Region Stockholm

32
Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger i Stockholms län
HSN 2022-0118

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin
Micael Svanström

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-11-25

HSN 2022-0118

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger i Stockholms län

Sekretess
Denna handling är sekretessbelagd enligt 19 kap 3 § OSL (2009:400). Sekretessen fortsätter att gälla efter nämndens beslut och upphör när anbudsförfrågan offentliggörs. Om ärendet bordläggs eller återremitteras fortsätter sekretessen att gälla.

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 5 april 2022 att upphandla Basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger för befolkningen i Stockholms län (exklusive Norrtälje). I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande.
Hälso- och sjukvårdsnämndens beslut 2022-04-05, §102 att upphandla basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger, inklusive tjänsteutlåtande.
Upphandlingsdokument enligt LOU, med bilagor enligt nedan:
Anbudsinfordran basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger
Bilaga 0 Huvudbilaga
Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning
Bilaga 2 Ersättningsvillkor
Bilaga 3 Miljökrav
Bilaga 4 Utvärderingsmatris
Bilaga 5 Statistik basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i seniorvårdsberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att genomföra upphandling av den basala hemsjukvården kvällar, nätter och helger

enligt bifogat upphandlingsdokument inklusive bilagor.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att återkomma till nämnden för beslut om antagande av leverantör.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund och överväganden
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutade den 5 april 2022 att, i enlighet med förvaltningens förslag, på nytt upphandla Basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger enligt LOU. Det förslaget innebar även att nuvarande organisation skulle behållas. Det vill säga att den basala hemsjukvården utförs av husläkarverksamheten under deras ordinarie öppettider och av andra, upphandlade, vårdgivare under kvällar nätter och helger.

Vägledande för förvaltningens förslag var dels bedömningen att verksamheten under jourtid har fungerat väl under nuvarande avtalsperiod. Förslaget baserades även på tidigare överväganden som gjorts efter diskussioner med bland annat representanter från husläkarverksamheten. Det framkom då att de skulle ha mycket stora svårigheter att inom sin egen organisation bemanna hemsjukvårdsverksamheten dygnet runt. Flertalet av regionens husläkarmottagningar skulle för att klara ett sådant uppdrag behöva anlita underleverantörer, vilket skulle kunna vara sårbart och medföra mer administration. Det skulle också enligt förvaltningen bidra till att skapa en otydlighet för 1177 Vårdguiden angående vilken vårdgivare som under jourtid ska avropas för oplanerade hembesök.

Förvaltningen återkommer nu med förslag på upphandlingsdokument i ärendet. Det nya förslaget framgår i sin helhet av, till detta ärende, bifogade bilagor.

Under arbetet har förvaltningen bland annat genomfört en ”request for information” (RFI) där potentiella anbudsgivare/leverantörer fått möjlighet att skriftligen inkomma med synpunkter.

Nuvarande verksamhet
I dag är den basala hemsjukvården under kvällar, nätter och helger indelad i åtta geografiska ansvarsområden. De nuvarande leverantörernas avtal startade 1 maj 2017 och gäller till och med 30 april 2024.

Under perioden 2015 till mars 2020 var antalet patienter inskrivna i hemsjukvård (dagtid) relativt konstant. 2015 var det 15 700 och i mars 2020 16 100. I samband med pandemin ökade antalet patienter och i februari 2022 uppgår de till 17 070.

Besöken har ökat kraftigt de senaste åren. Anledningen till ökat antal besök är huvudsakligen att flera kommuner under senare år har infört så kallat delegeringsstopp. Det innebär att hemtjänstpersonal som tidigare hjälpt till med sjukvårdsinsatser i hemmet, främst medicingivning, inte längre gör det. Som en följd blir det då istället ett besök av hemsjukvård under dag- eller jourtid. Utöver detta så har allt fler personer vårdats i hemmet med fler insatser per dygn, vilket också påverkar antalet besök. Enligt förvaltningen kommer fler patientgrupper i framtiden att vårdas i hemmet och en utveckling mot mer vårdtunga patienter som kräver omfattande insatser. 2015 genomfördes cirka 857 000 besök och 2021 var det cirka 1 732 000 besök av sjuksköterskor och undersköterskor.

Uppdrag och målgrupp
Den vårdtjänst som ska tillhandahållas genom upphandlingen är hälso- och sjukvårdsinsatser i det ordinära boendet av distriktssköterska, sjuksköterska och undersköterska under kvällar, nätter och helger (inklusive helgdagar). Insatserna ska i huvudsak utföras på uppdrag av länets husläkarmottagningar, men även efter avrop från 1177 Vårdguiden, sjukhus, närakuter, jourläkarbil samt 112.

Uppdragets målgrupp är enligt förslaget personer som omfattas av den generella målgruppen, samt kvarskrivna som bor eller tillfälligt vistas i vårdgivarens ansvarsområde och som:

- Är inskrivna i basal hemsjukvård av husläkarverksamhet och i behov av planerade och oplanerade hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet, eller medicinsk bedömning av sjuksköterska.

- Inte är inskrivna i hemsjukvården men är i behov av tillfälliga, såväl planerade som oplanerade, hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet, eller medicinsk bedömning av sjuksköterska.

Den föreslagna ersättningsmodellen består vidare precis som tidigare av uppdrags- respektive produktionsrelaterad ersättning. Den produktionsrelaterade ersättningen är enligt nuvarande förslag en ersättning som ges per besök med 234 kronor (2023 års pris) per besök oavsett vilken personalkategori som utför besöket. Den uppdragsrelaterade ersättningen är en fast ersättning som anbudsgivaren anger i ansökan. Detta är samma modell och prisnivå på besöksersättningen som i de befintliga avtalen.

Väsentliga förändringar i upphandlingsdokumentet
Inga större förändringar föreslås jämfört med nuvarande uppdrag.

En av de främsta skillnaderna är att vi har förtydligat att vårdgivarna, inom ramen för uppdraget, ska ta emot patienter även via 112. Detta är en lösning som har förespråkats och stämts av med bl.a. ansvariga på preshospital vård. Denna lösning finns även redan idag via en överenskommelse med leverantörerna inom jourverksamheten, men detta är nu förtydligat som ett krav i upphandlingsdokumentet. Det primära syftet med denna lösning är att undvika att ambulans behöver rycka ut på insatser som den basala hemsjukvården har kompetens och möjlighet att hantera inom ramen för sitt uppdrag.

Utöver detta så har även anpassningar och justeringar gjorts i enlighet med exempelvis de nya avtalsmallarna och vissa förtydligande skrivningar avseende uppdraget.

När det gäller krav på yrkeskategorier inom uppdraget planeras undersköterska att bli en skyddad yrkestitel under 2023. Socialstyrelsen har definierat vad detta innebär samt vilka övergångsregler som kommer att gälla. Leverantörer inom detta uppdrag ska enligt föreslaget upphandlingsdokument följa de definitioner och regelverk som Socialstyrelsen anger för detta. Detta innebär ett förtydligande gällande definitionen av yrkeskategorin undersköterska.

Till sist så kan det vara värt att nämna att det lagts till en skrivning i huvuddokumenten under avsnitt *20.1.2 uppsägning på andra grunder*. Tillägget syftar till att det ska vara möjligt för Regionen att säga upp avtalet med kort varsel och utan större kostnader vid en eventuell kommunalisering av hemsjukvården under avtalsperioden.

Uppföljningen
På Vårdgivarguiden kommer det att finnas en sammanställning av indikatorer och nyckeltal som ingår i uppföljningen av vårdgivaren. Den årliga avtalsuppföljningen kommer att bygga på uppgifter som rapporterats in via register och/eller manuell inrapportering.

Utöver ovanstående kommer de åtaganden som leverantören lämnat i anslutning till de i upphandlingen angivna kvalitetskriterierna att följas upp särskilt för varje kalenderår som avtalet är i kraft. Leverantören och beställaren ska tillsammans fastställa en uppföljningsplan specifikt för detta ändamål. Leverantören ska enligt avtalet återrapportera följsamhet till vart och ett av de prisavdragsgivande åtaganden som lämnats för respektive kvalitetskriterium enligt den fastställda uppföljningsplanen

Upphandlingen
Upphandlingen genomförs som ett förenklat förfarande enligt 19 kap. LOU.

Avtal med kommande leverantörer föreslås upphöra att gälla utan krav på föregående uppsägning den dag som infaller 4 år efter driftstart. Beställaren har dock rätt, men ingen skyldighet, att förlänga avtalen i två omgångar om vardera två år. Avtalet kan således förlängas i maximalt fyra år.

Förvaltningen föreslår att den nuvarande geografiska uppdelningen av den basala hemsjukvården i åtta geografiska områden behålls. Det innebär att de geografiska områdena även fortsättningsvis kommer att vara: Innerstaden, Söderort, Västerort, Sydväst, Sydost, Nacka/Värmdö, Nordväst och Nordost.

Anbudsgivare kan lämna anbud på ett eller flera av dessa områden. Region Stockholm kommer emellertid att teckna avtal med en leverantör per område. En leverantör kan dock tilldelas flera områden.

Förvaltningen föreslår att kontrakt tilldelas den anbudsgivare inom respektive område vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt grunden bästa förhållandet mellan pris och kvalitet.

Med utvärderingskriteriet pris avses det anbudspris som offereras per område.

Med utvärderingskriteriet kvalitet avses följande tre tilldelningskriterier som kan generera prisavdrag per område:

- Kriterium 1: Förmåga att inom ramen för uppdraget bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet

- Kriterium 2: Personalfrämjande åtgärder
- Kriterium 3: Främjande av hög grad av patientdelaktighet

Vid utvärderingen av inkomna anbud kommer en metod med absolut prissättning av kvalitet att tillämpas. Tilldelningskriterierna med tillhörande bedömningskriterier för respektive område är tilldelade ett fiktivt mervärde i kronor. Kvalitetsnivån bedöms och kan beroende på uppfyllelsegrad medföra ett mervärdesavdrag i kronor på anbudspriset. Aktuella mervärdesavdrag i kronor för respektive tilldelningskriterium och område framgår i bilagan *Utvärderingsmatris*.

Inom respektive område kommer mervärdesavdrag för respektive tilldelningskriterium med tillhörande bedömningskriterier subtraheras från anbudspriset vilket ger anbudets utvärderingspris. Anbudet som får det lägsta utvärderingspriset för respektive område är det för Region Stockholm ekonomiskt mest fördelaktiga.

Ekonomiska konsekvenser
Det anbud som har lägst pris inom varje geografiskt område (objekt), med hänsyn taget till kvalitetskriterierna kommer att antas.

Förutom ovan nämnda priser kommer kostnaden för verksamheten att avgöras av faktorer som påverkar antalet besök inom verksamheten över hela dygnet. Under de senaste åren har kostnaderna ökat. Kostnaden för hemsjukvården kvällar, nätter och helger uppgick under 2015 till totalt cirka 195 miljoner kronor. 2021 var kostnaden 382 miljoner kronor. Anledningen till ökade kostnader är framförallt att flera kommuner sedan 2015 har infört så kallat delegeringsstopp. I övrigt påverkas kostnaden för den basala hemsjukvården av faktorer som påverkar antalet besök inom verksamheten.

Förvaltningen bedömer att denna utveckling främst kommer avgöras av vilka patientgrupper som i framtiden kommer att vårdas i hemmet och där ser förvaltningen i dag en utveckling mot att fler vårdtunga patienter som kräver omfattande insatser vårdas inom hemsjukvården. Sammantaget är förvaltningens bedömning, utifrån nu kända faktorer, att regionens kostnader för den basala hemsjukvården kommer att öka.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Upphandlingen av verksamheten bedöms innebära oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten. Målgruppen för insatserna är emellertid som regel en skör patientgrupp och byte av leverantörer kan

innebära en risk om det inte hanteras patientsäkert och med god framförhållning.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för jämställd och jämlik vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas i viss utsträckning ge positiva miljökonsekvenser genom skärpta krav på området.

Administrativa konsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Christoffer Bernsköld
Tf avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten
Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-11-25

Serviceförvaltningen
Inköp
Upphandling

ANBUDSINFORDRAN
[DATUM]

HSN 2022-0118

Anbudsinfordran avseende Basal hemsjukvård kvällar nätter och helger SLL1166

Innehållsförteckning

1 Kort information om Region Stockholm 4
2 Definitioner 4
3 Upphandlingsföremål och Upphandlingens omfattning 5
3.1 Upphandlingsföremålet 5
3.2 Statistik, historiska volymer 6
3.3 Hela eller delar av Upphandlingsföremålet 6
3.4 Tilldelning av avtal 6
4 Ikraftträdande och avtalstid 6
5 Information om Upphandlingen 7
5.1 Upphandlande myndighet 7
5.2 Handläggare/Handläggande förvaltning 7
5.3 Upphandlingsförfarande 7
5.4 Anbudsinlämning 7
5.5 Anbudstidens utgång 8
5.6 Anbudets giltighetstid 8
6 Anbudets form och innehåll 8
6.1 Språk och dokumentation 8
6.2 Obligatoriska krav 8
6.2.1 Obligatoriska krav som utgör förutsättning för utvärdering av anbud och tilldelning av kontrakt (”Upphandlingskrav”) 9
6.2.2 Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”) 9
6.3 Kostnader för ingivande av anbud 9
7 Anbudspriser 9
8 Upplysningar under Upphandlingen och förtydligande med mera av Upphandlingsdokument 9
8.1 Frågor under anbudstiden 9
8.2 Svar på eventuella frågor, förtydliganden, kompletteringar eller rättelser under anbudstiden 10
9 Prövning av Anbudsgivare 10
9.1 Fakultativa uteslutningsgrunder 10
9.2 Kvalificeringskrav 11
9.2.1 Registreringsskyldigheter 11
9.2.2 Anbudsgivarens ekonomiska och finansiella ställning 11

9.2.3 Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet 12
9.2.4 Åberopande av andra företags kapacitet 13
9.2.5 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU 13
9.2.6 Prövning (kontroll av sådana obligatoriska krav på Upphandlingsföremålet som avses i punkt 4.1.1 ovan och utvärdering av anbud) 15
10 Prövning och utvärdering av anbud 15
10.1 Tilldelningsgrund 15
10.2 Tilldelningskriterier 15
10.2.1 Tilldelningskriterium 1: Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet 16
10.2.2 Tilldelningskriterium 2: Personalfrämjande åtgärder 17
10.2.3 Tilldelningskriterium 3: Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet 19
10.3 Anbudspris 20
10.4 Utvärderingsmodell 20
10.4.1 Utvärdering av tilldelningskriterier 21
11 Sekretess 22
12 Meddelande om tilldelningsbeslut 23
13 Uppgifter om Anbudsgivaren 23
14 Acceptans av avtalsvillkor m.m. 23
15 Dokumentförteckning 24

1 Kort information om Region Stockholm

Region Stockholms huvuduppgift är att se till att länets invånare har tillgång till en väl fungerande hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Region Stockholm står även för den långsiktiga planeringen för Stockholms län, skapar förutsättningar för tillväxt samt bidrar till kulturen i länet. Mycket pengar satsas på forskning och på att förebygga hälsoproblem.

Stockholms län sträcker sig från Nynäshamn i söder till Norrtälje i norr. Här finns 26 kommuner av varierande storlek, som täcker en yta av 6 519 kvadratkilometer. Cirka 35 000 personer flyttar hit varje år och Stockholms län är det snabbast växande länet i Sverige. Länet har cirka två miljoner invånare, en femtedel av Sveriges befolkning. Region Stockholm är en av de största ekonomiska aktörerna i Sverige.

Ytterligare information om Region Stockholm kan hämtas från www.regionstockholm.se.

2 Definitioner

I denna Anbudsinfordran tillämpas följande förkortningar och begrepp med nedan angiven innebörd. Begrepp med inledande versal som inte definieras nedan har den innebörd som anges i § 3 i Bilaga 0, Huvuddokument.

Förkortning/begrepp	Innebörd
Anbudsgivare/-en	Den/de som lämnar anbud i Upphandlingen.
Anbudsinfordran	Avser detta dokument, benämnt ”Anbudsinfordran”.
Arbetsdag	Avser måndag till och med fredag med undantag för röda dagar och helgdagar i Sverige. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Beställaren	Hälso- och sjukvårdsnämnden genom hälso- och sjukvårdsförvaltningen inom Stockholms läns landsting (Region Stockholm), org. nr. 232100–0016
Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören, enligt det kontrakt som tilldelas Leverantören som ett resultat av Upphandlingen, ska tillhandahålla Upphandlingsföremålet.
Leverantören	Den Anbudsgivare som tilldelas kontrakt enligt de förutsättningar som anges i Anbudsinfordran och som blir avtalspart till Beställaren.
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Kriterium	De tre (3) tilldelningskriterier som tillämpas vid Beställarens utvärdering av anbud. Till vart och ett av dessa Kriterium finns ett antal bedömningskriterier (underkriterier)
Upphandlingen	De åtgärder som vidtas av Beställaren i syfte att tilldela kontrakt avseende Upphandlingsföremålet.
Upphandlingsdokumenten	De dokument som används för att beskriva eller fastställa innehållet i Upphandlingen.

Upphandlingsföremålet	De vårdtjänster gällande Basal hemsjukvård under kvällar nätter och helger som är föremål för Upphandlingen och vars omfattning beskrivs i punkt 3 nedan, samt i upphandlingsdokumenten i sin helhet.

Anbudsgivare uppmanas att noggrant granska och analysera all information i Upphandlingsdokumenten samt alla eventuella förtydliganden, kompletteringar och de svar på frågor från Anbudsgivare, som Beställaren kommer att publicera.

3 Upphandlingsföremål och Upphandlingens omfattning

3.1 Upphandlingsföremålet

Uppdraget omfattar Basal hemsjukvård i hemmet utanför Husläkarverksamheternas ordinarie öppettider.

Patient som kommer till verksamheten för planerade insatser ska i normalfallet ha skriftlig remiss/behandlingsmeddelande från sin husläkarmottagning, som har bedömnings-, planerings- och koordinationsansvaret för patienten. När husläkarverksamheten har stängt kan i vissa fall remiss/behandlingsmeddelande gällande utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser komma direkt från sjukhus, närakut, 1177 vårdguiden, jourläkare och 112.

Upphandling uppdrag inom nedan geografiska områden:

Område	**Kommun/stadsdel**
1. Innerstaden	Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm, Östermalm
2. Söderort	Enskede- Årsta-Vantör, Farsta, Hägersten-Älvsjö, Skarpnäck, Skärholmen.
3. Västerort	Bromma, Ekerö, Hässelby-Vällingby, Kista-Rinkeby, Solna, Spånga-Tensta, Sundbyberg
4. Sydväst	Botkyrka, Huddinge, Nykvarn, Salem, Södertälje
5. Sydost	Haninge, Nynäshamn, Tyresö
6. Nacka/Värmdö	Nacka, Värmdö
7. Nordväst	Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Upplands-Bro, Upplands Väsby
8. Nordost[1]	Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna, Vaxholm, Österåker

Respektive område utvärderas separat och en anbudsgivare antas per anbudsområde.

[1] Notera att Norrtälje inte omfattas av denna upphandling.

3.2 Statistik, historiska volymer

På grund av eventuella strukturförändringar, valfrihetsregler samt nya eller förändrade medicinska behandlingsmetoder kan Region Stockholm inte garantera volymer under avtalsperioden.

Omfattning och beskrivning av efterfrågade tjänster framgår av upphandlingsdokumentet som helhet med dess bilagor.

Som referensvärde finns uppgifter om antal besök med mera gällande nuvarande avtal i Bilaga 5 Statistik basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger.

3.3 Hela eller delar av Upphandlingsföremålet

Upphandlingen är uppdelad i åtta områden. Anbud kan lämnas på ett eller flera områden. Anbudsgivaren **ska** nedan ange med kryss vilka områden anbudet avser:

Område:	**Kryssa i:**
1. Innerstaden	☐
2. Söderort	☐
3. Västerort	☐
4. Sydväst	☐
5. Sydost	☐
6. Nacka/Värmdö	☐
7. Nordväst	☐
8. Nordost	☐

3.4 Tilldelning av avtal

Region Stockholm kommer att teckna avtal med en leverantör per område. En leverantör kan tilldelas flera områden.

4 Ikraftträdande och avtalstid

Avtalet träder i kraft när tilldelningsbeslut i Upphandlingen vunnit laga kraft och Avtalet har undertecknats av Beställaren. Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod under vilken

Leverantören förbinder sig att förbereda sig för att tillhandahålla den Vårdtjänst som Upphandlingen omfattar.

Uppstartsperioden är beräknad till sex (6) månader innan Driftstart men kan komma att förkortas efter överenskommelse mellan Beställaren och Leverantören.

Uppstartsperioden upphör vid Driftstart, som är det datum från och med vilket Leverantören ska tillhandahålla de Vårdtjänster som omfattas av Upphandlingen. Avtalet upphör att gälla fyra (4) år räknat från Driftstart. Beställaren har dock en ensidig rätt men ingen skyldighet, att en (1) eller två (2) gånger, förlänga Avtalet med upp till två (2) år. Närmare uppgifter om Avtalets ikraftträdande, datum för Driftstart och Avtalets giltighetstid finns i § 4 Huvuddokument (Bilaga 0).

Observera att Beställaren har rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande ifall beslut om kommunalisering av hemsjukvården fattas under avtalsperioden. Se vidare punkt 20.1.2 i Bilaga 0 Huvuddokument.

5 Information om Upphandlingen

5.1 Upphandlande myndighet

Hälso- och sjukvårdsnämnden vid Region Stockholm, organisationsnummer 232100–0016.

På Hälso- och sjukvårdsnämndens uppdrag genomförs Upphandlingen av Upphandlingsavdelningen vid Serviceförvaltningen som också är en del av Region Stockholm.

5.2 Handläggare/Handläggande förvaltning

Upphandlingen handläggs av upphandlingsavdelningen vid serviceförvaltningen som är en del av fastighets- och servicenämnden vid Region Stockholm.

Kontaktperson/handläggare: Christoffer Böök

5.3 Upphandlingsförfarande

Denna upphandling genomförs som ett förenklat förfarande enligt 19 kap. LOU.

Förfarandet medger att Beställaren har rätt att föra förhandlingar med en eller flera Anbudsgivare.

Beställaren förbehåller sig dock rätten att anta anbud utan föregående förhandlingar. Mot den bakgrunden uppmanas Anbudsgivare att lämna sitt mest konkurrenskraftiga anbud per anbudets lämnande.

5.4 Anbudsinlämning

Anbud **ska** lämnas in elektroniskt via http://www.tendsign.com.

På webbsidan finns instruktionsfilmer om hur det går till att lägga upp konto, hämta Upphandlingsdokument och att lämna in anbud samt kontaktuppgifter till systemsupport.

Personlig support i upphandlingssystemet Mercell TendSign tillhandahålls normalt helgfri vardag klockan 07.00-17.00.

5.5 Anbudstidens utgång

Anbud **ska** ha inkommit senast den XX Månad 2023.

Anbud som inkommer efter anbudstidens utgång kan inte beaktas.

5.6 Anbudets giltighetstid

Anbud **ska** vara bindande till och med den dag som infaller två (2) månader efter den dag då tilldelningsbeslut i Upphandlingen vunnit laga kraft eller, om Beställaren väljer att avbryta Upphandlingen, till och med den dag då Beställarens beslut att avbryta Upphandlingen vinner laga kraft.

6 Anbudets form och innehåll

6.1 Språk och dokumentation

Anbudet **ska** vara skrivet på svenska, dock accepterar Region Stockholm följande undantag:

Att (i) enstaka ord, fraser samt vedertagna begrepp, (ii) CV, (iii) intyg eller certifikat, (iv) handlingar utfärdade av annan än Anbudsgivaren, (v) tekniska specifikationer och produktblad, eller (vi) liknande uppgifter eller handlingar, är avfattade på engelska, danska eller norska.

Observera att Beställaren genomför anbudsprövning (inklusive kontroll av Upphandlingskrav och anbudsutvärdering) utifrån de delar av anbudet som uttryckligen efterfrågas i Upphandlingsdokumenten. Extra handlingar eller uppgifter i anbudet som inte har efterfrågats av Beställaren, oavsett språk, kommer som utgångspunkt inte att beaktas. Om sådana icke-efterfrågade dokument inkluderas innebär det inte per automatik att anbudet på den grunden kommer att förkastas. Om ett icke-efterfrågat dokument vid en genomgång av Beställaren skulle visa sig säga emot en uppgift i ett efterfrågat dokument, förbehåller sig dock Beställaren rätt att förkasta hela anbudet. Anbudsgivare skickar alltså in sådana extra, icke-efterfrågade dokument på egen risk.

6.2 Obligatoriska krav

Upphandlingsdokumenten innehåller obligatoriska, ovillkorliga krav som ska accepteras och uppfyllas av Anbudsgivaren. Dessa krav består av Upphandlingskrav (se punkt 6.2.1 nedan) och Avtalskrav (se punkt 6.2.2 nedan).

6.2.1 Obligatoriska krav som utgör förutsättning för utvärdering av anbud och tilldelning av kontrakt (”Upphandlingskrav”)

De obligatoriska krav som ska vara uppfyllda för att Anbudsgivarens anbud ska kunna utvärderas och antas återfinns i Anbudsinfordran. Dessa obligatoriska krav, (”Upphandlingskrav”), markeras genom användning av ordet ”ska” i fet stil, enligt följande: **ska**. En förutsättning för att ett anbud ska kunna utvärderas och antas är att samtliga Upphandlingskrav är uppfyllda. Om inte annat uttryckligen anges **ska** Upphandlingskrav vara uppfyllda senast vid anbudstiden utgång.

Då upphandlande myndigheter har begränsade möjligheter att enligt LOU be om förtydligande eller komplettering av ofullständiga anbud, är det viktigt att anbudet innehåller efterfrågad och fullständig information.

