att införa har validerats utifrån vetenskap och beprövad erfarenhet.	Leverantören ska anpassa sina system utifrån regionala och/eller nationella krav på införande av e-Kunskapstjänster. Leverantören ska även följa regionala och/eller nationella krav på användning av dessa.

1.8 Rapportering av informationsobjekt

På Vårdgivarguiden redovisas de informationsobjekt som Leverantören ska rapportera till FUMS. Leverantören ska rapportera i enlighet med de tidsintervall, de dataformat och det elektroniska kommunikationsstöd, samt med definitioner på informationsobjekten som anges på Vårdgivarguiden och i FUMS-bilaga.

1.9 Meddelandeformat, informationsmodeller och rutiner

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

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

Det finns ”Önskvärda” och ”Möjliga” e-tjänster och IT-system som erbjuds Leverantören att använda för Åtagandet på eget initiativ, se Vårdgivarguiden.

1.11 Kontaktinformation

För kontaktinformation avseende SLL:s e-tjänster och IT-system, se Vårdgivarguiden.

1.12 Kostnadsansvar SLLnet

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

Bilaga nr 5 i

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratoriemedicin i Sydöstra länet

FUMS - Rapporteringsanvisning

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

FUMS – Rapporteringsanvisning

Fakturaspecifikation i fil från producenter

Varje leverantör som fakturerar tjänster enligt SLL:s avtal för medicinsk service ska leverera fakturaspecifikationsfiler till landstingets system FUMS.

SLL avser att eventuellt införa en ny lösning för rapportering/ersättning av medicinsk service. Då den nya lösningen är fastställd och implementerad ska leverantören övergå till att sända enligt SLL:s instruktioner för detta.

Uppgifter som ska redovisas

Alla tjänster som beställs från leverantörer enligt SLL:s avtal ska faktureras till respektive enhet inom eller utom SLL. Dessa tjänster ska faktureras enskilt, d.v.s. inte faktureras på en faktura med eventuella andra tjänster som faktureras till SLL.

Varje faktura ska åtföljas av en fakturaspecifikation i form av en fil till FUMS. Specifikationen ska redovisa varje enskild beställd produkt som ingår i det fakturerade beloppet, med detaljuppgifter enligt nedanstående postformat. Totalbeloppet i specifikationsposterna (antal * à-pris) ska överensstämma med fakturans belopp.

Eventuella tjänster utanför avtalet ska inte redovisas till FUMS.

Periodicitet

Varje leverantör ska en gång/månad fakturera alla aktuella fakturamottagare inom SLL.

Varje faktura ska omedelbart åtföljas av en fakturaspecifikation till FUMS så att den finns tillgänglig i FUMS när fakturan inkommer till fakturamottagaren.

Flera samtidiga fakturor kan redovisas i samma specifikationsfil. Eftersom FUMS används för kontroll av inkomna fakturor är det inte möjligt att samla fakturaspecifikationer från olika tidpunkter till ett gemensamt tillfälle senare.

Fakturering och redovisning till FUMS ska ske kring månadsskiftet. Senaste tidpunkt överenskoms separat med varje leverantör.

Rättelser och krediteringar

Felaktiga debiteringar ska krediteras via separat kreditfaktura med tillhörande specifikationsfil. Krediteringar redovisas med negativ antalsuppgift till FUMS.

Rättelse av felaktiga belopp kan bara ske genom kreditering + ny debitering av en viss beställd analys. Mellanskillnadsdebitering mot tidigare debiterat belopp kan inte göras.

Kontroller

Innan specifikationsfilen skickas till FUMS ska kontroll ske:

- Att remitterande enhets kombikakod existerar. Vid avvikande resultat från kontrollen ska leverantören se till att korrekta uppgifter erhålls från remittenten.
- Att produktkoder och priser följer aktuellt avtal. Vid avvikande resultat från kontrollen ska leverantören ändra produktkod och pris till aktuellt avtals

uppgifter. I de fall produktkod, pris saknas i avtalet ska leverantören utöka avtalet genom kontakt med SLL innan posten skickas till FUMS.

- Att remitterande enhets kundkod är en kundkod som ska skickas till FUMS enligt markering i kodservertabellen KUND. Detta för att undvika onödiga avvisningar i systemet.

Felhantering

Filer med formella fel avvisas av FUMS. Specifikationer för enskilda fakturor på en fil avvisas om de innehåller fel som omöjliggör fortsatt hantering i FUMS. I dessa fall kontaktas berörd leverantör. Leverantören måste då ta fram en ny fil med korrekta specifikationer för berörda fakturor.

Fakturaspecifikationerna kontrolleras på ett flertal punkter av FUMS och eventuella fel och andra iakttagelser noteras i systemet. Vid fel kontaktas normalt berörd leverantör av fakturamottagarens handläggare. Om handläggaren accepterar att betala fakturan så regleras kvarvarande fel via senare krediteringar. I motsatt fall krävs ny faktura och ny fakturaspecifikation.

Använda FUMS

Varje leverantör ska anmäla en eller flera personer som användare av FUMS. På detta sätt kan leverantören själv se att filer med fakturaspecifikationer nått FUMS och hur kontrollen fallit ut. Anmälan görs via SLL IT;s kontaktformulär på internet: https://kontakt.sllit.sll.se/

Filformat

Varje fil ska bestå av specifikationer för en eller flera fakturor.

Fakturaspecifikationsfilen ska avse en och samma samlingsleverantör, men kan avse flera leverantörsenheter och olika fakturamottagare.

Varje fil består av ett antal poster med format enligt nedan.

Varje post avser en viss beställd produkt, från en angiven beställare och för en angiven patient.

Filen ska vara sorterad i fakturanummerordning d v s lägsta fakturanummer först. Därefter rekommenderas att sortering görs på patientens personnummer stigande.

Filerna ska vara i ASCII textformat.

Postformat

Samma filformat gäller för alla leverantörer oberoende av typ av tjänst.

Alla poster på filerna ska ha samma format. Postlängden ska vara 225 tecken.

Vid kortare fältinnehåll än angiven längd fylls textfältet ut med blanktecken till höger om inte annat anges. För numeriska fält t ex pris fylls fältet ut med nollor till vänster.

Uppgifter märkta # är obligatoriska.

Uppgift	Format	Pos	Innehåll
Fakturanummer #	C 20	1–20	Leverantörens fakturanummer enligt pappersfakturan. Numret kan innehålla bokstäver, siffror och vissa specialtecken som punkt och bindestreck. Blank-tecken, citationstecken, apostrofer och andra udda specialtecken får inte användas. Kan vara kortare än 20 tecken. All utfyllnad bör undvikas. Fakturanumret måste vara unikt för leverantören. Tidigare fakturanummer får inte återanvändas.
Leverantör #	C 3	21–23	Leverantörskod i FUMS. Alla poster på en fakturaspecifikation ska avse samma samlingsleverantör.
MS-typ #	C 1	24	Leverantörens typ av medicinsk service: L = Klinisk labmedicin Alla poster inom en fakturaspecifikation ska ha samma MS-typ. Om en leverantör har avtalat om tjänster inom flera typer av medicinsk service så tilldelas han flera olika leverantörskoder.
Fakturamottagare/ Betalningsansvarig #	C 11	25–35	Fakturamottagande enhet. Kundkod med 4 tecken enligt SLL:s register. Alla poster inom en fakturaspecifikation ska ha samma kundkod.
Fakturaperiod #	C 6	36–41	Fakturans avseendeperiod. SSÅÅMM. Alla poster inom en fakturaspecifikation ska ha samma fakturaperiod.

Specifikationsdatum #	C 8	42–49	Datum då fakturaspecifikationen upprättats av leverantören. SSÅÅMMDD. Alla poster inom en fakturaspecifikation ska ha samma specifikationsdatum. Datumet ska vara formellt korrekt och får inte ligga före fakturaperioden eller efter insändningsdagen till FUMS.
Personnummer #	C 12	50–61	Patientens personnummer eller reservnummer. Format SSÅÅMMDDNNNC respektive 99ÅÅÅÅNNNNNC. Eventuella andra reservnummerformat kan godkännas efter särskild överenskommelse. Personnumren och reservnumren ska vara fullständiga och formellt korrekta. (Hantering av eventuella ofullständiga personnummer överens-koms med resp leverantör.) I undantagsfall kan blankt fält accepteras.
Provtagnings/ Undersökningsdatum #	C 8	62–69	Detta datum styr vilken prislista som ska tillämpas för varje produkt i samband med avtalade prisändringar. SSÅÅMMDD. Datumet ska vara formellt korrekt och får inte ligga efter fakturaperioden. (Eventuellt kommer också alltför gamla datum att spärras.)
Ankomstdatum/ Vårdbegäran mottagen #	C 8	70–77	Datum då beställningen inkom till leverantören. Fältet är till för lableverantörer men eftersom fältet är obligatoriskt måste det fyllas i av andra leverantörer med samma datum som Provtagnings/Undersökningsdatum. SSÅÅMMDD. Datumet ska vara formellt korrekt och får inte ligga före Provtagnings/Undersökningsdatumet eller efter fakturaperioden.
Svarsdatum/ Avslut av aktivitet #	C 8	78–85	Datum då svar lämnades till beställaren (eller annan). Även om svarsdatum är det samma som Provtagnings/ Undersökningsdatum så är det en obligatorisk uppgift. SSÅÅMMDD. Datumet ska vara formellt korrekt och får inte ligga före ankomstdatumet eller efter fakturaperioden.
Remitterande enhet #	C 11	86–96	Beställande mottagning eller motsvarande. Kombikakod enligt SLL:s register, 9–11 tecken.

Remitterande läkare #	C 11	97–107	Beställande läkare eller distriktssköterska (etc). Kombikakod enligt SLL:s register, 9–11 tecken. Om inte både remitterande enhet och läkare angivits på remissen kan samma uppgift anges i båda fälten. På sikt strävar vi efter att båda fälten ska vara ifyllda med separata koder.
Produkt #	C 18	108–125	Utförd tjänst. Kod enligt avtalets kodförteckning. Om leverantören i interna system använder andra koder ska dessa översättas till avtalets kodförteckning. Produktkoden ska vara giltig vid undersökningsdatumet.
(Blank position)	C 1	126	Fältet används ej. Fyll positionen med ett blanktecken.
Akutpåslag	C 1	127	
Utförande enhet #	C 11	128–138	Den enhet hos leverantören som utfört tjänsten. Kombikakod enligt SLL:s register, 9–11 tecken.
À-pris #	Num 8+2	139–148	Pris för produkten enligt avtalad/överenskommen prislista. Anges i kronor och ören utan decimalavskiljare och nollutfyllt till vänster – dvs alltid med 10 siffror. Ska överensstämma med det pris som SLL avtalat/överenskommit med leverantören för produkten och som gällde vid svarsdatumet.
Antal #	Num 4	149–152	Antal utförda åtgärder. Negativt om kreditering (inledande –). Nollutfylls till vänster. Anges alltså antingen med fyra siffror (0001, 0012 etc) eller med minustecken och tre siffror (–001 etc). Fältet innehåller normalt 0001 eller –001.
Leverantörsnotering	C 25	153-177	Information som leverantören vill förmedla till fakturahandläggaren. Kan t ex innehålla någon form av nummer för att underlätta kommunikationen mellan leverantören och fakturahandläggaren.
RemissID #	C 20	178-197	Remissens identifikationsnummer
Remissdatum #	C 8	198–205	Datum då remissen skrevs. SSÅÅMMDD. Datumet ska vara formellt korrekt och får inte ligga efter fakturaperioden.
Debitfakturanummer	C 20	206-225	När fakturan är en kreditfaktura ska debitfakturanumret som kreditfakturan avser anges i detta fält. Tomt om det är en debitfaktura.

Namn på FUMS-filer

Filerna ska på FUMS-servern namnges enligt följande exempel.

FUMS_NNN_201105_1_xxxxx.txt,

där

FUMS = fast värde

NNN = leverantörens kortnamn i FUMS

201105 = fakturaperioden

1 = löpnummer inom perioden (högre nummer än 1 förekommer om leverantören skickar flera filer för samma period)

xxxxx = icke obligatorisk uppgift, kan användas för leverantörens egen notering (om uppgiften utelämnas, så ska även det närmast föregående understrykningstecknet utelämnas).

Instruktion för sändning av filer till FUMS

Filer från leverantörerna till FUMS ska sändas via SLL:s kommunikationsprogram SNOD. Det innebär bland annat att överföringen är krypterad.

SLL avser att under 2017 eller senare införa ny teknik för krypterad sändning, Då den nya lösningen är fastställd och implementerad ska leverantören övergå till att sända enligt SLL:s instruktioner för detta.

SNOD-klienten

Filer skickas via SNOD med hjälp av ”SNOD-klienten”, som är ett program vid namn **sft25.exe** (gäller för SNOD version 2.5).

Programmet kan fås från SNOD-förvaltningen på SLL-IT. Kontakta exempelvis Lars Norrbrand (lars.norrbrand@sll.se). För närvarande finns ingen hemsida för nerladdning av programmet.

Programmet installeras lokalt innan det används.

Behörighet

För att kunna sända filer via SNOD måste användaren (leverantören) ha tilldelats en användar-id (SNOD-id) och ett lösenord.

Nya användar-id beställs hos: servicedesk.sllit@sll.se 08 – 123 145 10

Sändning via SNOD-klienten

SNOD-klienten kan anropas antingen manuellt via kommandoraden eller av ett lokalt program via ett API. För att skicka en fil till FUMS används följande kommando. Det har här för överskådlighets skull delats upp på flera rader, men ska ges som ett sammanhängande kommando.

sft25.exe PUT
-h 192.44.250.225
-s 10443
-t FUMSPIN
-u *användarkod*
-p *lösenord*
-i *lokal_fil*
-e *server_fil*
>> *lokal_loggfil*

De kursiverade uppgifterna ska bytas mot de aktuella värdena för leverantören.

Parametrar:

-h (host) 192.44.250.225 är ip-adressen till FUMS-servern

-s (serverport) 10443 används för krypterad kommunikation

-t (tjänst) FUMSPIN för produktionsfiler
FUMSTIN för testfiler (läses inte in i FUMS-databas). Skicka samtidigt epost till FUMS systemförvaltare och be denna kontrollera att testfilen kommit fram och ser korrekt ut.

-u (user) användarID för leverantören

-p (password) lösenord för leverantören

-i (input) sökväg och namn till filen som ska sändas;
innesluts i citationstecken ifall sökvägen innehåller blanka.
(Filnamnet kan vara exempelvis *.* och anger då att alla filer i utpekad mapp ska sändas.)

-o (output) filens namn på FUMS-servern;
se specifikation nedan.
(Filnamnet kan vara exempelvis ”*.txt” och anger då att det lokala filnamnet behålls men med filändelse .txt om den lokala filen har en annan ändelse.)

>> en frivillig lokal loggfilen för meddelanden från programmet.

Man kan tillämpa någon av de vanliga metoderna för att tillse att systemet hittar programmet när kommandot körs:
– inkludera programkatalogen i maskinens ”path”
– byta till programmets katalog innan kommandot ges
– lägga kommandot i en batchfil i programmets katalog
– etc.

