Region Stockholm

25 Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av tjänster inom gastrointestinal endoskopi HSN 2021-2633

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Enskilda vårdgivare och Vårdstödjande tjänster
Christina Emilson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-09-08

HSN 2021-2633

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av tjänster inom gastrointestinal endoskopi

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 tjänster om gastrointestinal endoskopi för befolkningen i Region Stockholm. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor:

Bilaga 0	Huvuddokument
Bilaga 1	Uppdragsbeskrivning
Bilaga 2	Ersättningsvillkor
Bilaga 2.1	Prisbilaga
Bilaga 2.2	FUMS rapporteringsanvisning och filspecifikation
Bilaga 3	Kravlista fysisk tillgänglighet för lokal

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla tjänster om gastrointestinal endoskopi för patienter 18 år och äldre i Region Stockholm enligt upphandlingsdokumenten.

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

3. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att utöka volymer i sjukhusavtalet för att inrymma uppdraget.

4. Paragrafen justeras omedelbart.

Förvaltningens motivering till förslaget

Behovsbeskrivning
Det pågår stora förändringar inom hälso- och sjukvården i Region Stockholm för att genomföra Framtidens hälso- och sjukvård 2025. De övergripande målen är att erbjuda god vård till hela befolkningen med hög tillgänglighet, god kvalitet och delaktighet samt säker och effektiv vård till rätt patient på rätt plats. Det innebär bland annat en utbyggnad av vården utanför akutsjukhusen samt en god samverkan mellan primärvården och specialistsjukvården. Gastrointestinal endoskopi omfattar tjänster inom medicinsk diagnostik där primärvården är den största remittenten.

Målgrupp
Målgruppen för uppdraget om tjänster inom gastrointestinal endoskopi är patienter med icke akuta behov som är 18 år och äldre i Region Stockholm. Uppdraget omfattar inte patienter som har behov sjukhusens resurser, kompetens och utrustning.

Nuvarande verksamhet
Region Stockholm har för närvarande avtal med två vårdgivare. Avtalen omfattar fyra geografiska avtalsområden:

1. Norra och Västra länet med verksamheter i Sollentuna och Danderyd
2. Innerstaden med verksamhet i stadsdelarna Kungsholmen och Norrmalm
3. Innerstaden med verksamhet i stadsdelarna Östermalm och Södermalm samt Lidingö kommun.
4. Södra länet med verksamheter i Handen och Skärholmen

Vid upphandlingen av det nuvarande avtalet tillämpades en begränsningsregel, vilket innebar att en vårdgivare kunde tilldelas maximalt två anbudsområden. Avtal tecknades år 2018 med tre vårdgivare. Sollentuna Specialistkliniker AB tilldelades två områden; Norra och Västra länet samt Innerstaden med stadsdelarna Kungsholmen och Norrmalm. Aleris sjukvård AB tilldelades ett område: Södra länet och GHP Stockholm

Gastro Center AB tilldelades ett område: Innerstaden med stadsdelarna Östermalm och Södermalm samt Lidingö kommun. Under avtalsperioden har en överlåtelse ägt rum år 2020, från Sollentuna specialistkliniker AB (Praktikertjänst) till Aleris Specialistkliniker AB. Under 2021 genomfördes en omstrukturering inom Aleris koncern vilket innebar att hela affärsområdet gastrointestinal endoskopi samlades i ett bolag, Aleris Endoskopi & Gastro AB. Aleris Endoskopi och Gastro AB har i nuläget tre geografiska avtalsområden och GHP Stockholm Gastro Center AB har ett avtalsområde. Avtalen förlängdes år 2021 med två år.

Inom nuvarande avtal genomfördes under år 2021
145 000 undersökningar till en kostnad av 126 miljoner kronor. Detta motsvarade, trots pandemin, ett relativt normalår produktionsmässigt.

Väsentliga skillnader
Innehållet i upphandlingsunderlaget är i huvudsak oförändrat jämfört med nuvarande avtal.

Förändringar som föreslås är följande:

- Den geografiska indelningen i fyra anbudsområden kvarstår, men indelningen av stadsdelarna i Innerstaden ändras. Ett område föreslås omfatta Östermalm, Norrmalm samt Lidingö kommun och ett område föreslås omfatta Kungsholmen och Södermalm
- Avtalsperioden förlängs till fyra år, med möjlighet till förlängning med maximalt två år
- Åldersgränsen ändras från 15 till 18 år
- Fyra produkter i prislistan tas bort
- Utbildningsuppdraget har förtydligats och kravställts med vite
- Ökat krav på rapportering av väntetider och vite om avtalskraven inte uppfylls
- Miljömål har kravställts med vite

Upphandling
Uppdraget avser endoskopiska undersökningar i öppenvård inom medicinsk diagnostik, där remitterande vårdgivare har patientansvaret.

Upphandlingen genomförs som en prisupphandling, vilket innebär att utvärderingen av inkomna anbud sker enligt principen lägsta pris för respektive område. Vårdgivaren lägger ett anbud där pris för varje undersökning anges. Den vårdgivare som i sitt anbud har angivit det lägsta sammanlagda priset tilldelas anbudsområdet. Hälso- och

sjukvårdsförvaltningen har bedömt att en prisutvärdering på inkomna anbud är lämplig framför en utvärdering på både pris och kvalitet, alternativt en fastprisupphandling. Prisutvärdering har använts i tidigare upphandlingar inom avtalsområdet, vilket har fungerat bra och varit ändamålsenligt. Risken för stora prisskillnader mellan anbudsområden bedöms vara mindre vid en prisupphandling jämfört med en upphandling som utvärderas på både pris och kvalitet.

För att säkerställa en god kvalitet och patientsäker vård har kraven på kvalitet och patientsäkerhet noga övervägts och specificerats i avtalsunderlaget.

Överväganden
Den geografiska indelningen i fyra anbudsområden är oförändrad. Hälso- och sjukvårdsförvaltningens uppfattning är att den uppfyller kravet på god tillgänglighet för befolkningen och geografisk spridning i regionen.

Ändring av indelning av anbudsområden i Innerstaden föreslås med motiveringen att Östermalm och Norrmalm geografiskt ligger närmare varandra, likaså Kungsholmen och Södermalm. Den nya indelningen innebär också att båda områdena befolkningsmässigt blir lika stora.

Begränsningsregel för hur många anbudsområden en vårdgivare maximalt kan tilldelas tillämpas inte enligt detta förslag. En begränsningsregel kan medföra prisskillnader mellan olika anbudsområden med ökade kostnader som följd. En begränsningsregel kan också utgöra risk för att ett anbudsområde inte får några anbud. Vidare har överlåtelser av verksamheter skett under nuvarande och tidigare avtalsperioder, trots tillämpning av en begränsningsregel.

En potentiell risk med att inte ha en begränsningsregel är att en monopolsituation kan uppstå om en leverantör tilldelas samtliga anbudsområden. Det skulle kunna begränsa möjligheten till mångfald bland leverantörer och öka risken för att leverantörer på längre sikt inte finns kvar inom avtalsområdet. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen har gjort bedömningen att risken för att anbudsområden står utan anbud samt ojämlika priser väger tyngre än risken med en monopolsituation.

Avtalsperioden förlängs från nuvarande tre år till fyra år, med möjlighet till förlängning med maximalt två år. Motiveringen är att uppdraget kräver kostsam utrustning och specialistkompetens. En längre avtalsperiod kan underlätta en långsiktig planering och rekrytering av personal. Under

nuvarande avtalsperiod har verksamheterna uppfyllt kraven enligt avtalet på ett tillfredsställande sätt, vilket också talar för att längre avtalsperiod kan vara relevant.