6.2.2 Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”)

De uppdragsförutsättningar och avtalsvillkor som anges i Upphandlingsdokumenten i övrigt utgör obligatoriska krav som ska uppfyllas under avtalstiden i samband med uppdragets genomförande (”Avtalskrav”). Om inte annat uttryckligen anges eller framgår av omständigheterna i övrigt ska Avtalskraven vara uppfyllda senast vid ramavtalets ikraftträdande.

Anbudsgivare **ska** acceptera samtliga Avtalskrav.

Anbudsgivare **ska** därför, genom att sätta kryss i rutan nedan och till sitt anbud bifoga anbudsinfordran med ikryssad ruta, bekräfta att Anbudsgivaren accepterar samtliga Avtalskrav.

Anbudsgivaren bekräftar att Anbudsgivaren accepterar samtliga Avtalskrav	Ja ☐

6.3 Kostnader för ingivande av anbud

Anbudsgivare äger inte rätt till ersättning för nedlagt arbete i samband med anbudsgivning och svarar för samtliga sina kostnader för ingivande av anbud.

7 Anbudspriser

Pris och ersättningsvillkor för Vårdtjänsten är fastställda av Beställaren och beskrivs i Ersättningsvillkor (Bilaga 2).

8 Upplysningar under Upphandlingen och förtydligande med mera av Upphandlingsdokument

8.1 Frågor under anbudstiden

Eventuella frågor angående denna Upphandling sker skriftligen via http://www.tendsign.com under rubriken ”Frågor och svar” i aktuell Upphandling. Samtliga

inkomna frågor kommer att publiceras med svar under denna rubrik. Sista dag för att ställa frågor är tio kalenderdagar före anbudstidens utgång. Frågor inkomna därefter garanterar Region Stockholm inte svar på.

8.2 Svar på eventuella frågor, förtydliganden, kompletteringar eller rättelser under anbudstiden

För att ta del av eventuella frågor och svar samt eventuella förtydliganden, kompletteringar och rättelser krävs att den som prenumererar på Upphandlingsdokumenten loggar in på sitt konto i aktuell Upphandling på http://www.tendsign.com. Sådana upplysningar under Upphandlingen blir sedan en del av Upphandlingsdokumenten. Den som prenumererar på Upphandlingsdokumenten ansvarar för att hålla sig kontinuerligt underrättad.

Om Upphandlingsdokumenten behöver förtydligas, rättas eller kompletteras med anledning av frågor till Beställaren eller av någon annan anledning, lämnas skriftligt förtydligande/rättelse/komplettering på http://www.tendsign.com under rubriken ”Frågor och svar” i aktuell Upphandling senast sex kalenderdagar innan anbudstidens utgång.

9 Prövning av Anbudsgivare

9.1 Fakultativa uteslutningsgrunder

Anbudsgivare kommer att uteslutas från deltagande i Upphandlingen om grund föreligger enligt vad som anges i 13 kap. 1 § LOU.

Vidare kommer en Anbudsgivare att uteslutas om någon av de i 13 kap. 2 § LOU angivna omständigheterna föreligger.

En Anbudsgivare kan även komma att uteslutas från deltagande i Upphandlingen om någon grund föreligger enligt 13 kap. 3 § LOU.

Anbudsgivare **ska** på Beställarens anmodan inge bevis för att ingen av de omständigheter som anges i 13 kap. 1–2 §§ och 13 kap. 3 § 2 p LOU föreligger för det egna företaget eller för företag vars kapacitet åberopas. Bevisen **ska** inte vara äldre än sex (6) månader räknat från sista dag att inlämna anbud. Om sådana bevis inte utfärdas eller inte omfattar alla de situationer som avses enligt nyss nämnda bestämmelser får dokumenten ersättas av en sådan utsaga som avses i 15 kap. 9 § LOU.

Vid sådan anmodan som anges ovan, **ska** Anbudsgivaren snarast, dock senast inom fem (5) Arbetsdagar inkomma med efterfrågade bevis. Beställaren har rätt, men inte skyldighet, att medge längre tid för inlämnande av bevis.

9.2 Kvalificeringskrav

9.2.1 Registreringsskyldigheter

Anbudsgivaren **ska** uppfylla lagenligt ställda krav avseende aktiebolags-, handels- eller föreningsregister eller motsvarande register som förs i det land eller den stat där Anbudsgivarens verksamhet är etablerad.

Anbudsgivare **ska**, som bevis på att kravet uppfylls, till sitt anbud bifoga gällande registreringsbevis från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där Anbudsgivarens verksamhet är registrerad som visar att Anbudsgivaren är registrerad på det sätt som anges ovan.

Anbudsgivare med bolag under bildande **ska** till anbudet bifoga diarienummer från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där det bolag som är under bildande ska registreras. Bolaget **ska** dock vara registrerat i respektive bolagsregister vid tidpunkten för avtalstecknandet.

I det fall Anbudsgivare är etablerat i land där det saknas lagstadgade krav på registrering **ska** Anbudsgivare till sitt anbud bifoga en försäkran på heder och samvete att sådana lagstadgade krav saknas. Försäkran **ska** vara undertecknad av vd eller motsvarande för Anbudsgivaren.

Bifogas	Bilaga nr:

9.2.2 Anbudsgivarens ekonomiska och finansiella ställning

Anbudsgivare **ska** ha en styrkt god och stabil ekonomisk ställning så att Anbudsgivare på ett betryggande sätt kan bära och hantera sådana risker och det ansvar som är förenade med leveranser av den omfattning som Upphandlingen avser.

Anbudsgivare anses uppfylla detta krav genom att uppfylla kraven specificerade i avsnitt 9.2.2.1.

Anbudsgivaren **ska** ha en god och stabil ekonomisk ställning. Anbudsgivaren uppfyller detta krav genom att uppfylla kravet på ekonomisk stabilitet i punkt 9.2.2.1.

För det fall en Anbudsgivare åberopar annat företags kapacitet för uppfyllandet av kravet enligt avsnitt 9.2.2.1 **ska** det företag vars kapacitet åberopas på egen hand uppfylla kraven. Det åberopade företaget **ska** således uppfylla kravet på ekonomisk stabilitet.

För en grupp av leverantörer som gemensamt lämnar anbud, gäller att kraven i avsnitt 9.2.2.1 **ska** uppfyllas av minst en av leverantörerna i gruppen.

Bifogas	Bilaga nr:

9.2.2.1 Ekonomisk stabilitet

Anbudsgivaren ska ha en stabil ekonomisk ställning.
Detta innebär att Anbudsgivaren **ska** ha en lägsta kreditvärdighet/rating enligt minst ett av följande alternativ: A (Bisnode), 50 (Creditsafe), 3 (UC), BBB (S&P), Baa3 (Moody's), BBB (Fitch) eller motsvarande om inte annat anges nedan.

Prövningen av om detta krav är uppfyllt kommer att ske utifrån uppgifter som Region Stockholm kommer att inhämta från det kreditupplysningsföretag som regionen har avtal med, vilket för närvarande är UC. Anbudsgivare som inte är listad hos UC, **ska** på Beställarens anmodan inkomma med sådant utdrag ur kreditratinginstitut som denna är listad hos. Detsamma gäller för Anbudsgivare som åberopar annat företags kapacitet och företaget, vars kapacitet åberopas, inte är listat hos UC.

Om Anbudsgivare, eller företag vars kapacitet åberopas för uppfyllandet av kravet på stabil ekonomisk ställning, innehar lägre kreditrating eller saknar kreditrating, ska denne ändå anses ha uppfyllt kravet om Anbudsgivaren kan lämna en sådan förklaring, t.ex. genom hänvisning till skriftligt intyg från oberoende revisor, bankintyg eller liknande, att det ändå kan anses klarlagt att Anbudsgivaren, eller företag vars kapacitet åberopas för uppfyllandet av kravet på stabil ekonomisk ställning, innehar motsvarande ekonomisk stabilitet. Sådan förklaring **ska** inges senast fem (5) Arbetsdagar efter anmodan från Region Stockholm. Eventuella intyg eller liknande som hänvisas till får inte vara äldre än sex (6) månader räknat från sista dagen för inlämnande av anbud.

9.2.3 Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet

9.2.3.1 Företagspresentation

Anbudsgivaren **ska** nedan lämna en kortfattad beskrivning av sin kapacitet att tillgodose Region Stockholms behov utifrån de förutsättningar som framgår av detta upphandlingsdokument. I beskrivningen **ska** företagets organisation och personalstyrka inkl. utbildnings- och kompetensprofil beskrivas. Av beskrivningen ska framgå att anbudsgivaren har kapacitet att utföra uppdraget.

Bifogas	Bilaga nr:

9.2.3.2 Kapacitet

Anbudsgivaren **ska** vid avtalsstart ha erforderlig bemanning och dimensionering av personal samt ha erforderliga resurser i övrigt så att driften av verksamheten enligt detta förfrågningsunderlag säkerställs vid avtalsstart. Som bevis ska anbudsgivaren med anbudet bifoga:

- En aktivitets- och tidplan för uppstart
- Plan för rekrytering och bemanning av personal enligt punkt 1.5, Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning samt rutin för oplanerad frånvaro.

Anbudsgivaren **ska** senast 30 dagar innan avtalsstart till Region Stockholm redovisa namn på Verksamhetschef och ansvarig distriktssköterska. Om anbud lämnas på flera objekt ska ovan efterfrågade beskrivningar lämnas för varje objekt.

Bifogas:	**Bilagor nr:**

1. Innerstaden	
2. Söderort	
3. Västerort	
4. Sydväst	
5. Sydost	
6. Nacka/Värmdö	
7. Nordväst	
8. Nordost	

9.2.4 Åberopande av andra företags kapacitet

Om Anbudsgivare åberopar annat företags kapacitet **ska** Anbudsgivare visa att åberopade resurser står till förfogande när kontraktet ska fullgöras. Anbudsgivare **ska** därför till sitt anbud bifoga ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Anbudsgivaren kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras. En avsiktsförklaring eller motsvarande icke-bindande viljeförklaring är inte tillräckligt som bevis på att Anbudsgivare förfogar över annans kapacitet.

Åtagandet **ska** omfatta förhållandet mellan Anbudsgivaren och det företag (den juridiska person) som tillhandahåller den åberopade kapaciteten.

Om Anbudsgivare åberopar annat företags kapacitet för uppfyllandet av kvalificeringskraven i punkt 9.2.2 ovan gäller följande. Det företag vars kapacitet åberopas **ska** åta sig ett solidariskt ansvar för Anbudsgivarens fullgörande av Avtalet. Sådan garanti **ska** bifogas till anbudet.

Vänligen notera att de krav som enligt ovan ställs vid åberopande av annans kapacitet även gäller om det företag vars kapacitet Anbudsgivare åberopar är ett annat företag inom den egna koncernen.

Bifogas	Bilaga nr:

9.2.5 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU

Vänligen observera att upphandlande myndigheter med anledning av artikel 1, punkt 23 i Rådets förordning (EU) av den 8 april 2022/576 om ändring av förordning (EU) nr 833/2014 om restriktiva åtgärder mot bakgrund av Rysslands åtgärder som destabiliserar situationen i Ukraina, är förbjudna att tilldela offentliga kontrakt som omfattas av bland annat det EU-rättsliga upphandlingsdirektiv som ligger till grund för LOU, till eller i förhållande till

a) ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer som är etablerade i Ryssland,

b) juridiska personer, enheter eller organ vars äganderätter till mer än 50 % direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller

c) fysiska eller juridiska personer som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b),

inbegripet, om de står för mer än 10 % av kontraktets värde, underleverantörer, leverantörer eller enheter vars kapacitet utnyttjas i den mening som avses i LOU.

Region Stockholm bedömer att förbudet inte bara träffar Anbudsgivaren (och blivande Leverantör enligt avtalet) utan även alla eventuella företag vars kapacitet i Upphandlingen åberopas i kvalificeringshänseende (jfr avsnitt om Åberopande av annans kapacitet) liksom övriga underleverantörer (inklusive underleverantörer till dessa, osv nedåt i leveranskedjan) som avses att nyttjas för leverans i enlighet med avtalet.

Av EU beslutade sanktioner medför även att Region Stockholm är förbjudet att köpa vissa varor/tjänster och erlägga betalning till vissa fysiska och juridiska personer.

Mot ovanstående bakgrund ska Anbudsgivare i Anbudet genom att kryssa i relevant ruta bekräfta om Region Stockholm har rätt att, med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om, tilldela kontrakt till Anbudsgivaren samt att Region Stockholm har rätt att, med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om, dels köpa de varor/tjänster som Anbudsgivaren specifikt avser leverera i enlighet med kontraktet, dels erlägga betalning i enlighet kontraktet. Om Anbudsgivaren kryssar nej i någon av rutorna nedan förbehåller sig Region Stockholm rätten att förkasta anbudet.

Anbudsgivaren får tilldelas kontrakt med beaktande av sanktioner beslutade av EU	Ja ☐ Nej ☐

Region Stockholm får med beaktande av sanktioner beslutade av EU köpa det som specifikt avses levereras i enlighet med Ramavtalet om Ramavtal sluts med Anbudsgivaren	Ja ☐ Nej ☐

Region Stockholm får med beaktande av sanktioner beslutade av EU erlägga betalning för det som avses levereras i enlighet med Ramavtalet om Ramavtal sluts med Anbudsgivaren	Ja ☐ Nej ☐

Anbudsgivare ska utan dröjsmål upplysa Region Stockholm om Anbudsgivarens rättsliga status, ägarförhållanden eller representation före tilldelningsbeslut förändras på ett sådant sätt att tilldelning av kontrakt till denne inte längre är möjligt med beaktande av sanktionerna beslutade av EU.

Anbudsgivare ska fullt ut samarbeta i frågor som rör tillämpligheten av sanktioner beslutade av EU och tillhandahålla den utredning och de upplysningar som är nödvändiga i detta avseende.

Vänligen notera att kontraktet även innehåller avtalskrav kopplade till sanktioner beslutade av EU vilket bland annat innebär att kontraktet kan komma att sägas upp i förtid eller Leverantören bli skyldig att byta ut underleverantörer under avtalstiden.

9.2.6 Prövning (kontroll av sådana obligatoriska krav på Upphandlingsföremålet som avses i punkt 4.1.1 ovan och utvärdering av anbud)

Anbud från Anbudsgivare som uppfyller de krav som anges i denna Anbudsinfordran och är lämnat av Anbudsgivare som är kvalificerad utifrån de krav som ställs i punkterna ovan går vidare till utvärdering av anbud enligt nedan beskrivna utvärderingsmodell.

10 Prövning och utvärdering av anbud

Anbud som uppfyller de Upphandlingskrav som anges i denna anbudsinfordran och som är lämnat av Anbudsgivare som är kvalificerad utifrån de Upphandlingskrav som ställs i punkt *9.2* ovan går vidare för prövning och utvärdering som sker i två steg:

1. Prövning av Upphandlingskrav på Upphandlingsföremålet enligt Kravspecifikationen med bilagor

   De anbud som uppfyller samtliga Upphandlingskrav går vidare till steg 2, utvärdering av anbud.
2. Utvärdering sker enligt nedan beskrivna utvärderingsmodell, se punkt 10.4.

10.1 Tilldelningsgrund

Beställaren kommer att tilldela kontrakt till den Anbudsgivare inom respektive område vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt grunden bästa förhållandet mellan pris och kvalitet.

Med utvärderingskriteriet pris avses det anbudspris som offereras per område enligt punkt 10.3 i denna Anbudsinfordran.

Med utvärderingskriteriet kvalitet avses följande tre tilldelningskriterier som kan generera prisavdrag per område:

- Tilldelningskriterium 1: Förmåga att inom ramen för uppdraget bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (10.2.1)
- Tilldelningskriterium 2: Personalfrämjande åtgärder (10.2.2)
- Tilldelningskriterium 3: Främjande av hög grad av patientdelaktighet (10.2.3)

10.2 Tilldelningskriterier

Bedömningen av kvalitet per område omfattar tre tilldelningskriterier (Kriterium 1, 2 och 3). Beställaren kommer, med tillämpning av nedan angivna Kriterier och vidhängande bedömningskriterier, att göra en bedömning av Anbudsgivarens beskrivningar och åtaganden med avseende på respektive tilldelningskriterium.

Tilldelningskriterierna består av:

- Kriterium 1: Förmåga att inom ramen för uppdraget bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (10.2.1)
- Kriterium 2: Personalfrämjande åtgärder (10.2.2)
- Kriterium 3: Främjande av hög grad av patientdelaktighet (10.2.3)

Beställaren ser gärna att Anbudsgivaren i sina beskrivningar avseende samtliga tilldelningskriterier (Kriterium 1, 2 och 3) respekterar anvisningarna nedan:

- Använd normal teckenstorlek (storlek 12 i teckensnitt Times New Roman eller motsvarande) med enkelt radavstånd och med normala marginaler i sidorna
- Besvara varje Kriterium var för sig
- Undvik att upprepa obligatoriska krav som anges i Upphandlingsdokumenten
- Undvik information som inte efterfrågas
- Beskrivningarna avseende varje enskilt tilldelningskriterium (Kriterium 1, 2 och 3), inklusive eventuella bilagor, bör inte överstiga fyra (4) A4-sidor per kriterium.

10.2.1 Tilldelningskriterium 1: Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet

För att bidra till en sammanhållen vård så att patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet är det av stor betydelse att vården samordnas med hänsyn till patientens hela vårdbehov.

Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är av stor betydelse. Verksamheten behöver organiseras på ett sätt som möjliggör sammanhållen vård med säkerställd kompetens och bemanning.

Bedömningskriterier vid utvärdering av Tilldelningskriterium 1

Vid utvärderingen kommer Beställaren att, med utgångspunkt i de av Anbudsgivaren beskrivna åtgärderna och åtagandena, bedöma Anbudsgivarens förmåga att, inom ramen för uppdraget:

1. **Organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.**

2. **Kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.**

3. På andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.

Anbudsgivarens åtagande avseende Tilldelningskriterium 1

Lämna en beskrivning av hur det ovanstående kommer att hanteras för det fall Anbudsgivaren tilldelas kontraktet. Notera att Anbudsgivarens svar i denna del kommer att bli direkt avtalsinnehåll till Avtalet.

Om anbud lämnas på flera objekt **ska** efterfrågade redogörelser lämnas för varje objekt. Om anbudsgivaren avser lämna samma redogörelse för två eller flera objekt görs hänvisning till samma bilaga för de objekt som redogörelsen avser.

Bifogas:	**Bilagor nr:**
1. Innerstaden	
2. Söderort	
3. Västerort	
4. Sydväst	
5. Sydost	
6. Nacka/Värmdö	
7. Nordväst	
8. Nordost	

10.2.2 Tilldelningskriterium 2: Personalfrämjande åtgärder

Adekvat bemanning och tillgång till personal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens är viktiga faktorer för tillhandahållande av god och patientsäker vård. Inom den basala hemsjukvården, liksom inom all vårdverksamhet, är tillgången till vårdpersonal med för ändamålet lämplig kompetens och erfarenhet av särskild betydelse.

Inom flera vårdprofessioner har det under en längre tid förelegat brist på arbetskraft/personal med lämplig utbildning, kompetens och erfarenhet. För att säkra en effektiv, ändamålsenlig och patientsäker vård för framtiden är det angeläget att tillgången till vårdpersonal med lämplig utbildning, kompetens och erfarenhet ökar.

Bedömningskriterier vid utvärdering av Tilldelningskriterium 2

Vid utvärderingen kommer Beställaren att, med utgångspunkt i det av Anbudsgivaren beskrivna arbetssättet och de av Anbudsgivaren beskrivna åtgärderna och åtagandena, bedöma Anbudsgivarens förmåga att:

1. **Attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens.**

2. **Behålla hos Anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens.**

3. **Tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos Anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.**

Anbudsgivarens åtagande avseende Tilldelningskriterium 2

Lämna en beskrivning av hur det ovanstående kommer att hanteras för det fall Anbudsgivaren tilldelas kontraktet. Notera att Anbudsgivarens svar i denna del kommer att bli direkt avtalsinnehåll till Avtalet.

Om anbud lämnas på flera objekt **ska** efterfrågade redogörelser lämnas för varje objekt. Om anbudsgivaren avser lämna samma redogörelse för två eller flera objekt görs hänvisning till samma bilaga för de objekt som redogörelsen avser.

Bifogas:	**Bilagor nr:**
1. Innerstaden	
2. Söderort	
3. Västerort	
4. Sydväst	
5. Sydost	
6. Nacka/Värmdö	
7. Nordväst	
8. Nordost	

10.2.3 Tilldelningskriterium 3: Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet

Vården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten. Att patienten bemöts med respekt och kan lita på att vården ges på lika villkor skapar tillit och förtroende. Varje patient har unik kunskap om sig själv och sina behov, förväntningar och resurser. Resultatet av behandlingen blir bättre om patienten är delaktig i vården. Det är dessutom lagstadgat att patienten och de närstående ska vara delaktiga i vård och behandling. Den patient som är väl insatt i varför och hur olika moment i undersökning och behandling ska genomföras, bidrar även till att vårdförloppet blir som det är tänkt och till att avvikelser uppmärksammas och kan åtgärdas. Vården blir alltså säkrare om patienterna är välinformerade, deltar aktivt i sin vård och kan påverka vården utifrån sin roll.

Bedömningskriterier vid utvärdering av Tilldelningskriterium 3

Vid utvärderingen kommer Beställaren att, med utgångspunkt i det av Anbudsgivaren beskrivna arbetssättet och de av Anbudsgivaren beskrivna åtgärderna och åtagandena, bedöma Anbudsgivarens förmåga att:

1. **Underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.**

2. **Under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.**

Anbudsgivarens åtagande avseende Tilldelningskriterium 3

Lämna en beskrivning av hur det ovanstående kommer att hanteras för det fall Anbudsgivaren tilldelas kontraktet. Notera att Anbudsgivarens svar i denna del kommer att bli direkt avtalsinnehåll till Avtalet.

Om anbud lämnas på flera objekt **ska** efterfrågade redogörelser lämnas för varje objekt. Om anbudsgivaren avser lämna samma redogörelse för två eller flera objekt görs hänvisning till samma bilaga för de objekt som redogörelsen avser.

Bifogas:	**Bilagor nr:**
1. Innerstaden	
2. Söderort	
3. Västerort	

4. Sydväst	
5. Sydost	
6. Nacka/Värmdö	
7. Nordväst	
8. Nordost	

10.3 Anbudspris

Anbudspriser **ska** anges i svenska kronor (SEK) exklusive mervärdesskatt och **ska** inkludera samtliga kostnader för åtaganden enligt Upphandlingsdokumenten.

Nedan anger Anbudsgivaren det fasta pris/uppdragsrelaterad ersättning för de områden som anbudet avser.

Område:	**Fast ersättning per år**
1. Innerstaden	
2. Söderort	
3. Västerort	
4. Sydväst	
5. Sydost	
6. Nacka/Värmdö	
7. Nordväst	
8. Nordost	

10.4 Utvärderingsmodell

Vid utvärderingen av inkomna anbud kommer en metod med absolut prissättning av kvalitet att tillämpas. Tilldelningskriterierna med tillhörande bedömningskriterier för respektive område är tilldelade ett fiktivt mervärde i kronor. Kvalitetsnivån bedöms och kan beroende på uppfyllelsegrad medföra ett mervärdesavdrag i kronor på anbudspriset. Aktuella

mervärdesavdrag i kronor för respektive tilldelningskriterium och område framgår i Bilaga 4 Utvärderingsmatris.

Utvärderingen av anbud kommer att ske med hjälp av en konsensusmodell, vilken innebär att en utvärderingsgrupp kommer att enas om slutgiltig fördelning av respektive anbuds mervärdesavdrag för vart och ett av bedömningskriterierna inom respektive område.

Inom respektive område kommer mervärdesavdrag för respektive tilldelningskriterium med tillhörande bedömningskriterier subtraheras från anbudspriset vilket ger anbudets utvärderingspris. Anbudet som får det lägsta utvärderingspriset för respektive område är det för Region Stockholm ekonomiskt mest fördelaktiga. Om två anbud inom samma område erhåller lika jämförelsevärde kommer det anbud som har högst ackumulerat mervärdesavdrag att antas. Om det inte kan skilja anbuden åt tillämpas lottning. Vid en eventuell lottning kommer minst två handläggare att närvara och resultatet kommer att dokumenteras i ett lottningsprotokoll.

Utvärderingspris = anbudspris - mervärdesavdrag

10.4.1 Utvärdering av tilldelningskriterier

Vid utvärderingen av tilldelningskriterierna kommer Kriterium 1, 2 och 3 att utvärderas vart och ett för sig. Inom varje Tilldelningskriterium kommer varje bedömningskriterium (totalt 8, varav tre (3) avser Kriterium 1, tre (3) Kriterium 2 och två (2) Kriterium 3) att bedömas var för sig.

Vid utvärderingen tillämpas en fyrgradig skala (Ej godkänt/Godkänt/Bra/Mycket bra).

Omdöme	Motivering
Mycket bra	Anbudsgivarens beskrivning visar att bedömningskriteriet till fullo uppfylls och på ett utmärkt sätt kommer Beställaren till del vid Anbudsgivarens utförande av Uppdraget. Anbudsgivarens beskrivning innehåller mycket relevanta, konkreta och uppföljningsbara åtaganden som har tydliga kopplingar till bedömningskriteriet. Anbudsgivarens beskrivning visar att Anbudsgivaren har en utmärkt förståelse för och insikt i det som efterfrågats.
Bra	Anbudsgivarens beskrivning visar att bedömningskriteriet till stor del uppfylls och på ett mycket bra sätt kommer Beställaren till del vid Anbudsgivarens utförande av Uppdraget. Anbudsgivarens beskrivning innehåller relevanta, konkreta och uppföljningsbara åtaganden som har kopplingar till bedömningskriteriet. Anbudsgivarens beskrivning visar att Anbudsgivaren har en god förståelse för och insikt i det som efterfrågats.
Godkänt	Anbudsgivarens beskrivning visar att bedömningskriteriet till viss del uppfylls och kommer Beställaren till viss del vid Anbudsgivarens utförande av Uppdraget.