Ev. frågor kring SNOD och filskickning m h a SNOD ställs till snod@softronic.se.

Bilaga nr 6 i

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset avseende tjänster inom klinisk laboratorie-medicin i Sydöstra länet

Allmänna villkor

Mellan

Stockholms läns landsting

och

Karolinska Universitetssjukhuset

1. Allmänna villkor från 1 jan 2017

1.1 Inledning

1.1.1 Allmänna villkor

Allmänna villkor är en del av det Uppdrag och Åtagande Vårdgivaren ska uppfylla inom Avtalet. Allmänna villkor gäller för alla vårdavtal Beställaren tecknar, varför någon del kan sakna tillämpning för ett specifikt Avtal.

1.1.2 Förtydligande och avsteg från Allmänna villkor

I Vårdavtalet samt dess bilagor Specifik uppdragsbeskrivning, Årlig uppföljning, Ersättningsvillkor och Informationshantering kan delar av Allmänna villkor förtydligas eller justeras, vilka i så fall gäller före Allmänna villkor.

1.2 Allmänna utgångspunkter

1.2.1	**Nätverks-sjukvården i Stockholms län**	Den bärande idén i Framtidsplanen inom SLL är etablerandet av nätverkssjukvård, en hälso- och sjukvård där olika vårdgivare samverkar i en sammanhållen vårdprocess tillsammans med patienten och där patientens delaktighet och vårdbehov står i fokus. Patienten ska kunna uppleva hälso- och sjukvårdens insatser som en helhet. Väl fungerande arbetsflöden och vårdprocesser ska prägla nätverkssjukvården och organisationen kring patienten ska vara god. Hälso- och sjukvården ska utmärkas av ett patient-/personcentrerat förhållningssätt
1.2.2	**Hälsofrämjande perspektiv på vården**	Ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv ska genomsyra och vara en självklar del i den hälso- och sjukvård Vårdgivaren utför.
1.2.3	**Vetenskap och beprövad erfarenhet**	Hälso- och sjukvård och rådgivning ska ges i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.
1.2.4	**Helhetssyn**	Behovet av hälso- och sjukvård ska tillgodoses utifrån en helhetssyn på patienten och dennes behov samt inom mest effektiva vårdnivå. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.
1.2.5	**Bemötande**	Vården ska ges med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar. Patienten och dennes närstående ska ges ett värdigt omhändertagande och gott bemötande samt visas omtanke och respekt. Hänsyn ska tas till varje individs speciella förutsättningar och omständigheter.

1.2.6 Patientens delaktighet

Hälso- och sjukvården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.

En patients medverkan i hälso- och sjukvården genom att han eller hon själv utför vissa vård- eller behandlingsåtgärder ska utgå från patientens önskemål och individuella förutsättningar.

Patientens närstående ska få möjlighet att medverka vid utformningen och genomförandet av vården, om det är lämpligt och om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar detta.

Patientlagen (2014:821) 5 kap.

Alla vårdgivare har ett ansvar för att verka för patientens delaktighet (länk till Socialstyrelsen) i den egna vården.

1.2.7 Information till patienten

Patienten ska få information om

1. sitt hälsotillstånd,
2. de metoder som finns för undersökning, vård och behandling,
3. de hjälpmedel som finns för personer med funktionsnedsättning,
4. vid vilken tidpunkt han eller hon kan förvänta sig att få vård,
5. det förväntade vård- och behandlingsförloppet,
6. väsentliga risker för komplikationer och biverkningar,
7. eftervård, och
8. metoder för att förebygga sjukdom eller skada.

Patientlagen 3 kap 1§

1.2.8 Riskförebyggande

Vårdgivaren ska arbeta riskförebyggande och bedriva ett systematiskt förbättringsarbete. Vårdgivaren ska

- planera, leda och kontrollera verksamheten så att god vård upprätthålls
- vidta åtgärder för att förebygga vårdskador
- utreda händelser som medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada
- ge patienterna och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet
- anmäla allvarlig vårdskada till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- informera patienter om inträffade vårdskador
- anmäla ”riskpersoner” till IVO
- upprätta patientsäkerhetsberättelse senast 1 mars

Se 3 kap patientsäkerhetslagen (2010:659).

1.3 Lagar och förordningar samt SLL:s riktlinjer och policys

1.3.1	**Vårdgivarens ansvar**	Vårdgivaren ska följa vid var tid gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och SLL:s egna riktlinjer och policys, se Vardgivarguiden.se/styrande, som på något sätt berör Avtalet och dess Uppdrag. Vårdgivaren är skyldig att följa de överenskommelser som träffas mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) i de delar som rör Vårdgivarens Åtagande enligt detta Avtal.
1.3.2	**Ledningssystem**	Vårdgivaren ska ha ett ledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9. Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten med stöd av ledningssystemet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter för hälso- och sjukvård samt beslut som meddelats med stöd av sådana föreskrifter.
1.3.3	**Information på Vårdgivarguiden**	Beställaren ansvarar för att den information som enligt Avtalet ska finnas tillgänglig på Vårdgivarguiden är uppdaterad och aktuell.
1.3.4	**Information och stöd till patienten om vårdgarantin**	Vårdgivaren ska ha rutiner för information till patienter om deras rätt till vårdgarantier och använda den aktuella information som finns på 1177 Vårdguiden och Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ska, vid behov, i samråd med patient bistå denne att få kontakt med annan vårdgivare.
1.3.5	**Uppföljning av vårdgarantin**	Vårdgivaren ska delta i uppföljningar, rapportera om besöks- och vårdgaranti samt väntetider enligt Beställarens anvisningar, se Vardgivarguiden.se/vardgaranti.
1.3.6	**Remisser**	Vårdgivaren ska följa de krav och regler SLL har kring remisser, se Vardgivarguiden.se/remissregler.
1.3.7	**Smittskydd**	Vårdgivaren ska följa och tillämpa lagar och förordningar samt nationella och regionala riktlinjer avseende smittskydd vid utförandet av hälso- och sjukvård som bedrivs enligt avtalet.

1.3.8 Provtagning, anmälan och smittspårning

Enligt Smittskyddslagen (2004:168) är varje läkare skyldig att, utan kostnad för patienten, ta de prover som behövs för att diagnostisera en allmänfarlig sjukdom. Varje läkare har också skyldighet att utan dröjsmål anmäla anmälningspliktiga sjukdomar till smittskyddsläkaren och genomföra smittspårning av allmänfarliga och övriga smittspårningspliktiga sjukdomar. Landstingets smittskyddsenhet har för smittspårning och myndighetsutövning rätt att vid behov ta del av och följa upp av SLL IT/Vårdgivaren relevant lagrad provtagningsdata genom systemen NYSA (smittspårning av vårdrelaterade infektioner) och Stise (kontroll om provtagning skett som ett led i smittspårning). Uppgiftsskyldighet för Vårdgivaren finns enligt 6 kap. 9-10 §§ Smittskyddslagen.

1.3.9 Vårdhygien

Vårdgivaren har att följa nationella och regionala riktlinjer avseende vårdhygien vid utförande av hälso- och sjukvård enligt Avtalet, se Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren ansvarar för att vårdlokalerna är anpassade och utrustade så att vården kan bedrivas i enlighet med god vårdhygienisk standard

1.3.10 Rationell antibiotikaanvändning

Vårdgivaren har att följa nationella och regionala riktlinjer avseende antibiotikabehandling, se STRAMA Stockholm via Vårdgivarguiden

1.3.11 Sekretess och skydd av patientuppgifter

Vårdgivare ska tillse att all personal har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även personal anställd hos andra leverantörer som arbetar på uppdrag av Vårdgivaren.

Vårdgivaren får inte skicka eller uppmana andra att skicka patientuppgifter över öppna nät, exempelvis som e-post, om inte överföring sker på ett sätt som säkerställer att obehöriga inte kan ta del av uppgifterna. Åtkomst till uppgifterna ska föregås av stark autentisering. Med patientuppgifter avses alla personuppgifter som rör en patient, exempelvis namn, personnummer, folkbokföringsadress, telefonnummer, besöksorsak och diagnoser.

1.3.12 E-tjänster

Vårdgivaren ska vara ansluten till 1177 Vårdguidens e-tjänster och erbjuda för uppdraget relevanta tjänster. Vårdgivare som erbjuder patienterna egna e-tjänster ska göra detta via 1177 Vårdguidens inloggning och tillse att information om dessa tjänster hålls aktuell på 1177 Vårdguiden. Vårdgivaren ska följa Beställarens riktlinjer för användning av 1177 Vårdguidens e-tjänster, se Vardgivarguiden.se.

1.3.13 Meddelarfrihet

Meddelarfrihet för anställda är viktig för medborgarnas insyn i vården och därmed för vårdens utveckling. Anställda hos Vårdgivaren ska därför ha rätt att lämna uppgifter för offentliggörande. Vårdgivaren åtar sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat sådant meddelande.

1.3.14 Undantag från meddelarfrihet

Åtagandet enligt punkten ovan gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av lagen (1990:409) om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det område som Avtalet omfattar.

1.3.15 Anmälningsskyldighet

Vårdgivaren ska under hela Avtalstiden ha de tillstånd och fullgöra sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget.

För det fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller godkännande för F-skatt ska Vårdgivaren omedelbart meddela Beställaren detta.

1.3.16 Minska miljöpåverkan

Vårdgivaren ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan och för att de i SLL:s miljöpolitiska program vid varje tidpunkt gällande miljömålen uppnås. För information om gällande miljöprogram och miljömål, se Vardgivarguiden.se/miljo.

Vårdgivaren ska i utförande av Uppdraget följa Beställarens anvisningar för ett gott miljöarbete och de specifika krav på insatser som finns angivna för Uppdraget.

1.3.17	**Samverkan i miljöfrågor och uppföljning**	Vårdgivaren ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Vårdgivaren arbetar för att uppfylla SLL:s miljömål.
1.3.18	**Systematiskt brandskydds-arbete**	Vårdgivaren är skyldig att vidta de åtgärder som behövs för att förebygga brand och för att hindra eller begränsa skador till följd av brand (systematiskt brandskyddsarbete).
1.3.19	**Internkontroll**	Vårdgivaren ska ha ett ändamålsenligt system för internkontroll och på begäran kunna redogöra för detta för Beställaren.

1.4 Patientnämnden

1.4.1	**Underlag till Patient-nämnden**	SLL:s Patientnämnd handlägger ärenden som rör den hälso- och sjukvård som Vårdgivaren svarar för. Vårdgivaren ska snarast, och utan ersättning, ge nämnden den information och de svar som begärs.
1.4.2	**Information till patienten**	Vårdgivaren ska se till att patienterna får information om Patientnämndens verksamhet. Vårdgivaren ska informera patienten om Patientnämndens verksamhet vid inträffad vårdskada. Patientsäkerhetslagen 3 kap 8§

1.5 Tillgänglighet/åtkomst

1.5.1	**Patientens behov**	Väntetider, öppettider, lokaler och utrustning samt information ska anpassas utifrån patientens behov för att garantera alla en god tillgänglighet till vården. Vårdgivaren ska göra verksamheten i alla avseenden tillgänglig för personer med olika funktionsnedsättningar, även kognitiva funktionsnedsättningar.
1.5.2	**Tillgängliga lokaler**	Byggnaden, utformningen av rummen, inredning och utrustning ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning. Vårdgivaren ska tillse att lokaler som patienter har tillgång till har en tillgänglighet som motsvarar Beställarens checklista för lokaler – fysisk tillgänglighet.
1.5.3	**Ändamålsenliga lokaler och utrustning**	Vårdgivaren ansvarar för att det finns för Uppdragets utförande ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning.
1.5.4	**Reducerad tillgänglighet**	Vårdgivaren äger inte rätt att utan Beställarens skriftliga medgivande reducera tillgänglighet eller öppettider under semestrar, helger eller vid andra tidpunkter.
1.5.5	**E-post etc.**	Det ska vara möjligt för Beställaren och samarbetspartners att kommunicera med Vårdgivaren via telefon, brev, och e-post.
1.5.6	**Tolkar**	Vårdgivaren ska, när så behövs, anlita tolk samt ha rutiner för hur användning av tolk sker, se Vardgivarguiden.se/spraktolk och Vardgivarguiden.se/teckentolk. Det gäller såväl språktolk som tolk för barndomsdöva, vuxendöva och personer med dövblindhet eller hörselnedsättning.
1.5.7	**Tolkförmedling**	Vårdgivare som utnyttjar tolk som Beställaren betalar ska använda tolkförmedling som SLL har avtal med, se Vardgivarguiden.se/spraktolk och Vardgivarguiden.se/teckentolk. Beställning av språktolk ska ske enligt de rutiner som anges på Vårdgivarguiden. Minderåriga eller närstående får inte användas som alternativ till tolk.
1.5.8	**Text- och bildtelefon**	Vårdgivaren ska ha rutiner för att använda text- och bildtelefon exempelvis via förmedlingstjänst.

1.6 Information och marknadsföring

1.6.1	**Information till invånare, patienter med flera**	Vårdgivaren ansvarar för att informera om sin verksamhet till invånare, patienter, samverkansparter och andra intressenter. Vårdgivaren ansvarar för att hålla informationen i den elektroniska katalogen (EK) uppdaterad enligt anvisningar på Vårdgivarguiden.
1.6.2	**Riktlinjer för marknadsföring**	Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring av verksamheten är saklig och följer Beställarens riktlinjer för marknadsföring, se Vardgivarguiden.se/marknadsforing.
1.6.3	**Information om öppettider**	Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Informationen ska finnas tillgänglig på 1177 Vårdguiden. Informationen hålls uppdaterad genom elektroniska katalogen (EK).
1.6.4	**Då mottagningen är stängd**	Vid de tider då Vårdgivaren inte har öppet eller inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt vid behov hänvisa till 1177 Vårdguiden på telefon och webben.
1.6.5	**Information från Beställaren**	Vårdgivaren ska informera patienterna om och ge dem sådant informationsmaterial som Beställaren anvisar.