Åldersgränsen höjs från nuvarande 15 år till 18 år. Motiveringen är att omhändertagandet ur ett patientperspektiv är bättre om endoskopiska undersökningar på patienter mellan 15 - 17 år utförs på barnsjukhusen där man har ett övergripande patientansvar och specialistkompetens inom barn- och ungdomssjukvård. Antal undersökningar år 2021 var 173 för åldersgruppen 15 - 17 år, till en kostnad av cirka 440 000 kronor.

Fyra undersökningar tas bort enligt detta förslag[1]. Motiveringen är att dessa utförs i små volymer och att indikationerna för att utföra dessa åtgärder bedöms mera lämpliga att utföras inom avtalsområdet gastroenterologi. Om behov av ytterligare produkter skulle uppstå, har båda parter enligt avtalet rätt att föreslå ändringar i uppdragets utformning, innehåll och omfattning när som helst under avtalsperioden.

Behov av utbildningsplatser för läkare under specialiseringstjänstgöring (ST), är stort inom specialiteterna medicinsk gastroenterologi och hepatologi samt kirurgi med gastroenterologisk inriktning. För att säkerställa att verksamheterna tillgodoser behovet av kliniska placeringar för delar av ST-utbildningen, har utbildningsuppdraget förtydligats och följs upp med vite om kraven inte uppfylls enligt avtal.

Ekonomiska konsekvenser
Den totala kostnaden för endoskopiska undersökningar inom nuvarande avtal var 126 000 miljoner kronor för år 2021. De nya priserna i upphandlingen förväntas vara i samma storleksordning. Det motsvarar då cirka 750 miljoner för maximal avtalsperiod (4+2 år). Utöver detta tillkommer ökade volymer för eventuell befolkningsökning som prognostiseras till fem procent.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

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

---

[1] Koloskopi med kromoendoskopi (färgning), E4357, Koloskopi med provexcision från 9 olika snitt + propofol, E4358, Gastroskopi med kromendoskopi (färgning), E4557, Koloskopi med avancerad polypektomi, E9267

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Rapporteringskrav på väntetider/prognosticerade väntetider till Beställarens anvisade system innebär en viss ökad administration för vårdgivarna. Mätning av väntetider syftar till att säkerställa att patienter får vård i rätt tid. Rapportering av hur utbildningsuppdraget avseende kliniska ST-placeringar uppfylls, innebär också en något ökad administration för vårdgivarna. Uppföljning av antal ST-läkare som genomgått en klinisk placering samt i vilken omfattning, kan bidra till en förbättrad kompetensförsörjning av specialistläkare inom området.
För övrigt förväntas beslutet få oförändrade administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Christoffer Bernsköld
Tf avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-09-08

Anbudsinfordran avseende gastrointestinal endoskopi

Innehållsförteckning

1 Kort information om Region Stockholm 4
2 Definitioner 4
3 Information om Upphandlingen 5
3.1 Upphandlingsföremål 5
3.2 Omfattning och värde 6
3.3 Lokaler 6
3.3 Anbudets omfattning 7
3.4 Upphandlande myndighet 7
3.5 Upphandlingsförfarande 7
3.6 Tilldelning av Avtal 8
3.7 Avtalsperiod 8
4 Anbudets form och innehåll 8
4.1 Obligatoriska krav 8
4.1.1 Obligatoriska krav som utgör förutsättning för utvärdering av anbud och tilldelning av avtal (”Upphandlingskrav”) 8
4.1.2 Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”) 9
4.2 Språk 9
4.3 Anbudspris 10
4.4 Dokumentation 10
4.5 Anbudsinlämning 11
4.6 Anbudstidens utgång 11
4.7 Anbudets giltighetstid 11
4.8 Kostnader för ingivande av anbud 11
5 Upplysningar under anbudstiden 11
5.1 Frågor under anbudstiden 11
5.2 Förtydliganden, kompletteringar eller rättelser under anbudstiden 11
6 Prövning av Anbudsgivare 12
6.1 Uteslutningsgrund 12
6.2 Kvalificeringskrav 12
6.2.1 Registreringsskyldighet 12
6.2.2 Anbudsgivarens ekonomiska och finansiella ställning 13
6.2.3 Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet 15

6.2.4 Åberopande av andra företags kapacitet 15
6.2.5 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU 16
6.2.6 Egen försäkran 17
7 Utvärdering av anbud 18
7.1 Utvärderingsgrund 18
7.2 Utvärdering 18
7.3 Lika resultat efter utvärdering 18
8 Sekretess 18
9 Meddelande om tilldelningsbeslut 19
10 Uppgifter om Anbudsgivaren 19
11 Dokumentförteckning 20

1 Kort information om Region Stockholm

Region Stockholm ansvarar för hälso- och sjukvård, kollektivtrafik, regionplanering, och regional tillväxt och utveckling. Region Stockholm har även i uppdrag att bidra till kulturlivet i Stockholms län.

Den hälso- och sjukvård som Region Stockholm ansvarar för omfattar allt från sjukvård och hälsofrämjande arbete till forskning, utbildning och utveckling. Stockholmsregionen växer och befolkningen i länet ökar snabbt, samtidigt ökar antalet barn och äldre snabbare än andra åldersgrupper. Detta ställer stora krav på vården.

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. Här bor cirka två miljoner personer, en femtedel av Sveriges befolkning. Region Stockholm är en av de största ekonomiska aktörerna i Sverige. Verksamheten bedrivs dels i förvaltningsform, dels i bolagsform.

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 punkt 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 helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Avtalskrav	Har den betydelse som anges i punkt 4.1.2.
Beställaren	Avser Region Stockholm, genom Hälso- och sjukvårdsnämnden, org. nr. 232100–0016.
Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören, enligt det avtal som tilldelas Leverantören som ett resultat av Upphandlingen, ska tillhandahålla Upphandlingsföremålet.
FUMS	Faktureringsunderlag medicinsk service. FUMS är en e-tjänst som används inom öppenvården för att granska och kontrollera kostnader för medicinsk diagnostik.
Leverantören	Den/de Anbudsgivare som tilldelas avtal enligt de förutsättningar som anges i Anbudsinfordran och som blir avtalspart till Region Stockholm, genom Hälso- och sjukvårdsnämnden.

LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Upphandlingen	De åtgärder som vidtas av den Upphandlade Myndigheten i syfte att tilldela Avtal avseende Upphandlingsföremålet.
Upphandlingsdokumenten	De dokument som används för att beskriva eller fastställa innehållet i Upphandlingen. En förteckning över Upphandlingsdokumenten finns sist i detta dokument, Anbudsinfordran.
Upphandlingsföremål	De Hälso- och sjukvårdstjänster inom gastrointestinal endoskopi som är föremål för Upphandlingen och vars omfattning beskrivs i punkt 3 nedan.
Upphandlingskrav	Har den betydelse som anges i punkt 4.1.1.
Uppstartsperiod	Avser tiden från och med att det Avtal som tilldelas Leverantören som ett resultat av Upphandlingen träder i kraft fram till Driftstart, under vilken tid Leverantören ska vidta de förberedande åtgärder som är nödvändiga för att kunna utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som är föremål för Upphandlingen från och med Driftstart.

Aktörer som är intresserade av att lämna anbud i Upphandlingen uppmanas att noggrant granska och analysera all information i Upphandlingsdokumenten samt beakta eventuella rättelser, förtydliganden, och kompletteringar samt frågor från intresserade aktörer och de svar på frågor från intresserade aktörer, som Beställaren kommer att publicera.

3 Information om Upphandlingen

3.1 Upphandlingsföremål

Uppdraget avser tjänster inom gastrointestinal endoskopi som stöd för diagnos och bedömning för patienter med icke akuta behov som är 18 år och äldre.

Uppdraget är sjukvård på specialistnivå och de undersökningar som utförs inom ramen för uppdraget är i huvudsak koloskopier och gastroskopier. Remiss krävs för att utnyttja tjänster inom detta uppdrag. Remitterande sjukvårdsenheter är i huvudsak primärvården.