	Anbudsgivarens beskrivning visar att Anbudsgivaren delvis har förståelse för och insikt i det som efterfrågats.
Ej godkänt	1. Anbudsgivaren har inte lämnat in någon beskrivning eller beskrivningen uppvisar stora brister; eller 2. Anbudsgivarens beskrivning visar inte alls eller endast i låg utsträckning att bedömningskriteriet uppfylls.

Varje steg på skalan har av Beställaren åsatts ett fast värde i SEK utifrån det omdöme och den motivering som framgår av tabellen nedan. Samtliga mervärdesbelopp grundar sig i ett uppskattat avtalsvärde per område, se bilaga 4 Utvärderingsmatris.

11 Sekretess

Under pågående upphandling råder absolut sekretess. Upphandlingssekretessen upphör i och med meddelande av tilldelningsbeslut eller då Upphandlingen avslutats på annat sätt.

Offentliga myndigheters verksamhet omfattas av offentlighetsprincipen. För att en uppgift i en allmän handling ska kunna sekretessbeläggas måste det finnas stöd i offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Om en Anbudsgivare anser att vissa uppgifter som delges i anbudet bör sekretessbeläggas efter att Upphandlingen avslutats ombeds Anbudsgivare precisera dels vilka exakta sakuppgifter som önskas sekretessbeläggas, dels på vilket sätt Anbudsgivare kan komma att lida skada om respektive uppgift röjs. Alla uppgifter som Anbudsgivare vill sekretessbelägga lämnas i form av separata bilagor som enkelt kan avskiljas från övriga uppgifter i anbudet.

Det faktum att en Anbudsgivare begärt sekretess utgör inte någon garanti för att de aktuella uppgifterna kommer att omfattas av sekretess, utan Region Stockholm kommer vid varje begäran om utlämnande av allmänna handlingar att göra en självständig sekretessprövning i varje enskilt fall. Sekretessen kan slutligen komma att avgöras av domstol med kammarrätten i Stockholm som första instans.

Om Anbudsgivaren önskar att vissa sakuppgifter i anbudet omfattas av kommersiell sekretess ombeds Anbudsgivaren att fylla i tabellen nedan och bifoga Anbudsinfordran till anbudet.

Bilaga med uppgifter som Anbudsgivaren anser ska omfattas av sekretess (ange namn och nummer på bilaga samt sidnummer)	Precisera vilka uppgifter som Anbudsgivaren anser ska omfattas av sekretess	Ange vilken skada som Anbudsgivaren anser sig åsamkas om uppgifterna röjs

12 Meddelande om tilldelningsbeslut

Anbudsgivare kommer att meddelas via den e-postadress som angetts i Mercell TendSign.

13 Uppgifter om Anbudsgivaren

Uppgifter lämnas enligt nedan.

Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	
E-postadress	
Eventuell webbadress	

När Anbudsgivaren registrerar sig i upphandlingssystemet Mercell TendSign anger Anbudsgivaren kontaktperson för Upphandlingen. Denna kontaktperson erhåller all information som publiceras angående Upphandlingen. Om ändring av uppgifterna sker under anbudets giltighetstid är det Anbudsgivarens ansvar att tillse att Beställaren erhåller uppdatering av uppgifterna.

14 Acceptans av avtalsvillkor m.m.

Kommersiella villkor för Upphandlingen framgår av Huvuddokument (Bilaga 0), inklusive bilagor. Anbudsgivaren bekräftar *i och med inlämnande av anbud* att Huvuddokument inklusive bilagor accepteras i sin helhet.

15 Dokumentförteckning

Bilaga 0	Huvuddokument inklusive nedanstående bilagor
Bilaga 1	Uppdragsbeskrivning
Bilaga 2	Ersättningsvillkor
Bilaga 3	Miljökrav
Bilaga 4	Utvärderingsmatris
Bilaga 5	Statistik basal hemsjukvård kvällar nätter och helger

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2022-11-24

Diarienummer
HSN 2022-0118
ADA xxxxx

FÖRLAGA TILL AVTAL (LOU)

Basal hemsjukvård kvällar nätter och helger

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-737 25 00
Fax: 08-737 41 09
E-post: registrator.lsf@sll.se

Säte: Stockholm
Org. nr: 232100-0016 sll.se

Innehåll

1 Inledning 5
2 Syfte 5
3 Definitioner 6
4 Avtalets uppbyggnad 10
4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning 10
4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats 11
5 Leverantörens allmänna åtaganden 11
6 Avtalsperiod 13
6.1 Uppstartsperiod 14
6.2 Driftstart 15
7 Systematiskt kvalitetsarbete 16
7.1 Kvalitetsledningssystem 16
7.2 Klagomålshantering m. m. 17
8 Uppföljning 17
8.1 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet 18
8.2 Uppföljningsmöten 19
8.3 Fördjupad uppföljning (revision) 19
8.4 Andra uppföljningsåtgärder 20
9 Ansvar för avtalsbrott och påföljder 21
9.1 Leverantörens ansvar vid försening 21
9.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening 22
9.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott 24
9.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system 25
9.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning 25
9.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening 25
9.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott 25
9.8 Ansvarsbegränsningar 26
10 Informationssäkerhet och IT-miljö 27
10.1 Informationssäkerhet 27
11 Behandling av personuppgifter 28
11.1 Omfattning 28
11.2 Ansvar och instruktion 29

11.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m. 31
11.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster 31
12 Hållbarhet 33
12.1 Miljökrav 33
13 Underleverantörer 34
13.1 Anmälningsskyldighet 35
13.2 Leverantörens ansvar 35
13.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör 36
14 Försäkringar 37
15 Ändrade ägarförhållanden 38
16 Ändringar i Avtalet 38
17 Marknadsföring och information 40
18 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap 41
18.1 Allmänna åtaganden 41
18.2 Åtaganden vid allvarlig händelse och extraordinär händelse 41
18.3 Åtaganden vid höjd beredskap 43
18.4 Deltagande i planering 44
18.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem 45
18.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren 45
19 Force majeure 45
20 Förtida upphörande av Avtalet 46
20.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet 46
20.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet 49
20.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet 49
21 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande 49
22 Tillämplig lag och tvister 50
23 Övrigt 51
23.1 Kontaktpersoner 51
23.2 Meddelanden 52
23.3 Meddelarfrihet 52
23.4 Allmänhetens insyn 53
23.5 Avstående av rättighet 53
23.6 Överlåtelse av Avtalet 53
23.7 Tillägg och ändringar 53
23.8 Bestämmelses ogiltighet 54
23.9 Mervärdesskatt (moms) 54
23.10 EU:s sanktioner mot Ryssland m.m. 54

Kommentar: Villkoren i denna förlaga till avtal, inklusive häri angivna bilagor, utgör underlag till det slutliga avtal som ska tecknas mellan Beställaren och den Anbudsgivare som tilldelas kontrakt i Upphandlingen. Originalavtal kommer att tas fram i samband med kontraktsskrivning. Det slutliga avtalet kommer att ha samma utförande och innehåll som detta dokument och häri angivna bilagor, dock kompletterat med nödvändiga uppgifter (namn på och kontaktuppgifter till Leverantören, tillämpliga priser m m) samt, i tillämpliga fall, de åtaganden som Leverantören har lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna utvärderingskriterierna.

Följande Avtal (Avtalet) har slutits mellan:

Region Stockholm, organisationsnummer 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden, (”Beställaren”), samt
[Ange namn på Leverantören], organisationsnummer [ange Leverantörens organisationsnummer], (”Leverantören”), [Ange Leverantörens adress och postnummer]

Beställaren och Leverantören benämns nedan gemensamt ”Parterna” och var och en för sig ”Part”.

1 Inledning

Region Stockholm har genomfört en upphandling av basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger (HSN 2022-0118), enligt lagen (2007:1091) om offentlig upphandling som resulterat i detta Avtal. Parternas avsikt med detta Avtal är att Vårdgivaren ska utföra åtagandet på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt. Region Stockholm 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 Region Stockholm inte kan garantera volymer under Avtalsperioden.

Tilldelningsbeslut i Upphandlingen med innebörden att Leverantören har tilldelats kontrakt meddelades den [datum].

Mot bakgrund av ovanstående har Parterna ingått detta Avtal genom vilket Beställaren uppdrar åt Leverantören och Leverantören åtar sig att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som anges ovan och vars omfattning framgår mera i detalj i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, (Uppdraget).

Beställaren lämnar inga utfästelser eller garantier avseende mängd/volym, till exempel patient- eller besöksvolym, under avtalsperioden.

2 Syfte

Syftet med detta Avtal är att säkerställa patientsäker, ändamålsenlig och effektiv vård för framtiden, vilket bland annat men inte uteslutande innefattar:

i. att Uppdraget utförs i enlighet med vad som anges i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning;
ii. att skapa förutsättningar för gemensamt förbättringsarbete genom samarbeten kring effektivt utnyttjande och utveckling av Uppdraget; och
iii. att Uppdraget hela tiden och i alla delar utförs på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt.

3 Definitioner

I detta Avtal ska följande begrepp ha nedan angiven innebörd, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat.

Avtal/-et	Avser detta Huvuddokument jämte dess bilagor och övriga handlingar som anges i punkt 4, vilka samtliga utgör en integrerad del därav, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar som genomförs i enlighet med nedanstående bestämmelser.
Arbetsdag	Avser helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Befrielsegrund	Har den betydelse som anges i punkt 19, *Force majeure*.
Beställaren	Avser Region Stockholm, org. nr 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden.

Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören enligt Avtalet ska utföra Uppdraget.
Huvuddokumentet	Avser denna avtalshandling, exklusive bilagor.
Leverantören	Avser den leverantör som Beställaren ingått detta Avtal med, se inledningen till Avtalet.
LOU	Avser lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Nedsatt Belopp	Har den betydelse som anges i punkt 9.2.1.
Uppdraget	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som Leverantören enligt Avtalet ska tillhandahålla och som beskrivs mera i detalj i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.
Upphandlingen	Har den betydelse som anges i punkt 1, *Inledning*.
Uppstartsperiod/en	Avser tiden från och med att Avtalet träder i kraft, enligt vad som anges i punkt 6, *Avtalsperiod*, fram till Driftstart, under vilken tid Leverantören ska vidta de förberedande åtgärder som är nödvändiga för att kunna utföra Uppdraget från och med Driftstart.
Vitesgrundande Belopp.	*Kommentar: Eftersom det kommer att ingås ett separat avtal för vart och ett av de områden som*

	upphandlingen omfattar och kontraktsvärdet varierar mellan de olika områdena kommer även det vitesgrundande beloppet att variera mellan de olika områdena/avtalen. Nedan framgår vad som gäller för vart och ett av områdena. I de slutgiltiga avtalen kommer endast det belopp som gäller för det aktuella avtalet att anges. I avtalet för Område 1 kommer följaktligen endast det belopp som avser avtal inom Område 1 att anges, i avtalet för Område 2 kommer endast det belopp som avser Område 2 att anges osv. För avtalsbrott som, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffar eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjas under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv (12) månader efter Driftstart uppgår det Vitesgrundande Beloppet till följande: *I Avtalet avseende Område 1 Innerstaden 4 900 000 kronor;* *I Avtalet avseende Område 2 Söderort 4 600 000 kronor;* *I Avtalet avseende Område 3 Västerort 4 650 000 kronor;*

	I Avtalet avseende Område 4 Sydväst 7 250 000 kronor; *I Avtalet avseende Område 5 Sydost 3 500 000 kronor;* *I Avtalet avseende Område 6 Nacka/Värmdö 3 050 000 kronor;* *I Avtalet avseende Område 7 Nordväst 5 200 000 kr kronor; och* *I Avtalet avseende Område 8 Nordost 4 450 000 kr kronor* För avtalsbrott som, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffar eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjas därefter uppgår det Vitesgrundade Beloppet till en tolftedel av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

Vårdgivarguiden	Vårdgivarguiden (www.vardgivarguiden.se) är en webbplats för information och tjänster till vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster till Region Stockholm. Där finns även styrdokument för vårdgivare och, där så uttryckligen anges i Avtalet, krav och åtaganden som Leverantören är skyldig att iaktta och uppfylla.

4 Avtalets uppbyggnad

4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

Följande handlingar utgör Parternas fullständiga överenskommelse avseende Uppdraget och det som detta Avtal i övrigt reglerar. Handlingarna, som ersätter samtliga tidigare skriftliga och muntliga åtaganden, kompletterar varandra och ska vid motstridigheter sinsemellan, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat, ha företräde i den ordning som följer:

1. Skriftliga ändringar av och tillägg till detta Avtal
2. Detta Huvuddokument jämte nedan angivna bilagor, inkluderande de anvisningar, krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att efterleva och uppfylla vid utförandet av sina åtaganden enligt Avtalet.
3. Leverantörens anbud i tillämpliga delar, inklusive eventuella förtydliganden och kompletteringar till anbudet. Uppgifter och villkor i Leverantörens anbud som inte uttryckligen efterfrågats i Upphandlingen äger inte tillämplighet på detta Avtal.

Vid motstridighet inom en och samma handling som utgör del av Avtalet ska en mer specifik reglering av en viss fråga äga företräde framför en generell reglering av samma fråga och text äga företräde framför bild.

Bilagor:

Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning

Bilaga 2: Ersättningsvillkor

Bilaga 3: Miljökrav

Bilaga 4: Leverantörens särskilda kvalitetsåtaganden

Därutöver innehåller Avtalet krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att uppfylla och efterleva.

4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats

Leverantören ska utföra sina åtaganden enligt Avtalet i enlighet med för Uppdraget relevanta och vid var tid tillämpliga och gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats. Dessa riktlinjer, regelverk och anvisningar innehåller krav och åtaganden som utgör avtalsinnehåll. Leverantören ansvarar för att löpande hålla sig uppdaterad om innehållet i de vid var tid gällande för Uppdraget relevanta riktlinjerna, regelverken och anvisningarna på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats.

Beställaren ansvarar för att samtliga för Avtalet relevanta uppgifter på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats är uppdaterade och korrekta.

5 Leverantörens allmänna åtaganden

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med:

- detta Avtal, inkluderande de för Avtalet relevanta, och vid var tid gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats; och
- samtliga för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter.

Leverantören ska utföra Uppdraget med den omsorg och skicklighet som Beställaren har anledning att förvänta sig av en erfaren, professionell och ansvarstagande vårdgivare.

Leverantören ska under hela avtalsperioden vara registrerad för F-skatt.

Leverantören ansvarar under hela avtalsperioden för att sådana omständigheter som enligt 13 kap 1 – 3 §§ LOU skulle ha utgjort grund för uteslutning av Leverantören i Upphandlingen inte föreligger hos Leverantören, hos av Leverantören anlitad underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören har åberopat i Upphandlingen**.**

Leverantören ska ansöka om, erhålla och vidmakthålla, samt, i tillämpliga fall, tillse att företag vars kapacitet Leverantören åberopat i Upphandlingen och/eller av Leverantören anlitad underleverantör ansöker om, erhåller och vidmakthåller, samtliga tillstånd som är nödvändiga för Uppdragets utförande. Sådana tillstånd ska ha erhållits senast vid Driftstart. Leverantören ska på Beställarens begäran översända bevis för att Leverantören, företag vars kapacitet Leverantören åberopat i Upphandlingen och/eller av Leverantören anlitad underleverantör har erforderliga tillstånd.

Leverantören ansvarar för att Leverantören, eller, i förekommande fall, företag vars kapacitet Leverantören åberopat i Upphandlingen, under hela avtalsperioden uppfyller de krav på ekonomisk och finansiell ställning, teknisk och yrkesmässig kapacitet samt övriga kvalificeringskrav som ställts i Upphandlingen.

Leverantören ska utföra Uppdraget som en självständig aktör och har inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som uttryckligen framgår av detta Avtal.

Leverantören ska redovisningsmässigt hålla alla delar av Leverantörens verksamhet som inte omfattas av Uppdraget enligt detta Avtal tydligt avskild från den del av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget.

6 Avtalsperiod

Avtalet träder i kraft när tilldelningsbeslut i Upphandlingen vunnit laga kraft utan att Beställaren beordrats av domstol att ändra utfallet av sådant tilldelningsbeslut eller att göra om Upphandlingen och Avtalet har undertecknats av Beställaren. Avtalet träder inte i kraft om Beställaren har beslutat att avbryta Upphandlingen på grunder förenliga med svensk upphandlingslagstiftning.

Avtalet upphör att gälla utan krav på föregående uppsägning den dag som infaller 4 år efter Driftstart, såvida Avtalet (i) inte sagts upp till upphörande vid tidigare tidpunkt i enlighet med vad som föreskrivs i detta Avtal eller (ii) förlängts av Beställaren i enlighet med vad som anges i denna punkt 6 nedan.

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att förlänga detta Avtal i två (2) omgångar om vardera två (2) år. Avtalet kan således förlängas i maximalt fyra (4) år.

Avisering om förlängning ska göras skriftligen senast sex (6) månader innan avtalsperioden löper ut. Vid förlängning av Avtalet upphör Avtalet att gälla utan krav på föregående uppsägning den dag då den av Beställaren angivna förlängningsperioden löper ut, såvida Avtalet (i) inte sagts upp till upphörande vid tidigare tidpunkt i enlighet med vad som föreskrivs i detta Avtal eller (ii) förlängts av Beställaren i enlighet med vad som anges i denna

punkt 6. Leverantören har inte rätt till någon ersättning om en sådan förlängning som avses i denna punkt 6 inte kommer till stånd.

6.1 Uppstartsperiod

6.1.1 Allmänt

Sex (6) månader före driftstart inträder en uppstartsperiod, det vill säga från och med 2023-11-01 till och med 2024-04-30.

Under Uppstartsperioden utgår ingen ersättning till Leverantören.

Under Uppstartsperioden ska Leverantören, på egen bekostnad, vidta samtliga åtgärder som krävs för att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, från och med Driftstart.

Åtgärder och krav till säkerställande av Uppdragets rätta utförande ska, om inte annat uttryckligen anges i punkt 6.1.2 nedan, ha vidtagits/uppfyllts senast vid Driftstart.

6.1.2 Krav som ska vara uppfyllda före Driftstart

Följande åtgärder och krav ska vara vidtagna/uppfyllda senast vid de tidpunkter som anges nedan:

Leverantören ska senast 30 dagar före Driftstart utse och tillsätta en (1) verksamhetschef samt en (1) medicinskt ansvarig distriktssköterska för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som omfattas av Uppdraget som uppfyller de i punkt 3.5.2 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, angivna kraven på verksamhetschef respektive medicinskt ansvarig. Som bevis på att kraven är uppfyllda ska Leverantören senast vid den angivna tidpunkten skriftligen tillhandahålla följande uppgifter till Beställaren:

i. Namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschefen och medicinskt ansvarig distriktssköterska;
ii. CV för ovan nämnda personer;
iii. Utdrag ur belastningsregistret som bevis för att ovan nämnda person/-er inte är dömda för något av de brott som anges i punkt

3.5.2 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, avseende dessa personers lämplighet.

6.1.3 Informationsskyldighet under Uppstartsperioden

Leverantören ska under Uppstartsperioden månatligen informera Beställarens kontaktperson om hur uppstartsprocessen fortlöper och de åtgärder som vidtas av Leverantören för att säkerställa att Uppdraget kan utföras från och med Driftstart. Leverantören ska omedelbart informera Beställaren om omständigheter som kan medföra att Driftstarten försenas.

6.1.4 Uppföljningsmöte inför Driftstart

Beställaren kommer cirka två (2) veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning vid vilken det åligger Leverantören att visa att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart. Uppföljningen kommer att ske i Beställarens lokaler eller via video. Den av Leverantören utsedda verksamhetschefen ska delta på detta möte.

Om Leverantören, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte kan göra sannolikt att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att senarelägga Driftstart.

Om det står klart att Leverantören, även om det ännu inte föreligger någon försening enligt punkt 9.1, inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i detta Avtal från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 20.1.2 a).

6.2 Driftstart

Leverantören ska, om inte annat följer av bestämmelserna om senareläggning av Driftstart i punkt 6.1 ovan eller i denna punkt 6.2 nedan, tillhandahålla Uppdraget från och med 1 maj 2024.

Om Avtalet till följd av mellankommande överprövning träder i kraft senare än sex (6) månader före ovan angivet datum för Driftstart ska Driftstarten

senareläggas om någon av Parterna begär det. En sådan senareläggning av Driftstart ska vara skälig med hänsyn till omständigheterna i det enskilda fallet och ska, såvida Parterna inte överenskommer om annat, inte överstiga en tidsperiod som motsvarar den försening av Avtalets ikraftträdande som orsakats av den mellankommande överprövningen.

7 Systematiskt kvalitetsarbete

7.1 Kvalitetsledningssystem

Leverantören ska, för de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast vid Driftstart ha implementerat ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar därefter för att ett sådant ledningssystem upprätthålls under hela avtalsperioden.

Leverantören ska med stöd av ledningssystemet:

i. planera, leda och kontrollera de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget så att god vård upprätthålls (egenkontroll);
ii. vidta åtgärder för att förebygga vårdskador;
iii. identifiera risker och vidta riskförebyggande åtgärder;
iv. utreda händelser som medfört att vårdskada uppstått eller att risk för vårdskada uppstått;
v. ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet; och
vi. i övrigt bedriva ett systematiskt förbättringsarbete.

Leverantören är skyldig att på begäran från Beställaren inkomma med skriftlig redovisning och dokumentation som verifierar att kraven i denna punkt 7.1 uppfylls.

7.2 Klagomålshantering m. m.

Leverantören ska ha rutiner för att ta emot och besvara klagomål och synpunkter från patienter och deras närstående på de delar av Leverantörens verksamhet som är involverade i utförandet av Uppdraget. Leverantören ska vidare ha rutiner för att säkerställa att inkomna synpunkter beaktas och behandlas som en del i Leverantörens systematiska kvalitetsarbete.

Leverantören ska säkerställa att Leverantörens patienter får information om klagomålshantering hos Leverantören samt om Patientnämndens och inspektionen för vård och omsorgs (IVO) verksamhet.

På Leverantörens hemsida och på 1177.se ska kontaktuppgifter till verksamhetschef eller en annan ansvarig som tar emot synpunkter och klagomål tydligt framgå.

Leverantören ska snarast, på egen bekostnad, ge Patientnämnden eller IVO den information som dessa organisationer efterfrågar i ärenden som rör hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget.

Leverantören ska utan dröjsmål informera Beställaren om det gjorts anmälan till IVO (klagomål, lex Maria, anmälan av legitimerad personal) som är relaterad till Uppdraget eller Leverantörens utförande därav. Leverantören ska, på anmodan av Beställaren, till Beställaren överlämna en kopia av Leverantörens utredning (inklusive händelseanalys, riskanalys etc.). Kopia av utredningen ska överlämnas till Beställaren inom tio (10) Arbetsdagar från det att Leverantören mottagit Beställarens anmodan.

8 Uppföljning

Beställaren kommer att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget i syfte att kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Beställaren har därutöver, i egenskap av huvudman för den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget, ett ansvar för att identifiera förbättringsmöjligheter samt att förbättra och utveckla kvaliteten inom den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget. Uppföljningen syftar därför också till att utgöra underlag för utveckling och förbättring av kvaliteten inom det hälso- och sjukvårdsområde som Uppdraget avser samt att utifrån det kunna anpassa styrmedlen så som kvalitetsindikatorer och nyckeltal.

Beställaren har rätt att offentliggöra resultaten av genomförda uppföljningar i syfte att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för eventuell rankning av utförare. Beställaren kommer inte att offentliggöra, eller på annat sätt för tredje man avslöja, information i strid med vid var tid gällande lagstiftning om offentlighet och sekretess, lagstiftning om skydd för personlig integritet och/eller annan lagstiftning som innebär begränsningar avseende vad tredje man har rätt att ta del av.

Resultaten av genomförda uppföljningar kommer att återrapporteras till Leverantören. Återrapportering kan ske skriftligen eller muntligen vid digitalt eller fysiskt möte som Beställaren kallar till. Beställaren beslutar i varje enskilt fall hur återrapportering ska ske.

8.1 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet

De åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna kommer att följas upp särskilt för varje kalenderår som Avtalet är i kraft. Leverantören och Beställaren ska tillsammans fastställa en uppföljningsplan specifikt för detta ändamål. Leverantören ska härvid återrapportera följsamhet till vart och ett av de prisavdragsgivande åtaganden som lämnats för respektive kvalitetskriterium enligt den fastställda uppföljningsplanen. Resultatet ska inrapporteras till Beställaren senast den 31 januari det kalenderår som följer närmast efter det kalenderår som uppföljningen avser.

8.2 Uppföljningsmöten

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden genomföra uppföljningsmöten i syfte att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget. Om Beställaren avser att genomföra ett uppföljningsmöte ska Beställaren skicka en skriftlig kallelse till Leverantören. Kallelsen ska skickas minst tio (10) Arbetsdagar innan uppföljningsmötet ska äga rum. Av kallelsen ska tid och plats samt huvudsaklig agenda för uppföljningsmötet framgå.

Leverantören är skyldig att delta i de uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.

8.3 Fördjupad uppföljning (revision)

Beställaren har rätt att genomföra fördjupad uppföljning i syfte att kontrollera och följa upp att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt detta Avtal.