1.7 Uppföljning

1.7.1	**Beställarens rätt att följa upp Uppdraget**	Beställaren äger rätt att följa upp Vårdgivarens utförande av Uppdraget. Beställaren ansvarar för utformningen av uppföljningarna, innefattande former, innehåll och tidpunkter härför. Uppföljningen kan ske planerat eller genom stickprov.
1.7.2	**Vårdgivaren ska samverka vid uppföljning**	Vårdgivaren ska samverka med Beställaren i uppföljning och analys av hur Uppdraget utförs samt utveckling av vårdens kvalitet, produktivitet och effektivitet. Vårdgivaren ska delta i uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.
1.7.3	**Offentliga redovisningar**	Beställaren äger rätt att publicera uppföljningens resultat för allmänheten för deras val av vårdgivare och för andra vårdgivare för att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för rankning.
1.7.4	**Mätningar**	Uppföljning kan ske genom mätningar av medicinsk kvalitet, patientsäkerhet, patientnöjdhet, väntetider, telefontillgänglighet m.m. Mätningar utförs med den metod, de frågeställningar, vid de tidpunkter och med de intervall Beställaren eller den Beställaren låter utföra mätningarna bestämmer. Beställaren äger resultaten av dessa mätningar.
1.7.5	**Underlag till mätningar**	När Beställaren genomför patientenkäter eller andra mätningar ska Vårdgivaren – efter Beställarens anvisningar – medverka i framtagandet av till exempel patientunderlag och ställa detta kostnadsfritt till Beställarens förfogande.
1.7.6	**Fördjupad uppföljning**	Beställaren äger rätt att genomföra fördjupade uppföljningar av Vårdgivarens utförande av Uppdraget. Fördjupad uppföljning kan även omfatta ett eller flera av Socialstyrelsens kvalitetsperspektiv på God Vård. Fördjupade uppföljningar kan utföras i syfte att:
	Granska vården	säkerställa att Vårdgivaren fullföljer sitt uppdrag enligt Avtalet och att patienterna får bästa möjliga hälso- och sjukvård,
	Jämförelser	göra jämförande studier med andra vårdgivare med motsvarande eller liknande uppdrag,

	Vårdsamband	studera vårdsamband mellan olika vårdnivåer,
	Kontroller	göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens fakturering sker på korrekt sätt,
	Miljö	följa upp Vårdgivarens miljöarbete,
	Andra skäl	eller av andra skäl.

1.7.7 Omfattning av den fördjupade uppföljningen

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

1.7.8 Vårdgivarens medverkan i fördjupade uppföljningar

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

1.7.9 Rapport om fördjupad uppföljning

Beställaren äger rapporten som blir resultatet av den fördjupade uppföljningen.

1.7.10 Kostnadsansvar för ytterligare kontroll

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

1.8 Patientjournaler

1.8.1	**Upprätta journal**	Vårdgivaren ska upprätta, hantera och bevara patientjournaler enligt gällande lagar och förordningar, se Vardgivarguiden.se/patientdatalagen.
1.8.2	**Alla media**	Med patientjournal avses journaler oavsett vilka media de lagras på.
1.8.3	**Kopia till patient**	Vid utlämnande av kopior av patientjournal till patient ska Vårdgivaren följa SLL:s regler om avgiftsbeläggning vid utlämnande av kopior av allmän handling, se Vardgivarguiden.se/avgiftjournalkopior.
1.8.4	**Kopia till annan vårdgivare**	Vårdgivaren ska, om patientens medgivande finns, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som lämnar hälso- och sjukvård till patienten. Vårdgivaren äger inte rätt till någon ersättning för detta.
1.8.5	**Termer och begrepp**	Vårdgivaren ska använda termer och begrepp, beskrivning av diagnoser, åtgärder och vårdkontakter enligt av SLL/nationellt fastställd terminologi, se Vardgivarguiden.se/termerbegrepp.
1.8.6	**Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig**	Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som hanteras i journalen – oavsett om det är en fristående journal eller en sammanhållen journal.
1.8.7	**Vårdgivaren ska vara beredd att ingå i sammanhållen journalföring**	Vårdgivaren ska vara beredd att ingå i de sammanhållna journaler som behövs för Uppdragets utförande och/eller som Beställaren anvisar. Vårdgivaren har inte rätt att neka att delta i sammanhållen journal som Beställaren anvisar. Detta omfattar även deltagande i den Nationella Patientöversikten (NPÖ) och Nationellt Fackspråk (NF).
1.8.8	**När Vårdgivaren ingår i sammanhållen journalföring**	När Vårdgivaren ingår i ett system med sammanhållen journalföring, och därigenom har tillgång till patientuppgifter från andra vårdgivare, ansvarar Vårdgivaren för att åtkomst och hantering av dessa patientuppgifter följer reglerna i patientdatalagen (2008:355) och personuppgiftslagen (1998:204).
1.8.9	**Efter avtalets upphörande**	I Avtalet finns särskilda regler för hantering av journaler vid Avtalets upphörande.

1.9 Personal

1.9.1 Arbetsgivaransvar

Vårdgivaren ska som arbetsgivare iaktta god sed på arbetsmarknaden och ha sådana rutiner och processer som krävs för att följa den arbetsrättsliga lagstiftningen.

1.9.2 Byte av verksamhetschef

Vårdgivaren ska skriftligen i förväg informera Beställaren om byte av verksamhetschef.

1.9.3 Ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi

Vårdgivaren ansvarar för att personalen (inklusive vikarier, ersättare och underleverantörer) inte uppbär ersättning enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) under samma kalenderår de är verksamma hos Vårdgivaren och utför tjänster enligt Avtalet.

Om särskilda skäl föreligger kan Beställaren efter Vårdgivarens skriftliga ansökan godkänna avsteg från ovanstående bestämmelse.

Syftet med denna bestämmelse är att säkerställa ett effektivt användande av hälso- och sjukvårdens resurser.

1.10 Underleverantör

1.10.1 Definition

Med underleverantör avses i Avtalet annan vårdgivare som utför hela eller delar av det Uppdrag Vårdgivaren har enligt Avtalet.

1.10.2 Vårdgivarens fulla ansvar

Om Vårdgivaren anlitar underleverantör för utförande av Åtaganden enligt Avtalet ska Vårdgivaren ansvara för underleverantörens Åtagande såsom för sitt eget.

1.10.3 Information till Beställaren

Vårdgivaren ska, på Beställarens begäran, lämna information om vilka underleverantörer som anlitas.

1.11 Försäkringar, skadeståndsansvar och åligganden

1.11.1	**Patientskade-försäkring**	Försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799) tecknas av Beställaren för de patienter som vårdas enligt Avtalet.
1.11.2	**Underlag till LÖF**	Vårdgivaren är skyldig att utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla den utredning (exempelvis utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, röntgenundersökningar, fotografier, utredningar och analyser) som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) behöver för sin handläggning av patientskadefall. I händelse av rättegång ska Vårdgivaren se till att i erforderlig utsträckning vittnes- och sakkunnigbevisning kan föras med hjälp av hos Vårdgivaren anställd personal.
1.11.3	**Ansvars-försäkring**	Vårdgivaren ska teckna och vidmakthålla ansvars- och företagsförsäkringar enligt vedertagna normer. Ansvarsförsäkringen ska bland annat omfatta skadeståndskrav med anledning av personskada som orsakats patient i direkt samband med sådan hälso- och sjukvård som vårdgivaren bedriver.
1.11.4	**Vårdgivarens skadeståndsansvar**	Vårdgivaren har fullt ansvar för sitt Åtagande enligt Avtalet och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas av Vårdgivarens handlande eller brist på handlande.
1.11.5	**Om skadeståndskrav väcks mot Beställaren**	Vårdgivaren ska hålla Beställaren skadeslös om skadeståndskrav väcks från tredje man direkt mot Beställaren som en följd av Vårdgivarens handlande, eller underlåtenhet att handla. Beställaren ska snarast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Vårdgivaren som omfattas av föregående stycke. Beställaren ska inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Beställaren framförs som omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet.
1.11.6	**Socialförsäkringsavgifter m m**	Vårdgivaren ska fullgöra samtliga åligganden avseende inbetalning av socialförsäkringsavgifter, skatter och avgifter.

1.12 Allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, extraordinär händelse och höjd beredskap

1.12.1 Allvarlig händelse med ändrat beredskap-läge

Vårdgivare ska vid en allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, där det inte beslutats att landstingsstyrelsens ledning tagit över, följa direktiv ställda av SLL:s Tjänsteman i Beredskap (TiB) och Regional särskild sjukvårdsledning.

1.12.2 Kris- och katastrofläge. extraordinär händelse, höjd beredskap samt epidemiläge 3

Vårdgivaren ska vid kris- och katastrofläge, extraordinär händelse, höjd beredskap samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av SLL och fortsätta sin verksamhet under landstingsstyrelsens ledning.

1.12.3 Deltagande i planering

Enligt lag (2006:544) om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap samt lag (1992:1403) om totalförsvar och höjd beredskap, ska landstinget vidta de beredskapsförberedelser som behövs för respektive verksamhet under beredskap. Basen utgörs av den fredstida katastrofmedicinska beredskapen. Vid höjd beredskap, vilket innebär skärpt beredskap eller högsta beredskap, ska Vårdgivaren fortsätta att utföra Uppdraget under landstingsstyrelsens ledning. Vårdgivaren ska i egenskap av näringsidkare vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser som är nödvändiga för att verksamheten ska fungera under rådande förhållanden.

Inför stora evenemang och andra insatser som kräver planering ska utpekade vårdgivare delta i planeringen.

1.12.4 Upplysningar för planering

Vårdgivaren ska lämna SLL de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen. Vårdgivaren ska vid allvarlig händelse som berör den egna verksamheten omgående kontakta SLL:s TiB-funktion.

Bilaga 7, Prisbilaga A-Lista **HSN 2018-0963** **Klinisk laboratoriemedicin - Sydöstra länet**

Undergrupp	Produktkod	Produktnamn	Pris SEK
Klin. Bakteriologi	NPU03611	Syfilisscreening serum	47,87
Klin. Bakteriologi	NPU03611F	Syfilis IgG IgM-Ak, fert- screen	46,65
Klin. Bakteriologi	NPU06082	Patogena bakterier	181,84
Klin. Bakteriologi	NPU06099	Blododling (aerob och/eller anerob)	302,90
Klin. Bakteriologi	NPU06102	Salmonella+Shigella: taxon	100,00
Klin. Bakteriologi	NPU06105	Gonokocker, odling, urogenitala prov	116,61
Klin. Bakteriologi	NPU08015	Borrelia-antikroppar, IgG	102,27
Klin. Bakteriologi	NPU08017	Borrelia-antikroppar, IgM	102,27
Klin. Bakteriologi	NPU08047	Helicobacter pylori-ak, IgG	142,57
Klin. Bakteriologi	NPU12334	Mykobakterium tuberculosis, PCR	778,00
Klin. Bakteriologi	NPU12360	Mykobakterier	437,17
Klin. Bakteriologi	NPU12386	EPEC-DNA	825,00
Klin. Bakteriologi	NPU12387	EIEC-DNA	825,00
Klin. Bakteriologi	NPU12414	Toxoplasma serologi igG ELISA	173,71
Klin. Bakteriologi	NPU12415	Toxoplasma serologi igM ELISA	195,00
Klin. Bakteriologi	NPU12614	Chlamydia pneumoniae ak, IgG	144,28
Klin. Bakteriologi	NPU12615	Chlamydia pneumoniae antikroppar, IgM	144,28
Klin. Bakteriologi	NPU12748	Mycoplasma pneumoniae, PCR	376,78
Klin. Bakteriologi	NPU13710	Yersinia enterocoliticatyp 3 IgG	211,42
Klin. Bakteriologi	NPU13711	Yersinia enterocoliticatyp 3 IgM	211,42
Klin. Bakteriologi	NPU14405	Helicobacter pylori	250,00
Klin. Bakteriologi	NPU14584	Bordetella pertussis DNA	409,13
Klin. Bakteriologi	NPU17190	Beta-hemolyserande streptokocker (Svalg, Sekr)	49,34
Klin. Bakteriologi	NPU17885	Helicobacter pylori antigen	237,39
Klin. Bakteriologi	NPU18987	Vanco resistent Enterokock	248,00
Klin. Bakteriologi	NPU20037	Övriga undersökningar, Mycoplasma pneumoniae, ak,	91,00
Klin. Bakteriologi	NPU21763	Mycoplasma genitalium DNA	236,78
Klin. Bakteriologi	SLL00264	PCR EHEC	788,71
Klin. Bakteriologi	SLL00266	Ureaplasma urealyticum PCR	350,00
Klin. Bakteriologi	SLL00310	Entamoeba histolytica, artbestämning, PCR	1 130,35
Klin. Bakteriologi	SLL00313	Schistosoma, antikroppar, ELISA + IFL	1 668,50
Klin. Bakteriologi	SLL00344	Antibiotikaundersökningar, resistensbestämning, E-t	173,71
Klin. Bakteriologi	SLL00345	Clostridium difficile	89,70
Klin. Bakteriologi	SLL00347	Enteropatogena E.Coli (EHEC, ETEC, EPEC, EIEC)	800,00
Klin. Bakteriologi	SLL00348	Salmonella, Shigella,Campylobact., Yersinia	114,00
Klin. Bakteriologi	SLL00349	Tarmpatogener.: Salm,Shig,Yers,Campylo, Plesimonas	122,48
Klin. Bakteriologi	SLL00350	Clostridium difficile toxin A+B	179,42
Klin. Bakteriologi	SLL00351	Arcanobacterium hemolyticum	112,75
Klin. Bakteriologi	SLL00352	Patogena bakterier (BAL, borste)	200,00
Klin. Bakteriologi	SLL00353	Patogena bakterier	234,71
Klin. Bakteriologi	SLL00357	MRSA, rtPCR	398,00
Klin. Bakteriologi	SLL00358	Patogena bakterier, aeroba och anaeroba (sår, punkt	206,33
Klin. Bakteriologi	SLL00359	Patogena bakterier, utvidgad (sår, punktat, absces	318,00
Klin. Bakteriologi	SLL00366	Syfilisantikroppar, IgM	150,00