Uppdraget omfattar inte patienter med akuta behov som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning.

Uppdraget är uppdelat i totalt fyra (4) geografiska anbudsområden.

För en mer detaljerad beskrivning av Upphandlingsföremålet se Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

3.2 Omfattning och värde

Beställaren ger inte Leverantören någon ensamrätt att leverera de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Upphandlingen och lämnar inga utfästelser eller garantier avseende avtalsvärde eller mängd/volym.

Enligt FUMS uppgick värdet av de undersökningar som utfördes under 2021 till invånare i Region Stockholm till följande belopp:

Anbudsområde 1. Norra och Västra länet: 35 miljoner kronor

Anbudsområde 2. Innerstaden Kungsholmen, Norrmalm: 16 miljoner kronor

Anbudsområde 3. Innerstaden Östermalm, Södermalm samt Lidingö: 30 miljoner kronor

Anbudsområde 4. Södra Länet: 41 miljoner kronor

Sammanlagt 122 miljoner kronor

Befolkningsutveckling

Nedan visas prognosen för befolkningsutvecklingen för respektive anbudsområde.

Observera att anbudsområdena i innerstaden är förändrade jämfört med tidigare upphandling.

Stadsdel/kommun anbudsområde	2023	2024	2025	2026	2027	2028	Andel år 2023
Södra länet	817 328	827 663	837 937	848 894	859 382	870 197	42,7%
Norra och Västra länet	761 299	770 385	779 655	789 455	798 983	808 701	39,8%
Innerstaden Kungsholmen, Södermalm	168 665	168 281	168 021	167 798	167 592	167 473	8,8%
Innerstaden Norrmalm, Östermalm, Lindingö	165 337	165 449	165 762	165 643	165 971	166 401	8,6%
Totalsumma	1 912 628	1 931 777	1 951 375	1 971 790	1 991 928	2 012 771	100,0%

Källa GUPS.sll.se/statistikrapporter. Urval 18 år och äldre

3.3 Lokaler

Anbudsgivaren ska ha för Uppdraget ändamålsenliga lokaler för Uppdraget. Se punkt 7, Bilaga 0, *Huvuddokument*. Region Stockholm kommer inför Driftstart att göra en kontroll av lokalerna och verifiera att kraven uppfylls.

3.3 Anbudets omfattning

Anbudsgivaren har möjlighet att lämna anbud på ett, flera eller samtliga områden som ingår i Upphandlingen.

Varje område avser en sammanhållen tjänst, där Anbudsgivaren, **ska** lämna ett fullständigt anbud på hela anbudsområdet.

Prövning av anbud (kontroll av Upphandlingskrav och utvärdering) och tilldelning kommer att ske separat för respektive område.

Anbudsgivaren **ska** ange nedan vilket eller vilka områden som anbudet avser.

Anbudsområden	Anbud avser:
Anbudsområde 1. Norra och Västra länet	
Anbudsområde 2. Innerstaden – Kungsholmen, Södermalm	
Anbudsområde 3. Innerstaden – Östermalm, Norrmalm samt Lidingö kommun	
Anbudsområde 4. Södra länet	

För en mer detaljerad beskrivning av Upphandlingsföremålet se Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. De kommersiella villkoren framgår av Bilaga 0, *Huvuddokument*.

3.4 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.

Handläggare för denna upphandling är:

Anneli Evaldson

3.5 Upphandlingsförfarande

Denna upphandling genomförs enligt 19 kap lag (2016:1145) om offentlig upphandling genom förfarande där alla leverantörer har rätt att delta, deltagande leverantörer ska lämna anbud och beställaren får förhandla 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.

3.6 Tilldelning av Avtal

Beställaren kommer att tilldela avtal till en (1) Leverantör per anbudsområde. Ett avtal kommer att tecknas per anbudsområde oavsett antal områden som en och samma Leverantör tilldelats.

3.7 Avtalsperiod

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

Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod under vilken Leverantören ska förbereda sig för att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som Upphandlingen omfattar. Uppstartsperioden är beräknad till sex (6) månader, men kan komma att förkortas eller förlängas, i enlighet med bestämmelserna i Bilaga 0, *Huvuddokument*, beroende på förutsättningarna i det enskilda fallet.

Uppstartsperioden upphör vid Driftstart, som är det datum från och med vilket Leverantören ska tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Upphandlingen. Avtalet upphör att gälla fyra (4) år räknat från Driftstart. Beställaren har dock rätt att, en eller flera gånger, förlänga avtalet med upp till maximalt en period om två (2) år. Närmare uppgifter om avtalets ikraftträdande, datum för Driftstart och giltighetstid finns i punkt 6 Bilaga 0, *Huvuddokument*.

4 Anbudets form och innehåll

4.1 Obligatoriska krav

Upphandlingsdokumenten innehåller ett antal obligatoriska krav som ska accepteras och uppfyllas av Anbudsgivaren. Dessa obligatoriska krav är Upphandlingskrav (se punkt 4.1.1 nedan) och Avtalskrav (se punkt 4.1.2 nedan).

4.1.1 Obligatoriska krav som utgör förutsättning för utvärdering av anbud och tilldelning av avtal (”Upphandlingskrav”)

Samtliga Upphandlingskrav **ska** vara uppfyllda för att Anbudsgivares anbud ska kunna utvärderas och sedermera antas. Upphandlingskrav är markerade med ”ska” i fet stil, enligt följande: **ska**.

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

4.1.2 Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”)

De uppdragsförutsättningar och avtalsvillkor som anges i Upphandlingsdokumenten i övrigt utgör Avtalskrav som **ska** uppfyllas under avtalstiden i samband med Uppdragets uppstart, genomförande och avslut. Om inte annat uttryckligen anges eller framgår av omständigheterna i övrigt ska Avtalskraven vara uppfyllda senast vid Driftstart.

Anbudsgivare **ska** acceptera samtliga Avtalskrav enligt nedan.

Samtliga Avtalskrav accepteras	Ja ☐

Beställaren förbehåller sig rätten att förkasta anbud som, enligt Beställarens bedömning, innehåller någon reservation mot något Avtalskrav. Detta gäller oaktat att Anbudsgivaren, genom att sätta kryss i rutan ovan, har accepterat Avtalskraven.

Vidare förbehåller sig Beställaren rätt att förkasta ett anbud om det innan Upphandlingen har avslutats framkommer att anbudet innehåller oriktiga uppgifter.

4.2 Språk

Anbudet **ska** vara skrivet på svenska, dock kan Beställaren acceptera:

Att (i) enstaka ord, fraser samt vedertagna begrepp, (ii) CV, (iii) intyg eller certifikat från tredje part, (iv) formella handlingar utfärdade av annan än Anbudsgivaren eller (v) andra motsvarande uppgifter eller handlingar, är avfattade på engelska, danska eller norska.

Om ett visst efterfrågat intyg, certifikat eller annat officiellt dokument endast finns avfattat på annat språk än svenska, engelska, danska eller norska **ska** dokumentet ges in dels på originalspråk, dels på svenska översatt av oberoende översättare med intygande om att det översatta dokumentet överensstämmer med originalet.

Beställaren förbehåller sig rätten att begära att sådana enstaka ord, fraser eller dokument som avses i första stycket ovan översätts av auktoriserad översättare till svenska på Anbudsgivarens bekostnad. Översättningen **ska** kunna ske med kort varsel så att det inte påverkar Beställarens tidplan för Upphandlingen.