Leverantören ska inom skälig tid efter Beställarens skriftliga begäran om fördjupad uppföljning ge Beställaren tillträde och tillgång till

i. Leverantörens lokaler under normal arbetstid;
ii. Leverantörens personal;
iii. data, system och handlingar hänförliga till Uppdraget, inkluderande utan begränsning relevanta journalhandlingar och bokföringssystem; samt
iv. andra data, system och handlingar som Beställaren behöver för att kunna utföra en effektiv och ändamålsenlig kontroll av att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Vid fördjupad uppföljning kan Beställaren använda egen personal, eller tredje man som Beställaren anvisar, samt Region Stockholms interna eller externa revisorer eller berörda myndigheter i den mån det är relevant. Dessa ska alla ges samma rätt till tillträde och tillgång som Beställaren.

I händelse av akut behov av att genomföra fördjupad uppföljning, t.ex. om påkallat av myndighet eller vid misstanke om väsentligt avtalsbrott från

Leverantörens sida, ska Beställaren äga rätt att genomföra sådan fördjupad uppföljning omgående, dvs. utan föregående avisering.

Leverantören ska inte vara skyldig att lämna ut information som Leverantören är förhindrad att lämna ut på grund av (i) lag eller förordning eller (ii) sekretessåtagande gentemot tredje man.

Beställaren ska se till att tredje man, som anlitats av Beställaren och som ges tillgång till information och tillträde till Leverantörens lokaler, har undertecknat sekretessavtal med Beställaren innan sådan tillgång eller sådant tillträde ges. Sekretessavtalet ska innehålla villkor som innebär att av Beställaren anlitad tredje man åtar sig att inte för annan än Beställaren avslöja information som erhållits vid den fördjupade uppföljningen.

Leverantören har rätt att genom representant övervaka Beställarens inhämtning av information med anledning av en fördjupad uppföljning hos Leverantören.

8.3.1 Ersättning för Beställarens kostnader för fördjupad uppföljning/revision

Om det vid en fördjupad uppföljning framkommer att det föreligger brister i Leverantörens fullgörande av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet och dessa brister inte endast är ringa ska Leverantören ersätta Beställaren för Beställarens kostnader för den fördjupade uppföljningen. Leverantören ska vidare stå för kostnaderna för fördjupade uppföljningar som Beställaren vidtar i syfte att följa upp att Leverantören har åtgärdat brister som tidigare påtalats av Beställaren.

8.4 Andra uppföljningsåtgärder

Beställarens rätt att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget är inte begränsad till vad som anges ovan i denna punkt 8. Beställaren har rätt att när som helst följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet på det sätt som Beställaren finner lämpligt och ändamålsenligt. Beställaren kan t.ex. komma att genomföra olika typer av undersökningar i syfte att kontrollera och mäta den medicinska kvaliteten i Uppdraget,

patientsäkerhetsaspekter, patientnöjdhet, Leverantörens uppfyllande av uppställda krav på väntetider eller öppettider och/eller Leverantörens uppfyllande av andra krav i Avtalet.

Leverantören ska aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar och därvid följa Beställarens skäliga anvisningar.

9 Ansvar för avtalsbrott och påföljder

Leverantören är medveten om att försening eller annan underlåtenhet att fullgöra Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal kan ha en väsentlig negativ inverkan på Beställarens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag att erbjuda hälso- och sjukvård till länets invånare och att säkerställa att invånarna får en god vård. Leverantören är vidare medveten om att skada som förorsakas av Leverantörens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt detta Avtal inte alltid går att fastställa på ett exakt sätt.

Samtliga påföljder som Beställaren kan göra gällande mot Leverantören enligt detta Avtal är, om inte annat anges, kumulativa. Sålunda har Beställaren rätt att göra gällande flera påföljder avseende samma avtalsbrott.

9.1 Leverantörens ansvar vid försening

Försening föreligger om Leverantören inte

i. har vidtagit sådan åtgärd eller uppfyllt sådant krav som anges i punkt 6.1.2; och/eller
ii. senast vid Driftstart har vidtagit samtliga åtgärder och uppfyllt samtliga krav som krävs för att tillhandahållande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, ska kunna ske från och med Driftstart.

Försening enligt ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att, omedelbart eller när som helst under den tid som förseningen varar, säga upp Avtalet enligt punkt 20.1.1.

Om Beställaren väljer att inte omedelbart säga upp Avtalet på grund av förseningen har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad förseningsvecka. Rätten till vite på grund av försening är begränsad till etthundra (100) procent av det Vitesgrundande Beloppet (d.v.s. ett belopp som motsvarar tio (10) veckors försening) per förseningstillfälle.

Därutöver har Beställaren rätt att, med de begränsningar som anges i punkt 9.8, kräva kompensation för den skada eller förlust som drabbar Beställaren på grund av förseningen. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

Beställaren har rätt att under den tid som förseningen varar, själv eller genom annan, utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget.

Till klargörande anges att Leverantören inte har någon rätt till ersättning enligt detta Avtal under den tid som förseningen varar.

Leverantören ansvarar inte för försening som Leverantören kan visa helt eller till övervägande del beror på omständigheter som Beställaren ansvarar för.

9.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 9.1 gäller följande.

Om Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära att Leverantören vidtar rättelse för att avhjälpa bristen. Begäran om rättelse ska vara skriftlig. Av begäran ska framgå när bristen senast ska vara avhjälpt. Avhjälps inte bristen senast vid denna

tidpunkt har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet. Om bristen inte har avhjälpts inom trettio (30) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpt har Beställaren rätt att kräva vite för tiden därefter med tjugo (20) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad kalendermånad som bristen kvarstår. Beställaren har därutöver, med de begränsningar som anges i punkt 9.8 nedan, *Ansvarsbegränsningar*, rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

Beställaren har inte rätt till vite enligt ovan vid ringa avtalsbrott. Brist som

i. medför patientsäkerhetsrisk,
ii. riskerar att påverka kvaliteten i utförandet av Uppdraget, och/eller
iii. medför risk för att felaktig ersättning utbetalas till Leverantören

ska inte under några omständigheter anses utgöra ringa avtalsbrott.

Bestämmelserna om Beställarens rätt till vite enligt ovan gäller inte vid de avtalsbrott som anges i punkt 9.3. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren istället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt 9.3.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av åtaganden enligt Avtalet har lett till att Leverantören erhållit ersättning som Leverantören enligt Avtalet inte är berättigad till har Beställaren rätt att kräva återbetalning av erlagd ersättning enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 9.2.1.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 20.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 20.1.1.

9.2.1 Särskilda bestämmelser om återbetalningskrav

Om Leverantören, till exempel genom ofullständig eller felaktig rapportering, har underlåtit att uppfylla sina åtaganden enligt detta Avtal

och detta har lett till att för hög ersättning har utbetalats till Leverantören, har Beställaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp. Om Leverantören vid upprepade tillfällen, eller annars i väsentlig omfattning, har förorsakat att för hög ersättning har utbetalats, har Beställaren rätt att sätta ned den ersättning som erhållits av Leverantören med skäligt belopp (Nedsatt Belopp). Beställaren har sedan rätt att kräva återbetalning av Nedsatt Belopp.

Vid beräkning av Nedsatt Belopp får extrapolerat belopp från ett urval användas. Det innebär till exempel att den andel felaktiga rapporteringar eller andra brister som konstaterats i ett stickprov som genomförts vid en fördjupad uppföljning kan komma att appliceras på samtliga jämförbara debiteringar i syfte att fastställa storleken på Nedsatt Belopp. En förutsättning för att Beställaren ska få använda denna metod för att fastställa Nedsatt Belopp är att ett representativt, obundet och slumpmässigt urval har gjorts vid stickprovet.

9.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott

Vid de avtalsbrott som anges nedan i denna punkt 9.3 gäller inte bestämmelserna om vite i punkt 9.2. Beställaren har vid dessa avtalsbrott istället rätt till vite enligt bestämmelserna nedan. I övrigt gäller bestämmelserna i punkt 9.2 i tillämpliga delar även vid de avtalsbrott som anges i denna punkt 9.3.

9.3.1 Bristande uppfyllelse av miljökrav

Om Leverantören inte uppfyller kraven i punkt 12.1.2 nedan på miljödiplomering har Beställaren rätt till vite uppgående till tre (3) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår som kravet, helt eller delvis, inte uppfylls.

Om Leverantören inte uppfyller kraven i bilaga 3 *Miljökrav* punkt 1.2.2 *Krav drivmedel* har Beställaren rätt till vite uppgående till tre (3) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår som kravet, helt eller delvis, inte uppfylls.

9.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system

Om Leverantören inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 10 har Beställaren rätt att med omedelbar verkan, helt eller delvis, stänga av Leverantören från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal.

9.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning

Alla krav, som inte är föremål för tvist mellan Parterna, som Beställaren kan ha gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, får kvittas mot belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren.

Om Beställaren, enligt Beställarens skäliga bedömning, anser sig ha krav gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, har Beställaren, oavsett om kraven är tvistiga eller inte, rätt att innehålla en så stor andel av belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren som motsvarar kravet/en. Detta förutsatt att Beställaren skriftligen underrättar Leverantören utan dröjsmål om sin avsikt att innehålla betalning. Beställarens rätt att innehålla betalning föreligger intill dess att Parterna har enats om hanteringen av den tvistiga delen eller lagakraftvunnen dom föreligger.

9.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening

Om tillhandahållandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar helt eller delvis försenas i förhållande till Driftstart på grund av omständigheter som Leverantören kan visa att Beställaren helt eller till övervägande del ansvarar för, har Leverantören, med de begränsningar som anges i punkt 9.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

9.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 9.6 ovan brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet får Leverantören begära

rättelse. Om Beställaren inte vidtar rättelse inom skälig tid efter det att Beställaren har mottagit begäran om rättelse har Leverantören, med de begränsningar som framgår av punkt 9.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av Beställarens avtalsbrott.

Vid försenad betalning av avtalad ersättning har Leverantören rätt att kräva dröjsmålsränta enligt punkt 4.2.1 i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

Leverantörens rätt att säga upp Avtalet vid Beställarens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt Avtalet regleras i punkt 20.2.

9.8 Ansvarsbegränsningar

Kommentar: Eftersom det kommer att ingås ett separat avtal för vart och ett av de områden som upphandlingen omfattar och kontraktsvärdet varierar mellan de olika områdena kommer även det totala skadeståndsansvaret att variera mellan de olika områdena/avtalen. Nedan framgår vad som gäller för vart och ett av områdena. I de slutgiltiga avtalen kommer endast det belopp som gäller för det aktuella avtalet att anges. I avtalet för Område 1 kommer följaktligen endast det belopp som avser avtal inom Område 1 att anges, i avtalet för Område 2 kommer endast det belopp som avser Område 2 att anges osv.

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till följande belopp.

I Avtalet avseende Område 1 Innerstaden 5 900 000 kronor;

I Avtalet avseende Område 2 Söderort 5 550 000 kronor;

I Avtalet avseende Område 3 Västerort 5 600 000 kronor;

I Avtalet avseende Område 4 Sydväst 8 700 000 kronor;

I Avtalet avseende Område 5 Sydost 4 200 000 kronor;

I Avtalet avseende Område 6 Nacka/Värmdö 3 650 000 kronor;

I Avtalet avseende Område 7 Nordväst 6 250 000 kronor; och

I Avtalet avseende Område 8 Nordost 5 350 000 kronor.

För samtliga Avtal gäller följande: Belopp som enligt punkt 9.2.1 har återbetalats, eller ska återbetalas, av Leverantören och viten som enligt Avtalet utgått, eller ska utgå, omfattas inte av ansvarsbegränsningen.

Dessa belopp ska därför inte ingå vid bedömningen av om det maximala ansvarsbeloppet har uppnåtts.

Ansvarsbegränsningen ovan gäller inte skada som:

- *har orsakats uppsåtligen eller av grov vårdslöshet; och*
- *Part åsamkas till följd av den andra Partens överträdelse av villkoren i det personuppgiftsbiträdesavtal som ingåtts mellan Parterna eller annan överträdelse av reglerna om dataskydd i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 (Dataskyddsförordningen) och/eller eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.*

10 Informationssäkerhet och IT-miljö

10.1 Informationssäkerhet

Leverantören ska ha robusta och säkra informationssystem. Leverantören ska skydda sin information mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter.

Leverantören ansvarar för att Leverantörens användning av kravställd digital funktionalitet enligt punkt 5 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* inte strider mot tillämpliga lagar och förordningar, inkluderande utan begränsning lagar och förordningar rörande hantering av patientuppgifter över öppna nät.

Leverantören ska, i tillämpliga delar, följa vid var tid gällande *Riktlinjer för informationssäkerhet inom Stockholms läns landsting* som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha implementerat, och därefter under hela avtalsperioden upprätthålla, ett ledningssystem för informationssäkerhet enligt SOSFS 2011:19 eller motsvarande.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha:

i. utsett en person hos Leverantören som ansvarar för informationssäkerheten i den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget; och
ii. etablerat en rutin för att identifiera informationssäkerhetsrelaterade risker hänförliga till Uppdraget och dess utförande.

Leverantören är skyldig att på begäran från Beställaren inkomma med skriftlig redovisning som verifierar att kraven ovan uppfylls.

11 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 Beställaren, själv eller genom ett eller flera underbiträde/n, behandlar personuppgifter för Leverantörens räkning.

I den mån Dataskyddsförordningen innehåller begrepp som motsvarar de som används i denna punkt 11 ska sådana begrepp tolkas och tillämpas i enlighet med förordningen.

11.1 Omfattning

Vilket/vilka digitala tjänster och system som berörs framgår av punkt 5 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* och på Vårdgivarguiden. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål,

typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden, *Digitala förmågor*.

För viss personuppgiftsbehandling som Beställaren utför för Leverantörens räkning kan gälla ett annat personuppgiftsbiträdesavtal som avviker från bestämmelserna i denna punkt 11. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

11.2 Ansvar och instruktion

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

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

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

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

Beställaren ska ge Leverantören tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta avsnitt 11 har fullgjorts, inklusive information om eventuellt underbiträdes behandling av

personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Leverantören eller av en annan revisor som bemyndigats av Leverantören.

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

Leverantören ger genom detta Avtal Beställaren ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde (underbiträde) för behandling av personuppgifter enligt detta Avtal. Beställaren ska därvid informera Leverantören om anlitade underbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlitade underbiträden eller anlita nya underbiträden, så att Leverantören har möjlighet att göra invändningar mot sådana förändringar. Vilka underbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.

Om Beställaren anlitat eller anlitar underbiträde ska Beställaren tillse att underbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Beställaren.

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

Beställaren ska bistå Leverantören med att se till att Leverantörens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som Beställaren har att tillgå.

Vad som anges ovan innebär inte att Beställaren övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Leverantören.

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

11.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.

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

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

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

11.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster

Beställaren kommer att använda digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB och kommer att teckna avtal med Inera AB som reglerar användandet av dessa digitala tjänster.

Inera AB (org. nr. 556559-4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd bl.a. för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning.

Kraven i punkt 5 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* på att Leverantören ska ha ett antal digitala förmågor ska, eller kan, i vissa fall uppfyllas genom att Leverantören ansluter sig till/använder digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB. I dessa fall kommer Beställaren att, via sin

anslutning till de för kravens uppfyllnad relevanta digitala tjänsterna, indirekt ansluta Leverantören till dessa digitala tjänster. Beställaren ansvarar gentemot Inera AB för att teckna avtal med Leverantören avseende Leverantörens användande av dessa digitala tjänster. Bestämmelserna i sådant avtal ska motsvara bestämmelserna i det avtal/de avtal som tecknats mellan Beställaren och Inera AB.

I syfte att fullgöra Beställarens skyldighet att teckna sådana avtal som avses ovan ska som en integrerad del av detta Avtal följande gälla. För Leverantörens användande av digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras via Inera AB, och till vilka Leverantören via Beställaren indirekt ansluts, gäller, i tillämpliga delar, de vid var tid gällande bestämmelserna i Inera AB:s avtal för respektive digital tjänst, varvid de förpliktelser som i dessa avtal åligger ”Kunden” i tillämpliga delar ska anses åligga Leverantören.

De digitala tjänster som Leverantören vid var tid kommer, eller kan komma, att indirekt anslutas till anges på Vårdgivarguiden. Vilka dessa digitala tjänster är kan variera under avtalsperioden. Beställarens rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster regleras i punkt 5 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Vid var tid gällande versioner av de avtal som gäller för de digitala tjänster som tillhandahålls via Inera AB finns på Inera AB:s hemsida.

11.4.1 Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster

Genom Leverantörens indirekta anslutning till Inera AB:s digitala tjänster enligt ovan kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Leverantörens 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 Leverantören.

För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan Leverantören och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde ska, som en integrerad del av detta Avtal, av Inera anvisade personuppgiftsbiträdesavtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen gälla mellan Leverantören (indirekt ansluten

vårdgivare) och Beställaren (direktansluten vårdgivare) enligt dessa personuppgiftsbiträdesavtals vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande versioner av de personuppgiftsbiträdesavtal som anvisas av Inera finns på Inera AB:s hemsida www.inera.se.

Om Leverantören ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med Inera AB ska det gälla i första hand.

12 Hållbarhet

12.1 Miljökrav

12.1.1 Allmänt

Leverantören ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan och för att de i Region Stockholms miljöpolitiska program vid varje tidpunkt gällande miljömålen uppnås. Region Stockholms vid var tid gällande miljöprogram och miljömål återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Leverantören arbetar för att uppfylla Region Stockholms miljömål.

12.1.2 Miljödiplomering

Leverantören ska tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget senast tolv (12) månader efter Driftstart har genomgått av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess med godkänt resultat. Miljödiplomeringsprocessen genomförs via ett webbaserat diplomeringsverktyg som tillhandahålls av Beställaren. Beställarens miljödiplomering gäller ett år från godkännandedagen. Leverantören ansvarar under resterande del av avtalsperioden för att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget genomgår av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess inom ett år från godkännandedatum för närmast föregående miljödiplomering.

Beställaren hämtar uppgifter om Leverantörens diplomering från det webbaserade diplomeringsverktyget. Stickprov på om kraven avseende diplomering är uppfyllda kan komma att genomföras av Beställaren när som helst under avtalsperioden.

Leverantören kan även uppfylla ovanstående krav på miljödiplomering genom att:

- tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget genomgår miljödiplomering med godkänt resultat utförd av utfärdare godkänd av Svensk Miljöbas; eller
- Leverantören, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, har ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande.

Leverantören ska i dessa fall tillse att certifikat eller intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast 12 månader efter Driftstart. Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden.

Information om Leverantörens miljödiplomering visas upp för invånare på leverantörens kontaktkort på 1177.se.

12.1.3 Andra miljökrav

Leverantören ska från och med Driftstart, och därefter under hela avtalsperioden, uppfylla de miljökrav som anges i Bilaga 3, *Miljökrav*.

13 Underleverantörer

Leverantören har rätt att anlita underleverantörer för utförande av sina åtaganden enligt Avtalet.

Om Vårdgivaren planerar att anlita underleverantör för delar av Uppdraget ska detta meddelas Beställaren enligt avsnitt 13.1 nedan, samt föregås av Beställarens godkännande.

13.1 Anmälningsskyldighet

Leverantören ska, om inte annat uttryckligen anges nedan, skriftligen meddela Beställaren om Leverantören avser att anlita underleverantör/er som direkt ska medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Beställaren i god tid, dock senast sex (6) veckor, innan underleverantören påbörjar utförandet av hälso- och sjukvårdstjänsterna. Meddelandet ska innehålla uppgift om vilken underleverantör som anlitats (namn och, i förekommande fall organisationsnummer); en kortfattad beskrivning av de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören ska utföra; och en uppskattning av i vilken omfattning och under vilken tidsperiod underleverantören kommer att anlitas.

Leverantören ska vidare, i samband med att Leverantören skriftligen meddelar Beställaren om sin avsikt att anlita underleverantör, meddela Beställaren vilka, av de av Beställaren tillhandahållna, digitala tjänster och system som underleverantören behöver tillgång till för att kunna utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören anlitats för att utföra.

Leverantören ska skriftligen meddela Beställaren om Leverantören avser att upphöra att anlita underleverantör/er som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Beställaren i god tid, dock senast tre (3) veckor, innan Leverantören upphör att anlita underleverantören.

Leverantören är inte skyldig att lämna skriftligt meddelande enligt ovan vid anlitande, eller vid upphörande av anlitande, av underleverantör för tillhandahållande av medicinsk diagnostik; eller underleverantör som, enligt gällande lagstiftning, inte är att betrakta som en vårdgivare (t.ex. underleverantör som tillhandahåller rena bemanningstjänster, dvs. endast ”hyr ut” hälso- och sjukvårdspersonal till Leverantören).

13.2 Leverantörens ansvar

Leverantören ansvarar för att det inte hos underleverantörer som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar föreligger sådana förhållanden och omständigheter som enligt 13

kap. 1 – 3 §§ LOU skulle ha utgjort grund för att utesluta Leverantören i Upphandlingen om omständigheterna förelegat hos Leverantören.

Leverantören ska varken befrias eller begränsas i sitt ansvar, sina åtaganden eller skyldigheter enligt Avtalet genom att utse en underleverantör. Leverantören ansvarar för alla Leverantörens underleverantörer såsom för sig själv. Leverantören ansvarar därvid bland annat för att rapportering av vårdkontakter som utförs av underleverantörer sker i enlighet med bestämmelserna i punkt 4.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* Region Stockholms, vid var tid gällande, Regelverk för rapportering av vårdkontakter (som återfinns på Vårdgivarguiden) samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar.

Alla hänvisningar i detta Avtal till Leverantörens handlingar, försummelser, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet ska även anses omfatta Leverantörens underleverantörers handlingar, försummelser, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet.

Leverantören ska i de fall underleverantörer används för att direkt medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget säkerställa att Beställaren har rätt till fördjupad uppföljning hos dessa underleverantörer i enlighet med bestämmelserna i punkt 8.4. Leverantören ansvarar vidare för att sådana underleverantörer, på Beställarens begäran, deltar vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverkar vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.

13.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör

Om det under avtalsperioden framkommer att sådana förhållanden som enligt 13 kap 1 – 3 §§ LOU utgör uteslutningsgrund föreligger hos en underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget eller, i förekommande fall, att kapaciteten som en underleverantör åberopats för saknas hos underleverantören ska Leverantören på Beställarens anmodan byta ut underleverantören.

Leverantören ska vidare på anmodan av Beställaren byta ut underleverantör som, enligt Beställarens skäliga bedömning, bryter mot bestämmelserna i Avtalet.

Byte av underleverantör enligt ovan ska ske senast trettio (30) dagar efter Leverantörens mottagande av Beställarens anmodan därom.

Underlåtenhet att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att säga upp Avtalet enligt punkt 20.1.1

14 Försäkringar

Beställaren tecknar försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799) för de patienter som vårdas enligt Avtalet.

Leverantören ska utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla den information, exempelvis utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, undersökningar, fotografier, utredningar och analyser, som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) behöver för sin handläggning av patientskadefall. I händelse av tvist vid domstol rörande patientskador ska Leverantören se till att vittnes- och sakkunnigbevisning i erforderlig utsträckning kan föras med hjälp av hos Leverantören anställd eller av Leverantören anlitad personal.

Leverantören ska på egen bekostnad teckna och vidmakthålla ett fullgott försäkringsskydd, i form av exempelvis ansvarsförsäkring, som täcker de skador som Leverantören kan bli ansvarig för enligt detta Avtal. Leverantören ska på begäran styrka detta genom att tillställa Beställaren kopia av giltigt försäkringscertifikat eller annat försäkringsbevis.

15 Ändrade ägarförhållanden

Om det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt ska Leverantören utan dröjsmål skriftligen anmäla detta till Beställaren. På begäran av Beställaren ska Leverantören lämna ytterligare information om de nya förhållandena och om, och i så fall på vilket sätt, de nya förhållandena påverkar Leverantörens framtida möjligheter att uppfylla sina åtaganden enligt Avtalet. Beställarens rätt att under vissa förhållanden säga upp Avtalet på grund av förändringar i det bestämmande inflytandet över Leverantören regleras i punkt 20.1.2 c) nedan.

16 Ändringar i Avtalet

Parterna är införstådda med att hälso- och sjukvårdsverksamhet är en verksamhet som är i ständig utveckling och som påverkas av bland annat ny och/eller förändrad lagstiftning, nya och/eller förändrade diagnostik- och medicinska behandlingsmetoder samt förändringar i patientunderlag och patientsammansättningar. Dessa förändringar kan påverka Uppdraget och dess utförande. Mot bakgrund därav är det Parternas avsikt att respektive Part ska ha rätt att föreslå ändringar av Uppdragets utformning, innehåll och omfattning. Detta ska ske enligt bestämmelserna nedan i denna punkt 16.

Beställaren får under avtalsperioden begära ändringar i Uppdragets utformning, innehåll och omfattning eller någon annan aspekt av eller i anslutning till detta Avtal. Leverantören får när som helst rekommendera sådana ändringar. En begäran eller rekommendation om en sådan ändring ska ske skriftligen och är att anse som ett ”Ändringsförslag”.

Leverantören har inte rätt att neka till skäliga Ändringsförslag som Beställaren begär enligt denna punkt 16. Ändringar som påkallas av Leverantören kräver alltid Beställarens skriftliga godkännande.