Klin. Bakteriologi	SLL00367	Syfilisantikroppar TPPA (P, Csv)	71,76
Klin. Bakteriologi	SLL00368	Syfilisantikroppar, VDRL (P, Csv)	59,00
Klin. Bakteriologi	SLL00376	Mykologisk screening (dermatofyter, jästsvamp, möge	179,42
Klin. Bakteriologi	SLL00378	Parasitologisk screening (cystor och maskägg)	133,70
Klin. Bakteriologi	SLL00381	Bacillus stearothermophilus (sportest)	210,25
Klin. Bakteriologi	SLL00384	Patogena bakterier, odling	69,00
Klin. Bakteriologi	SLL00386	Urinodling	70,86
Klin. Bakteriologi	SLL00387	Urinodling, utökad	244,74
Klin. Bakteriologi	SLL00392	Neisseria gonorrhoreae DNA	137,26
Klin. Bakteriologi	SLL00396	Mykologisk artbestämning	233,04
Klin. Bakteriologi	SLL00399	Svamp direktmikroskopi	215,04
Klin. Bakteriologi	SLL00400	Cryptosporider	215,04
Klin. Bakteriologi	SLL00402	Parasitologisk screening, Tapeprov	148,00
Klin. Bakteriologi	SLL00405	E-test 3-4 stycken	559,16
Klin. Bakteriologi	SLL00407	Chlamydia trachomatis PCR	115,72
Klin. Bakteriologi	SLL00409	Chlamydia pneumoniae, PCR	463,68
Klin. Bakteriologi	SLL00411	Mycoplasma, ak, IgG	88,00
Klin. Bakteriologi	SLL00412	Chlamydia trachomatis PCR, UV Chlamydia DNA (urin/	122,57
Klin. Bakteriologi	SLL00422	Pertussis IgA-antikroppar	120,00
Klin. Bakteriologi	SLL00423	Pertussis IgG-antikroppar	120,00
Klin. Bakteriologi	SLL00429	Svamp-DNA,dermatofyter	501,47
Klin. Bakteriologi	SLL51254	Tuberkulos-Ag IFN-gmmasvar	468,35
Klin. Bakteriologi	SLL51287	Ureplasma urealyticum+Ureaplasma parvum DNA	727,91
Klin. Bakteriologi	SWE05781	Jästsvamp	77,28
Klin. Farmakologi	NPU01413	Buprenorfin, verifiering	425,00
Klin. Farmakologi	NPU01457	karbamazepin	71,76
Klin. Farmakologi	NPU01808	Kreatinin	7,45
Klin. Farmakologi	NPU01864	Dextropropoxifen, screening	49,00
Klin. Farmakologi	NPU01886X	Digoxin, S, P	227,30
Klin. Farmakologi	NPU02719	Metadon, screening	49,00
Klin. Farmakologi	NPU03047	perfenazin	600,00
Klin. Farmakologi	NPU03085	fenytoin	71,76
Klin. Farmakologi	NPU03735	valproat	88,81
Klin. Farmakologi	NPU03937	haloperidol	515,00
Klin. Farmakologi	NPU03962	zuklopentixol	515,00
Klin. Farmakologi	NPU04114	Klozapin	390,00
Klin. Farmakologi	NPU04549	Tramadol, screening	317,71
Klin. Farmakologi	NPU04868	Risperidon	588,55
Klin. Farmakologi	NPU04932	LSD (Lysergsyredietylamid), screening	49,00
Klin. Farmakologi	NPU08732	lamotrigin	269,13
Klin. Farmakologi	NPU09068	Zolpidem, screening	385,00
Klin. Farmakologi	NPU09070	Zopiklon, screenng	385,00
Klin. Farmakologi	NPU09090	Venlafaxin	515,00
Klin. Farmakologi	NPU09358	Olanzapin	515,00
Klin. Farmakologi	NPU09364	Sertralin	515,00
Klin. Farmakologi	NPU18177	Amfetamin, verifiering	425,00
Klin. Farmakologi	NPU18178	Bensodiazepiner, verifiering	425,00
Klin. Farmakologi	NPU18848	Levetiracetam	410,00
Klin. Farmakologi	NPU18999	Quetiapin	515,00
Klin. Farmakologi	NPU26669	Aripriprazol	410,00

Klin. Farmakologi	NPU26694	Fosfatidyletanol i blod (B-PETH)	354,58
Klin. Farmakologi	NPU27417	Zaleplon, screening	708,71
Klin. Farmakologi	SLL41118	Vankomycin	238,77
Klin. Farmakologi	SLL41119	Amfetamin, screening	43,96
Klin. Farmakologi	SLL41120	Bensodiazepiner, screening	43,96
Klin. Farmakologi	SLL41121	Buprenorfin, screening	43,96
Klin. Farmakologi	SLL41122	Cannabis, screening	43,96
Klin. Farmakologi	SLL41123	Cannabis, verifiering	395,00
Klin. Farmakologi	SLL41128	Kokain, screening	43,96
Klin. Farmakologi	SLL41129	Kokain, verifiering	425,00
Klin. Farmakologi	SLL41137	Morfinliknande alkaloider, screening	57,00
Klin. Farmakologi	SLL41144	Etylglukuronid, screening	105,00
Klin. Farmakologi	SLL41155	Metylfenidat	692,57
Klin. Immunologi	NPU01518	IgG-Centromerer	349,00
Klin. Immunologi	NPU01719	Komplementfaktor C1q	179,85
Klin. Immunologi	NPU02482	IgE	70,86
Klin. Immunologi	NPU02483	Reumatoidfaktor, IgM	85,00
Klin. Immunologi	NPU08944	Gliadin-ak, IgG, S-deamiderat	263,66
Klin. Immunologi	NPU10229	Reumatoidfaktor, IgA	152,17
Klin. Immunologi	NPU11574	Phadiatop	109,00
Klin. Immunologi	NPU12038	IgG-DNA (IFL)	156,08
Klin. Immunologi	NPU12570	IgG-Kardiolipin	225,00
Klin. Immunologi	NPU12571	IgM-Kardiolipin	225,00
Klin. Immunologi	NPU12573	lgG-Proteinas 3 (ANCA) EL	353,16
Klin. Immunologi	NPU14122	IgG-Mitokondrier	150,00
Klin. Immunologi	NPU16397	IgG-b2-glykoprotein I	385,00
Klin. Immunologi	NPU16484	AK mot anti-GAD (Glutaminsyra-decarboxylas)	448,00
Klin. Immunologi	NPU19740	Komplementfaktor C3	36,37
Klin. Immunologi	NPU19742	Komplementfaktor C4	36,37
Klin. Immunologi	NPU19748	CRP (C-reaktivt protein)	9,00
Klin. Immunologi	NPU19758	IgA/IgG-Gliadin	157,97
Klin. Immunologi	NPU19795	IgA	13,46
Klin. Immunologi	NPU19813	IgG	13,46
Klin. Immunologi	NPU19817	IgG1	260,00
Klin. Immunologi	NPU19818	IgG2	260,00
Klin. Immunologi	NPU19819	IgG3	260,00
Klin. Immunologi	NPU19820	IgG4	260,00
Klin. Immunologi	NPU19825	IgM	13,46
Klin. Immunologi	NPU19873	Orosomucoid	35,00
Klin. Immunologi	NPU21371	HLA-B27 (FCM)	657,00
Klin. Immunologi	NPU26630	ASCA, IgG	525,68
Klin. Immunologi	SLL51102	Antigen (miljöanalys)	408,29
Klin. Immunologi	SLL51104	Differentialräkning, 3-part (maskinell)	22,00
Klin. Immunologi	SLL51110	HLA-B27 (PCR)	712,30
Klin. Immunologi	SLL51118	IgE, allergenmixar och specialallergen	105,85
Klin. Immunologi	SLL51119	IgE, allergenspecifikt	97,77
Klin. Immunologi	SLL51120	IgE, allergenspecifikt (vanliga allergen)	97,77
Klin. Immunologi	SLL51121	IgE, yrkesallergen (pax)	115,00
Klin. Immunologi	SLL51125	IgG, precipiterande (mögelpanel)	254,92
Klin. Immunologi	SLL51126	IgA/IgG-Endomysium	134,42

Klin. Immunologi	SLL51130	IgG-ANCA-screen (IFL)	450,00
Klin. Immunologi	SLL51134	IgG-Cellkärnor (ANA-screen) (IFL)	136,38
Klin. Immunologi	SLL51139	IgG-DNA (ELISA)	193,64
Klin. Immunologi	SLL51141	IgG-GBM	381,27
Klin. Immunologi	SLL51143	IgG-Glatt muskulatur	152,55
Klin. Immunologi	SLL51155	IgG-MPO-ANCA	384,85
Klin. Immunologi	SLL51184	IgE födoämnesmix	104,35
Klin. Immunologi	SLL51188	Tyreoglobulin-ak	127,38
Klin. Immunologi	SLL51190	Specifikt ANA, anti-SS-A	178,52
Klin. Immunologi	SLL51191	Specifikt ANA, anti-SS-B	178,52
Klin. Immunologi	SLL51206	AK mot anti-IA-2 (Tyrosinfosfatas)	448,00
Klin. Immunologi	SLL51220	Anti-ENA-screening	197,36
Klin. Immunologi	SLL51222	Anti-Scl-70	209,11
Klin. Immunologi	SLL51223	Anti-RNP70	209,11
Klin. Immunologi	SLL51224	Anti-RNP(U1)	209,11
Klin. Immunologi	SLL51225	Anti-Sm	209,11
Klin. Immunologi	SLL51226	Anti-Jo-1	160,00
Klin. Immunologi	SLL51230	ASCA, IgA	525,68
Klin. Immunologi	SLL51232	Rekombinanta allergen	279,63
Klin. Immunologi	SLL51242	ANA Kärnantikroppar (IgG) Multiplex	238,62
Klin. Immunologi	SLL51243	ANCA, PR3, MPO, GBM (Multiplex)	286,17
Klin. Immunologi	SLL51258	Utskick av provtagningsmaterial inför miljöanalys	252,24
Klin. Immunologi	SLL51282	Celiaki RT-PCR	565,00
Klin. Kemi	NPU01121	Alaninaminotransferas (ALAT)	3,95
Klin. Kemi	NPU01135	Aldosteron	122,76
Klin. Kemi	NPU01144	Akalisk fosfatas	3,95
Klin. Kemi	NPU01145	Fosfatas alkaliskt, benspecifikt	319,02
Klin. Kemi	NPU01238	Amylas	7,77
Klin. Kemi	NPU01253	Androstendion	275,00
Klin. Kemi	NPU01324	Aspartataminotransferas (ASAT)	3,95
Klin. Kemi	NPU01368	Bilirubin, konjugerat	3,95
Klin. Kemi	NPU01370	Bilirubin	3,95
Klin. Kemi	NPU01393	Hemoglobin, Hemoccult	19,73
Klin. Kemi	NPU01440	Dihydroxi-vitamin D,1,25	599,96
Klin. Kemi	NPU01442	Calcium (Ca)	8,06
Klin. Kemi	NPU01443	Calcium (Ca)	3,95
Klin. Kemi	NPU01446	Calciumjonaktivitet	31,39
Klin. Kemi	NPU01448	CA 125, tumörmarkör	59,10
Klin. Kemi	NPU01449	CA 15-3, tumörmarkör	59,10
Klin. Kemi	NPU01450	CA 19-9, tumörmarkör	59,10
Klin. Kemi	NPU01459	Urea	3,95
Klin. Kemi	NPU01472	Koldioxid	48,84
Klin. Kemi	NPU01536	Klorid	3,95
Klin. Kemi	NPU01566	Kolesterol	3,95
Klin. Kemi	NPU01567	Kolesterol, HDL	8,50
Klin. Kemi	NPU01568	Kolesterol, LDL	8,50
Klin. Kemi	NPU01572	Koriongonadotropin (hCG)	40,91
Klin. Kemi	NPU01582	Koriongonadotropin (b-hCG), tumörmarkör	40,91
Klin. Kemi	NPU01682	Aktiverad partiell tromboplastintid (APTT)	30,00
Klin. Kemi	NPU01685	Protrombinkomplex, venöst	20,64

Klin. Kemi	NPU01700	Kobalaminer (B 12)	17,72
Klin. Kemi	NPU01781	Adrenokortikotropt hormon (ACTH)	253,00
Klin. Kemi	NPU01787	Kortisol	18,18
Klin. Kemi	NPU01796	Kreatinkinas	3,95
Klin. Kemi	NPU01870	Kreatinin	3,95
Klin. Kemi	NPU01886	Digoxin	31,00
Klin. Kemi	NPU01960	Erytrocyter, partikelkoncentration, EPK	12,10
Klin. Kemi	NPU01961	EVF	12,10
Klin. Kemi	NPU01992	Etanol	170,44
Klin. Kemi	NPU02070	Folat	19,00
Klin. Kemi	NPU02071	Folat	18,18
Klin. Kemi	NPU02192	Glukos	4,03
Klin. Kemi	NPU02251	gamma-Glutamyltransferas (GT)	3,95
Klin. Kemi	NPU02410	Standardbikarbonat	45,46
Klin. Kemi	NPU02415	Vätejon,pH (remsa)	17,15
Klin. Kemi	NPU02450	17-Hydroxiprogesteron	351,00
Klin. Kemi	NPU02496	Insulin	66,07
Klin. Kemi	NPU02508	Järn (Fe)	3,95
Klin. Kemi	NPU02546	Laktatdehydrogenas	3,95
Klin. Kemi	NPU02613	Litium (Li)	18,00
Klin. Kemi	NPU02647	Magnesium (Mg)	9,00
Klin. Kemi	NPU02780	Metylmalonat (MMA)	267,50
Klin. Kemi	NPU03028	Paratyrin (PTH)	82,00
Klin. Kemi	NPU03096	Fosfat	3,95
Klin. Kemi	NPU03230	Kalium (K)	3,95
Klin. Kemi	NPU03242	Progesteron	37,00
Klin. Kemi	NPU03281	Protein C, enz	125,00
Klin. Kemi	NPU03404	Sänkningsreaktion	7,00
Klin. Kemi	NPU03419	Sexualhormonbindande globulin (SHBG)	37,00
Klin. Kemi	NPU03429	Natrium (Na)	3,95
Klin. Kemi	NPU03431	Natrium (Na)	8,06
Klin. Kemi	NPU03433	Osmolalitet	30,00
Klin. Kemi	NPU03434	Osmolalitet	30,00
Klin. Kemi	NPU03436	Tillväxthormon (GH)	52,00
Klin. Kemi	NPU03543	Testosteron	37,00
Klin. Kemi	NPU03568	Trombocyter, partikelkonc. TPK	12,10
Klin. Kemi	NPU03577	Tyrotropin (TSH)	14,35
Klin. Kemi	NPU03578	Tyroxin (T4)	40,70
Klin. Kemi	NPU03579	Tyroxin, fritt (T4, fritt)	12,50
Klin. Kemi	NPU03612	Lipas	7,76
Klin. Kemi	NPU03624	Trijodtyronin (T3)	40,70
Klin. Kemi	NPU03625	Trijodtyronin, fritt	12,50
Klin. Kemi	NPU03768	Zink	62,79
Klin. Kemi	NPU03787	Kalium (K)	9,00
Klin. Kemi	NPU03835	Hemoglobin A1C, (HbA1C)	22,00
Klin. Kemi	NPU03916	Adrenalin	189,04
Klin. Kemi	NPU03944	Laktat	35,00
Klin. Kemi	NPU03946	Mononukleostest	57,14
Klin. Kemi	NPU03949	Noradrenalin	300,00
Klin. Kemi	NPU03980	Neutr stavkärniga	17,94