Observera att Beställaren genomför anbudsprövning (inklusive kontroll av sådana obligatoriska krav som avses i punkt 4.1.1 ovan och anbudsutvärdering) utifrån de delar av anbudet som uttryckligen efterfrågas i Upphandlingsdokumenten. Extra handlingar eller uppgifter i anbudet (överskottsinformation) som inte har efterfrågats av Beställaren, oavsett språk, kommer som utgångspunkt inte att beaktas. Icke efterfrågade dokument eller uppgifter innebär inte per automatik att anbudet på den grunden kommer att förkastas. Om ett icke-efterfrågat dokument innehåller ett villkor, förbehåll eller motstridiga uppgifter i förhållande till en uppgift i ett efterfrågat dokument förbehåller sig dock Beställaren rätt att förkasta hela anbudet. Anbudsgivare skickar alltså in sådana extra, icke efterfrågade dokument eller uppgifter på egen risk.

4.3 Anbudspris

Anbudspriser **ska** anges i svenska kronor (SEK) och inkludera samtliga kostnader för åtaganden enligt Upphandlingsdokumenten. Se även Bilaga 2, Ersättningsvillkor.

Anbudspriser **ska** anges i enlighet med instruktionerna i Bilaga 2.1, *Prisbilaga*.

Om anbud lämnas på fler än ett anbudsområde **ska** en separat prisbilaga för varje anbudsområde bifogas anbudet.

Anbudsgivaren **ska** nedan ange bilagenummer i de gråmarkerade rutorna avseende vilket anbudsområde (Anbudsområde 1–4) prisbilagan avser:

Bifogas	Bilaga nr:
Anbudsområde 1. Norra och Västra länet	
Anbudsområde 2. Innerstaden – Kungsholmen, Södermalm	
Anbudsområde 3. Innerstaden – Östermalm, Norrmalm samt Lidingö kommun	
Anbudsområde 4. Södra länet	

4.4 Dokumentation

I Anbudsinfordran ställs ett antal krav som i förekommande fall **ska** accepteras och/eller besvaras direkt i formuläret. Följande dokument **ska** ifyllas och bifogas till anbudet:

- Anbudsinfordran
- Bilaga A, Anbudsgivarens erfarenhet

Notera att det i vissa fall anges krav på att bevisning i någon form **ska** bifogas till anbudet:

- 6.2.1 Registreringsskyldighet
- 6.2.4 Åberopande av andra företags kapacitet

Observera att vissa punkter och avsnitt kan innehålla flera krav som kan komma att behöva besvaras och/eller accepteras samt i förekommande fall bevisas. Härutöver kan det förekomma krav vars uppfyllelse **ska** kunna bevisas på anmodan från Beställaren.

I utvärderingssyfte **ska** Anbudsgivare lämna sitt anbudspris i separat prisbilaga per anbudsområde, enligt vad som framgår av:

- 4.3 Anbudspris

4.5 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 Visma TendSign tillhandahålls normalt helgfri vardag klockan 07.00-17.00.

4.6 Anbudstidens utgång

Anbud **ska** ha inkommit senast den 2 november 2022.

Anbud som inkommer efter anbudstidens utgång kan inte beaktas.

4.7 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 genom att tilldelningsbeslutet inte längre kan överprövas, eller om Beställaren väljer att avbryta Upphandlingen, till och med den dag då Beställarens beslut att avbryta Upphandlingen vinner laga kraft genom att avbrytandebeslutet inte längre kan överprövas.

4.8 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.

5 Upplysningar under anbudstiden

5.1 Frågor under anbudstiden

Eventuella frågor angående Upphandlingen ställs skriftligen via http://www.tendsign.com under rubriken ”Frågor och svar” i aktuell Upphandling. Frågor och svar som av Beställaren bedöms vara av relevans för anbudslämning kommer att publiceras under denna rubrik. Sista dag för att ställa frågor är tio (10) kalenderdagar före anbudstidens utgång. Frågor inkomna därefter garanterar Beställaren inte svar på.

5.2 Förtydliganden, kompletteringar eller rättelser under anbudstiden

Om Upphandlingsdokumenten behöver förtydligas, rättas eller kompletteras lämnas dessa uppgifter skriftligt på http://www.tendsign.com under rubriken ”Frågor och svar” senast sex (6) kalenderdagar innan anbudstidens utgång.

Sådana uppgifter blir sedan en del av Upphandlingsdokumenten. Den som prenumererar på Upphandlingsdokumenten ansvarar för att hålla sig kontinuerligt underrättad om Upphandlingen genom återkommande inloggning på sitt konto.

6 Prövning av Anbudsgivare

Vid prövning av Anbudsgivares lämplighet kontrolleras först om grund för uteslutning av Anbudsgivare föreligger enligt de uteslutningsgrunder som anges i 13 kap. 1 - 3 §§ LOU enligt punkt 6.1 nedan.

Därefter kontrollerar Beställaren om de kvalificeringskrav som ställs på Anbudsgivaren i punkt 6.2 nedan uppfylls. Om Anbudsgivare åberopar annat/andra företags kapacitet för uppfyllandet av kvalificeringskrav kommer även det/de företaget/-en att kontrolleras avseende såväl uteslutningsgrunder som det/de kvalificeringskrav för vilket/vilka företagets/-ens kapacitet åberopas.

6.1 Uteslutningsgrund

En Anbudsgivare kan komma att uteslutas från deltagande i Upphandlingen om grund föreligger enligt 19 kap. 17 § LOU.

Anbudsgivare **ska** genom att sätta kryss i tillämplig ruta nedan och till sitt anbud bifoga anbudsinfordran med ikryssad ruta, ange om uteslutningsgrund enligt 19 kap 17 § LOU föreligger eller inte för det egna företaget eller för företag vars kapacitet åberopas.

Uteslutningsgrund enligt 19 kap 17 § LOU föreligger	Ja ☐ Nej ☐

6.2 Kvalificeringskrav

6.2.1 Registreringsskyldighet

Anbudsgivare **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:

6.2.2 Anbudsgivarens ekonomiska och finansiella ställning

Anbudsgivare **ska** ha en god och stabil ekonomisk ställning. Anbudsgivaren anses uppfylla detta krav genom att uppfylla kravet på ekonomisk stabilitet i punkt 6.2.2.1 och kravet på årsomsättning i punkt 6.2.2.2.

Anbudsgivare som inte uppfyller ovanstående krav kan åberopa annat företags kapacitet, se punkt 6.2.4 nedan. Om en Anbudsgivare åberopar annat företags kapacitet för uppfyllandet av kraven enligt punkterna 6.2.2.1 och 6.2.2.2 **ska** det företag vars kapacitet åberopas på egen hand uppfylla båda kraven. Det åberopade företaget **ska** således uppfylla kravet på såväl ekonomisk stabilitet som kravet på årsomsättning.

För en grupp av leverantörer som gemensamt lämnar anbud, gäller att kraven i avsnitt 6.2.2.1 och 6.2.2.2 **ska** uppfyllas av minst en (1) av leverantörerna i gruppen. Krav får dock inte delas upp mellan flera leverantörer på ett sätt som förändrar avsikten med kravet på en god och stabil ekonomisk ställning. Det innebär att det inte godkänns att en (1) leverantör uppfyller kravet på ekonomisk stabilitet medan en annan leverantör uppfyller kravet på årsomsättning.

6.2.2.1 Ekonomisk stabilitet

Anbudsgivare **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 Beställaren kommer att inhämta från det kreditupplysningsföretag som Beställaren har avtal med, vilket för närvarande är UC. Anbudsgivare som inte är listad hos UC, **ska** på Beställarens anmodan inkomma med sådant utdrag från 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.