Leverantören ska vid behov och på Beställarens uppmaning utan dröjsmål utvärdera och skriftligen tillhandahålla en sammanställning till Beställaren om de troliga konsekvenserna av ett Ändringsförslag (i) på Uppdraget och dess utförande och (ii) i förhållande till andra för Avtalet relevanta omständigheter. Sammanställningen ska innehålla en detaljerad beräkning av hur Ändringsförslaget påverkar Leverantörens kostnader för att utföra Uppdraget. Sådan sammanställning ska, om inte Ändringsförslagets omfattning föranleder Parterna att överenskomma om en annan svarstid, tillställas Beställaren inom två (2) veckor, räknat från tidpunkten då Ändringsförslaget initierades. Svar på Ändringsförslag som framställs i enlighet med denna punkt 16, och de åtgärder som vidtas i samband därmed, ska utarbetas av respektive Part utan kostnad för den andre Parten.

Om genomförandet av ett av Beställaren initierat eller godkänt Ändringsförslag som en direkt följd medför en icke oväsentlig kostnadsökning för Leverantören, ska Leverantören ha rätt att begära justerad ersättning. Sådan justering ska baseras på direkta, skäliga och verifierade merkostnader som Leverantören kan visa uppkommer som en direkt följd av ändringen, varvid Leverantören även ska vidta skäliga åtgärder för att begränsa den merkostnad som kan uppkomma. I motsvarande mån och enligt samma principer ska en reduktion av ersättningen göras om en ändring enligt denna punkt 16 leder till minskade kostnader för Leverantören.

Inför justering av ersättningen med stöd av denna punkt ska Leverantören redovisa erforderligt underlag (med öppen redovisning av samtliga relevanta kostnadselement och kostnadsdrivare) för att Beställaren ska kunna bedöma de krav på justering av ersättningen som kan aktualiseras.

När de uppgifter som ska tas fram enligt fjärde stycket i denna punkt 16 föreligger ska Ändringsförslaget, inklusive dess konsekvenser enligt (i) – (ii) ovan, godkännas av Beställaren för att träda ikraft. Godkännande av ett Ändringsförslag ska ske skriftligen.

Till dess att ett Ändringsförslag och eventuella följdändringar i Avtalet, är skriftligen godkända av Beställaren, ska Parterna fortsätta att fullgöra sina respektive åtaganden utan hänsyn till Ändringsförslaget.

Leverantören är införstådd med att ett Ändringsförslag kan innebära en skyldighet för Beställaren att genomföra en upphandling enligt LOU eller annan tillämplig upphandlingslagstiftning. Beställaren har då rätt att upphandla ändringen på det sätt som Beställaren finner lämpligt, vilket kan komma att innebära att tredje man tilldelas ett uppdrag i fråga om sådan ändring. Beställarens vidtagande av åtgärder enligt detta stycke och eventuella konsekvenser av dessa åtgärder ska inte ge upphov till några rättigheter för Leverantören eller några skyldigheter för Beställaren, annat än vad som uttryckligen skriftligen överenskoms mellan Parterna.

Läkemedelsrobot i patienters ordinära boende är ett exempel på sådant som i enlighet med ovanstående skrivningar kan komma införas under avtalsperioden.

17 Marknadsföring och information

Leverantören ska följa Region Stockholms riktlinjer för marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska, i all kommunikation som rör eller har kopplingar till vård som bedrivs enligt detta Avtal, tydligt ange att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm. Utöver detta ska Leverantören använda uppdragsmärket med Region Stockholms symbol och tillhörande text.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla specifik information till patient på det sätt och med det innehåll som Beställaren anger samt i övrigt tillhandahålla det informationsmaterial som Beställaren anvisar. Leverantören ska på Beställarens begäran exponera informationsmaterial om exempelvis vårdgaranti, valfrihet, patientavgifter, influensakampanj och 1177 Vårdguidens e-tjänster i väntrum och/eller andra lämpliga utrymmen.

18 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap

Leverantören ska, utom i de fall där Leverantören på grund av Befrielsegrund är helt förhindrad att utföra sina åtaganden enligt Avtalet (se punkt 19 om Force Majeure), vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna nedan.

18.1 Allmänna åtaganden

Leverantören ska 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 Uppdraget ska kunna utföras av Leverantören under sådana förhållanden som avses i denna punkt 18.

18.2 Åtaganden vid allvarlig händelse och extraordinär händelse

Med allvarlig händelse avses händelse som är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt *(Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap, SOSFS 2013:22*).

Med extraordinär händelse avses en händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av en kommun eller en region (*Lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap).*

Vid allvarlig händelse och extraordinär händelse, samt vid risk för eller hot om sådan händelse, där det inte beslutats att Region Stockholms krisledningsnämnd ska ta över (se stycket nedan) ska Leverantören vid utförandet av Uppdraget följa direktiv ställda av Beställaren.

Vid extraordinär händelse kan en av regionfullmäktige vid Region Stockholm vald krisledningsnämnd komma att överta ansvaret för hela eller delar av Beställarens (Region Stockholms hälso- och sjukvårdsnämnd) verksamhetsområden. Det är ordföranden i Region Stockholms krisledningsnämnd som bedömer när en extraordinär händelse medför att krisledningsnämnden skall träda i funktion och som i sådana fall beslutar att så ska ske. Krisledningsnämnden kan fatta beslut om att överta de delar av Beställarens verksamhetsområden till vilka de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget är hänförliga. Om så sker ska Leverantören utföra Uppdraget under ledning av Region Stockholms krisledningsnämnd och följa direktiv ställda av krisledningsnämnden.

Sådana direktiv som avses i det föregående kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skälig omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som Beställaren eller krisledningsnämnden i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av Beställaren eller krisledningsnämnden efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid

arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av Beställaren efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att Beställaren ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där Beställaren bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den pågående krisen.

Vid allvarlig händelse och vid extraordinär händelse som påverkar den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget ska Leverantören omgående kontakta Region Stockholms Tjänsteman i Beredskap för hälso- och sjukvården.

18.3 Åtaganden vid höjd beredskap

Enligt lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap samt lag (1992:1403) om totalförsvar och höjd beredskap, ska regioner vidta de beredskapsförberedelser som behövs för respektive verksamhet under beredskap. Basen utgörs av den fredstida katastrofmedicinska beredskapen.

Höjd beredskap är antingen skärpt beredskap eller högsta beredskap.

Är Sverige i krigsfara eller råder det sådana utomordentliga förhållanden som är föranledda av att det är krig utanför Sveriges gränser eller av att Sverige har varit i krig eller krigsfara, får regeringen besluta om skärpt eller högsta beredskap.

Om Sverige är i krig råder med automatik, det vill säga även om regeringen inte har beslutat om det, högsta beredskap

Vid höjd beredskap ska Leverantören utföra Uppdraget under Region Stockholms regionstyrelses ledning och följa direktiv ställda av regionstyrelsen. Sådana direktiv kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skälig omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som regionstyrelsen i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av regionstyrelsen efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av regionstyrelsen efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att regionstyrelsen ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där regionstyrelsen bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den höjda beredskapen.

18.4 Deltagande i planering

Region Stockholm ansvarar enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) för planering av sin hälso- och sjukvård så att en katastrofmedicinsk beredskap upprätthålls. Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i planeringen.

Leverantören ska lämna de upplysningar som kan behövas för krisplanering till Beställaren.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i planeringen inför stora evenemang och andra insatser.

18.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem

Leverantören ska i samråd med fastighetsägare/-förvaltare och driftentreprenör vidta åtgärder för att säkerställa driften i olika försörjningssystem för att stärka robustheten i de lokaler där Uppdraget utförs. Åtgärderna ska vidtas i enlighet med Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps (MSB) vid var tid gällande rekommendationer. Vägledning avseende dessa rekommendationer finns i skriften ”*Det robusta sjukhuset*” som utges av MSB.

Vidare kan Leverantören som stöd i sitt förebyggande planeringsarbete använda handboken ”*Handbok skydd av byggnader*” som ges ut av Fortifikationsverket.

18.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren

Leverantören ska tillhandahålla ett telefonnummer på vilket Beställaren kan nå Leverantören om någon sådan situation som avses ovan skulle uppstå. Leverantören ansvarar för att det till detta telefonnummer finns en meddelandefunktion på vilken Beställaren kan lämna meddelanden dygnet runt årets alla dagar. Leverantören ska kontakta Beställaren inom tjugofyra (24) timmar från det att Beställaren lämnat ett sådant meddelande.

19 Force majeure

Part ska vara befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden, eldsvåda, krig, mobilisering, rekvisition, beslag, valutarestriktioner, uppror, upplopp, terroristdåd, explosion,

översvämning, lagstadgade hinder, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande Parts kontroll och omständigheten förhindrar fullgörandet av förpliktelsen (Befrielsegrund).

Part som påkallar Befrielsegrund enligt stycket ovan ska utan oskäligt dröjsmål skriftligen meddela den andra Parten därom. Part ska vidta skäliga ansträngningar för att utföra Uppdraget i möjligaste mån och mildra omfattningen och effekten av Befrielsegrund.

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats så snart som möjligt efter det att Befrielsegrunden upphört. För det fall Befrielsegrunden varar mer än sextio (60) dagar, har den andra Parten rätt att säga upp Avtalet enligt, såvitt avser Beställarens rätt att säga upp Avtalet, punkt 20.1.2 a) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 20.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

20 Förtida upphörande av Avtalet

20.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

20.1.1 Uppsägning på grund av Leverantörens avtalsbrott

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Leverantören gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal och inte vidtagit rättelse inom trettio (30) dagar från mottagande av Beställarens anmodan därom. Avtalet får sägas upp till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges i uppsägningen, utan iakttagande av den föreskrivna fristen om trettio (30) dagar om omständigheterna är sådana att rättelse inte är möjlig. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta Avtal:

a) Sådana omständigheter som, enligt 13 kap 1 – 3 §§ LOU, skulle ha utgjort grund för uteslutning av Leverantören i Upphandlingen föreligger hos Leverantören, hos av Leverantören anlitad underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören har åberopat i Upphandlingen;

b) Leverantören åsidosätter för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter;

c) Leverantören saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget;

d) Leverantörens utförande av Uppdraget eller agerande i övrigt medför allvarliga risker för patientsäkerheten;

e) Leverantörens utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget uppfyller inte gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter;

f) Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna i Avtalet till följd av väsentliga brister, inkluderande utan begränsning väsentliga brister avseende kompetens, ekonomi, lokaler eller utrustning;

g) Sådan försening som avses i punkt 9.1 ovan föreligger;

h) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 9.2 ovan på grund av bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpts på tillfredsställande sätt inom den tid som framgår av begäran om rättelse;

i) Leverantören har i sin rapportering lämnat uppgifter som lett till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren;

j) Leverantören har i övrigt lämnat felaktiga eller missvisande uppgifter som har försämrat Beställarens möjligheter att på ett effektivt och ändamålsenligt sätt följa upp Leverantörens fullgörande av Avtalet;

k) Leverantören underlåter att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna i punkt 13.3;

l) Leverantören, eller företrädare för Leverantören agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman, eller allmänhetens förtroende för den hälso- och sjukvård som Beställaren tillhandahåller, skadas;

m) Leverantören, eller företrädare för Leverantören, agerar i övrigt på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Leverantören allvarligt rubbas.; och

n) Det föreligger allvarliga brister i uppfyllande av de i Leverantörens anbud utlovade kvalitetsåtagandena.

20.1.2 Uppsägning på andra grunder

Beställaren har även rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den dag som anges vid uppsägningen, om något av följande inträffar:

a) Det står vid den uppföljning som Beställaren, enligt punkt 6.1.4, genomför inför Driftstart klart att Leverantören inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i Avtalet från och med Driftstart och detta beror inte på omständigheter för vilka Beställaren ansvarar;

b) Befrielsegrund, som Leverantören i enlighet med punkt 19 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar;

c) Det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt och Beställaren på saklig grund bedömer att Leverantören, med de nya ägarförhållandena, saknar möjligheter att fullgöra åtagandena enligt detta Avtal; eller

d) Leverantören ställer in sina betalningar eller kan på annat sätt anses vara, eller skäligen förväntas komma, på obestånd.

Beställaren har därutöver rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande om beslut om kommunalisering av hemsjukvården fattas under avtalsperioden, innebärande att ansvaret för hemsjukvården övergår till annan huvudman. Vid sådan uppsägning upphör Avtalet att gälla sextio (60) dagar efter Leverantörens mottagande av Beställarens skriftliga uppsägning eller det senare datum som Beställaren anger vid uppsägningen.

20.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

Leverantören har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande om Beställaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte inom sextio (60) dagar från mottagande av skriftligt meddelande därom (innefattande redogörelse för avtalsbrottet) vidtar rättelse.

Leverantören har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren enligt punkt 19 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar.

20.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

21 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande

Leverantören ska i god tid inför Avtalets upphörande samråda med Beställaren och aktivt medverka till att frågor angående lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet omhändertas för

att övergången till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården.

Leverantören ska samverka med den eller de vårdgivare som kommer att ta över Leverantörens patientansvar.

Leverantören ska vidare vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring hantering av patientjournaler. När Leverantören upphör att utföra Uppdraget enligt Avtalet ansvarar Leverantören fortsatt för att patientjournalerna och annan information i verksamheten hanteras i enlighet med gällande författningar.

Bestämmelserna om överlämnande av patientjournaler till annan vårdgivare i punkt 3.10.2 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, fortsätter att gälla även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Leverantören ska tillse att all information om Leverantören, och den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedrivit enligt Avtalet, på 1177 Vårdguiden och i Leverantörens egna digitala informationskanaler som med anledning av Avtalets upphörande blir inaktuell, felaktig eller missvisande tas bort eller ändras.

För tjänster som utförts enligt Avtalet under dess löptid gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla. Därutöver ska, utan hinder av att Avtalet upphör, bestämmelserna om Leverantörens ansvar för avtalsbrott i punkt 9.2 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

22 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

För det fall Parterna är oeniga avseende tolkningen och tillämpningen av detta Avtal och/eller omfattningen av de rättigheter och skyldigheter som följer av Avtalet, ska Leverantören fortsatt fullgöra sina skyldigheter enligt

Avtalet. Leverantören ska inte under några omständigheter avbryta utförandet av Uppdraget eller säga upp eller hota att säga upp detta Avtal till dess att oenigheten slutligt har avgjorts. Leverantören har inte under några omständigheter rätt att avbryta utförandet av Uppdraget genom hänvisning till ett påstått avtalsbrott från Beställarens sida eller genom hänvisning till ett utestående krav på betalning, om Beställaren i god tro bedömer att kvittningsrätt och/eller rätt att hålla inne betalning föreligger, till dess att oenigheten slutligt har avgjorts.

Tvist med anledning av Avtalet ska avgöras av allmän domstol med Stockholms tingsrätt som första instans.

23 Övrigt

23.1 Kontaktpersoner

Parterna ska utse varsin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När Part byter kontaktperson eller när dennes kontaktuppgifter förändras, ska detta skriftligen meddelas den andra Parten minst tio (10) Arbetsdagar innan sådan ny kontaktuppgift ska börja gälla.

Vid tidpunkten för avtalstecknandet ansvarar nedanstående kontaktpersoner för Avtalet.

Kontaktperson hos Leverantören

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

Kontaktperson hos Beställaren

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

23.2 Meddelanden

Samtliga underrättelser eller meddelanden som ska lämnas enligt detta Avtal ska ske skriftligen genom brev, e-postmeddelande, eller personligt överlämnande och ställas till den kontaktperson som angivits i punkt 23.1, eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 23.1, första stycket.

Samtliga meddelanden som en Part skickar eller lämnar i samband med detta Avtal ska anses ha kommit mottagaren tillhanda enligt följande:

- om skickat med brev, vid det faktiska mottagandet på aktuell adress eller tre (3) Arbetsdagar från avsändandet genom rekommenderad försändelse;
- om översänt via e-post, när mottagaren skriftligen bekräftar mottagande genom ett e-postmeddelande i retur (sådan bekräftelse ska inte oskäligen innehållas eller försenas och ska, till undvikande av tvivel, inte heller ge upphov till krav på bekräftelse av mottagande hos den Part som skickade det ursprungliga e-postmeddelandet); eller
- vid personligt avlämnande, vid tidpunkten för överlämnandet.

23.3 Meddelarfrihet

Meddelarfriheten för anställda i Region Stockholms förvaltningar och bolag regleras i svensk lag. Det är väsentligt för Beställaren att anställda hos externa vårdgivare vid utförande av vårdtjänster enligt avtal som ingåtts med Region Stockholm omfattas av liknande meddelarfrihet.

Leverantören förbinder sig därför att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift

eller radioprogram, teveprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det område som Avtalet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

23.4 Allmänhetens insyn

Allmänheten ska ges möjlighet till insyn i den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget. Leverantören ska därför, utan oskäligt dröjsmål och utan kostnad, på begäran av Beställaren lämna den information rörande hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget som Beställaren begär. Beställaren ska i sin begäran precisera vilken information som efterfrågas. Informationen ska lämnas skriftligen. Leverantören är inte skyldig att lämna information i de fall utlämnandet inte kan ske utan betydligt merarbete för Leverantören, om utlämnandet strider mot lag eller annan författning eller om det på annat sätt eller av andra skäl måste anses oskäligt att kräva att informationen utlämnas.

23.5 Avstående av rättighet

Om inte annat uttryckligen framgår av detta Avtal ska Parts underlåtenhet eller dröjsmål vad gäller utövandet av sina rättigheter eller vidtagandet av åtgärder enligt detta Avtal inte anses utgöra ett avstående från rättigheterna eller åtgärderna.

23.6 Överlåtelse av Avtalet

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

23.7 Tillägg och ändringar

Tillägg till och ändringar av detta Avtal ska, om inte annat uttryckligen anges, för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda Parter. Sådana ändringar som omfattas av de särskilda

processerna för ändringshantering i detta Avtal ska hanteras på sätt som anges däri.

23.8 Bestämmelses ogiltighet

Skulle någon bestämmelse i Avtalet eller del därav befinnas ogiltig, ska detta inte innebära att Avtalet i dess helhet är ogiltigt utan istället ska, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar Parts utbyte av eller prestation enligt Avtalet, skälig jämkning i Avtalet ske.

23.9 Mervärdesskatt (moms)

Parterna är eniga om att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 3 kap. 4 § Mervärdesskattelag (1994:200)(ML). I enlighet med denna bedömning utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget. För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 3 kap. 4 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga i enlighet med vad som anges i punkt 5.3 i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart.

Se vidare punkt 5 i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

23.10 EU:s sanktioner mot Ryssland m.m.

Leverantören åtar sig att genom ett systematiskt och proaktivt arbete hålla sig informerad om relevanta internationella sanktioner som kan få påverkan på Leverantörens rätt eller möjlighet att leverera i enlighet med Avtalet eller få betalt i enlighet med det.

Leverantören åtar sig att omedelbart informera Beställaren om denne direkt eller indirekt (genom t.ex. ägarkopplingar eller representation) blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Detsamma gäller om någon av Leverantörens underleverantörer, oavsett led i leveranskedjan, som nyttjas för tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster i enlighet med Avtalet

till ett värde om minst sju (7) procent av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Upplysningsskyldigheten gäller oavsett om sanktionerna innebär att Beställaren på grund av sanktionerna per automatik inte längre får rätt att köpa tjänster från Leverantören (inklusive dennes underleverantörer och underunderleverantörer, osv ned i leveranskedjan) eller erlägga betalning, skadestånd, osv i enlighet med Avtalet.

Om Leverantören direkt eller indirekt blir föremål för sanktioner beslutade av EU som innebär att Beställaren inte längre (under viss period eller tills vidare) har rätt att nyttja Avtalet eller erlägga betalning, skadestånd, osv i enlighet med det, har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Om någon av Leverantörens underleverantörer (oavsett led i leveranskedjan) som direkt eller indirekt nyttjas för leverans i enlighet med Avtalet till ett värde om minst 10 procent av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det, åligger det Leverantören att utan dröjsmål, och alltid senast till tidpunkten då sanktionen träder i kraft, ersätta relevant underleverantör med ett annat lämpligt företag. Om det är fråga om ett företag vars kapacitet åberopats i Upphandlingen, måste det företag som sätts i underleverantörens ställe uppfylla alla relevanta krav som ställdes i Upphandlingen och Beställarens godkännande av den nya underleverantören inhämtas.

Leverantören är skyldig att utreda och ge Beställaren alla de upplysningar som behövs, inklusive på begäran delta i Beställarens eventuella egna eller med hjälp av tredje man utförda, utredningar som behövs för att fastställa eventuella sanktioners tillämplighet och effekt på Avtalet. Om Leverantören inte samarbetar fullt ut och utan dröjsmål har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar

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

Ort och datum	Ort och datum
Region Stockholm genom Hälso- och sjukvårdsnämnden	[Här anges Leverantörens fullständiga namn]
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Befattning	Befattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2022-11-02xx

Diarienummer
HSN 2022-0118
ADA xxxxx

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-737 25 00
Fax: 08-737 41 09
E-post: registrator.lsf@sll.se

Säte: Stockholm
Org. nr: 232100-0016 sll.se

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 3
1.1 Allmänt om Uppdraget 3
2 Detaljerad uppdragsbeskrivning 3
2.1 Målgrupp 3
2.2 Områdesansvar 5
3 Krav på Uppdraget och dess utförande 5
3.1 Övergripande krav 5
3.2 Vårdtjänst 6
3.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 7
3.4 Tillgänglighet 10
3.5 Krav på bemanning och personella resurser 11
3.6 Vårdhygien 14
3.7 Smittskydd 15
3.8 Hantering av läkemedel 15
3.9 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag 15
3.10 Hantering av patientjournaler 15
3.11 Tolk 16
3.12 Omhändertagande av avlidna 16
4 Rapporteringskrav 17
4.1 Rapportering till kvalitetsregister 17
4.2 Rapportering av vårdkontakter 17
4.3 Leverantörens ansvar för rapportering 19
5 Digitala förmågor 19
5.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor 19
5.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård 20
5.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet 21
5.4 Anslutning till SLLnet 22
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 22
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete 22
6.2 Innovation 23

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Allmänt om Uppdraget

Uppdraget omfattar Basal hemsjukvård i hemmet utanför Husläkarverksamheternas ordinarie öppettider.

Det övergripande målet för primärvården i Region Stockholm 2025 är: ”En tillgänglig och nära vård för en jämlik och förbättrad hälsa hos invånarna”.

Den nära vården präglas av god samverkan mellan olika vårdgivare samt kommunfinansierad omsorg. Hälso- och sjukvården arbetar förebyggande och hälsofrämjande samt för en sammanhållen nära vård med invånaren som medskapare. Alla vårdgivare har därvid ett ansvar för att verka för patientens delaktighet i den egna vården.

2 Detaljerad uppdragsbeskrivning

Patient som kommer till verksamheten för planerade insatser ska i normalfallet ha skriftlig remiss/behandlingsmeddelande från sin husläkarmottagning, som har bedömnings-, planerings- och koordinationsansvaret för patienten. När husläkarverksamheten har stängt kan i vissa fall remiss/behandlingsmeddelande gällande utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser komma direkt från sjukhus, närakut, 1177 vårdguiden, jourläkare och 112.

2.1 Målgrupp

2.1.1 Generell målgrupp

I den generella målgruppen ingår personer folkbokförda i Sverige[1].
Därutöver ingår:

[1] När patienter från annan region än Region Stockholm på egen hand söker öppenvård i Region Stockholm ska eventuella remisskrav såväl i hemregionen som i Region Stockholm vara uppfyllda. Patienter från andra regioner i behov av planerad slutenvård ska ha remiss eller betalningsförbindelse från patientens hemregion, se Vårdgivarguiden.

- Personer i akut behov av vård
- Personer som har rätt till vårdförmåner i Sverige vid sjukdom enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordningar (EEG 883/2004 och EEG 987/2009 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt EEG 1408/71)
- Personer som är EU-medborgare och som är registrerade som arbetssökande i Region Stockholm
- Personer som omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, enligt villkor som framgår av Turisthandboken, Personer från andra länder – regler och avgifter, på Vårdgivarguiden.
- Utlandssvenskar (svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention), enligt villkor som framgår av Turisthandboken, Personer från andra länder – regler och avgifter, på Vårdgivarguiden.
- Kvotflyktingar, d.v.s. personer som har flytt från sitt land och som har blivit utvalda av FN:s flyktingorgan, UNHCR, för att få flytta till Sverige, s k. vidarebosättning.
- Personer som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl., enligt villkor som framgår av Handbok för asylsökande, på Vårdgivarguiden
- Personer som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt villkor som framgår av Handbok för personer utan tillstånd, på Vårdgivarguiden.

2.1.2 Specifik målgrupp

Uppdragets målgrupp är personer som omfattas av punkt 2.1.1 samt kvarskrivna som bor eller tillfälligt vistas i vårdgivarens ansvarsområde och som:

- Är inskrivna i basal hemsjukvård av husläkarverksamhet och i behov av planerade och oplanerade hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet, eller medicinsk bedömning av sjuksköterska.
- Inte är inskrivna i hemsjukvården men är i behov av tillfälliga, såväl planerade som oplanerade, hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet, eller medicinsk bedömning av sjuksköterska.

Personer som bor i boenden där kommunen är ansvarig för hälso- och sjukvårdsinsatser ingår inte i målgruppen.

2.1.3 Prioritering av patientgrupper

Kontinuitet ska särskilt eftersträvas till patienter med stora och sammanfattande vårdbehov tex patienter med svår kronisk sjukdom, omfattande funktionsnedsättning, långvarig psykisk ohälsa samt sköra äldre. Dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

2.2 Områdesansvar

Vårdgivaren ska bedriva verksamhet i *kommun/stadsdel.*

3 Krav på Uppdraget och dess utförande

3.1 Övergripande krav

Uppdraget omfattar planerade och oplanerade insatser för basal hemsjukvård inklusive så kallade enstaka besök i hemmet i *kommuner/stadsdelar* alla kvällar och nätter 17:00 – 08:00 samt lördag, söndag och helgdag 08:00 – 17:00. Därutöver ska tid avsättas för överrapportering.