Klin. Kemi	NPU04012	Erytropoietin	369,00
Klin. Kemi	NPU04014	Follitropin (FSH)	34,08
Klin. Kemi	NPU04015	Lutropin (LH)	37,00
Klin. Kemi	NPU04073	Homocystein	54,55
Klin. Kemi	NPU04094	Triglycerider	3,95
Klin. Kemi	NPU04100	Celler (manuell räkning)	95,00
Klin. Kemi	NPU04121	Dehydroepiandosteronsulfat, DHEAS	72,73
Klin. Kemi	NPU04131	TSH-receptorantikroppar (TRAK)	170,09
Klin. Kemi	NPU04133	Total järnbindande kapacitet (TIBC)	16,95
Klin. Kemi	NPU04149	C-Peptid	34,31
Klin. Kemi	NPU04152	Gastrin	88,81
Klin. Kemi	NPU04197	Blodgaser	63,34
Klin. Kemi	NPU04222	Sediment	60,99
Klin. Kemi	NPU04360	Kortisol	36,37
Klin. Kemi	NPU04589	Fosfatas alkalisk, isoenzymer	305,00
Klin. Kemi	NPU05293	Leukocyter, partikelkoncentraton, LPK	12,10
Klin. Kemi	NPU08591	Amylas, pancreasspec	7,50
Klin. Kemi	NPU08669	Prostataspec ag., PSA, totalt	23,00
Klin. Kemi	NPU08694	Retikulocyter	18,87
Klin. Kemi	NPU09102	Kreatinin	8,11
Klin. Kemi	NPU09356	Urat	3,95
Klin. Kemi	NPU09357	Östradiol	37,00
Klin. Kemi	NPU10005	Transferrin, desiliniserat, CDT	121,12
Klin. Kemi	NPU10007	Antitrombin, enz	53,40
Klin. Kemi	NPU10394	Koriongonadotropin, kvalitativt (hCG)	37,00
Klin. Kemi	NPU10398	Protomb. fragm 1+2	439,06
Klin. Kemi	NPU10586	Koagulationsfaktor VIII, enz	435,00
Klin. Kemi	NPU10607	Gallsyror	173,08
Klin. Kemi	NPU12229	Antikroppar mot tyreoideaperoxidas (anti-TPO)	72,73
Klin. Kemi	NPU12299	Apolipoprotein B	16,00
Klin. Kemi	NPU12534	Prostataspecifikt antigen (PSA), fritt	25,00
Klin. Kemi	NPU14175	Dopamin utsöndring	127,27
Klin. Kemi	NPU14577	Protein S, fritt	209,41
Klin. Kemi	NPU17580	ProduktNamn Leukocyttyp (diff)	268,76
Klin. Kemi	NPU17701	Transferrinreceptor	80,74
Klin. Kemi	NPU18156	Celler	12,10
Klin. Kemi	NPU18367	Prokoll.III-Peptid	273,00
Klin. Kemi	NPU19111	DNA-HFE, genotyp	985,01
Klin. Kemi	NPU19577	Metoxikatekolamin	630,00
Klin. Kemi	NPU19673	Albumin	3,95
Klin. Kemi	NPU19678	Albumin, högkänslig metod	8,06
Klin. Kemi	NPU19679	Albumin	8,06
Klin. Kemi	NPU19692	a1-Antitrypsin	13,32
Klin. Kemi	NPU19695	Apolipoprotein A1	16,00
Klin. Kemi	NPU19766	Alfafetoprotein (AFP)	72,73
Klin. Kemi	NPU19788	Haptoglobin	13,08
Klin. Kemi	NPU19840	Lipoprotein(a) (Lp(a))	30,50
Klin. Kemi	NPU19865	Myoglobin	62,00
Klin. Kemi	NPU19897	Prolaktin	35,00
Klin. Kemi	NPU19924	Troponin T	65,00

Klin. Kemi	NPU19947	Anti-CCP	200,02
Klin. Kemi	NPU22271	Tau-protein	612,31
Klin. Kemi	NPU23745	Cystatin C	20,71
Klin. Kemi	NPU26470	Transferrin	16,95
Klin. Kemi	SLL00101	Blodstatus	12,10
Klin. Kemi	SLL00103	Celler, mikroskopi	99,00
Klin. Kemi	SLL00105	Hemoglobin, Hemolex	31,39
Klin. Kemi	SLL00106	IgG mönsterr	330,00
Klin. Kemi	SLL00107	Ig-mönster (M-komponenttypning)	195,00
Klin. Kemi	SLL00112	Lupusinhiberande kapacitet	150,00
Klin. Kemi	SLL00113	Mutation, faktor V-gen	265,00
Klin. Kemi	SLL00117	Pepsinogen I	350,47
Klin. Kemi	SLL00119	Prostataspecifikt antigen (PSA) (inkl PSA, fritt)	57,40
Klin. Kemi	SLL00127	Östradiol IVF	45,46
Klin. Kemi	SLL00132	CRP-högkänsligt	32,00
Klin. Kemi	SLL00138	Protrombinkomplex, kapil.	24,69
Klin. Kemi	SLL00140	Hemoglobinfraktioner	469,19
Klin. Kemi	SLL00151	Hydroxi-vitamin D, 25	136,38
Klin. Kemi	SLL00156	Brain natriuretic peptide, BNP	172,23
Klin. Kemi	SLL00218	Provtagning, venös elle kap.	50,00
Klin. Kemi	SLL00219	Provtagning, barn	84,54
Klin. Kemi	SLL00221	Provberedning	20,00
Klin. Kemi	SLL00229	Transglutaminasantikroppar	134,42
Klin. Kemi	SLL00254	Laktostolerans, genotyp	329,27
Klin. Kemi	SLL00259	Polymorfi F ll gen	282,71
Klin. Kemi	SLL00281	Pregnancy ass. plasma prot. S-beta HCG fritt	47,52
Klin. Kemi	SLL00282	Urea-13C-test,analys	200,00
Klin. Kemi	SLL00285	Glukosanlys vid laktos-eller galaktosglukosbelastni	16,14
Klin. Kemi	SLL00287	Calprotectin	227,30
Klin. Kemi	SLL00288	Fosfo-tau	511,34
Klin. Kemi	SLL00289	Beta-Amyloid	450,00
Klin. Kemi	SLL00290	Immunglobulin, typning	224,27
Klin. Kemi	SLL00292	Hämokromatos (HFE) genotypning	799,96
Klin. Kemi	SLL00293	Tumor necrosis factor alfa (TNF-alfa)	190,00
Klin. Kemi	SLL00333	Elastas	810,00
Klin. Kemi	SLL00335	Anti-mullerian hormon (AMH)	205,44
Klin. Kemi	SLL00338	Immunofixation	268,56
Klin. Kemi	SLL00438	S-Interleukin-1 beta	168,83
Klin. Kemi	SLL00439	S-Interleukin-6	168,84
Klin. Kemi	SLL00440	S-Interleukin-8	168,85
Klin. Kemi	SLL00475	S-Procalcitonin	210,18
Klin. Kemi	SLL00491	DNA-Alfa-thalassemi	1 092,28
Klin. Kemi	SWE03351	Renin	470,00
Klin. Kemi	SWE05012	Ferritin	18,18
Klin. Kemi	SWE05039	CEA, tumörmarkör	75,31
Klin. Kemi	SWE05053	Angiotensinkonvertas (ACE)	114,21
Klin. Kemi	SWE05056	Albumin	9,00
Klin. Kemi	SWE05063	Fibrinogen, koag	27,28
Klin. Kemi	SWE05074	Hemoglobin	12,10
Klin. Kemi	SWE05075	Immunoglobulin G (IgG)	13,46

Klin. Kemi	SWE05091	a1-Mikroglobulin/Protein HC	65,63
Klin. Kemi	SWE05094	Immunglobulin, kappakedja	47,34
Klin. Kemi	SWE05095	Immunglobulin,lambdakedja	55,00
Klin. Kemi	SWE05096	Fibrin-D-dimer	110,00
Klin. Kemi	SWE05106	Kreatinkinas, subenhet MB, (CK-MB)	35,00
Klin. Kemi	SWE05123	Ceruloplasmin	50,00
Klin. Kemi	SWE05127	Kalium (K)	3,95
Klin. Kemi	SWE05136	IGF-I, insulinlikn tillväxtfaktor 1	138,37
Klin. Kemi	SWE05154	IGF-bindningsprotein-3 (IGFBP-3)	206,00
Klin. Kemi	SWE05302	Proteinfraktioner	65,00
Klin. Kemi	SWE05307	Proteinfraktioner	86,07
Klin. Kemi	SWE05310	Albumin/kretininindex	24,14
Klin. Kemi	SWE05312	Proteinfraktioner	313,08
Klin. Patologi	SLL61121	1 special px/1 nålbiopsi	571,45
Klin. Patologi	SLL61122	2 special px/2 nålbiopsier	1 035,57
Klin. Patologi	SLL61123	7 special px/7 nålbiopsier	3 389,15
Klin. Patologi	SLL61124	8 special px/8 nålbiopsier	3 600,00
Klin. Patologi	SLL61125	10 spec.px / 10 nålbiopsier	4 238,25
Klin. Patologi	SLL61126	12 spec.px / 12 nålbiopsier	5 099,85
Klin. Patologi	SLL61127	Total nedsnittning	580,91
Klin. Patologi	SLL61129	FISH-analys, 1 fraktion	5 776,64
Klin. Patologi	SLL61130	Vätskebaserad vaginalcytologi	231,88
Klin. Patologi	SLL61138	Vaginalcytologi/ind	80,02
Klin. Patologi	SLL61140	Övrig exfoliativ cytologi, 1-5 glas	223,59
Klin. Patologi	SLL61141	Övrig exfoliativ cytologi, 6 glas eller fler	484,96
Klin. Patologi	SLL61142	Övrig exfoliativ cytologi, vätska för preparation	404,81
Klin. Patologi	SLL61143	Extrafärgning,ei immunmorf, 1 - 3 glas	243,11
Klin. Patologi	SLL61144	Extrafärgning,ei immunmorf, 4 - 6 glas	512,25
Klin. Patologi	SLL61145	Extrafärgning,ei immunmorf, 7 eller fler glas	781,38
Klin. Patologi	SLL61148	Eftergranskning, konsultation, 7 glas eller fler	902,22
Klin. Patologi	SLL61149	Eftergranskning, konsultation, Konferensfall	280,00
Klin. Patologi	SLL61150	Immunflödescytometri, FACS, 14 antikroppar eller fä	1 801,08
Klin. Patologi	SLL61151	Immunflödescytometri, FACS, 15 - 30 antikroppar	2 801,69
Klin. Patologi	SLL61152	Immunflödescytometri, FACS, 31antikroppar eller fle	3 595,80
Klin. Patologi	SLL61154	Histologi, Ej läkarutskuret preparat, 1-3 glas	260,16
Klin. Patologi	SLL61155	Histologi, Ej läkarutskuret preparat, 4-6 glas	611,93
Klin. Patologi	SLL61156	Histologi, Ej läkarutskuret preparat, 7 glas eller	922,60
Klin. Patologi	SLL61157	Histologi, Läkarutskuret preparat, 1-3 glas	428,85
Klin. Patologi	SLL61158	Histologi, Läkarutskuret preparat, 4-6 glas	800,22
Klin. Patologi	SLL61159	Histologi, Läkarutskuret preparat, 7 glas eller fle	1 035,57
Klin. Patologi	SLL61161	Histologi, Storsnitt, 1-3 glas	2 029,98
Klin. Patologi	SLL61162	Histologi, Storsnitt, 4-6 glas	2 242,76
Klin. Patologi	SLL61164	Immunomorfologisk färgning, 1 - 3 glas	500,00
Klin. Patologi	SLL61165	Immunomorfologisk färgning, 4 - 6 glas	1 095,00
Klin. Patologi	SLL61166	Immunomorfologisk färgning, 7 - 9 glas	1 350,00
Klin. Patologi	SLL61167	Immunomorfologisk färgning, 10 - 15 glas	1 795,00
Klin. Patologi	SLL61175	Punktionscytologi, Egen punktion, Perkutan provtagn	1 038,76
Klin. Patologi	SLL61178	Punktionscytologi, Konsultation som ej leder till p	256,53
Klin. Patologi	SLL61179	Punktionscytologi, insänd, 1 - 3 glas	320,09
Klin. Patologi	SLL61180	Punktionscytologi, insänd, 4 - 6 glas	706,07

Klin. Patologi	SLL61181	Punktionscytologi, insänd, 7 glas eller fler	1 032,83
Klin. Patologi	SLL61182	HPV-test av cytologiskt/histologiskt material	890,54
Klin. Patologi	SLL61184	mRNA (Dibicol)	3 577,43
Klin. Patologi	SLL61187	4 special px/4 nålbiopsi	1 977,00
Klin. Patologi	SLL61188	5 special px/5 nålbiopsi	2 600,00
Klin. Patologi	SLL61189	6 special px/6 nålbiopsi	2 730,15
Klin. Virologi	NPU02347	Hepatit B e-antikroppar	62,79
Klin. Virologi	NPU02348	Hepatit B e-antigen	62,79
Klin. Virologi	NPU02349	Hepatit B, ytantigen, HBsAg	43,96
Klin. Virologi	NPU02349F	Hepatit B, HBsAg, fert screen	47,35
Klin. Virologi	NPU03947	Morbilli,ak, IgG	206,00
Klin. Virologi	NPU08019	Neuro Borrelia IgG EIA	145,00
Klin. Virologi	NPU08021	Neuro Borrelia IgM EIA	145,00
Klin. Virologi	NPU12030	Hepatit B core, ak (anti-HBc)	47,35
Klin. Virologi	NPU12031	Hepatit B core, ak, IgM	107,65
Klin. Virologi	NPU12032	Hepatit B yt-ak	66,39
Klin. Virologi	NPU12033	Hepatit C-Ak, anti-HCV, fert. screen	96,88
Klin. Virologi	NPU12085	EBV,EBNA, ak, IgG	135,00
Klin. Virologi	NPU12181	Hepatit A-virus, ak, IgM	63,69
Klin. Virologi	NPU12222	Parvovirus B19, ak, IgM	230,00
Klin. Virologi	NPU12223	Parvovirus B19, ak, IgG	230,00
Klin. Virologi	NPU12275	Varicella zoster-virus, ak, IgG	163,54
Klin. Virologi	NPU12412	Rubella, ak, IgG	89,70
Klin. Virologi	NPU12412F	Rubella IgG-Ak, Fert. immunitet	38,57
Klin. Virologi	NPU12713	Adenovirus, ag	143,54
Klin. Virologi	NPU12714	Rotavirus, ag	160,00
Klin. Virologi	NPU12738	EBV-VCA ak, IgM	150,62
Klin. Virologi	NPU12739	EBV-VCA, ak, IgG	150,62
Klin. Virologi	NPU12989	HTLV I/HTLV II ak, IgG	88,81
Klin. Virologi	NPU14137	CMV, ak, IgG	132,56
Klin. Virologi	NPU14138	CMV, ak, IgM	132,56
Klin. Virologi	NPU14462G	Adenovirus DNA (ingår i utvid. Gastro-E. pa	468,35
Klin. Virologi	NPU14475	Hepatit C-virus (HCV) RNA	1 448,78
Klin. Virologi	NPU16104	Hepatit B-virus kvantitering	1 569,93
Klin. Virologi	NPU16111	Hepatit C-virus ak ,IgG	58,31
Klin. Virologi	NPU17655	TBE, ak, IgG	195,00
Klin. Virologi	NPU17656	TBE, ak, IgM	195,00
Klin. Virologi	NPU17657	Hepatit A-virus,ak, IgG	58,31
Klin. Virologi	NPU18828	Calicivirus	620,97
Klin. Virologi	NPU18835	Varicella zoster virus DNA	725,00
Klin. Virologi	NPU18945	Varicella zoster-virus, ak, IgM	206,00
Klin. Virologi	NPU18992	Varicella zoster-virus	754,45
Klin. Virologi	SLL31904	Hepatit C-virus kvantitering	1 223,86
Klin. Virologi	SLL31905	Hepatit C, RIBA	390,57
Klin. Virologi	SLL32105	Herpes simplex-virus typ, HSV-2 ak, IgG	140,00
Klin. Virologi	SLL32106	Herpes simplex typ 1 DNA, rt-PCR (blåsmaterial)	199,15
Klin. Virologi	SLL32107	Herpes simplex typ 2 DNA, rt-PCR (blåsmaterial)	199,15
Klin. Virologi	SLL32112	Herper simplex virus typ 1 lgG EIA	199,00
Klin. Virologi	SLL33601	Humant papillonvirus, HPV DNA PCR	618,25
Klin. Virologi	SLL33803	Norovirus rt-PCR	995,00