Bevis som enligt andra eller tredje stycket ovan ska ges in på Beställarens anmodan (utdrag från kreditratinginstitut eller förklaring) **ska** inges senast tre (3) Arbetsdagar efter anmodan från Beställaren. Beställaren kan i det enskilda fallet bevilja längre tid. Eventuella utdrag, intyg eller liknande som hänvisas till får inte vara äldre än sex (6) månader räknat från sista dagen för inlämnande av anbud. Dock ser Beställaren gärna att Anbudsgivare som redan vid anbudsinlämnandet vet att bevis som enligt andra eller tredje stycket kommer att behöva ges in för att säkerställa uppfyllnad av ställda krav, gör detta i samband med anbudsinlämning.

Bifogas	Bilaga nr:

6.2.2.2 Årsomsättning

Nivån på kravställd årsomsättning är avhängigt det antal anbudsområden som Anbudsgivaren lämnar anbud på.

För Anbudsgivare som lämnar anbud på ett (1) anbudsområde gäller följande:

Anbudsgivaren **ska** ha haft en omsättning om lägst 15 miljoner kronor under det senaste räkenskapsåret (2021).

För Anbudsgivare som lämnar anbud på två (2) anbudsområden gäller följande:

Anbudsgivaren **ska** ha haft en omsättning om lägst 30 miljoner kronor under det senaste räkenskapsåret (2021).

För Anbudsgivare som lämnar anbud på tre (3) anbudsområden gäller följande:

Anbudsgivaren **ska** ha haft en omsättning om lägst 45 miljoner kronor under det senaste räkenskapsåret (2021).

För Anbudsgivare som lämnar anbud på fyra (4) anbudsområden gäller följande:

Anbudsgivaren **ska** ha haft en omsättning om lägst 60 miljoner kronor under det senaste räkenskapsåret (2021).

Prövningen av om detta krav är uppfyllt kommer att ske utifrån uppgifter som Beställaren kommer att inhämta från det kreditupplysningsföretag som Beställaren har avtal med, vilket för närvarande är UC.

Anbudsgivare som inte är listad hos UC, **ska** på Beställarens anmodan inkomma med årsredovisning/-ar, eller motsvarande handling/-ar, till styrkande av kravet. Detsamma gäller för Anbudsgivare som åberopar annat företags kapacitet och företaget, vars kapacitet åberopas, inte är listat hos UC. Vänligen notera att det av denna eller dessa årsredovisning/-ar, eller motsvarande handling/-ar, **ska** framgå att Anbudsgivaren, eller företag vars kapacitet Anbudsgivaren åberopar, uppfyller kravet på årsomsättning. Om koncernredovisning/-ar, eller motsvarande handling/-ar, inlämnas **ska** det av denna/dessa gå att utläsa omsättning för Anbudsgivaren, eller företag vars kapacitet Anbudsgivaren åberopar.

Bevis som enligt fjärde stycket ovan **ska** ges in på Beställarens anmodan (årsredovisning/-ar, eller motsvarande handling/-ar) **ska** inges senast tre (3) Arbetsdagar efter anmodan från Beställaren. Beställaren kan i det enskilda fallet bevilja längre tid. Dock ser Beställaren gärna att Anbudsgivare som redan vid anbudsinlämnandet vet att bevis som enligt andra eller tredje stycket kommer att behöva ges in för att säkerställa uppfyllnad av ställda krav, gör detta i samband med anbudsinlämning.

Bifogas	Bilaga nr:

6.2.3 Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet

6.2.3.1 Krav på erfarenhet av liknande uppdrag

Anbudsgivaren **ska** under de senaste fem (5) åren, räknat från ingivande av anbud, i minst tre (3) år kontinuerligt[1] ha bedrivit verksamhet inom gastrointestinal endoskopi innefattande minst 5 000 genomförda undersökningar per år.

Anbudsgivare **ska**, som bevis på att ovanstående krav uppfylls redovisa ett (1) eller flera referensuppdrag enligt Bilaga A, *Anbudsgivarens erfarenhet*.

Av redovisningen **ska** det tydligt framgå att Anbudsgivaren genom detta eller dessa referensuppdrag uppfyller samtliga ovanstående kvalificeringskrav avseende erfarenhet. Ifylld Bilaga A **ska** bifogas till Anbudsgivares anbud.

Bifogas	Bilaga nr:

Referenten/-erna hos uppdragsgivaren för referensuppdraget/-en **ska** kunna bekräfta att Anbudsgivaren har utfört uppdraget/-en enligt Anbudsgivarens beskrivning av referensuppdraget/-en, under den tid som efterfrågas, och med minst det innehåll och den omfattning som efterfrågas.

Beställaren har rätt att ta kontakt med angiven/-na referent/-er. Anbudsgivaren svarar för att referenten/-erna är vidtalade och informerade om att den/de kan komma att kontaktas i samband med referenstagning.

6.2.4 Åberopande av andra företags kapacitet

Anbudsgivare får vid behov åberopa andra företags kapacitet för att uppfylla kraven på ekonomisk och finansiell ställning i punkt 6.2.2 ovan och/eller kraven på teknisk och yrkesmässig kapacitet i punkt 6.2.3 ovan. Om annans kapacitet åberopas till styrkande av dessa krav på Anbudsgivare **ska** det framgå av anbudet.

I den utsträckning annans kapacitet åberopas till styrkande av kraven på ekonomisk och finansiell ställning i punkt 6.2.2 ovan och/eller kraven på teknisk och yrkesmässig kapacitet i punkt 6.2.3 ovan **ska** Anbudsgivare visa att åberopade resurser står till förfogande när avtalet ska fullgöras. Anbudsgivare **ska** därför till sitt anbud bifoga en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Anbudsgivaren kommer att förfoga över nödvändiga resurser när avtalet ska fullgöras. En avsiktsförklaring eller motsvarande icke-bindande viljeförklaring är inte tillräckligt som bevis på att Anbudsgivare förfogar över annans kapacitet.

Överenskommelsen, åtagandet eller motsvarande **ska** omfatta förhållandet mellan Anbudsgivaren och det företag (den juridiska person) som tillhandahåller den åberopade kapaciteten. Observera att om Anbudsgivare åberopar annat företags kapacitet för uppfyllandet av kvalificeringskraven avseende ekonomisk och finansiell ställning enligt

[1] Med kontinuerligt avses att verksamheten har pågått hela tiden utan att nämnvärt ha minskat intensitet.

punkt 6.2.2.1 och/eller 6.2.2.2 ovan ska Anbudsgivare till sitt anbud bifoga en bindande överenskommelse, bindande åtagande eller motsvarande där 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:

6.2.5 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.

Enligt Hälso- och sjukvårdsnämnden 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 Hälso- och sjukvårdsnämnden har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om, tilldela avtal till Anbudsgivaren respektive Hälso- och sjukvårdsnämnden 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 Avtalet, dels erlägga betalning i enlighet Avtalet. Om Anbudsgivaren kryssar nej i någon av rutorna nedan förbehåller sig Hälso- och sjukvårdsnämnden 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 Avtalet om Avtal 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 Avtalet om Ramavtal sluts med Anbudsgivaren	Ja ☐ Nej ☐

Anbudsgivare ska utan dröjsmål upplysa Hälso- och sjukvårdsnämnden om Anbudsgivarens rättsliga status, ägarförhållanden eller representation före tilldelningsbeslut förändras på ett sådant sätt att tilldelning av avtal 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 Avtalet även innehåller avtalskrav kopplade till sanktioner beslutade av EU vilket bland annat innebär att Avtalet kan komma att sägas upp i förtid eller Leverantören bli skyldig att byta ut underleverantörer under avtalstiden.

6.2.6 Egen försäkran

Anbudsgivare får, istället för att följa de angivna instruktionerna för att visa uppfyllelse av krav angivna i detta avsnitt 6, till anbudet bifoga sådan egen försäkran som avses i 15 kap. 1 § LOU (ESPD).