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Leverantören ska därvid bland annat beakta och, i den utsträckning det är medicinskt motiverat, utföra Uppdraget i enlighet med vid var tid gällande

- för Uppdraget relevanta nationella och regionala vårdprogram som beslutas av den nationella kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård och den regionala kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård inom Stockholm-Gotland;
- andra för Uppdraget relevanta styrande dokument som beslutas av ovan angivna kunskapsstyrningsorganisationer, t.ex. viss.nu (Vårdinformation StorStockholm);
- för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer; och,
- i den utsträckning det är tillämpligt och relevant för Uppdraget, den nationella Vårdhandboken.

Leverantören ska även i övrigt utföra Uppdraget i enlighet med best practice inom det aktuella vårdområdet.

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas utifrån den bästa effektiva omhändertagandenivån (BEON-principen) vilket innebär att Leverantören ska styra vårdåtgärder mot den vårdpersonal som kan utföra vårdåtgärden till lägst sammantagen kostnad med bibehållen eller ökad kvalitet. Den hälso- och sjukvård som

tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk vilket innebär att leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår ifrån det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Leverantören ska tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp.

3.2 Vårdtjänst

Husläkarverksamheten ansvarar för bedömning, planering och koordinering av hemsjukvårdsinsatser under hela dygnet. De ansvarar även för att planera och genomföra vårdplanering med berörda vård- och omsorgsgivare. För tider som inte omfattas av detta uppdrag har husläkarverksamheten ansvar för utförandet.

Husläkarverksamheten ansvarar för att överrapportera aktuella hemsjukvårdspatienter till Vårdgivaren och vilka insatser de är i behov av.

Vårdgivaren ska även utföra planerade och oplanerade hälso-och sjukvårdsinsatser till de patienter som har behov men som inte är inskrivna i den basala hemsjukvården. Planerade tillfälliga insatser ska Vårdgivaren utföra på uppdrag av husläkarverksamheten och i vissa fall från annan utskrivande klinik på sjukhuset och Närakut.

Oplanerade insatser ska Vårdgivaren utföra på uppdrag av Sjukhus, Närakut, 1177 Vårdguiden, Jourläkare och 112.

Därutöver ska vårdgivaren utföra oplanerade insatser, utifrån egen bedömning, för tidigare kända patienter. Patienter och närstående ska då kunna kontakta vårdgivaren direkt.

Vårdgivare inom detta uppdrag ansvarar för planering och genomförande av vården utifrån överrapportering av patienter från ovanstående aktörer.

Vårdgivaren ska kontinuerligt och vid behov informera patientens ansvariga distriktssköterska, husläkare, eller annan ansvarig läkare, om patientens aktuella vård och behandling. Vid förändringar i patientens tillstånd är detta särskilt viktigt.

Om insatserna vid planerat besök avvikit från vårdplanen eller remiss/behandlingsmeddelande ska Vårdgivaren rapportera till ansvarig husläkarmottagning där patienten är listad och aktualisera eventuellt behov av förnyad vårdplanering.

Om en patient under tid för verksamhetens bedrivande skrivs in i slutenvården ska Vårdgivaren tillse att adekvat och aktuell information ges om patientens hälsotillstånd till slutenvårdsenheten.

Vid behov av läkarinsatser i hemmet ska Vårdgivaren kontakta jourläkare via 1177 Vårdguiden.

Vårdgivaren ska tillse att delegeringar genomförs så att patientens samlade vårdbehov tillgodoses på bästa sätt. Vid behov delegerar medicinskt ansvarig distriktssköterska för hemsjukvården kvällar, nätter och helger sjukvårdsinsatser till egen personal, personal inom den hemtjänst där kommunen är huvudman och till verksamheter med personliga assistenter

3.2.1 Utrustning

Leverantören ansvarar, om inte annat uttryckligen anges nedan, för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget.

Leverantören ansvarar för den utrustning som vårdgivarens personal behöver som till exempel skyddsförkläde, handskar och skoskydd.

Leverantören ansvarar även för den utrustning och material som krävs vid oplanerade besök till exempel material för omläggning, kateterbyte eller spolning av kateter.

Leverantören ska därvid bland annat tillhandahålla följande utrustning, dock utan begränsning därtill:

- Akutask anafylaxi
- Blodtrycksmätare
- Stetoskop
- Termometer
- Saturationsmätare
- Blodsockermätare
- Urinstickor

3.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan

3.3.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontakterna, utifrån patientens individuella förutsättningar. Kontinuitet ska särskilt eftersträvas för patienter med stora och sammanfattande vårdbehov tex patienter med svår kronisk sjukdom, omfattande funktionsnedsättning, långvarig psykisk ohälsa samt sköra äldre. Dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

3.3.2 Vårdplanering

Leverantören ska säkerställa att patienten vid varje vårdkontakt får ett koordinerat omhändertagande utifrån sina samlade behov och förutsättningar.

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

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

3.3.3 Remisshantering

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande regler för hantering av remiss/behandlingsmeddelande som återfinns på Vårdgivarguiden.

Patient som kommer till verksamheten för planerade insatser ska i normalfallet ha skriftlig remiss/behandlingsmeddelande från sin husläkarmottagning, som har bedömnings-, planerings- och koordinationsansvaret för patienten. När husläkarverksamheten har stängt kan i vissa fall remiss/behandlingsmeddelande gällande utförande av hälso- och sjukvårdsinsatser komma direkt från sjukhus, närakut, 1177 vårdguiden, jourläkare och 112.

Leverantören ska kunna ta emot och skicka remiss/behandlingsmeddelande från andra vårdgivare via digitala system på ett säkert i enlighet med beställarens anvisningar och krav.

3.3.4 Samverkan

Sammanhållen vård innebär att patienterna upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i den vård som tillhandahålls. För att uppnå detta är det av stor betydelse att enskilda vårdgivare vid tillhandahållande av vårdtjänster tar hänsyn till och beaktar patientens hela vårdbehov och samordnar sina vårdtjänster med andra vård- och omsorgsgivare och huvudmän (kommuner och regioner). Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är följaktligen av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen vård.

Vårdgivaren ska säkerställa att vårdprocessen ur ett patient- och närståendeperspektiv är så sammanhängande som möjligt. När patient övergår från Leverantören till annan vårdgivare ska Leverantören, under förutsättning att erforderligt samtycke erhållits från patienten, informera

den vårdgivare som övertar patientansvaret om vilken vård som tillhandahållits av Leverantören, aktuell läkemedelsbehandling och planerade förändringar i medicineringen.

Vårdgivaren ska samverka med vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande. I detta ingår att utveckla och dokumentera arbetssätt och rutiner för samverkan. Vårdgivaren ska aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän.

Med anledning därav ska Vårdgivaren delta i den strukturella samverkan med vård- och omsorgsgivare som sker inom ramen för husläkarmottagningens geografiska samordningsansvar. Vårdgivaren ska ha skriftliga rutiner med husläkarverksamheten avseende rapportering och informationsöverföring.

Vårdgivaren ska delta i nätverksmöten med vård- och omsorgsgivarna i stadsdelar och eller kommuner där mottagningen är verksam och som gäller patientgrupper och processer som rör flera vård- och omsorgsgivare och där samverkan förbättrar för patienterna.

Processer och rutiner för lokal samverkan med andra vårdgivare, andra huvudmän och organisationer ska dokumenteras i den omfattning som är motiverat utifrån vårdkvalitet och patientsäkerhet, i enlighet med SOSFS 2011:19, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

3.3.4.1 Samverkansöverenskommelser

Leverantören ska följa beslut och riktlinjer i för Uppdraget relevanta och vid var tid gällande samverkansöverenskommelser mellan Region Stockholm och andra huvudmän (kommuner och regioner). De för Uppdraget relevanta samverkansöverenskommelserna återfinns på Vårdgivarguiden. Leverantören ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa samverkansöverenskommelser till verksamhetsnära nivå, tillsammans med andra berörda vårdgivare, huvudmän och organisationer.

3.3.4.2 Patientsäkra vårdövergångar

Leverantören ska utse en person hos Leverantören som ska ansvara för att tillse att patienternas övergång från Leverantören till annan vård- eller omsorgsgivare kan ske utan avbrott i vårdprocessen och att patientsäkerheten upprätthålls vid sådana vårdövergångar.

3.4 Tillgänglighet

Leverantören ska följa de specifika bestämmelserna om vårdgaranti, öppettider och inställelsetider som anges nedan. Leverantören ska i övrigt anpassa väntetider, digitala tjänster, öppettider, lokaler och den information som Leverantören ger till patienterna efter patienternas behov så att en god tillgänglighet till den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget uppnås. Leverantören ska därvid särskilt beakta att de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska vara tillgängliga för personer oavsett deras funktions- och/eller aktivitetsförmåga.

3.4.1 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade tider för tillhandahållande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget. Sådan överenskommelse ska vara skriftlig för att vara gällande.

Hälso- och sjukvårdsinsatserna ska bedrivas alla kvällar och nätter 17:00-08:00 samt lördag, söndag och helgdag 08.00-17.00. Därutöver ska tid avsättas för överrapportering. Vid behov, ska Vårdgivaren delta vid vårdplanering och samverkan med berörda vård- och omsorgsgivare.

Verksamheten ska under tiden för verksamhetens bedrivande vara skyndsamt tillgänglig per telefon. Vid de tider då Vårdgivaren inte har ansvaret för insatserna ska telefonsvarare ge information om tider för verksamhetens bedrivande samt hänvisa till den vårdgivare som har ansvaret.

Husläkarverksamheten ansvarar initialt för att patienter som är i behov av Vårdgivarens insatser får tillgång till telefonnummer där en direktkontakt med hälso- och sjukvårdspersonal är möjlig dygnets alla tider. Vårdgivaren ska sedan säkerställa att patienter som har behov av planerade besök har aktuellt telefonnummer till Vårdgivaren.

Vårdgivaren ska förse husläkarmottagningarna, Sjukhus, Närakuter, 1177 Vårdguiden, Jourläkare, 112 samt andra relevanta vård- och omsorgsgivare med aktuella telefonnummer till sin verksamhet.

3.4.2 Inställelsetider och tider för mottagande av patient

Patienterna ska tas emot årets alla dagar. Aktualiseras behov av hemsjukvård ska vårdgivaren utföra uppdraget i enlighet med överrapportering från husläkarverksamheten, Sjukhus, Närakut, 1177 vårdguiden, Jourläkarbil och 112.

Inställelsetiden ska vid oplanerade besök vara högst en timme så tillvida att inte annan överenskommelse har skett med patienten. Undantag är patient som bor eller vistas utanför fast broförbindelse alternativt i otillgängligt område. För sådan patient ska särskild överenskommelse kring inställelsetid göras.

3.5 Krav på bemanning och personella resurser

3.5.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantörens personal, och i förekommande fall personal hos underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som behövs för att utföra Uppdraget i enlighet med de krav och villkor som framgår av Avtalet.

Personal som har kontakt med patienter ska kunna tala, förstå, läsa och skriva svenska.

Hälso- och sjukvårdsinsatser i det ordinära boendet ska utföras av distriktssköterska, sjuksköterska och undersköterska.

Den 1 juli 2023 blir undersköterska en skyddad yrkestitel. Detta innebär att det kommer krävas ett bevis från Socialstyrelsen för att få använda titeln undersköterska inom vård och omsorg. Socialstyrelsen har angett vilka krav och övergångsregler som ska gälla. Socialstyrelsens krav och regelverk gäller även för detta uppdrag. Se socialstyrelsen.se.

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

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, regionalt och lokalt.

Vårdgivaren ska för detta uppdrag ha en medicinskt ansvarig distriktssköterska som efter avslutad, och av Socialstyrelsen godkänd, specialistutbildning har minst 12 månaders dokumenterad klinisk erfarenhet av sjukvård i hemmet under de senaste fem åren. Om

vårdgivaren har avtal för flera geografiska områden ska det finnas minst en medicinskt ansvarig distriktssköterska per område.

Verksamheten för detta uppdrag ska under hela tiden för verksamhetens bedrivande vara bemannad med minst en sjuksköterska med minst 12 månaders yrkeserfarenhet av sjukvård i hemmet under de senaste fem åren.

När behov av oplanerat besök aktualiserats ska bedömning ske av vårdgivarens distriktssköterska eller sjuksköterska och i normalfallet ska även besöket utföras av någon av dessa personalkategorier.

Vid nya ej tidigare kända patienter eller vid en oplanerad försämring av befintliga patienters tillstånd ska sjuksköterska eller distriktssköterska göra en medicinsk bedömning genom ett fysiskt besök hos patienten.

Leverantören ska på Beställarens begäran ge in dokumentation som styrker kravställd kompetens och erfarenhet.

3.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ansvarig distriktssköterska

Leverantören ska senast vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet

- utse en verksamhetschef som ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet;
- utse en medicinskt ansvarig distriktssköterska, och
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef respektive medicinskt ansvarig distriktssköterska till Beställaren.

Leverantören ansvarar för att kraven avseende verksamhetschef och medicinskt ansvarig distriktssköterska nedan är uppfyllda senast vid ovan angiven tidpunkt och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden.

3.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

Verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att kunna utföra sitt uppdrag. Detta innebär bland annat att verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att leda Leverantörens systematiska förbättringsarbete i enlighet med Leverantörens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Verksamhetschefen ska vara väl förtrogen med, och insatt i, de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården, både nationellt och regionalt.

Verksamhetschefen innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person, förmögenhetsbrott eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för verksamhetschefens förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som verksamhetschef. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som verksamhetschef hos Leverantören.

För att Beställaren ska kunna kontrollera att person som Leverantören avser att utse till verksamhetschef inte är dömd för något sådant brott som anges ovan ska Leverantören senast vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet till Beställaren inge utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till verksamhetschef respektive medicinskt ansvarig distriktssköterska. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

3.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ansvarig distriktssköterska

Vårdgivaren ska för detta uppdrag ha en medicinskt ansvarig distriktssköterska. Den person som utses till och innehar rollen som medicinskt ansvarig distriktssköterska ska efter avslutad, och av Socialstyrelsen godkänd, specialistutbildning ha minst 12 månaders dokumenterad klinisk erfarenhet av sjukvård i hemmet under de senaste fem åren. Som bevis på att dessa krav är uppfyllda ska Leverantören vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1.2 inge CV och intyg på godkänd specialistutbildning.

Den ansvarige distriktsköterskan innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för den ansvariges förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som medicinskt ansvarig. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som medicinskt ansvarig distriktssköterska hos Leverantören.

För att Beställaren ska kunna kontrollera att den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ansvarig distriktsköterska inte är dömd för sådana brott som anges ovan ska Leverantören senast vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet till Beställaren inge utdrag ur

belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ansvarig distriktssköterska. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

3.5.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ansvarig distriktsköterska

Leverantören ska skriftligen och minst trettio (30) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef eller medicinskt ansvarig distriktssköterska. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ansvarig. Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschefen eller medicinskt ansvarig distriktssköterska och, om begäran avser byte av medicinskt ansvarig distriktssköterska, inkomma med CV och intyg på godkänd specialistutbildning som styrker att kraven på kompetens, utbildning och erfarenhet uppfylls. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från polismyndigheten. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen/medicinskt ansvariga.

3.5.3 Särskilda bestämmelser om personer som uppbär ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi

Leverantören ska tillse att ingen hälso- och sjukvårdspersonal som för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget, oavsett om dessa är anställda eller anlitade av Leverantören eller av underleverantör som Leverantören anlitat för att utföra delar av Uppdraget, uppbär ersättning enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) under samma kalenderår som de för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget.

3.6 Vårdhygien

Leverantören ska tillse att samtliga för Uppdraget tillämpliga krav på vårdhygienisk standard som följer av vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter är uppfyllda. Det innebär bland annat att Leverantören ska vidta alla åtgärder som är nödvändiga för att hålla en god vårdhygienisk standard i de lokaler där Uppdraget ska utföras och avseende den utrustning som används vid utförandet av Uppdraget.

Leverantören ska säkerställa att arbetet mot vårdrelaterade infektioner bedrivs inom ramen för *Handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner i hälso- och sjukvården*, se Vårdgivarguiden.

3.7 Smittskydd

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget ha ändamålsenliga rutiner för att uppmärksamma förekomsten av smittsamma sjukdomar och vidta de åtgärder som skäligen kan krävas ur smittskyddssynpunkt.

Leverantören ska, utan kostnad för patienten, ta de prover som behövs för att diagnostisera en allmänfarlig sjukdom samt utan dröjsmål anmäla anmälningspliktiga sjukdomar till smittskyddsläkaren och genomföra smittspårning av allmänfarliga och övriga smittspårningspliktiga sjukdomar. Region Stockholms smittskyddsenhet har rätt att vid behov ta del av och följa upp lagrade provtagningsdata.

3.8 Hantering av läkemedel

Läkemedelsbehandling ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas.

Mer information och instruktioner om Läkemedel finns att på Vårdgivarguiden under området Läkemedel.

3.9 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag

Leverantören ska vid alla kontakter och all samverkan med läkemedelsföretag och medicintekniska företag följa *Överenskommelse om samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin* som återfinns på Vårdgivaguiden och SKR.se.

3.10 Hantering av patientjournaler

Leverantören ska upprätta, hantera och bevara patientjournaler enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter oavsett vilka media de lagras på.

3.10.1 Sammanhållen journalföring

Leverantören ska ingå i nationellt sammanhållen journalföring i den utsträckning som behövs för Uppdragets utförande.

3.10.2 Utlämnande av journalkopia

Vid utlämnande av kopior av patientjournal till patient får Leverantören ta ut avgift högst motsvarande den avgift som gäller vid Beställarens utlämnande av kopior av allmän handling, se Vårdgivarguiden – *journalkopior*.

Leverantören ska, om det är möjligt med hänsyn till vid var tid gällande lagstiftning om sekretess och tystnadsplikt, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvård till patienten. Leverantören äger inte rätt att ta ut någon ersättning för detta. Leverantören ansvarar för att dokumentation upprättas vid överföring av patientjournal så att journal kan följas.

3.11 Tolk

Leverantören ska vid behov anlita tolk. Det gäller såväl tolk i talade språk som tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning. Leverantören ska säkerställa att minderåriga eller närstående inte används som tolk eller som alternativ till tolk.

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för tolktjänster ska Leverantören anskaffa/avropa sådana tolktjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal, se Vårdgivarguiden - *tolktjänster*.

Samtliga tolkbeställningar ska genomföras i enlighet med de rutiner som anges på Vårdgivarguiden. Leverantören ska ha rutiner för att boka och avboka tolktjänster i tolkportalen, samt rapportera avvikelser till tolkportalen, som finns på Vårdgivarguiden.

3.12 Omhändertagande av avlidna

Leverantören ansvarar för att omhändertagande av avlidna sker på ett värdigt sätt och med visad respekt och omtanke för anhöriga. Leverantören ansvarar vidare för att omhändertagandet sker i enlighet med samtliga tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Handbok för omhändertagande av avlidna* som finns på Vårdgivarguiden.

4 Rapporteringskrav

4.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska vara uppkopplad mot och använda sig av systemet *primärvårdskvalitet*.

Om det under avtalsperioden tillkommer nya, för Uppdraget relevanta, kvalitetsregister har Beställaren rätt att kräva att Leverantören även ska rapportera till och använda resultaten från, dessa nya kvalitetsregister.

Beställaren har rätt att inhämta uppgifter direkt från kvalitetsregistren. Leverantören ska på förfrågan från Beställaren tillhandahålla resultaten.

4.2 Rapportering av vårdkontakter

4.2.1 Allmänna bestämmelser om rapportering av vårdkontakter

Leverantören ska rapportera vårdkontakter och, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer rapporterar vårdkontakter enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter, enligt Region Stockholms, vid var tid gällande, *Regelverk för rapportering av vårdkontakter* samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar. Uppgifterna ska rapporteras till Beställaren som därefter ansvarar för att vidarebefordra av Leverantören inrapporterade uppgifter om vårdkontakter till de myndigheter som uppgifterna enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter ska rapporteras till.

Om Leverantören anlitar underleverantör för att, helt eller delvis, utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget gäller följande avseende journalföring av den tillhandahållna vården och rapportering av vårdkontakter till Beställaren.

Journalföring av vård som tillhandahålls inom ramen för Uppdraget ska ske hos den juridiska person eller enskilda näringsidkare som enligt vid var tid gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare avseende den tillhandahållna vården.

Vård som tillhandahålls av en underleverantör som enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare ska följaktligen journalföras hos underleverantören. Leverantören ska i detta fall tillse att underleverantören rapporterar samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget direkt till Beställaren.

Vård som tillhandahålls av en underleverantör som inte, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som en vårdgivare ska journalföras hos Leverantören. Det åligger i detta fall Leverantören att själv rapportera samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget till Beställaren.

Rapportering av vårdkontakter till Beställaren enligt ovan ska ske med den kombikakod eller det HSA-id som Beställaren tillhandahåller specifikt för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som omfattas av detta Avtal. Kombikakod eller HSA-id för någon annan verksamhet får inte användas. Detta gäller oavsett om rapporteringen till Beställaren ska göras av Leverantören eller av underleverantör. Rapporteringen av vårdkontakter till Beställaren ska överensstämma med journalanteckningen.

De klassifikationer som förvaltas av Socialstyrelsen uppdateras vanligen årsvis. Region Stockholms regelverk samt de koder som återfinns i Region Stockholms kodserver uppdateras löpande efter behov. Information om klassifikationer, regelverk och kodverk finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

Leverantören ansvarar för att hålla sig uppdaterad om vid var tid gällande klassifikationer, regelverk och kodverk. Frågor rörande rapportering av vårdkontakter samt termer och begrepp skickas till Region Stockholms funktionsbrevlåda på adressen vardinformatik.hsf@sll.se

4.2.2 Termer

Leverantören ska vid rapportering av vårdkontakter använda nationellt fackspråk (NF). Detta innebär att Socialstyrelsens termbank ska tillämpas. Mer information finns på Vårdgivarguiden – *vårdinformatik*.

4.2.3 Primär klassificering

Leverantören ska beskriva och rapportera de hälso- och sjukvårdstjänster som utförs inom ramen för Uppdraget med diagnoskoder och åtgärdskoder, så kallad primär klassificering. För diagnoser gäller internationell statistisk klassifikation av sjukdomar och relaterade hälsoproblem – systematisk förteckning (gällande klassifikation) som förvaltas av Socialstyrelsen. För åtgärder gäller klassifikation av vårdåtgärder (gällande klassifikation) som förvaltas av Socialstyrelsen. För mer information se Vårdgivarguiden - *vårdinformatik*, och Socialstyrelsens hemsida, https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/.

4.3 Leverantörens ansvar för rapportering

Leverantören ansvarar för att all data som denne enligt Avtalet rapporterar in till Beställaren och till olika register är korrekta vid varje givet inrapporteringstillfälle.

5 Digitala förmågor

Beställaren har beslutat att digitalisering ska användas som ett strategiskt verktyg för att effektivisera och kvalitetssäkra hälso- och sjukvårdsverksamheten i Region Stockholm, erbjuda bättre samhällsservice samt öka patienters/invånares delaktighet i hälso- och sjukvårdsverksamheten.

Digitala verktyg ska användas för att styra och stödja hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet på ett effektivt och säkert sätt. Den vård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk. Det innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår från det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

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

5.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 5.2 och 5.3. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Leverantören ska ha digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje digital förmåga kan innebära att Leverantören ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

För vissa digitala förmågor anvisar Beställaren specifika digitala system och/eller tjänster som Leverantören ska använda/ansluta sig till. För andra digitala förmågor får valfria system eller tjänster användas, där det i vissa fall finns nationella system och tjänster som tillhandahålls via 1177 Vårdguiden.

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i punkt 10 i Huvuddokumentet (*Informationssäkerhet och IT-miljö*).

Leverantören ansvarar alltid, oavsett vilka tjänster eller system som används, för att all behandling av patientuppgifter och andra personuppgifter som sker i/genom digitala system eller tjänster sker i enlighet med vid var tid gällande och tillämplig dataskyddslagstiftning.

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande anvisningar rörande hur kravställda digitala förmågor kan uppfyllas. På Vårdgivarguiden - *digitala förmågor* specificeras för varje digital förmåga hur denna kan uppfyllas av Leverantören.

Beställaren äger rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder ikraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

5.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård

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

5.2.1 Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring

- Erbjuda och tillhandahålla patientmöte via telefon

5.2.2 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

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

5.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet

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

5.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera högkostnadsskydd och frikort för besök i öppenvården
- Kontrollera listning och vilket geografiskt område patienten tillhör

5.3.2 Digitala förmågor för samverkan

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

5.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk

5.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

- Kontrollera patienters förskrivna läkemedel
- Förskriva och hantera patienters dosförpackade läkemedel

5.3.5 Digitala förmågor för rapportering

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

5.3.6 Digitala förmågor för fakturering

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

5.3.7 Digitala förmågor för säker infrastruktur

- Upprätta och förvalta information om sin organisation, enhet, plats och medarbetare

- Identifiera användare på ett säkert sätt
- Ansluta till Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät SLLnet

5.4 Anslutning till SLLnet

SLLnet är Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med Region Stockholm har rätt att ha en anslutning till SLLnet, distansanslutning (SAM) eller via fast anslutning. Beställaren bekostar denna uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering 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.

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i forskning och utveckling genom att medverka i, för de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar, adekvata forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutvecklingsarbeten/-projekt samt genomförande av innovationsprojekt. Denna medverkan ska ske i enlighet med Beställarens instruktioner och kan till exempel bestå i att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och laboratorierapporter samt biträda med kompletterande uppgifter och tjänster.