Klin. Virologi	SLL33804	HPV-typning, Linear Array	850,00
Klin. Virologi	SLL33805	ESBL-screening	205,00
Klin. Virologi	SLL33806	Clostridium diffilice odling+toxin	269,13
Klin. Virologi	SLL33808	Influensa A-virus RNA(basdiagn)	135,00
Klin. Virologi	SLL33809	Influensa B-virus RNA (basdiagn.)	135,00
Klin. Virologi	SLL33810	RS-virus RNA (basdiagn)	376,57
Klin. Virologi	SLL33824	PCR för vancomycinresistent enterokock	995,00
Klin. Virologi	SLL33835	E-test > 5 stycken	103,89
Klin. Virologi	SLL33838	Sapovirus-RNA (ingår i noropaketet)	188,29
Klin. Virologi	SLL33841	Hep B resistens	2 882,77
Klin. Virologi	SLL33842	Hep C genotypning	1 556,59
Klin. Virologi	SLL33848	Astrovirus RNA (ingår i utvid. Gastro-E. paket	468,35
Klin. Virologi	SLL33849	Rotavirus RNA(ingår i Gastro-E. paketet)	188,29
Klin. Virologi	SLL33851	Influensa A+B & RS-virus RNA	418,65
Klin. Virologi	SLL33852	Hepatit C antigen	258,43
Närlab.	NPU01393L	Hemoglobin	20,00
Närlab.	NPU01685L	Protrombinkomplex, venös	29,79
Närlab.	NPU02192L	Glukos	22,44
Närlab.	NPU02196L	Glukosbelastning, peroral 2 h	253,01
Närlab.	NPU02542L	Laktosabsorption	389,65
Närlab.	NPU03404L	Sänkningsreaktion (SR)	15,00
Närlab.	NPU03568L	Trombocyter, partikelkonc	28,72
Närlab.	NPU03835L	Hemoglobin, A1C	89,70
Närlab.	NPU03946L	Mononukleostest	90,04
Närlab.	NPU04222L	Sediment (mikroskopi)	150,09
Närlab.	NPU05293L	Leukocyter, part konc (LPK)	28,72
Närlab.	NPU10394L	Koriongonadotropin, kvalitativt (HCG)	47,52
Närlab.	NPU10504L	Acetoacetat (testremsa)	22,73
Närlab.	NPU10506L	Bakterier, Nitrit	22,73
Närlab.	NPU19748L	C-Reaktivt protein (CRP), semikvant	53,67
Närlab.	SLL00101L	Blodstatus (EPK, EVF, Hb, LPK, TPK)	29,57
Närlab.	SLL00105L	Hemoglobin, humanspecifikt (Hemolex el Actim Fecal	67,33
Närlab.	SLL00138L	Protrombinkomplex, kapillär	46,95
Närlab.	SLL00218L	Provtagning , kapillär och venös	50,00
Närlab.	SLL00219L	Provtagning, barn (< 15 år)	37,89
Närlab.	SLL00220L	Provtagning, speciell (ex. blodgruppering, faderska	250,15
Närlab.	SLL00221L	Provberedning	20,00
Närlab.	SLL00230L	Albumin/kreatinin-index, testremsa	37,66
Närlab.	SLL00235L	Bakterier, snabbtest (streptokocker, grp A)	35,87
Närlab.	SLL00239L	Komponenter, testremsa (4 k: Glu, Alb, Hb,Leu)	35,87
Närlab.	SLL00240L	Komponenter, testremsa (7 k: pH, Protein, Glukos, K	25,81
Närlab.	SLL00241L	Leukocyter, part konc (LPK), mikroskopi	52,92
Närlab.	SLL00242L	Leukocyter, poly/mono	52,92
Närlab.	SLL00243L	Differentialräkning, 3-part (maskinell)	28,72
Närlab.	SLL00245L	Provtagning, näsa/svalgodling	39,00
Närlab.	SLL00246L	Provtagning, urin, övervakad	250,00
Närlab.	SLL00263L	Provt. Avd.	235,36
Närlab.	SLL00434	Allergiscreen. barn	589,23
Närlab.	SLL00435	Allergiscreen. Vuxen	563,52
Närlab.	SLL00436	P-Trop T, snabbmetod	281,41

Närlab.	SLL00437	Provtagning hembesök	1 129,72
Närlab.	SLL00494	kP-PK (INR), snabbtest	54,23
Närlab.	SLL00495	P-D-Dimer, snabbtest	240,00
Närlab.	SWE05074L	Hemoglobin (Hb)	28,72
Smittskydd	NPU02347M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, anti Hbe	162,37
Smittskydd	NPU02348M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, Hbe Ag	162,37
Smittskydd	NPU02349M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, hbs Ag scre	38,74
Smittskydd	NPU12031M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, anti HBc ig	177,62
Smittskydd	NPU12412M	Screening av gravida, Rubella,screening, lgG	28,24
Smittskydd	NPU12728M	Riktad screening av gravida, Hepatit C, screening (	59,20
Smittskydd	NPU19649M	Screening av gravida, HIV screening, HIV 1+2	29,59
Smittskydd	NPU19649MH	Allmän HIV - testning, HIV 1+2, screening	43,01
Smittskydd	SLL00247M	Screening av gravida, Syfilis, screening, VDRL (agg	28,24
Smittskydd	SLL00248M	Screening av gravida, Syfilis, konfirmering och akt	448,55
Smittskydd	SLL00250MH	Allmän HIV - testning, HIV konfirmation,RIBA	500,00
Smittskydd	SLL00251M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, anti HBc lg	83,44

Bilaga 8, Prisbilaga B-Lista Klinisk laboratoriemedicin- Sydöstra länet

Undergrupp	Produktkod	Produktnamn	Pris SEK
Klin. Bakteriologi	NPU06101	Patogena bakterier	253
Klin. Bakteriologi	NPU06112	Chlamydia trachomatis odling	256
Klin. Bakteriologi	NPU06151	Pertussis	151
Klin. Bakteriologi	NPU08006	Brucella, antikroppar, ELISA	906
Klin. Bakteriologi	NPU08013	Chlamydia pneumoniae, IgG+IgA+IgM	528
Klin. Bakteriologi	NPU08039	Francisella tularensis, antikroppar, ELISA	906
Klin. Bakteriologi	NPU12057	Campylobacter-antikroppar, IgG	205
Klin. Bakteriologi	NPU12267	Malaria	331
Klin. Bakteriologi	NPU12406	Legionella Ag -urin	216
Klin. Bakteriologi	NPU12683	HPV DNA, Hybrid Capture, högrisk	771
Klin. Bakteriologi	NPU12756	Pneumokock, antigen	347
Klin. Bakteriologi	NPU13667	Yersinia O3 IgM-Ak	279
Klin. Bakteriologi	NPU13668	Yersinia O3 IgG-Ak	279
Klin. Bakteriologi	NPU13679	Chlam psittaci IgM	374
Klin. Bakteriologi	NPU14398	Campylobacter	142
Klin. Bakteriologi	NPU16479	Mykobakterier, resistensbestämning	630
Klin. Bakteriologi	NPU18986	MRSA	398
Klin. Bakteriologi	SLL00265	PCR ETEC	1 051
Klin. Bakteriologi	SLL00296	Salmonella, fagtypning	579
Klin. Bakteriologi	SLL00297	Salmonella, fag- och serotypning	966
Klin. Bakteriologi	SLL00298	Salmonella, serotypning	821
Klin. Bakteriologi	SLL00299	Yersinia enterocolotica, biokemisk typning	689
Klin. Bakteriologi	SLL00300	Streptococcus pyogenes, T-typning	590
Klin. Bakteriologi	SLL00301	Odling smittfarlig bakterie (SMI)	1 509
Klin. Bakteriologi	SLL00303	Rickettsia serologi IgM och/eller IgG, MIF	1 448
Klin. Bakteriologi	SLL00305	Giardia/Cryptosporidium, immunmorf, Mab	495
Klin. Bakteriologi	SLL00306	Malaria, antikroppar, IFL	851
Klin. Bakteriologi	SLL00307	Echinococcus, antikroppar, ELISA	845
Klin. Bakteriologi	SLL00308	Echinococcus, antikroppar, WB	893
Klin. Bakteriologi	SLL00309	Entamoeba histolytica, antikroppar, ELISA/IF	1 678
Klin. Bakteriologi	SLL00311	Fasciola, antikropsspåvisning, ELISA	1 086
Klin. Bakteriologi	SLL00312	Filaria, antikroppspåvisning, ELISA	845

Klin. Bakteriologi	SLL00314	Trypanosoma brucei, antikroppar, IFL	1 207	
Klin. Bakteriologi	SLL00315	Trypanosoma cruzi, antikroppar, ELISA	906	
Klin. Bakteriologi	SLL00316	Trypanosoma cruzi, antikroppar, IFL	936	
Klin. Bakteriologi	SLL00343	Antibiotikaundersökningar, koncentration av antibiotikum	333	
Klin. Bakteriologi	SLL00346	Clostridium difficile, toxin B	201	
Klin. Bakteriologi	SLL00355	Cystisk fibros,odling,	636	
Klin. Bakteriologi	SLL00356	Anaeroba bakterier (sår, punktat, abscess, vävnad m.m)	279	
Klin. Bakteriologi	SLL00360	Patogena bakterier	362	
Klin. Bakteriologi	SLL00361	Endotoxin, kvantitativ	448	
Klin. Bakteriologi	SLL00362	Frys av provmaterial utan analys	157	
Klin. Bakteriologi	SLL00363	Borrelia-antikroppar, IgG och IgM-index	329	
Klin. Bakteriologi	SLL00364	Difteri, immunitetstest, neutraliserande ak	416	
Klin. Bakteriologi	SLL00365	Tetanus, immunitetstest, neutraliserande ak	407	
Klin. Bakteriologi	SLL00369	Syfilisantikroppar, WR (P, Csv)	118	
Klin. Bakteriologi	SLL00370	Syfilisantikroppar, IgG EIA	270	
Klin. Bakteriologi	SLL00371	Pertussis-FHA-antikroppar, IgG och IgA	369	
Klin. Bakteriologi	SLL00372	Salmonella O4-antikroppar, IgG och IgM	257	
Klin. Bakteriologi	SLL00373	Stafylokock, Teikonsyra-antikroppar, IgG	387	
Klin. Bakteriologi	SLL00374	Streptokock, Streptolysin O-antikroppar	218	
Klin. Bakteriologi	SLL00375	Streptokock, Anti-DNA:as	264	
Klin. Bakteriologi	SLL00382	Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealytic, odling, urogenitala prov	249	
Klin. Bakteriologi	SLL00383	Trichomonas vaginalis, odling, urogenitala prov	224	
Klin. Bakteriologi	SLL00385	Urogenital odling	193	
Klin. Bakteriologi	SLL00388	Actinomyces	439	
Klin. Bakteriologi	SLL00391	Legionella antigen, serogrupp 1	442	
Klin. Bakteriologi	SLL00393	Pertussis, immunitetstest, neutraliserande ak	410	
Klin. Bakteriologi	SLL00395	Antimykotikums minsta hämmande konc (MIC)	376	
Klin. Bakteriologi	SLL00401	Parasitologisk identifiering av inskickad mask, larv	191	
Klin. Bakteriologi	SLL00403	Bacillus subtilis (sportest)	168	
Klin. Bakteriologi	SLL00404	MRSA	398	
Klin. Bakteriologi	SLL00408	Chlamydia trachomatis-antigen	313	
Klin. Bakteriologi	SLL00410	Chlamydia / Ornitos IgG EIA	379	
Klin. Bakteriologi	SLL00413	Clamydia trachomatis-DNA Mina Vårdkontakter	226	
Klin. Bakteriologi	SLL00414	Salmonella IgA, salmonella species	138	
Klin. Bakteriologi	SLL00415	Salmonella IgG, salmonella species	138	
Klin. Bakteriologi	SLL00416	Salmonella IgM, salmonella species	138	

Klin. Bakteriologi	SLL00417	Yersinia enterocoliticatyp 3 IgA	213	
Klin. Bakteriologi	SLL00418	MRSA-DNA screen (2 prov)	904	
Klin. Bakteriologi	SLL00419	MRSA-DNA screen (3 prov)	1 355	
Klin. Bakteriologi	SLL00420	Mykobakterier, Iso-resistens	626	
Klin. Bakteriologi	SLL00421	Mykobakterier, Rif-resistens	626	
Klin. Bakteriologi	SLL00424	Salmonella O4 IgG-Ak	271	
Klin. Bakteriologi	SLL00425	Salmonella O4 IgM-Ak	271	
Klin. Bakteriologi	SLL00426	Salmonella O9 IgG-Ak	271	
Klin. Bakteriologi	SLL00427	Salmonella O9 IgM-Ak	271	
Klin. Bakteriologi	SLL00428	S.aureus alfatoxin-Ak	589	
Klin. Bakteriologi	SLL00430	Vattenus, mikroorg, hemodia	232	
Klin. Bakteriologi	SLL00431	Vattenus, mikroorg, hemofiltr	267	
Klin. Bakteriologi	SLL00432	Vatten us bakt, bassäng	507	
Klin. Bakteriologi	SLL00433	Epidemiologisk typn, PFGE	2 446	
Klin. Bakteriologi	SLL51244	Genotypning med PFGE	1 341	
Klin. Bakteriologi	SLL51245	Svamp art-o res.best. mögel (insänd)	479	
Klin. Bakteriologi	SLL51246	Näs odling	159	
Klin. Bakteriologi	SLL51247	Ytundersökning, hygienprov	176	
Klin. Bakteriologi	SLL51248	Campylobacter IgA-Ak	276	
Klin. Bakteriologi	SLL51249	Toxoplasma IgG o IgM-Ak	553	
Klin. Bakteriologi	SLL51250	Malaria PCR	1 140	
Klin. Bakteriologi	SLL51251	Mikrofilaria	565	
Klin. Bakteriologi	SLL51252	Trypanosomer	565	
Klin. Bakteriologi	SLL51253	Miljöus odl, ytprov	370	
Klin. Bakteriologi	SLL51255	Candida-DNA	845	
Klin. Bakteriologi	SLL51256	Meningokock-DNA, csv	984	
Klin. Bakteriologi	SLL51257	Pneumokock-DNA, csv	984	
Klin. Farmakologi	NPU01592	Ciklosporin	298	
Klin. Farmakologi	NPU01618	klonazepam	451	
Klin. Farmakologi	NPU01912	Disopyramid	1 200	
Klin. Farmakologi	NPU02523	Ketobemidon i urin, screening	1 441	
Klin. Farmakologi	NPU03554	teofyllin	120	
Klin. Farmakologi	NPU03586	Tobramycin	221	
Klin. Farmakologi	NPU04113	metadon	496	
Klin. Farmakologi	NPU04551	Tramadol	520	
Klin. Farmakologi	NPU04592	Etanol, screening	53	