Från och med början av maj 2019 tillhandahålls inte längre EU:s tjänst för ESPD. Region Stockholm tillhandahåller ett ESPD-formulär i wordformat på följande länk: www.regionstockholm.se/espd

För det fall Anbudsgivaren väljer att lämna in egen försäkran (ESPD), innebär detta att Anbudsgivaren preliminärt intygar att det inte föreligger någon uteslutningsgrund enligt 13 kap. 1 – 3 §§ LOU, att Anbudsgivaren uppfyller i Upphandlingen uppställda krav enligt kapitel 6 samt att Anbudsgivaren på Beställarens begäran **ska** ge in relevanta bevis som efterfrågas.

För det fall Anbudsgivaren åberopar annans kapacitet för uppfyllande av kvalificeringskrav i punkt 6.2 ovan **ska** Anbudsgivaren och samtliga företag vars kapacitet åberopas tillämpa samma tillvägagångssätt för att visa att kraven uppfylls.

För det fall Anbudsgivare utgörs av grupp av leverantörer **ska** samtliga leverantörer i gruppen på motsvarande sätt som anges ovan tillämpa samma tillvägagångssätt för att visa att krav enligt punkterna 6.1 och 6.2 uppfylls.

7 Utvärdering av anbud

Anbud som uppfyller Upphandlingskrav och accepterar Avtalskrav, och som är lämnat av Anbudsgivare som vid prövningen av Anbudsgivares lämplighet enligt punkt 6 ovan befunnits lämplig, går vidare till utvärdering av anbud.

7.1 Utvärderingsgrund

Beställaren kommer att per anbudsområde tilldela Avtal till den Anbudsgivare vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt grunden pris.

7.2 Utvärdering

Anbudsgivaren **ska** lämna sitt anbudspris i respektive prisbilaga per anbudsområde. Varje anbudområde utvärderas separat. Den Anbudsgivare med lägst utvärderingspris per anbudsområde kommer att tilldelas avtal.

7.3 Lika resultat efter utvärdering

Har två eller flera anbud samma resultat efter utvärdering kommer Region Stockholm att lotta fram en vinnare.

Vid en eventuell lottning kommer minst två (2) handläggare från Upphandlingsavdelningen att närvara och resultatet kommer att dokumenteras i ett lottningsprotokoll.

8 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 sakuppgifter som delges i anbud bör sekretessbeläggas efter att Upphandlingen avslutats ombeds Anbudsgivare precisera dels exakt vilka sakuppgifter som önskas sekretessbeläggas, dels på vilket sätt Anbudsgivare kan komma att lida skada om respektive sakuppgift röjs.

Det faktum att en Anbudsgivare begärt sekretess utgör inte någon garanti för att de aktuella sakuppgifterna 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. Sekretessprövningen kan överklagas till domstol med Kammarrätten i Stockholm som första instans.

Om Anbudsgivare önskar att vissa sakuppgifter i anbudet omfattas av kommersiell sekretess ombeds Anbudsgivaren att fylla i tabellen nedan.

Sakuppgifter 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 sakuppgifterna röjs

9 Meddelande om tilldelningsbeslut

Anbudsgivare kommer att meddelas tilldelningsbeslut samt skälen till det via den e-postadress som angetts av Anbudsgivare i Visma TendSign.

10 Uppgifter om Anbudsgivaren

Lämna nedanstående uppgifter:

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

När Anbudsgivaren registrerar sig i upphandlingssystemet Visma 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.

11 Dokumentförteckning

Anbudsinfordran, detta dokument, med nedanstående bilagor

Bilaga A	Anbudsgivarens erfarenhet
Bilaga B	Volymer år 2021

Förlaga till avtal enligt följande:

Bilaga 0	Huvuddokument
Bilaga 1	Uppdragsbeskrivning
Bilaga 2	Ersättningsvillkor
Bilaga 2.1	Prisbilaga
Bilaga 2.2	FUMS-rapporteringsanvisning och filspecifikation
Bilaga 3	Kravlista fysisk tillgänglighet för lokal

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
xxx-xx-xx

Diarienummer
HSN 2021-2633
ADA xxxxx

FÖRLAGA TILL AVTAL (LOU)

Tjänster inom gastrointestinal endoskopi

Region Stockholm
Box 30017
104 25 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-123 132 00
Fax: 08-123 131 01
E-post: registrator.hsf@regionstockholm.

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

Innehåll

1 Inledning 5
2 Syfte 5
3 Definitioner 6
4 Avtalets uppbyggnad 9
4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning 9
4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats 10
5 Leverantörens allmänna åtaganden 10
6 Avtalsperiod 11
6.1 Uppstartsperiod 12
6.2 Driftstart 15
7 Lokaler 15
7.1 Krav avseende lokalerna 15
7.2 Byte och/eller tillägg av lokaler 16
7.3 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna 17
8 Systematiskt kvalitetsarbete 17
8.1 Kvalitetsledningssystem 17
8.2 Klagomålshantering m. m. 18
9 Uppföljning 19
9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan 19
9.2 Uppföljningsmöten 20
9.3 Fördjupad uppföljning (revision) 21
9.4 Andra uppföljningsåtgärder 22
10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder 22
10.1 Leverantörens ansvar vid försening 23
10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening 24
10.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott 26
10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system 26
10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning 26
10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening 27
10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott 27
10.8 Ansvarsbegränsningar 27
11 Informationssäkerhet och IT-miljö 28

11.1 Informationssäkerhet 28
12 Behandling av personuppgifter 29
12.1 Omfattning 29
12.2 Ansvar och instruktion 30
12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m. 31
12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster 32
13 Hållbarhet 34
13.1 Miljökrav 34
14 Underleverantörer 35
14.1 Anmälningsskyldighet 35
14.2 Leverantörens ansvar 36
14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör 37
15 Försäkringar 37
16 Ändrade ägarförhållanden 38
17 Ändringar i Avtalet 38
18 Marknadsföring och information 40
19 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap 41
19.1 Allmänna åtaganden 41
19.2 Åtaganden vid allvarlig händelse och extraordinär händelse 42
19.3 Åtaganden vid höjd beredskap 44
19.4 Deltagande i planering 45
19.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem 45
19.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren 46
20 Force majeure 46
21 Förtida upphörande av Avtalet 47
21.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet 47
21.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet 49
21.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet 49
22 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande 50
23 Tillämplig lag och tvister 51
24 Övrigt 51
24.1 Kontaktpersoner 51
24.2 Meddelanden 52
24.3 Meddelarfrihet 53
24.4 Allmänhetens insyn 53
24.5 Avstående av rättighet 54
24.6 Överlåtelse av Avtalet 54
24.7 Tillägg och ändringar 54
24.8 Bestämmelses ogiltighet 54
24.9 Mervärdesskatt (moms) 54

24.10 EU:s sanktioner mot Ryssland m.m. 55

Följande Avtal (Avtalet) har slutits mellan:

1. Region Stockholm, organisationsnummer 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden, (”Beställaren”), samt
2. [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

Beställaren har genomfört en upphandling av medicinsk diagnostik avseende gastrointestinal endoskopi (Upphandlingen), HSN 2021-2633 enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling där Leverantören har lämnat in ett anbud.

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

Uppdraget innebär att tillhandahålla tjänster inom gastrointestinal endoskopi som stöd för diagnos och bedömning av patienter med icke akuta behov.

Syftet är att erbjuda en 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 20, *Force majeure*.
Beställaren	Avser Region Stockholm, org. nr 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden.
Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören ska tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Upphandlingen.
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 10.2.1.
Uppdraget	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som Leverantören enligt Avtalet ska tillhandahålla och som beskrivs mera i detalj i bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.
Uppföljningsplan/-en	Har den betydelse som anges i punkt 9.1.
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	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 2 500 000 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 2.1	Prisbilaga
Bilaga 2.2	FUMS rapporteringsanvisning och filspecifikation
Bilaga 3	Kravlista gällande fysisk tillgänglighet för lokal

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 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 Avtalets ikraftträdande, 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 punkt 6 nedan.