Leverantören ska, på anmodan av Beställaren, delta i insamling, lagring och tillgängliggörande av prov, provdata och kliniska uppgifter inom ramen för vad som regleras i nationella eller regionala vårdprogram eller på annat sätt överenskommits i regionala eller lokala avtal. Under förutsättning att erforderligt samtycke har inhämtats ska journaluppgifter, biobanksprover, provdata, bilder och liknande data om patienter tillgängliggöras för forskningsprojekt, kliniska prövningar och kvalitetsutveckling samt genomförande av innovationsprojekt.

Leverantören ansvarar för att uppgifter om enskilda prov som sparas registreras i Stockholms medicinska biobank. Om detta är förknippat med

väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Leverantören, biobanken och den som begär ut uppgifter eller prover.

Leverantören ska, efter uppvisande av intyg om ansvarsfördelning, medverka till rekrytering av patienter till kliniska studier.

6.2 Innovation

Leverantören ska använda innovation som ett strategiskt verktyg för att utveckla, effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice och öka patienters delaktighet, samt för att bli en mer attraktiv arbetsgivare.

Leverantören ska bedriva ett systematiskt, strategiskt, taktiskt och operativt innovationsarbete med syfte att förbättra vårdkvalitet och hälsoutfall på ett kostnadseffektivt sätt utifrån målbilden för framtidens hälso- och sjukvård[2]. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation* som finns på Vårdgivarguiden.

Det systematiska innovationsarbetet ska integreras med Leverantörens övriga strategi, ledningssystem och årlig verksamhetsplanering.

[2] De övergripande målen för god vård innebär att, utifrån behov, ge en patientfokuserad vård i rimlig tid som är säker, kunskapsbaserad, ändamålsenlig, jämlik och effektiv och som bidrar till ett förbättrat hälsoläge bland länets invånare. (HSN 0910-1366)

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-737 25 00
Fax: 08-737 41 09
E-post: registrator.lsf@sll.se

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2022-11-02

Diarienummer
HSN 2022-0118
ADA xxxxx

BILAGA 2

Ersättningsvillkor

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-737 25 00
Fax: 08-737 41 09
E-post: registrator.lsf@sll.se

Säte: Stockholm
Org. nr: 232100-0016 sll.se

Innehåll

1 Grundläggande förutsättningar för leverantörens rätt till ersättning 3
2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av uppdraget.....4
2.1 Produktionsrelaterad ersättning 4
2.2 Uppdragsrelaterad ersättning 6
2.3 Patientavgifter.....6
3 Kostnadsansvar 8
3.1 Kostnadsansvar för tolk.....8
3.2 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna ...8
3.3 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät 8
4 Fakturering och betalning.....8
4.1 Fakturering 8
4.2 Betalningsvillkor.....9
5 Mervärdesskatt (moms) 10
5.1 Inledning 10
5.2 Kompensation för moms 10
5.3 Eventuell momsplikt.....10
6 Prisjustering 11

1 Grundläggande förutsättningar för leverantörens rätt till ersättning

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

Beställarens utbetalning av ersättning till Leverantören enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter som inrapporteras av Leverantören enligt punkt 4.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

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

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

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

För utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget utgår ersättning till Leverantören enligt bestämmelserna nedan i denna punkt 2. Den totala ersättningen för Uppdraget innefattar ersättning utifrån två olika ersättningsprinciper; produktions- och uppdragsrelaterad ersättning.

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

Utförda vårdkontakter ska rapporteras i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande rapporteringsanvisning för Basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger som finns på Vårdgivarguiden.

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

2.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för personer folkbokförda i Sverige

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

Produktionsrelaterad ersättning	**Ersättningsnivå**
Besök av distriktssköterska, sjuksköterska eller undersköterska	234 kr

*** Vårdkontakt i öppenvård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Vårdkontakten som rapporteras ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök. Se Regelverk för rapportering av vårdkontakter. Regelverket finns tillgängligt på Vårdgivarguiden - vårdinformatik.*

2.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för vård av asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar m.fl.

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

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

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

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

2.1.3 Produktionsrelaterad ersättning för utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention

För att en person som är bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller land

med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention, ska har rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg som styrker rätten till vård.

En förutsättning för att Leverantören ska erhålla ersättning för utförd vård av sådana personer är att erforderligt underlag som styrker patientens rätt till vård i Sverige bifogas fakturan. Gällande regelverk med information om krav och villkor för ersättning återfinns i *Turisthandboken* (webbaserat regelverk) och ”*Personer från andra länder – Regler och avgifter*” (pdf-dokument med samma innehåll som *Turisthandboken*). Se Vårdgivarguiden.

Vård som person bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller konventionsland har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

2.1.4 Produktionsrelaterad ersättning för utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES-med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention

För svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området och som inte omfattas av annan sjukvårdskonvention, gäller särskilda regler. Dessa regler återfinns *Turisthandboken* (webbaserat regelverk) och regelverket *Personer från andra länder – Regler och avgifter* (pdf-dokument med samma innehåll som *Turisthandboken*), se Vårdgivarguiden.

Vård som svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

2.2 Uppdragsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Leverantören för utförande av Uppdraget med en uppdragsrelaterad ersättning enligt tabellen nedan.

Uppdragsrelaterad ersättning	Ersättningsnivå
Område X	X kr/år (anbudet för respektive område

Den uppdragsrelaterade ersättningen betalas ut i efterskott med en tolftedel per månad.

2.3 Patientavgifter

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

Uppgifter om nivån på patientavgiften och Beställarens vid var tid gällande regelverk för patientavgifter återfinns i *Avgiftshandboken* (webbaserad version) och *Regelverk för patientavgifter* (pdf-dokument med samma innehåll som *Avgiftshandboken*), se Vårdgivarguiden - *patientavgifter*.

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

- Handbok för asylsökande, Vårdgivarguiden – *asylsökande och personer utan tillstånd*

- Handbok för personer utan tillstånd, Vårdgivarguiden – *asylsökande och personer utan tillstånd*
- Turisthandboken (webbaserat regelverk) och ”Personer från andra länder – Regler och avgifter” (pdf-dokument med samma innehåll som Turisthandboken), Vårdgivarguiden – *asylsökande och personer utan tillstånd*.

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

2.3.1 Patientavgifter i öppenvård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget.

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

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

För kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda, administrerar Beställaren att gällande patientavgift frånräknas den ersättning som enligt Avtalet ska utgå till Leverantören. Betalar patienten del av patientavgiften upp till frikortsgränsen, dras full patientavgift av från ersättningen oavsett vilket belopp patienten betalat. Inget avdrag görs från ersättningen för patienter med frikort eller som av andra skäl är avgiftsbefriade.

För utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES och Schweiz med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention behåller Leverantören inbetald patientavgift.

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

Vid förändring av patientavgiftens storlek justeras beloppen som frånräknas ersättningen.

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

3 Kostnadsansvar

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

3.1 Kostnadsansvar för tolk

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

3.2 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna

Kostnadsansvaret för obduktion och omhändertagande av avlidna framgår av *Handbok för omhändertagande av avlidna*, se Vårdgivarguiden.

3.3 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLnet regleras i punkt 5.4 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning.

4 Fakturering och betalning

4.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

4.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data som rapporterats in av Leverantören och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta

Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms it-stöd ”Vårdfaktura”.

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

4.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Fakturering ska ske i enlighet med bestämmelserna i punkt 4.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*.

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

Leverantören fakturerar Beställaren för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, i enlighet med rutiner i punkt 4.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*. Detsamma gäller kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda.

4.1.4 Fakturering – personer bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention

Fakturering av vård som tillhandahållits personer från EU/EES-land eller Schweiz eller konventionsland ska ske enligt bestämmelser och riktlinjer som finns på Vårdgivarguiden, *Turisthandboken/Registrering och fakturering*.

4.1.5 Fakturering – utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention

Fakturering av vård som tillhandahållits utlandssvenskar bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention ska ske enligt bestämmelser och riktlinjer som finns på Vårdgivarguiden, *Turisthandboken/Registrering och fakturering*.

4.1.6 Invändningar mot faktureringsunderlaget

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

4.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag tjugo (20) kalenderdagar efter fakturadatum. Om faktura kommit Beställaren tillhanda senare än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren

rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar. Leverantören har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

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

4.2.1 Dröjsmålsränta

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

5 Mervärdesskatt (moms)

5.1 Inledning

Parterna är eniga om att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 3 kap. 4 § Mervärdesskattelag (1994:200)(ML). I enlighet härmed utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

5.2 Kompensation för moms

Priserna utgör hela Leverantörens ersättning från Beställaren. Tillägg på fakturorna för momskompensation får inte göras.

5.3 Eventuell momsplikt

För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 3 kap. 4 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Leverantörens rätt gäller under förutsättning att relevant faktura uppfyller de krav som följer av 11 kap. ML.

Det åligger Leverantören att snarast möjligt, och under avtalets löptid, delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut för att ersättning för moms ska kunna utgå. Om Leverantören framställer krav efter avtalstidens utgång kan Beställaren inte utge ersättning för moms. Ersättningsanspråket är preskriberat efter avtalstidens utgång.

Frågan om eventuell momsplikt ska hanteras kostnadsneutralt för Beställaren varför leverantören, till den del ersättningen ska faktureras med tillägg för lagstadgad moms, ska reducera ersättningen med lägst motsvarande belopp som avser den statliga momskompensationen som för närvarande uppgår till 6 procent.

Räkneexempel:

Avtalad ersättning för tjänsten: 100

Statlig momskompensation: 6 procent

Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 procent

Tjänsten är momsfri	
Avtalad ersättning för tjänsten	100
Leverantören fakturerar	100

Tjänsten är momspliktig	
Avtalad ersättning för tjänsten	100
Leverantören reducerar ersättningen	- 6
Justerad ersättning	94
Tillkommer mervärdesskatt 25 %	23,50
(94*25 % = 23:50)	
Leverantören fakturerar	117:50

6 Prisjustering

Priserna ska vara oförändrade till och med 2024-12-31. Under resterande avtalstid ska 30 % av ersättningen vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2025-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) exklusive läkemedel som publiceras av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i oktober månad.

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

Basår för LPIK för detta Avtal är år 2022.

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

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2022-11-02

Diarienummer
HSN xxxx-xxxx
ADA xxxxx

BILAGA 3

Miljökrav

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-737 25 00
Fax: 08-737 41 09
E-post: registrator.lsf@sll.se

Säte: Stockholm
Org. nr: 232100-0016 sll.se

Innehåll
Innehåll

1 Specifika miljökrav 2
1.1 Miljöhänsyn vid läkemedelshantering 2
1.2 Miljöhänsyn vid transporter 2
1.2.1 Krav fordon 3
1.2.2 Krav drivmedel 3
1.2.3 Uppföljning 3
1.3 Miljö och kemikalier samt kemiska produkter 3
1.4 Miljökrav vid inköp av varor och förbrukningsartiklar 4

1 Specifika miljökrav

1.1 Miljöhänsyn vid läkemedelshantering

Leverantören ska genomföra åtgärder som bidrar till minskad kassation av läkemedel. Leverantören ska ha rutiner så att kassation och destruktion av läkemedel och förorenat avfall hanteras på ett miljömässigt korrekt sätt.

Leverantören ska säkerställa att läkemedelsförskrivande personal har utbildning i läkemedels påverkan på miljön, exempelvis Region Stockholms *webbutbildning Läkemedel och miljö* eller motsvarande. Personalen ska genomföra utbildningen minst vart femte år, i samband med publicering av nytt miljöprogram och vid nyanställning.

1.2 Miljöhänsyn vid transporter

Leverantören ska uppfylla nedanstående angivna krav kopplade till transporter.

Om tillgången på fordon, förnybart drivmedel eller laddinfrastrukturen är begränsad i sådan omfattning att Leverantören inte kan uppfylla nedanstående avtalskrav i punkt 1.2.1 och 1.2.2, kan efter skriftligt godkännande av Beställaren andra fordon och annat bränsle användas.

1.2.1 Krav fordon

År 2025 ska minst 20 procent och 2028 minst 50 procent av de fordon som används vid utförande av tjänsten uppfylla något av följande kriterier

- högst släppa ut 30 g CO2/km enligt skattegrundande utsläppsvärde (WLTP)
- högst släppa ut 130 g CO2/km enligt skattegrundande utsläppsvärde (WLTP) om fordonet är godkänt för fordonsgas, etanol eller andra gaser än gasol.

Personbilar som används för utförande av uppdraget ska som lägst uppfylla utsläppskraven motsvarande Euro 6d.

1.2.2 Krav drivmedel

År 2025 ska minst 20 procent och år 2028 ska minst 45 procent av transporter inom ramen för uppdraget genomföras på el eller biodrivmedel som inte omfattas av reduktionsplikt.

1.2.3 Uppföljning

Årlig rapportering av årsförbrukningen av drivmedel uppdelat per bränslesort enligt Beställarens anvisningar. Rapportering ska ske i liter och för transporter genomförda med elfordon i kWh alternativt antal km på el

Antal körda km inom uppdraget.

Antal körda km på el eller biodrivmedel som inte omfattas av reduktionsplikt.

Leverantören ska alltid på Beställarens skriftliga begäran skicka in uppgifter om vilka bilar används för genomförande av uppdraget. Det ska kunna styrkas med uppgifter ur Transportstyrelsens vägtrafikregister eller motsvarande.

1.3 Miljö och kemikalier samt kemiska produkter

Kemiska produkter som Leverantören använder ska inte innehålla förbudsämnen som finns upptagna på Region Stockholms vid varje

tidpunkt gällande *Utfasningslista för miljö- och hälsofarliga kemikalier i kemiska produkter*[1], se vardgivarguiden.se.

1.4 Miljökrav vid inköp av varor och förbrukningsartiklar

Vid upphandling eller inköp av varor och förbrukningsartiklar ska Leverantören ställa krav i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Utfasningslista för miljö- och hälsofarliga kemikalier i varor*. Detta gäller ej inköp som görs via MediCarrier AB.

[1] I nivåer över 0,1 procent av produktens vikt. Kravet infaller om den totala mängden av ett ämne överstiger 10 gram per år sett till inköp eller användning. Observera att utöver detta ska inte ämnen som är förbjudna enligt internationell eller nationell lagstiftning användas

Basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger
SLL1166
Bilaga 4 Utvärderingsmatris

Innerstaden

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr

Bedömningspunkt 3: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	15 000 kr	Mycket bra	15 000 kr	Mycket bra	15 000 kr
Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	15 000 kr	Mycket bra	15 000 kr	Mycket bra	15 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	15 000 kr	Mycket bra	15 000 kr	Mycket bra	15 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**150 000 kr**		**150 000 kr**		**150 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**150 000 kr**	**150 000 kr**	**150 000 kr**
Utvärderingspris:	**-150 000 kr**	**-150 000 kr**	**-150 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	150 000 kr
Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%
Tilldelningskriterium 1	75 000 kr
Bedömningspunkt 1	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr

Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	75 000 kr
Bedömningspunkt 2	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	75 000 kr
Bedömningspunkt 3	15 000 kr
Mycket bra	15 000 kr
Bra	9 900 kr
Godkänt	4 950 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	45 000 kr
Bedömningspunkt 1	18 000 kr
Mycket bra	18 000 kr
Bra	11 880 kr
Godkänt	5 940 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	45 000 kr
Bedömningspunkt 2	18 000 kr
Mycket bra	18 000 kr
Bra	11 880 kr
Godkänt	5 940 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	45 000 kr
Bedömningspunkt 3	9 000 kr

Mycket bra	9 000 kr
Bra	5 940 kr
Godkänt	2 970 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	30 000 kr
Bedömningspunkt 1	15 000 kr
Mycket bra	15 000 kr
Bra	9 900 kr
Godkänt	4 950 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	30 000 kr
Bedömningspunkt 2	15 000 kr
Mycket bra	15 000 kr
Bra	9 900 kr
Godkänt	4 950 kr
Ej godtagbar	0 kr

Söderort

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr
<u>Bedömningspunkt 3:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr
Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag

Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**300 000 kr**		**300 000 kr**		**300 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**300 000 kr**	**300 000 kr**	**300 000 kr**
Utvärderingspris:	**-300 000 kr**	**-300 000 kr**	**-300 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	300 000 kr

Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%

Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%

Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	150 000 kr
Bedömningspunkt 1	60 000 kr
Mycket bra	60 000 kr
Bra	39 600 kr
Godkänt	19 800 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 1	150 000 kr
Bedömningspunkt 2	60 000 kr
Mycket bra	60 000 kr

Bra	39 600 kr
Godkänt	19 800 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	150 000 kr
Bedömningspunkt 3	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	90 000 kr
Bedömningspunkt 1	36 000 kr
Mycket bra	36 000 kr
Bra	23 760 kr
Godkänt	11 880 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	90 000 kr
Bedömningspunkt 2	36 000 kr
Mycket bra	36 000 kr
Bra	23 760 kr
Godkänt	11 880 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	90 000 kr
Bedömningspunkt 3	18 000 kr
Mycket bra	18 000 kr
Bra	11 880 kr
Godkänt	5 940 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	60 000 kr
Bedömningspunkt 1	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	60 000 kr
Bedömningspunkt 2	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr

Västerort

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr
<u>Bedömningspunkt 3:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr
Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag

Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**1 000 000 kr**		**1 000 000 kr**		**1 000 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**1 000 000 kr**	**1 000 000 kr**	**1 000 000 kr**
Utvärderingspris:	**-1 000 000 kr**	**-1 000 000 kr**	**-1 000 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	1 000 000 kr
Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	500 000 kr
Bedömningspunkt 1	200 000 kr
Mycket bra	200 000 kr
Bra	132 000 kr
Godkänt	66 000 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	500 000 kr
Bedömningspunkt 2	200 000 kr
Mycket bra	200 000 kr

Bra	132 000 kr
Godkänt	66 000 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	500 000 kr
Bedömningspunkt 3	100 000 kr
Mycket bra	100 000 kr
Bra	66 000 kr
Godkänt	33 000 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	300 000 kr
Bedömningspunkt 1	120 000 kr
Mycket bra	120 000 kr
Bra	79 200 kr
Godkänt	39 600 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	300 000 kr
Bedömningspunkt 2	120 000 kr
Mycket bra	120 000 kr
Bra	79 200 kr
Godkänt	39 600 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	300 000 kr
Bedömningspunkt 3	60 000 kr
Mycket bra	60 000 kr
Bra	39 600 kr
Godkänt	19 800 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	200 000 kr
Bedömningspunkt 1	100 000 kr
Mycket bra	100 000 kr
Bra	66 000 kr
Godkänt	33 000 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	200 000 kr
Bedömningspunkt 2	100 000 kr
Mycket bra	100 000 kr
Bra	66 000 kr
Godkänt	33 000 kr
Ej godtagbar	0 kr

Sydväst

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr
<u>Bedömningspunkt 3:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr

Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr	Mycket bra	36 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr	Mycket bra	30 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**300 000 kr**		**300 000 kr**		**300 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**300 000 kr**	**300 000 kr**	**300 000 kr**
Utvärderingspris:	**-300 000 kr**	**-300 000 kr**	**-300 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	300 000 kr
Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	150 000 kr
Bedömningspunkt 1	60 000 kr
Mycket bra	60 000 kr
Bra	39 600 kr
Godkänt	19 800 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	150 000 kr
Bedömningspunkt 2	60 000 kr

Mycket bra	60 000 kr
Bra	39 600 kr
Godkänt	19 800 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 1	150 000 kr
Bedömningspunkt 3	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	90 000 kr
Bedömningspunkt 1	36 000 kr
Mycket bra	36 000 kr
Bra	23 760 kr
Godkänt	11 880 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	90 000 kr
Bedömningspunkt 2	36 000 kr
Mycket bra	36 000 kr
Bra	23 760 kr
Godkänt	11 880 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	90 000 kr
Bedömningspunkt 3	18 000 kr
Mycket bra	18 000 kr
Bra	11 880 kr
Godkänt	5 940 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	60 000 kr
Bedömningspunkt 1	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	60 000 kr
Bedömningspunkt 2	30 000 kr
Mycket bra	30 000 kr
Bra	19 800 kr
Godkänt	9 900 kr
Ej godtagbar	0 kr

Sydost

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr	Mycket bra	18 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr

Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	10 800 kr	Mycket bra	10 800 kr	Mycket bra	10 800 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	10 800 kr	Mycket bra	10 800 kr	Mycket bra	10 800 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	5 400 kr	Mycket bra	5 400 kr	Mycket bra	5 400 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr	Mycket bra	9 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**90 000 kr**		**90 000 kr**		**90 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**90 000 kr**	**90 000 kr**	**90 000 kr**
Utvärderingspris:	**-90 000 kr**	**-90 000 kr**	**-90 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	90 000 kr

Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%

Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%

Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	45 000 kr
Bedömningspunkt 1	18 000 kr
Mycket bra	18 000 kr
Bra	11 880 kr
Godkänt	5 940 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	45 000 kr
Bedömningspunkt 2	18 000 kr

Mycket bra	18 000 kr
Bra	11 880 kr
Godkänt	5 940 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 1	45 000 kr
Bedömningspunkt 3	9 000 kr
Mycket bra	9 000 kr
Bra	5 940 kr
Godkänt	2 970 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	27 000 kr
Bedömningspunkt 1	10 800 kr
Mycket bra	10 800 kr
Bra	7 128 kr
Godkänt	3 564 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	27 000 kr
Bedömningspunkt 2	10 800 kr
Mycket bra	10 800 kr
Bra	7 128 kr
Godkänt	3 564 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	27 000 kr
Bedömningspunkt 3	5 400 kr
Mycket bra	5 400 kr
Bra	3 564 kr
Godkänt	1 782 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	18 000 kr
Bedömningspunkt 1	9 000 kr
Mycket bra	9 000 kr
Bra	5 940 kr
Godkänt	2 970 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	18 000 kr
Bedömningspunkt 2	9 000 kr
Mycket bra	9 000 kr
Bra	5 940 kr
Godkänt	2 970 kr
Ej godtagbar	0 kr

Nacka-Värmdö

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr	Mycket bra	200 000 kr
<u>Bedömningspunkt 3:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr

Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr	Mycket bra	120 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr	Mycket bra	60 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr	Mycket bra	100 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**1 000 000 kr**		**1 000 000 kr**		**1 000 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**1 000 000 kr**	**1 000 000 kr**	**1 000 000 kr**
Utvärderingspris:	**-1 000 000 kr**	**-1 000 000 kr**	**-1 000 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	1 000 000 kr
Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	500 000 kr
Bedömningspunkt 1	200 000 kr
Mycket bra	200 000 kr
Bra	132 000 kr
Godkänt	66 000 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	500 000 kr
Bedömningspunkt 2	200 000 kr

Mycket bra	200 000 kr
Bra	132 000 kr
Godkänt	66 000 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 1	500 000 kr
Bedömningspunkt 3	100 000 kr
Mycket bra	100 000 kr
Bra	66 000 kr
Godkänt	33 000 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	300 000 kr
Bedömningspunkt 1	120 000 kr
Mycket bra	120 000 kr
Bra	79 200 kr
Godkänt	39 600 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	300 000 kr
Bedömningspunkt 2	120 000 kr
Mycket bra	120 000 kr
Bra	79 200 kr
Godkänt	39 600 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 2	300 000 kr
Bedömningspunkt 3	60 000 kr
Mycket bra	60 000 kr
Bra	39 600 kr
Godkänt	19 800 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	200 000 kr
Bedömningspunkt 1	100 000 kr
Mycket bra	100 000 kr
Bra	66 000 kr
Godkänt	33 000 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	200 000 kr
Bedömningspunkt 2	100 000 kr
Mycket bra	100 000 kr
Bra	66 000 kr
Godkänt	33 000 kr
Ej godtagbar	0 kr

Nordväst

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	150 000 kr	Mycket bra	150 000 kr	Mycket bra	150 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	150 000 kr	Mycket bra	150 000 kr	Mycket bra	150 000 kr
<u>Bedömningspunkt 3:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	75 000 kr	Mycket bra	75 000 kr	Mycket bra	75 000 kr

Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	90 000 kr	Mycket bra	90 000 kr	Mycket bra	90 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	90 000 kr	Mycket bra	90 000 kr	Mycket bra	90 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	45 000 kr	Mycket bra	45 000 kr	Mycket bra	45 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	75 000 kr	Mycket bra	75 000 kr	Mycket bra	75 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	75 000 kr	Mycket bra	75 000 kr	Mycket bra	75 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**750 000 kr**		**750 000 kr**		**750 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**750 000 kr**	**750 000 kr**	**750 000 kr**
Utvärderingspris:	**-750 000 kr**	**-750 000 kr**	**-750 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	750 000 kr
Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	375 000 kr
Bedömningspunkt 1	150 000 kr
Mycket bra	150 000 kr
Bra	99 000 kr
Godkänt	49 500 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	375 000 kr
Bedömningspunkt 2	150 000 kr

Mycket bra	150 000 kr
Bra	99 000 kr
Godkänt	49 500 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	375 000 kr
Bedömningspunkt 3	75 000 kr
Mycket bra	75 000 kr
Bra	49 500 kr
Godkänt	24 750 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	225 000 kr
Bedömningspunkt 1	90 000 kr
Mycket bra	90 000 kr
Bra	59 400 kr
Godkänt	29 700 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	225 000 kr
Bedömningspunkt 2	90 000 kr
Mycket bra	90 000 kr
Bra	59 400 kr
Godkänt	29 700 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	225 000 kr
Bedömningspunkt 3	45 000 kr
Mycket bra	45 000 kr
Bra	29 700 kr
Godkänt	14 850 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	150 000 kr
Bedömningspunkt 1	75 000 kr
Mycket bra	75 000 kr
Bra	49 500 kr
Godkänt	24 750 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	150 000 kr
Bedömningspunkt 2	75 000 kr
Mycket bra	75 000 kr
Bra	49 500 kr
Godkänt	24 750 kr
Ej godtagbar	0 kr