Klin. Farmakologi	NPU04738	fenobarbital	269
Klin. Farmakologi	NPU04778	citalopram	463
Klin. Farmakologi	NPU04797	Flupentixol	735
Klin. Farmakologi	NPU08959	Barbiturater, screening	62
Klin. Farmakologi	NPU08971	Fenytoin, fritt	405
Klin. Farmakologi	NPU08974	Karbamazepin, fritt (icke proteinbundet)	1 468
Klin. Farmakologi	NPU14028	Mirtazapin	765
Klin. Farmakologi	NPU14378	Valproat, fritt	405
Klin. Farmakologi	NPU17991	Tacrolimus	323
Klin. Farmakologi	NPU19308	DNA CYP-2D6, genotyp	1 920
Klin. Farmakologi	NPU19595	Fencyklidin (PCP), screening	66
Klin. Farmakologi	NPU19909	Sirolimus	501
Klin. Farmakologi	NPU20190	Escitalopram	536
Klin. Farmakologi	NPU24782	Metadon	496
Klin. Farmakologi	NPU26738	Pregabalin	978
Klin. Farmakologi	NPU27145	Aciklovir	1 260
Klin. Farmakologi	NPU27460	Teikoplanin	1 468
Klin. Farmakologi	NPU28513	s-metylfenidat	2 144
Klin. Farmakologi	SLL41112	Farmakogenetisk utredning	2 177
Klin. Farmakologi	SLL41113	Gammahydroxysmörsyra GHB	425
Klin. Farmakologi	SLL41114	Gentamycin	359
Klin. Farmakologi	SLL41116	Thiopurin s-metyltransferas (TMPT), aktiv	993
Klin. Farmakologi	SLL41117	TPMT-metabolism, 6-metylmercaptopurin MMP	993
Klin. Farmakologi	SLL41124	Dextropropoxifen, verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41126	Fencyklidin, verifiering	485
Klin. Farmakologi	SLL41130	LSD (Lysergsyredietylamid), verifiering	531
Klin. Farmakologi	SLL41131	MDA (2-amino-(3,4 metylendioxyf.)propan, verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41132	MDEA, (3,4 metylendioxy-N-metylamfetamin, verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41133	MDMA, (Metylendioxymetaamfetamin, ecstasy, verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41136	6-Monoacetylmorfin, verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41138	Morfin, verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41139	Morfin, morfin-3-glukuronid verifiering	410
Klin. Farmakologi	SLL41140	Opiater, screening	55
Klin. Farmakologi	SLL41141	CYP genotypning	1 111
Klin. Farmakologi	SLL41142	Anabola androgena steroider	1 287
Klin. Farmakologi	SLL41143	Kathinon (GC-MS)	883

Klin. Farmakologi	SLL41145	Hydroxykarbazepin	348	
Klin. Farmakologi	SLL41146	Itrakonazol	518	
Klin. Farmakologi	SLL41147	Drogpanel1 = SLL41119, SLL41122, SLL41128, SLL41140	219	
Klin. Farmakologi	SLL41148	Drogpanel 2 = SLL41119, SLL41122, SLL41128, SLL41140, SLL41120, NPU01864	302	
Klin. Farmakologi	SLL51288	Chlamydia trachomatis IgG & IgM	408	
Klin. Farmakologi	SLL51289	Legionella pneum antikroppar	1 093	
Klin. Farmakologi	SLL51290	ESBL-utredning	828	
Klin. Farmakologi	SLL51291	Bartonella henselae IgG (IF)	1 291	
Klin. Farmakologi	SLL51292	Babesia, utstryk	567	
Klin. Farmakologi	SLL51293	Fusobacterium necrophorum DNA (PCR)	487	
Klin. Farmakologi	SLL51294	T. pallidum + H. ducreyi DNA (PCR)	1 861	
Klin. Farmakologi	SLL51296	Tuberkulos-AG IFN-gammasvar (IGRA). Provrör, 3 st.	147	
Klin. Immunologi	NPU03355	anti-Reticulin	213	
Klin. Immunologi	NPU08939	ECP (Eosinophil cationic protein)	270	
Klin. Immunologi	NPU12545	Cytoplasmatiska binjurebarkak, IgG	410	
Klin. Immunologi	NPU12572	Proteinas3-ak, IgG, Kvalitativt	315	
Klin. Immunologi	NPU14516	IgG-LKM	336	
Klin. Immunologi	NPU14544	IgG-Parietalceller	229	
Klin. Immunologi	NPU14560	IgG-RNP (ELISA)	397	
Klin. Immunologi	NPU18343	Acetylcholinreceptor-ak	616	
Klin. Immunologi	NPU18647	Komplementfaktor C2	365	
Klin. Immunologi	NPU24562	IgD	302	
Klin. Immunologi	SLL41149	Zolpidem, verifiering	284	
Klin. Immunologi	SLL41150	Zopiklon, verifiering	284	
Klin. Immunologi	SLL41151	Amitriptylin+Nortriptylin	648	
Klin. Immunologi	SLL41152	Etylglukuronid, verifiering	592	
Klin. Immunologi	SLL41153	TPMT-utredning	2 446	
Klin. Immunologi	SLL41154	Paliperidon	733	
Klin. Immunologi	SLL41156	Tramadol, verifiering	605	
Klin. Immunologi	SLL41157	Metotrexat (HPLC lågdos)	2 446	
Klin. Immunologi	SLL51124	IgG, precipiterande (aspergillus, fåglar)	163	
Klin. Immunologi	SLL51133	IgG-Binjurebark (cytoplasmatiska antigen)	550	
Klin. Immunologi	SLL51135	IgG-Cellkärnor (specifik ANA) (ELISA)	583	
Klin. Immunologi	SLL51136	IgG-Cellkärnor (specifik ANA) (Western blot)	558	
Klin. Immunologi	SLL51137	IgG-Cellkärnor (specifik ANA) (ID)	408	
Klin. Immunologi	SLL51147	IgG-Hudens basalmembran	259	

Klin. Immunologi	SLL51148	IgG-Hudens intercellulärsubstans	259	
Klin. Immunologi	SLL51149	IgG-IgA	428	
Klin. Immunologi	SLL51154	IgG-Mitokondrier, typ M2	493	
Klin. Immunologi	SLL51173	Komplementfunktion klass/alternativ väg	220	
Klin. Immunologi	SLL51174	Kryoglobulin, screening	129	
Klin. Immunologi	SLL51185	IgG-cellkärn.,ANA-paket inkl IFL o ELISA, screen.avs. SSA,SSB,Sm,RPN,Scl170,Jo-1	301	
Klin. Immunologi	SLL51192	Antikroppar mot tvärstrimmig muskel	381	
Klin. Immunologi	SLL51214	Paket IgG subklasser, klass 1-4	804	
Klin. Immunologi	SLL51215	T-lymfocyter inkl. kvot (CD3, CD4, CD8)	973	
Klin. Immunologi	SLL51217	Hud extraherb, paket	376	
Klin. Immunologi	SLL51219	Kvant CD4, CD8 flow	774	
Klin. Immunologi	SLL51221	Anti-ENA-specificitet inkl SSA, SSB, centromer, Scl-70, RNP70, RNP(U1), Sm,Jo-1)	788	
Klin. Immunologi	SLL51227	Komplementfunktion klass/alternativ väg	366	
Klin. Immunologi	SLL51228	Subklasspecifika ak, enkel, IgG1 mot tetanus och IgG2 mot pneumokocker	616	
Klin. Immunologi	SLL51229	Elfores, immunglobulinfraktion	79	
Klin. Immunologi	SLL51231	IgA, låg koncentration (IALC), ELISA	355	
Klin. Immunologi	SLL51241	MuSK antikroppar	794	
Klin. Immunologi	SLL51259	ANCA (MPO) akut	861	
Klin. Immunologi	SLL51260	ANCA (PR3) akut	861	
Klin. Immunologi	SLL51261	ANCA (GBM) akut	861	
Klin. Immunologi	SLL51262	B-lymfocyter (CD21 CD38 IgM)	1 476	
Klin. Immunologi	SLL51263	B-lymfocyter naiva/minnes (CD27, IgD/IgM)	1 476	
Klin. Immunologi	SLL51264	B-PHA FASCIA	843	
Klin. Immunologi	SLL51265	Skickeprov	126	
Klin. Immunologi	SLL51266	S-BCR-ABL (Philadelphiakromosom)	4 998	
Klin. Immunologi	SLL51267	HLA-DQB1 low, PCR-SSP klass ll	1 301	
Klin. Immunologi	SLL51268	HLA-DQA1 PCR-SSP klass II	2 603	
Klin. Immunologi	SLL51269	HLA-DR-high PCR-SSP klass II	1 301	
Klin. Immunologi	SLL51270	HLA-klass I high PCR-SSP	1 301	
Klin. Immunologi	SLL51271	HLA-A,PCR-SSP,klass I	2 298	
Klin. Immunologi	SLL51272	HLA-B,PCR-SSP,klassI	2 870	
Klin. Immunologi	SLL51273	HLA-C,PCR-SSP,klass1	1 912	
Klin. Immunologi	SLL51274	Serumhantering	215	
Klin. Immunologi	SLL51275	Korstest B celler	833	
Klin. Immunologi	SLL51276	HLA-antikroppar klass 1 och 2 (screen, panel)	1 398	
Klin. Immunologi	SLL51277	HLA-antikroppar klass 1 eller 2 (PRA, panel)	2 485	

Klin. Immunologi	SLL51278	HLA-antikroppar klass 1 eller 2 (specificitet, panel)	4 194	
Klin. Kemi	NPU01483	Alkaliskt fosfatas. Placentatyp (PLAP)	186	
Klin. Kemi	NPU01718	C1- esterashämmare, enz	608	
Klin. Kemi	NPU01773	Koppar (Cu)	189	
Klin. Kemi	NPU01788	Kortisol	137	
Klin. Kemi	NPU01809	Glomerulär filtration, kreatininclearance	22	
Klin. Kemi	NPU01944	MCV(ingår i blodstatus)	15	
Klin. Kemi	NPU02057	Fibronektin	44	
Klin. Kemi	NPU02190	Glukos	20	
Klin. Kemi	NPU02194	Glukos, semikvant	24	
Klin. Kemi	NPU02196	Glukosbelastning, peroral 2 h	128	
Klin. Kemi	NPU02343	Heparin, lågmolekylärt	260	
Klin. Kemi	NPU02402	Homovanillat (HVA)	526	
Klin. Kemi	NPU02430	5-Hydroxiindolacetat	330	
Klin. Kemi	NPU02542	Laktosabsorption	495	
Klin. Kemi	NPU02545	Laktat	55	
Klin. Kemi	NPU02572	B-Bly	244	
Klin. Kemi	NPU02699	B-Kvicksilver	447	
Klin. Kemi	NPU02822	Laktatdehydrogenas, isoenzymer	318	
Klin. Kemi	NPU03021	Pankreas Polypeptid	367	
Klin. Kemi	NPU03024	Paracetamol	136	
Klin. Kemi	NPU03185	Plasminogen-aktivator hämmare 1 (PAI-1), enz	307	
Klin. Kemi	NPU03351	Reninaktivitet (PRA)	339	
Klin. Kemi	NPU03356	Retikulocyter	21	
Klin. Kemi	NPU03357	Retinol	240	
Klin. Kemi	NPU03383	Salicylat	141	
Klin. Kemi	NPU03498	Substans P	367	
Klin. Kemi	NPU03549	Testosteron (icke-SHBG-bundet), bioaktivt	199	
Klin. Kemi	NPU03584	Tissue polypeptide antigen (TPA), tumörmarkör	159	
Klin. Kemi	NPU03743	Vasoaktiv Intestinal Polypeptid (VIP)	448	
Klin. Kemi	NPU03745	Vasopressin	494	
Klin. Kemi	NPU03748	von Willebrandfaktor, imm	312	
Klin. Kemi	NPU03749	von Willbrandfaktor, Ricoakt	462	
Klin. Kemi	NPU03853	Aldosteron	240	
Klin. Kemi	NPU03930	Urat	10	
Klin. Kemi	NPU03936	Glukos	26	

Klin. Kemi	NPU03958	Protein	40	
Klin. Kemi	NPU04020	Proinsulin, intakt	2 111	
Klin. Kemi	NPU04032	Blödningstid enligt Ivy	331	
Klin. Kemi	NPU04127	Kristaller	82	
Klin. Kemi	NPU04874	B-Kadmium	447	
Klin. Kemi	NPU08639	Celler, enh:antal x 106/L	149	
Klin. Kemi	NPU08685	Vanillylmandelat (VMA)	407	
Klin. Kemi	NPU10382	Koagulationsfaktor XIII	562	
Klin. Kemi	NPU10616	Neuropeptid Y (NPY)	370	
Klin. Kemi	NPU10618	a1-antitrypsin, Pi-typning	282	
Klin. Kemi	NPU12490	Vätejon, pH	103	
Klin. Kemi	NPU12968	Neuronspec. enolas (NSE), tumörmarkör	292	
Klin. Kemi	NPU14021	Neurotensin	370	
Klin. Kemi	NPU14024	Neuropeptid K (NPK)	370	
Klin. Kemi	NPU14027	Pankreastatin	493	
Klin. Kemi	NPU14322	Protein C-resistens (APC)	282	
Klin. Kemi	NPU17702	Protrombin (F II)	364	
Klin. Kemi	NPU18371	CA 72-4, tumörmarkör	173	
Klin. Kemi	NPU18372	5-HIA/Kreatinin	395	
Klin. Kemi	NPU18872	Leukocyter	56	
Klin. Kemi	NPU19009	Apolipoprotein E genotypning	446	
Klin. Kemi	NPU19143	Metylentetrahydrofolatreduktas (MTHFR genotyp 677C-T)	1 012	
Klin. Kemi	NPU19874	Osteokalcin	315	
Klin. Kemi	NPU19916	Tyreoglobulin	296	
Klin. Kemi	NPU19921	Transthyretin (TTR)	50	
Klin. Kemi	NPU19923	Troponin I	98	
Klin. Kemi	NPU21708	Serum Amyloid A (SAA)	113	
Klin. Kemi	NPU26649	Alfa-Tokoferol	186	
Klin. Kemi	NPU26879	Retikulocyter(Blod)?Hemoglobin;entitisk massa	21	
Klin. Kemi	NPU27353	NeurofilamentL	795	
Klin. Kemi	NPU91439	Kalcitonin	459	
Klin. Kemi	SLL00115	NTx	337	
Klin. Kemi	SLL00120	S 100, tumörmarkör	173	
Klin. Kemi	SLL00121	Steroidmönster	3 071	
Klin. Kemi	SLL00126	Urea, 14C-test	556	
Klin. Kemi	SLL00139	Glukos/galaktos,absorbtion	822	