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att förlänga detta Avtal med upp till 2 år. Avisering om förlängning ska göras skriftligen senast 12 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

Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod som är beräknad till 6 månader. 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 eller specifikt överenskommits mellan Parterna, 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 tre (3) månader före Driftstart utse och tillsätta en (1) verksamhetschef för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som omfattas av Uppdraget samt, i förekommande fall, en (1) medicinskt ansvarig som uppfyller de i punkt 2.5.2 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, i förekommande fall, medicinskt ansvarig;
    ii. CV eller andra efterfrågade bevis för att styrka att verksamhetschefen/medicinskt ansvarig har kravställd kompetens 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 2.5.2 i bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, avseende dessa personers lämplighet.

Leverantören ska senast fyra (4) veckor före Driftstart ha tillgång till och förfoga över de lokaler där Uppdraget ska utföras. Leverantören ansvarar för att dessa lokaler senast vid denna tidpunkt, och därefter under hela avtalsperioden, uppfyller samtliga krav i Avtalet, inkluderande utan begränsning kraven i Bilaga 3 *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet för lokal*

Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid den angivna tidpunkten tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

i. av certifierad sakkunnig ifylld och undertecknad *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet för lokal*, bilaga 3, som visar att kraven som anges i denna bilaga är uppfyllda, eller annan av certifierad sakkunnig undertecknad handling som visar att dessa krav är uppfyllda. Med ”certifierad sakkunnig” avses i detta sammanhang en sakkunnig som har certifierad behörighet att kontrollera

byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga;

ii. kopia av intyg eller motsvarande som visar att den person som undertecknat bilaga 3, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet för lokal*, har certifierad behörighet att kontrollera byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga.

På Beställarens begäran ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera lokalerna för att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

Om Leverantören inte vidtar åtgärd/uppfyller krav enligt ovan senast vid den tidpunkt som gäller för respektive åtgärd/krav föreligger försening, varvid bestämmelserna i punkt 10.1 blir tillämpliga.

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 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 de lokaler där Uppdraget ska utföras. 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 10.1, 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 21.1.2 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, tillhandahålla Uppdraget från och med 2023-09-17.

7 Lokaler

7.1 Krav avseende lokalerna

Uppdraget ska utföras i lokaler som är belägna inom det geografiska anbudsområde som vårdgivaren har tilldelats. Verksamheterna ska inom respektive anbudsområde vara lokaliserade enligt bilaga 1, punkt 2.2, *Geografiska verksamhetsområden*. Leverantören ska själv tillhandahålla de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

Leverantören ansvarar för att Uppdraget utförs i för Uppdragets utförande ändamålsenliga och lämpliga lokaler.

Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid Driftstart tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

i. kopia av undertecknat lokalhyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret (om Leverantören själv äger den fastighet i vilka de lokaler där Uppdraget ska utföras är belägna) eller annan handling, som visar att Leverantören senast från och med Driftstart förfogar över lokalerna; eller
ii. av certifierad sakkunnig ifylld och undertecknad *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet för lokal*, bilaga 3, som visar att kraven som anges i denna bilaga är uppfyllda, eller annan av certifierad sakkunnig undertecknad handling som visar att kraven som där anges är uppfyllda, enligt punkt 6.1.2.; samt
iii. kopia av intyg eller motsvarande som visar att den person som undertecknat bilaga 3, *Kravlista fysisk tillgänglighet för lokal*, har

certifierad behörighet att kontrollera byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga.

På Beställarens begäran ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera lokalerna för att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

7.2 Byte och/eller tillägg av lokaler

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, byta ut de lokaler i vilka Uppdraget utförs eller lägga till lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att byta ut lokalerna, eller lägga till lokaler, ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast 3 månader innan planerat byte eller tillägg ska ske. Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att

i. Leverantören, från och med det datum då bytet eller tillägget av lokaler är planerat att ske, kommer att förfoga över de nya lokalerna;
ii. de nya lokalerna uppfyller kraven i bilaga 3, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet lokal;* och
iii. de nya lokalerna uppfyller kraven avseende Vårdhygien punkt 2.9, bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera de nya lokalerna. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Vad som ovan anges om byte eller tillägg av lokaler gäller också om Leverantören avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Leverantören under avtalsperioden byter ut de lokaler, eller lägger till lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 21.1.1.

7.3 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna

Leverantören ska ha ett dokumenterat arbete kring fysisk säkerhet för personer som vistas i de lokaler där Uppdraget ska utföras, inkluderande lokalernas entréer och utrymningsvägar. Leverantören ska säkerställa att obehöriga inte bereds tillträde till väntrum och vårdutrymmen som finns i lokalerna.

Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för att skydda patienter och medarbetare som vistas i lokalerna i händelse av hot, våld, brand eller liknande incidenter. Dessa rutiner ska minst innehålla rutiner för ut- och inrymning samt larmning.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren ge in kopior av Leverantörens säkerhetspolicy, rutiner och/eller andra handlingar som visar att kraven i denna punkt 7.3 är uppfyllda.

8 Systematiskt kvalitetsarbete

8.1 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; och
v. 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 8.1 uppfylls.

8.2 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.

9 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. och, i tillämpliga fall, de mål, kvalitetsindikatorer och andra komponenter, inklusive nivåerna på dessa, som ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen.

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.

9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan

De mål och målnivåer som enligt Avtalet kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning utgör viktiga styrmedel för Beställaren. De är avsedda att utgöra incitament för Leverantören att, under hela avtalsperioden, utföra Uppdraget på ett ändamålsenligt och

kostnadseffektivt sätt. Om de mål och målnivåer som Beställaren angett inte har avsedd effekt har Beställaren rätt att inför varje nytt kalenderår ta bort, byta ut och/eller lägga till nya komponenter och/eller att höja eller sänka de nivåer, i form av exempelvis mål- eller kvalitetsnivåer, som krävs.

Beställaren har vidare rätt att ändra i vilken grad de enskilda komponenterna ska beaktas vid beräkningen av den målrelaterade ersättningen. Om Beställaren avser att göra tillägg och/eller ändringar som ligger till grund för den målrelaterade ersättningen ska Beställaren skriftligen informera Leverantören senast den 31 oktober kalenderåret innan ändringarna ska träda i kraft. Ändringarna träder i kraft den 1 januari närmast efterföljande kalenderår eller det senare datum som Beställaren anger i sitt ändringsmeddelande.

Leverantörens uppfyllelse av de mål och målnivåer som enligt Avtalet ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen, sker genom att Beställaren hämtar in uppgifter från Beställarens egna databaser/register samt från de nationella kvalitetsregister och andra register som Leverantören enligt Avtalet ska rapportera till. Utöver detta är Leverantören skyldig att, på begäran av Beställaren, inkomma med uppgifter relaterade till Uppdraget som Beställaren inte kan hämta in från dessa databaser/register.

9.2 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 15 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.

9.3 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, till exempel 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.

9.3.1 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.

9.4 Andra uppföljningsåtgärder

Beställarens rätt att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget är inte begränsad till vad som anges ovan i denna punkt 9. 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 till exempel 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.

10 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.

10.1 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 senast vid den tidpunkt som enligt punkt 6.1.2 gäller för respektive åtgärd/krav; 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 21.1.1.

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 10.8, 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.

10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 10.1 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 10.8 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; och/eller
ii. riskerar att påverka kvaliteten i utförandet av Uppdraget; och/eller

iii. medför risk för att felaktig ersättning utbetalas till Leverantörenska 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 10.3. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren i stället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt 10.3.

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 10.2.1.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 21.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 21.1.1.

10.2.1 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.