Nordost

Basal hemsjukvård kvällar, nätter och helger
SLL1166
Bilaga 4 Utvärderingsmatris

	Anbudsgivare X		Anbudsgivare Y		Anbudsgivare Z	
Priser	Anbudspris		Anbudspris		Anbudspris	
Uppdragsrelaterad ersättning	**0 kr**		**0 kr**		**0 kr**	

Tilldelningskriterier

Förmåga att inom ramen för uppdraget vård bidra till ökad trygghet, kontinuitet och tillgänglighet (Förslag viktning totalt: 50%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
<u>Bedömningspunkt 1:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att organisera verksamheten och säkerställa kompetens och bemanning på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	20 000 kr	Mycket bra	20 000 kr	Mycket bra	20 000 kr
<u>Bedömningspunkt 2:</u> Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att kommunicera och samverka med vårdcentralerna, andra vårdgivare, närstående, kommuner och övriga aktörer som är involverade i vård och omsorg av dessa patienter på ett sätt som bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet;	Mycket bra	20 000 kr	Mycket bra	20 000 kr	Mycket bra	20 000 kr

Bedömningspunkt 3: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att på andra sätt (utöver sådant som avses i punkterna ovan) bidrar till en sammanhållen vård så att dessa patienter upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i omhändertagandet.	Mycket bra	10 000 kr	Mycket bra	10 000 kr	Mycket bra	10 000 kr
Personalfrämjande åtgärder (Förslag viktning totalt: 30%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att attrahera ny vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	12 000 kr	Mycket bra	12 000 kr	Mycket bra	12 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att behålla hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal med för ändamålet lämplig erfarenhet och kompetens;	Mycket bra	12 000 kr	Mycket bra	12 000 kr	Mycket bra	12 000 kr
Bedömningspunkt 3: Bedömning avsendde anbudsgivarens förmåga att tillhandahålla vidareutbildning och kompetensutveckling som bidrar till att hos anbudsgivaren anställd vårdpersonal upprätthåller och vidareutvecklar sin kompetens gällande basal sjukvård i hemmet samt andra närliggande områden.	Mycket bra	6 000 kr	Mycket bra	6 000 kr	Mycket bra	6 000 kr
Förmåga att inom ramen för uppdraget främja en hög grad av patientdelaktighet (Förslag viktning totalt: 20%)	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag	Bedömning	Prisavdrag
Bedömningspunkt 1: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att underlätta för patienterna att erhålla och tillgodogöra sig sådan vårdrelaterad information som krävs för att patienterna, utifrån var och ens individuella förmåga och behov, aktivt ska kunna delta i sin egen vård samt motivera patienterna att aktivt delta i sin egen vård.	Mycket bra	10 000 kr	Mycket bra	10 000 kr	Mycket bra	10 000 kr
Bedömningspunkt 2: Bedömning avseende anbudsgivarens förmåga att under avtalstiden följa upp och, med utgångspunkt i resultaten av Anbudsgivarens uppföljningsarbete, löpande anpassa och utveckla sitt arbetssätt för att upprätthålla och/eller förbättra patientdelaktigheten i det vårduppdrag som Upphandlingen avser.	Mycket bra	10 000 kr	Mycket bra	10 000 kr	Mycket bra	10 000 kr
Totalt mervärdesavdrag:	**100 000 kr**		**100 000 kr**		**100 000 kr**	

Anbudspris:	**0 kr**	**0 kr**	**0 kr**
Prisavdrag:	**100 000 kr**	**100 000 kr**	**100 000 kr**
Utvärderingspris:	**-100 000 kr**	**-100 000 kr**	**-100 000 kr**
Vinnande anbudsgivare:	1	1	1

Total mervärdessumma	100 000 kr
Viktning Tilldelningskrtierium 1	50%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 2	30%
Viktning bedömningspunkt 1	40%
Viktning bedömningspunkt 2	40%
Viktning bedömningspunkt 3	20%
Viktning Tilldelningskrtierium 3	20%
Viktning bedömningspunkt 1	50%
Viktning bedömningspunkt 2	50%

Tilldelningskriterium 1	50 000 kr
Bedömningspunkt 1	20 000 kr
Mycket bra	20 000 kr
Bra	13 200 kr

Godkänt	6 600 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	50 000 kr
Bedömningspunkt 2	20 000 kr
Mycket bra	20 000 kr
Bra	13 200 kr
Godkänt	6 600 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 1	50 000 kr
Bedömningspunkt 3	10 000 kr
Mycket bra	10 000 kr
Bra	6 600 kr
Godkänt	3 300 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	30 000 kr
Bedömningspunkt 1	12 000 kr
Mycket bra	12 000 kr
Bra	7 920 kr
Godkänt	3 960 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	30 000 kr
Bedömningspunkt 2	12 000 kr
Mycket bra	12 000 kr
Bra	7 920 kr
Godkänt	3 960 kr
Ej godtagbar	0 kr
Tilldelningskriterium 2	30 000 kr
Bedömningspunkt 3	6 000 kr

Mycket bra	6 000 kr
Bra	3 960 kr
Godkänt	1 980 kr
Ej godtagbar	0 kr

Tilldelningskriterium 3	20 000 kr
Bedömningspunkt 1	10 000 kr
Mycket bra	10 000 kr
Bra	6 600 kr
Godkänt	3 300 kr
Ej godtagbar	0 kr

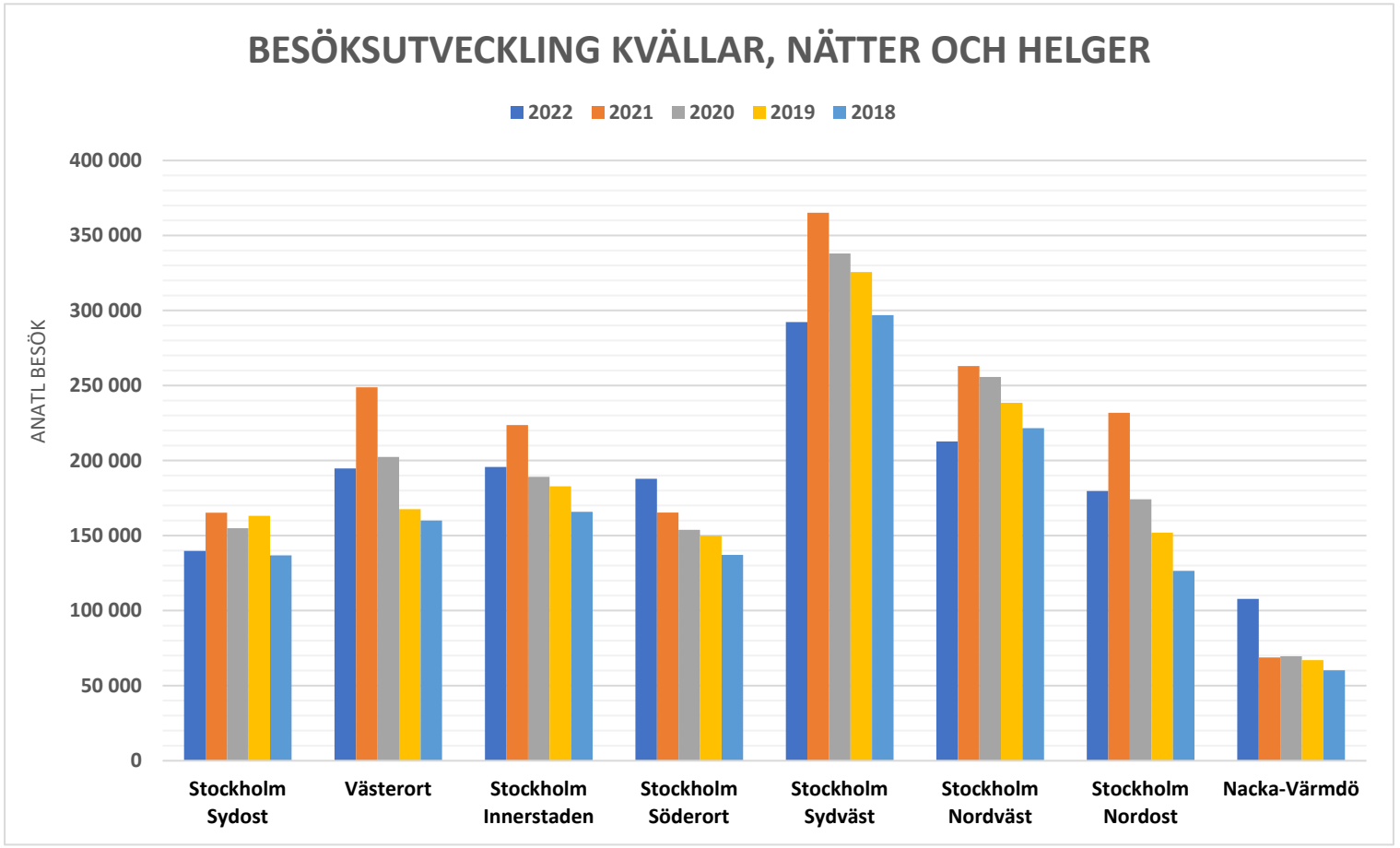
Tilldelningskriterium 3	20 000 kr
Bedömningspunkt 2	10 000 kr
Mycket bra	10 000 kr
Bra	6 600 kr
Godkänt	3 300 kr
Ej godtagbar	0 kr

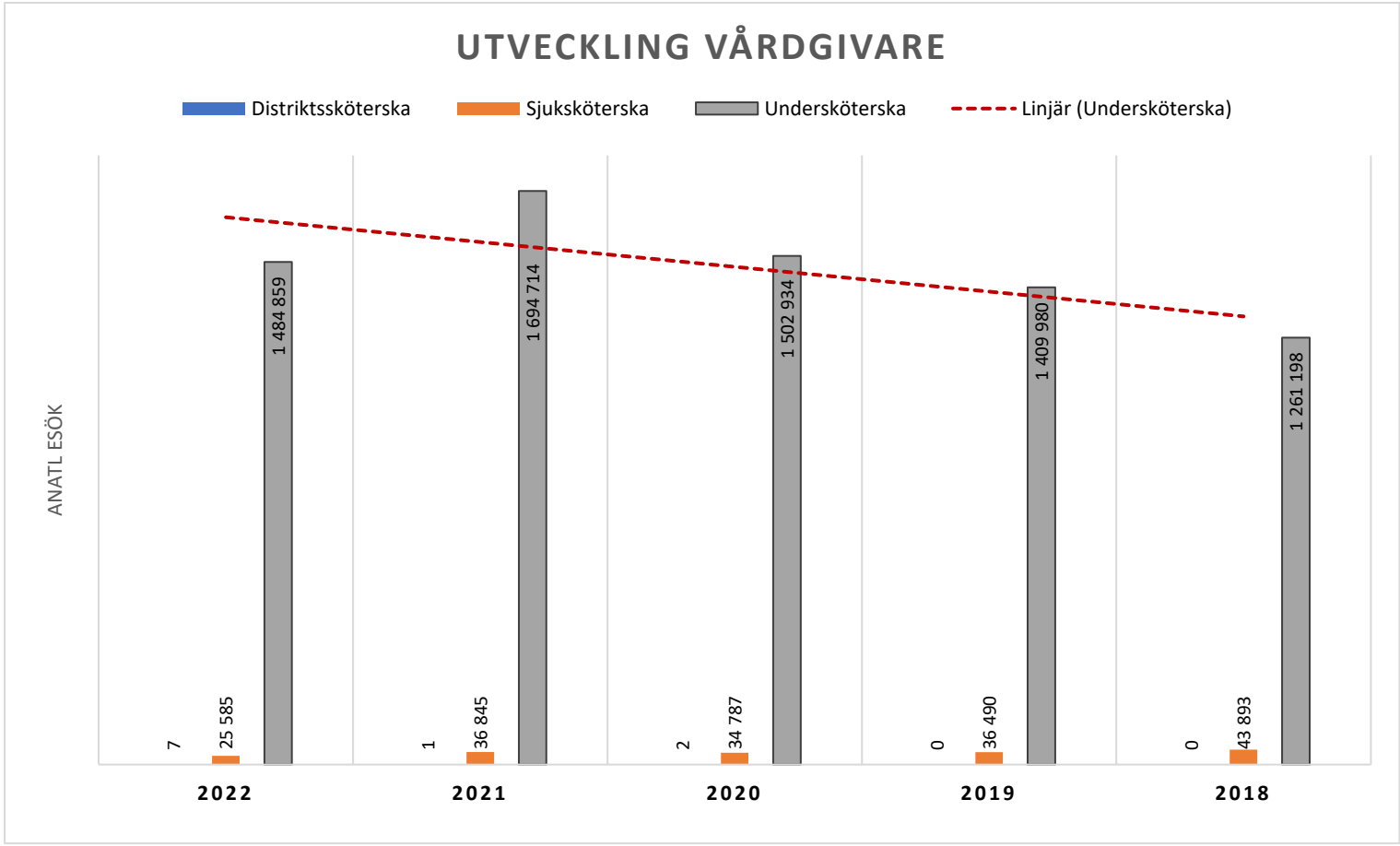
Antal besök per område *** Period jan-sep**

Område	Vårdgivare	*2022	2021	2020	2019
Stockholm Sydost	Distriktssköterska	0	0	0	0
	Sjuksköterska	4 541	5 888	5 722	4 653
	Undersköterska	135 177	159 295	149 224	158 555
Summa Stockholm Sydost		**139 718**	**165 183**	**154 946**	**163 208**
Västerort	Distriktssköterska	0	0	0	0
	Sjuksköterska	3 512	4 150	4 404	3 438
	Undersköterska	191 172	244 645	197 949	164 098
Summa Västerort		**194 684**	**248 795**	**202 353**	**167 536**
Stockholm Innerstaden	Distriktssköterska	7	0	0	0
	Sjuksköterska	3 531	5 620	5 535	6 104
	Undersköterska	192 199	217 988	183 603	176 714
Summa Stockholm Innerstaden		**195 737**	**223 608**	**189 138**	**182 818**
Stockholm Söderort	Distriktssköterska	0	0	0	0
	Sjuksköterska	3 396	5 787	6 268	6 753
	Undersköterska	184 444	159 524	147 553	143 166
Summa Stockholm Söderort		**187 840**	**165 311**	**153 821**	**149 919**
Stockholm Sydväst	Distriktssköterska	0	0	0	0
	Sjuksköterska	2 804	5 867	4 775	4 761
	Undersköterska	289 456	359 275	333 223	320 825
Summa Stockholm Sydväst		**292 260**	**365 142**	**337 998**	**325 586**
Stockhom Nordväst	Distriktssköterska	0	0	0	0
	Sjuksköterska	3 870	2 970	2 064	1 739
	Undersköterska	208 803	259 972	253 671	236 763
Summa Stockholm Nordväst		**212 673**	**262 942**	**255 735**	**238 502**
Stockholm Nordost	Distriktssköterska	0	1	2	0
	Sjuksköterska	1 780	3 731	3 880	3 828
	Undersköterska	177 929	228 103	170 284	148 096
Summa Stockholm Nordost		**179 709**	**231 835**	**174 166**	**151 924**
Nacka-Värmdö	Distriktssköterska	0	0	0	0
	Sjuksköterska	2 151	2 832	2 139	5 214
	Undersköterska	105 679	65 912	67 427	61 763
Summa Nacka-Värmdö		**107 830**	**68 744**	**69 566**	**66 977**
Summa total		**1 510 451**	**1 731 560**	**1 537 723**	**1 446 470**

Förändring i % 2018-2022 (för 2021-22 är förändringen beröknad för perioden jan-sep)

Område	*2022	2021	2020	2019
Stockholm Sydost	17%	7%	-5%	19%
Västerort	4%	23%	21%	5%
Stockholm Innerstaden	20%	18%	3%	10%
Stockholm Söderort	55%	7%	3%	9%
Stockholm Sydväst	9%	8%	4%	10%
Stockholm Nordväst	10%	3%	7%	8%
Stockholm Nordost	5%	33%	15%	20%
Nacka-Värmdö	112%	-1%	4%	11%


BESÖKSUTVECKLING KVÄLLAR, NÄTTER OCH HELGER
2022
2021
2020
2019
2018
ANATL BESÖK
400 000
350 000
300 000
250 000
200 000
150 000
100 000
50 000
0
Stockholm Sydost
Västerort
Stockholm Innerstaden
Stockholm Söderort
Stockholm Sydväst
Stockholm Nordväst
Stockholm Nordost
Nacka-Värmdö


UTVECKLING VÅRDGIVARE
Distriktssköterska
Sjuksköterska
Undersköterska
Linjär (Undersköterska)
ANATL ESÖK
7
25 585
1 484 859
1
36 845
1 694 714
2
34 787
1 502 934
0
36 490
1 409 980
0
43 893
1 261 198
2022
2021
2020
2019
2018

2022 OBS januari-augusti

Patient kommun/stadsdel	Besök 2022	Andel	Individer 2021	Besök/Individ
Botkyrka	64 359	5%	521	124
-Bromma	42 397	3%	410	103
Danderyd	30 990	2%	230	135
Ekerö	29 231	2%	172	170
-Enskede-Årsta-Vantör	34 781	3%	386	90
-Farsta	19 921	1%	291	68
Haninge	49 107	4%	483	102
Huddinge	66 039	5%	552	120
-Hägersten-Liljeholmen	0	0%	0	0
-Hässelby-Vällingby	26 416	2%	352	75
Järfälla	58 212	4%	482	121
-Kungsholmen	48 969	4%	377	130
Lidingö	38 524	3%	303	127
Nacka	60 494	5%	552	110
-Norrmalm	24 185	2%	290	83
Norrtälje	41	0%	2	21
Nykvarn	11 709	1%	85	138
Nynäshamn	40 778	3%	277	147
-Rinkeby-Kista	23 750	2%	221	107
Saknas	548	0%	6	91
Salem	20 575	2%	108	191
Sigtuna	31 082	2%	293	106
-Skarpnäck	22 320	2%	218	102
-Skärholmen	21 066	2%	204	103
Sollentuna	45 851	3%	406	113
Solna	12 913	1%	242	53
-Spånga-Tensta	14 776	1%	164	90
Sundbyberg	24 092	2%	231	104
-Södermalm	40 727	3%	562	72
Södertälje	97 757	7%	702	139
Tyresö	34 932	3%	276	127
Täby	47 584	4%	474	100
Upplands Bro	14 232	1%	139	102
Upplands Väsby	38 856	3%	308	126
Vallentuna	11 533	1%	147	78
Vaxholm	8 574	1%	73	117
Värmdö	33 582	3%	254	132
-Hägersten-Älvsjö	66 452	5%	606	110
-Östermalm	60 837	5%	489	124
Österåker	23 462	2%	225	104
TOTALT	**1 341 654**		**12 113**	**111**

	2021			
Patient kommun/stadsdel	**Besök 2021**	**Andel**	**Individer 2021**	**Besök/Individ**
Botkyrka	87 623	5%	594	148
-Bromma	58 873	3%	497	118
Danderyd	47 207	3%	298	158
Ekerö	47 414	3%	200	237
-Enskede-Årsta-Vantör	26 961	2%	386	70
-Farsta	26 312	2%	350	75
Haninge	68 885	4%	620	111
Huddinge	94 107	5%	693	136
-Hägersten-Liljeholmen	0	0%	0	0
-Hässelby-Vällingby	39 207	2%	460	85
Järfälla	84 139	5%	598	141
-Kungsholmen	63 157	4%	439	144
Lidingö	52 447	3%	390	134
Nacka	19 511	1%	421	46
-Norrmalm	34 485	2%	335	103
Norrtälje	28	0%	5	6
Nykvarn	13 739	1%	87	158
Nynäshamn	51 665	3%	327	158
-Rinkeby-Kista	28 630	2%	247	116
Saknas	574	0%	10	57
Salem	27 235	2%	135	202
Sigtuna	42 216	2%	341	124
-Skarpnäck	33 445	2%	275	122
-Skärholmen	19 760	1%	204	97
Sollentuna	64 455	4%	532	121
Solna	18 004	1%	320	56
-Spånga-Tensta	20 414	1%	212	96
Sundbyberg	36 385	2%	297	123
-Södermalm	53 304	3%	638	84
Södertälje	142 045	8%	877	162
Tyresö	44 870	3%	379	118
Täby	66 850	4%	575	116
Upplands Bro	20 659	1%	177	117
Upplands Väsby	49 932	3%	360	139
Vallentuna	19 329	1%	204	95
Vaxholm	11 403	1%	82	139
Värmdö	48 324	3%	370	131
-Hägersten-Älvsjö	58 349	3%	578	101
-Östermalm	74 531	4%	541	138
Österåker	35 086	2%	293	120
TOTALT	**1 731 560**		**14 347**	**121**

	2020			
Patient kommun/stadsdel	**Besök 2020**	**Andel**	**Individer 2020**	**Besök/Individ**
Botkyrka	76 914	5%	583	132
-Bromma	47 903	3%	491	98
Danderyd	17 745	1%	261	68
Ekerö	10 537	1%	190	55
-Enskede-Årsta-Vantör	27 394	2%	388	71
-Farsta	25 750	2%	349	74
Haninge	63 751	4%	567	112
Huddinge	86 530	6%	660	131
-Hägersten-Liljeholmen	0	0%	0	0
-Hässelby-Vällingby	40 564	3%	480	85
Järfälla	78 260	5%	589	133
-Kungsholmen	59 467	4%	420	142
Lidingö	44 607	3%	392	114
Nacka	23 097	2%	360	64
-Norrmalm	21 991	1%	295	75
Norrtälje	31	0%	6	5
Nykvarn	9 517	1%	68	140
Nynäshamn	46 973	3%	308	153
-Rinkeby-Kista	27 719	2%	256	108
Saknas	498	0%	8	62
Salem	22 786	1%	133	171
Sigtuna	44 805	3%	373	120
-Skarpnäck	35 821	2%	293	122
-Skärholmen	18 828	1%	220	86
Sollentuna	65 504	4%	523	125
Solna	17 717	1%	303	58
-Spånga-Tensta	20 687	1%	214	97
Sundbyberg	37 191	2%	297	125
-Södermalm	36 428	2%	570	64
Södertälje	142 014	9%	882	161
Tyresö	43 911	3%	381	115
Täby	53 677	3%	481	112
Upplands Bro	17 857	1%	173	103
Upplands Väsby	47 944	3%	344	139
Vallentuna	17 471	1%	170	103
Vaxholm	10 091	1%	74	136
Värmdö	45 774	3%	312	147
-Hägersten-Älvsjö	45 495	3%	535	85
-Östermalm	73 502	5%	507	145
Österåker	30 972	2%	290	107
TOTALT	**1 537 723**		**13 746**	**112**

Statistik medicinska åtgärder år 2021

Område Sydost

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	72,2%
Andel insulingivning	8,9%
Andel byten anv kateter/tappning	< 1%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	1,0%
Andel av sondmatning via pegsond	1,4%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	1,8%
Andel ögondroppar	11,2%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	1,3%
Andel övrigt	1,0%
Totalt	*99%*

Område Västerort

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	48,1%
Andel insulingivning	16,3%
Andel byten anv kateter/tappning	< 1%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	< 1%
Andel av sondmatning via pegsond	4,0%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	2,8%
Andel ögondroppar	7,5%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	2,2%
Andel övrigt	17,3%
Totalt	*98%*

Område Innerstaden

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	63,3%
Andel insulingivning	11,3%
Andel byten anv kateter/tappning	< 1%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	1,0%
Andel av sondmatning via pegsond	3,1%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	3,9%
Andel ögondroppar	9,8%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	2,6%
Andel övrigt	3,9%
Totalt	*99%*

Område Söderort

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	56,5%
Andel insulingivning	16,1%
Andel byten anv kateter/tappning	1,0%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	1,0%
Andel av sondmatning via pegsond	2,3%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	2,8%
Andel ögondroppar	11,5%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	2,8%
Andel övrigt	5,7%
Totalt	*100%*

Område Sydväst

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	68,4%
Andel insulingivning	14,5%
Andel byten anv kateter/tappning	< 1%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	< 1%
Andel av sondmatning via pegsond	1,6%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	2,0%
Andel ögondroppar	9,2%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	2,1%
Andel övrigt	< 1%
Totalt	*98%*

Område Nordväst

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	63,3%
Andel insulingivning	9,8%
Andel byten anv kateter/tappning	1,6%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	1,5%
Andel av sondmatning via pegsond	1,8%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	2,3%
Andel ögondroppar	5,9%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	1,6%
Andel övrigt	11,8%
Totalt	*100%*

Område Nordost

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	70,9%
Andel insulingivning	7,7%
Andel byten anv kateter/tappning	< 1%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	< 1%
Andel av sondmatning via pegsond	1,5%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	1,4%
Andel ögondroppar	13,7%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	1,4%
Andel övrigt	2,0%
Totalt	*99%*

Område Nacka-Värmdö

Medicinsk åtgärd	Andel
Andel läkemedelsgivning	61,3%
Andel insulingivning	12,2%
Andel byten anv kateter/tappning	< 1%
Andel spolning av kateter	< 1%
Andel av omläggning	< 1%
Andel av sondmatning via pegsond	1,6%
Andel skötsel av tracheostomier	< 1%
Andel medicinska bedömningar	< 1%
Andel kompressionsstrumpor	1,5%
Andel ögondroppar	11,9%
Andel peritonealdialys	< 1%
Andel infusioner	< 1%
Andel övriga injektioner	1,6%
Andel övrigt	7,7%
Totalt	*98%*