Klin. Kemi	SLL00157	C1-esterashämmare, ag	78
Klin. Kemi	SLL00197	Pyridinoliner DPD)	460
Klin. Kemi	SLL00253	Absorbans vid 415 mm	155
Klin. Kemi	SLL00255	Noradrenalin, Adrenalin utsöndring	296
Klin. Kemi	SLL00256	Spermaprov, mikroskopi	318
Klin. Kemi	SLL00283	Urea-13C-test, undersökning	388
Klin. Kemi	SLL00284	Laktosbelastning, vätgasanalys	394
Klin. Kemi	SLL00286	Laktosbelastning med vätgas, undersökn.	1 368
Klin. Kemi	SLL00291	Kromogranin A	325
Klin. Kemi	SLL00331	Gamma-Tokoferol	222
Klin. Kemi	SLL00332	Minirintest	101
Klin. Kemi	SLL00334	Trombintid	209
Klin. Kemi	SLL00336	Immunfixation	172
Klin. Kemi	SLL51279	HLA-antikroppar klass 1 och 2 (screen, enskild)	2 796
Klin. Kemi	SLL51280	HLA-antikroppar klass 1 eller 2 (PRA, enskild)	4 194
Klin. Kemi	SLL51281	HLA-antikroppar klass 1 eller 2 (specificitet, enskild)	8 077
Klin. Kemi	SLL51283	S-ISAC-ak (IgE)	2 593
Klin. Kemi	SLL51284	S-CD-sens, allergikänslighet	3 087
Klin. Kemi	SLL51285	S-CD-sens, tillägg för allergen	1 235
Klin. Kemi	SLL51286	Chlamydia trachomatis + Neisseria gonorrhoea DNA	293
Klin. Kemi	SLL51295	C3-C4-Elfores	133
Klin. Patologi	SLL00337	Fibrin,lösl.,kval	476
Klin. Patologi	SLL00339	Apolipoprotein E	100
Klin. Patologi	SLL00340	N-Acetyl-beta-D-glukosaminidas (NAG)	89
Klin. Patologi	SLL00341	X-pH	66
Klin. Patologi	SLL00497	HE4	338
Klin. Patologi	SLL61128	Benmärg, ljusmikroskopi + diffräkning	1 649
Klin. Patologi	SLL61131	Insända glas, 8 glas	2 936
Klin. Patologi	SLL61132	Insända glas, 9 glas	3 270
Klin. Patologi	SLL61133	Insända glas, 10 glas	3 373
Klin. Patologi	SLL61134	Insända glas, 11 glas	3 707
Klin. Patologi	SLL61135	Ultraljudsledd punktion	1 488
Klin. Patologi	SLL61136	Prostatapunktion	1 839
Klin. Patologi	SLL61137	Borttagande av pacemaker	862
Klin. Patologi	SLL61139	Endometriecytologi	439
Klin. Patologi	SLL61146	Eftergranskning, konsultation, 1 - 3 glas	439

Klin. Patologi	SLL61147	Eftergranskning, konsultation, 4 - 6 glas	863	
Klin. Patologi	SLL61160	Histologi, Plastsnitt, 1-3 block	1 150	
Klin. Patologi	SLL61163	Histologi, Storsnitt, 7 glas eller fler	5 575	
Klin. Patologi	SLL61168	Immunomorfologisk färgning, 16 - 20 glas	2 701	
Klin. Patologi	SLL61169	Immunomorfologisk färgning, 21 - 25 glas	3 505	
Klin. Patologi	SLL61170	Immunomorfologisk färgning, 26 - 30 glas	4 310	
Klin. Patologi	SLL61171	Immunomorfologisk färgning, 31 - 49 glas	5 977	
Klin. Patologi	SLL61172	Immunomorfologisk färgning, 50 glas eller fler	7 931	
Klin. Patologi	SLL61173	Nukleinsyraanalys, DNA-mätning, flöde	768	
Klin. Patologi	SLL61176	Punktionscytologi, Provtagning från prostata/ komplicerad punktion	1 264	
Klin. Patologi	SLL61177	Punktionscytologi, Provtagning från benmärg och perifert blod, inkl. histop	1 457	
Klin. Patologi	SLL61186	3 special px/3 nålbiopsi	1 656	
Klin. Patologi	SWE05034	b2-Mikroglobulin, tumörmarkör	110	
Klin. Patologi	SWE05076	Lysozym	151	
Klin. Patologi	SWE05328	Iohexol/glumerulär filtrationn	385	
Klin. Virologi	NPU01524	Herpes simplex-virus, ak, IgM	246	
Klin. Virologi	NPU03354	RS, ak, IgG	172	
Klin. Virologi	NPU03952	Parotitvirus, ak, IgG	172	
Klin. Virologi	NPU03953	Parotitvirus,ak,IgM	246	
Klin. Virologi	NPU12049	Influensa A-virus ak, IgG	172	
Klin. Virologi	NPU12050	Influensa B-virus ak, IgG	172	
Klin. Virologi	NPU12176	RS-virus	900	
Klin. Virologi	NPU12187	Herpes simplex-virus, ak,IgG	172	
Klin. Virologi	NPU12411	Rubella, ak, IgM	246	
Klin. Virologi	NPU12413	Parvovirus B19, DNA	755	
Klin. Virologi	NPU12691	HIV-1/HIV-2, ak	134	
Klin. Virologi	NPU12710	Herpes simplex-virus,ak, IgM	246	
Klin. Virologi	NPU12723	Enterovirus, ak, IgM	246	
Klin. Virologi	npu12724	Polio 1 Neutralisationstest	690	
Klin. Virologi	NPU12725	Polio 2 Neutralisationstest	690	
Klin. Virologi	NPU12726	Polio 3 Neutralisationstest	690	
Klin. Virologi	NPU12732	Hepatit E-virus ak, IgG	495	
Klin. Virologi	NPU12992	HTLVI/II, NA, DNA-PCR	1 931	
Klin. Virologi	NPU14462	Adenovirus DNA PCR	1 023	
Klin. Virologi	NPU16080	Enterovirus RNA	639	
Klin. Virologi	NPU16145	Influensa A-virus, ag	149	

Klin. Virologi	NPU16147	Influensa B-virus, ag	161	
Klin. Virologi	NPU16202	RS-virus, ag	149	
Klin. Virologi	NPU17187	Herpes simplex-virus typ, HSV-1 antigen	161	
Klin. Virologi	NPU17188	Herpes simplex-virus typ, HSV-2, antigen	158	
Klin. Virologi	NPU17639	Astrovirus, ag	175	
Klin. Virologi	NPU17650	Hepatit B ytantigen (HBsAg) konfirm.(precisera proced.)	223	
Klin. Virologi	NPU18834	Herpes simplex-virus, ak, IgG	172	
Klin. Virologi	NPU18931	Herpes simplex-virus typ, HSV-1 DNA	1 042	
Klin. Virologi	NPU18932	Herpes simplex-virus typ, HSV-2 DNA	1 042	
Klin. Virologi	NPU18942	Adenovirus, ak, IgG	171	
Klin. Virologi	NPU18943	Enterovirus, ak, IgG	172	
Klin. Virologi	NPU18949	RS-virus, ag	622	
Klin. Virologi	SLL00273	HPVmRNA	1 002	
Klin. Virologi	SLL00280	mecA/nuc, realtids - PCR	485	
Klin. Virologi	SLL00318	HTLVI/II, antikroppar, ELISA x 2	1 322	
Klin. Virologi	SLL00319	HTLVI/II, antikroppar, immunoblot	2 173	
Klin. Virologi	SLL00321	Influensavirus, extraktion RNA	421	
Klin. Virologi	SLL00322	Influensavirus, RNA-påvisning, PCR	807	
Klin. Virologi	SLL00323	Arbovirus, antikroppar ett virus, IF	966	
Klin. Virologi	SLL00324	Arbovirus, antikroppar block, IF	1 389	
Klin. Virologi	SLL00325	Denguevirus, antikroppar, IF + IgM, ELISA	1 448	
Klin. Virologi	SLL00326	Elektronmikroskopi virus (SMI)	1 014	
Klin. Virologi	SLL00327	Flavivirus, RT-PCR	906	
Klin. Virologi	SLL00328	Puumalavirus, IgG, IF	966	
Klin. Virologi	SLL00329	Puumalavirus, IgM, ELISA	906	
Klin. Virologi	SLL00330	Rabies, antikroppar, NT	906	
Klin. Virologi	SLL31101	Adeno DNA kvantifiering exkl preparering	1 054	
Klin. Virologi	SLL31604	EBV,Heterofila ak	165	
Klin. Virologi	SLL32103	Herpes simplex-virus typ, HSV-1, HSV-2	627	
Klin. Virologi	SLL32501	HIV-ag	197	
Klin. Virologi	SLL32706	IF Parainfluensa	194	
Klin. Virologi	SLL33801	IF Morbillivirus	204	
Klin. Virologi	SLL33807	PhP-typning	155	
Klin. Virologi	SLL33811	Adenovirus-DNA ingår i utvid. luftv.diagn	81	
Klin. Virologi	SLL33812	Bocavirus-DNA ingår i utvid.luftv.diagn	81	
Klin. Virologi	SLL33813	Coronavirus 229E-RNA ingår i utvid.luftv.diagn.	81	

Klin. Virologi	SLL33814	Coronavirus HKU1-RNA ingår i utvid. luftv. diagn.	81	
Klin. Virologi	SLL33815	Coronavirus NL63-RNA ingår i utvid. luftv. diagn.	81	
Klin. Virologi	SLL33816	CoronavirusOC43-RNA ingår i utvid.luftv.diagn	81	
Klin. Virologi	SLL33817	Enterovirus-RNA ingår i utv. luftv. diagn.	81	
Klin. Virologi	SLL33818	Metapneumovirus-RNA ingår i utv. luftv. diagn.	577	
Klin. Virologi	SLL33819	Parainfluensa 1-RNA ingår i utv. luftv. diagn	81	
Klin. Virologi	SLL33820	Parainfluensa 2-RNA ingår i utv. luftv. diagn.	81	
Klin. Virologi	SLL33821	Parainfluensa 3-RNA ingår i utv. luftv. diagn.	81	
Klin. Virologi	SLL33822	Rhinovirus-RNA ingår i utv. luftv. diagn.	81	
Klin. Virologi	SLL33823	Vancomycin (MIC,koag.neg.stafylokock)	67	
Klin. Virologi	SLL33825	Teikoplanin (MIC, koag.neg.stafylokock)	67	
Klin. Virologi	SLL33826	Svalg specialodling, utvidgad odling	130	
Klin. Virologi	SLL33827	Ceftazidime Konc.	627	
Klin. Virologi	SLL33828	Aspergillus niger, serologikod (antigenet)	215	
Klin. Virologi	SLL33829	Amfotericin B(bulj.spädn.)MIC=	230	
Klin. Virologi	SLL33830	Trofozoitpåvisning, färskprov feces	159	
Klin. Virologi	SLL33831	Artbestämning genom DNA- sekvensering	2 013	
Klin. Virologi	SLL33832	Influensa A-virusantigen, snabbbtest	330	
Klin. Virologi	SLL33833	Influensa B-virusantigen, snabbtest	330	
Klin. Virologi	SLL33834	RS-virusantigen, snabbtest	634	
Klin. Virologi	SLL33836	Rotavirus KB	151	
Klin. Virologi	SLL33837	Influensa A (H1N1v) RNA(ingår i basdiag. luftv)	71	
Klin. Virologi	SLL33839	CMV IgG -Ak aviditet	677	
Klin. Virologi	SLL33843	HIV kantifiering	1 629	
Klin. Virologi	SLL33844	Virusodling	1 231	
Klin. Virologi	SLL33845	Parvovirus B19-DNA kvant	1 691	
Klin. Virologi	SLL33846	Aspergillus-DNA	845	
Klin. Virologi	SLL33847	Haemophilus influenzae-DNA, csv	984	
Klin. Virologi	SLL33850	Morbillivirus-RNA	1 195	
Klin. Virologi	SLL61190	9 special px/9 nålbiopsi	4 882	
Klin. Virologi	SLL61191	11 special px/11 nålbiopsi	5 983	
Klin. Virologi	SLL61194	JAK-2	1 781	
Närlab.	NPU01944L	MCV (PV)	36	
Närlab.	NPU01960L	Erytrocyter, partikelkoncentration, EPK	22	
Närlab.	NPU01992L	Erytrocyter volymfraktion (EVF)	22	
Närlab.	NPU04032L	Blödningstid enligtt Ivy	430	

Närlab.	NPU08592L	Bakterier, Uricult	62
Närlab.	NPU19678L	Albumin, micro	81
Närlab.	NPU19981	Alanin-aminotransferas (ALAT)	61
Närlab.	NPU19982	Alk fosfatas (ALP)	61
Närlab.	NPU20197L	Erytrocyterr	144
Närlab.	NPU22279	Asparaginaminotransferas (ASAT)	61
Närlab.	SLL00236L	Celler, mikroskopi	125
Närlab.	SLL00238L	Komponenter, testremsa (2 k: Glu, Alb)	29
Närlab.	SLL00244L	Trombocyter, partikelkonc., mikroskopi	166
Närlab.	SLL00260L	Venosectio	274
Närlab.	SLL00261L	Ledv. Leukocyter	265
Närlab.	SLL00285L	Laktos-/Galaktosglukos-belastning, glukosanalys	110
Närlab.	SLL33853	Polyomavirus (BK/JC) DNA (PCR)	1 843
Närlab.	SWE05117L	Sänkningsreaktion, mikro	19
Smittskydd	NPU12032M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, anti HBs	109
Smittskydd	NPU14475M	Riktad screening av gravida, HCV 1 RNA (PCR)	1 023
Smittskydd	NPU16104M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, DNA (PCR)	1 023
Smittskydd	NPU16355M	Riktad screening av gravida, HCV konfirmation, anti-HCV lgG (RIBA)	551
Smittskydd	NPU17650M	Riktad screening av gravida, Hepatit B, HBs Ag konfirmation	195
Smittskydd	NPU22092M	Screening av gravida, HIV screening, HIV 1+2 kontr	48
Smittskydd	NPU22092MH	Allmän HIV - testning, HIV 1+2, screening, kontroll	48
Smittskydd	SLL00249M	Screening av gravida, Captia IgM	220
Smittskydd	SLL00250M	Screening av gravida, HIV konfirmering, Riba	677
Smittskydd	SLL32501M	Screening av gravida, HIV konfirmering, HIV antigen (EIA)	184
Smittskydd	SLL32501MH	Allmän HIV - testning, HIV antigen	183
Övrigt	SLL01000	Etikettark	8
Övrigt	SLL01001	Extra papperskopia	8
		Summa antal åtgärder	

Korrigerad prisbilaga som visar priset i kronor och ören med två decimaler i kolumnen "Ange pris (SEK

)"