10.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott

Vid de avtalsbrott som anges nedan i denna punkt 10.3 gäller inte bestämmelserna om vite i punkt 10.2. Beställaren har vid dessa avtalsbrott i stället rätt till vite enligt bestämmelserna nedan. I övrigt gäller bestämmelserna i punkt 10.2 i tillämpliga delar även vid de avtalsbrott som anges i denna punkt 10.3.

10.3.1 Viten kopplade till målrelaterad ersättning

Viten kopplade till målrelaterad ersättning framgår av punkt 2.2 i bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

10.3.2 Bristande uppfyllelse av miljökrav

Om Leverantören inte uppfyller kraven i punkt 13.1 nedan på miljöcertifikat har Beställaren rätt till vite uppgående till sex (6) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår som kravet, helt eller delvis, inte uppfylls.

10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system

Om Leverantören inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 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.

10.5 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.

10.6 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 10.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 10.6 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 10.8, 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 5.2.1 i bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

Leverantörens rätt att säga upp Avtalet vid Beställarens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt Avtalet regleras i punkt 21.2.

10.8 Ansvarsbegränsningar

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till 2 500 000 kronor.

Belopp som enligt punkt 10.2.1 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;

- 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.

11 Informationssäkerhet och IT-miljö

11.1 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 4 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.

12 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 12 ska sådana begrepp tolkas och tillämpas i enlighet med förordningen.

12.1 Omfattning

Vilket/vilka digitala tjänster och system som berörs framgår av punkt 4 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 12. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

12.2 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 12 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.

12.3 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.

12.4 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 4 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 4 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.

12.4.1 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.

13 Hållbarhet

13.1 Miljökrav

Miljöcertifiering, miljödiplomering

Leverantören ska senast tolv (12) månader efter Driftstart, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, ha implementerat, och därefter under hela avtalsperioden upprätthålla, ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14 001, EMAS eller motsvarande.

För att visa att kravet är uppfyllt ska Leverantören tillse att certifikat eller intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast vid den tidpunkt som framgår av stycket ovan. Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden.

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

13.1.1 Miljöhänsyn vid läkemedelshantering

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.

13.1.2 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 medicarrier.se.

[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

13.1.3 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.

14 Underleverantörer

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

14.1 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

i. uppgift om vilken underleverantör som anlitats (namn och, i förekommande fall organisationsnummer);
ii. en kortfattad beskrivning av de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören ska utföra; och
iii. 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.

14.2 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 3.2 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 9.4. Leverantören ansvarar vidare för att sådana underleverantörer, på Beställarens begäran, deltar vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverkar vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.

14.3 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 21.1.1

15 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.

16 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 21.1.2 c) nedan.

17 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 17.

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 17. 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 17, 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 17 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 17 föreligger ska Ändringsförslaget, inklusive dess konsekvenser enligt (i) – (ii) ovan, godkännas av Beställaren för att träda i kraft. 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.

18 Marknadsföring och information

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

Leverantören ansvarar för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om kontaktvägar, både fysiska och digitala, öppettider och tidsbokning på mottagningens kontaktkort på 1177. Information om digitala tjänster ska finnas tillgänglig i inloggat läge på 1177. Leverantören ska följa anvisningar för ”1177 Hitta och jämför vård” och ”1177 Vårdguidens e-tjänster” 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. Leverantörens egna hemsidor ska utöver detta innehålla länk till 1177, www.1177.se.

I de lokaler där Uppdraget utförs ska det finnas ett anslag med vårdmottagningens och Leverantörens namn, där det även ska framgå att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm.

Om Leverantören bedriver privat finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet i lokaler som ligger i nära anslutning till de lokaler där de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget tillhandahålls, ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård i sådana lokaler som anges ovan ska ges tydlig information om att den vård som patienten erhåller inte omfattas av Uppdraget utan är privat finansierad, vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden och patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård. Detta gäller dock inte om Leverantören, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla vården till dess att patienten erhållit sådan information som avses i det föregående.

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.

19 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 21 om Force Majeure), vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna nedan.

19.1 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 20.

19.2 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.

19.3 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.

19.4 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.

19.5 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.

19.6 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.

20 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 21.1.2 a) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 21.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

21 Förtida upphörande av Avtalet

21.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

21.1.1 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) Leverantören byter under avtalsperioden ut de lokaler, eller lägger till lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna om byte och tillägg av lokaler i punkt 7;

h) Sådan försening som avses i punkt 10.1 ovan föreligger;

i) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 10.2 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;

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

k) 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;

l) Leverantören underlåter att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna i punkt 14.3;

m) 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;

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

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

21.1.2 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 21 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.

21.2 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 21 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar.

21.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

22 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 2.13 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 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 10.2 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

23 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.

24 Övrigt

24.1 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:

Leverantören ska vidare utse en kontaktperson för utbildningsinsatser och utbildningsplatser (punkt 5 i bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*)

Kontaktperson för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

24.2 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 24.1, eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 24.1, 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.

24.3 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).

24.4 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.

24.5 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.

24.6 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.

24.7 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.

24.8 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.

24.9 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 6.3 i bilaga 2, *Ersättningsvillkor*. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart.

Se vidare punkt 6 i bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

24.10 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
xxxx-xx-xx

Diarienummer
HSN 2021-2633
ADA xxxxx

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Region Stockholm
Box 30017

104 25 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

Telefon: 08-123 132 00
Fax: 08-123 131 01

E-post: registrator.hsf@regionstockholm.se

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

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 4
1.1 Allmänt om Uppdraget 4
1.2 Detaljerad uppdragsbeskrivning 4
1.3 Avgränsningar 4
1.4 Remisskrav 5
1.5 Målgrupp 5
2 Krav på Uppdraget och dess utförande 6
2.1 Övergripande krav 6
2.2 Geografiska verksamhetsområden 7
2.3 Lokaler 8
2.4 Utrustning 8
2.5 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 9
2.6 Tillgänglighet 10
2.7 Diagnostisk och terapeutisk säkerhet 11
2.8 Krav på bemanning och personella resurser 13
2.9 Vårdhygien 16
2.10 Smittskydd 17
2.11 Hantering av läkemedel 17
2.12 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag 19
2.13 Hantering av patientjournaler 19
2.14 Sjukresor och sittande persontransporter 20
2.15 Tolk20
2.16 Medicinska gaser 20
3 Rapporteringskrav 21
3.1 Rapportering till kvalitetsregister 21
3.2 Rapportering av vårdkontakter 21
3.3 Leverantörens ansvar för rapportering 23
4 Digitala förmågor 23
4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor 24
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård 25
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet 25
4.4 Anslutning till SLLnet 26
5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser 26

5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 26
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST) 27
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser 28
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 29
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete.....29
6.2 Innovation..... 30

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Allmänt om Uppdraget

Uppdraget omfattar att tillhandahålla tjänster inom gastrointestinal endoskopi som stöd för diagnos och bedömning av patienter med icke akuta behov som är 18 år och äldre.

Bedömningen av om en vårdsökande ska omhändertas inom ramen för Uppdraget eller hänvisas till annan vårdform/annan vårdgivare ska göras i enlighet med Region Stockholms vid var till gällande hänvisningsstöd som nås via *Vårdgivarguiden*. Leverantören ska, med tillämpning av Region Stockholms vid var tid gällande hänvisningsstöd, hänvisa vårdsökande som inte ska omhändertas inom Uppdraget till rätt vårdform.

1.2 Detaljerad uppdragsbeskrivning

Remiss krävs för tjänster inom detta uppdrag. Remitterande sjukvårdsenheter är i huvudsak:

- primärvård som har avtal med Region Stockholm
- privata specialistläkare verksamma enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning
- privata specialistläkare som har avtal med Region Stockholm

Husläkarmottagningar är den vanligaste remittenten. Remittenter med fullt kostnadsansvar har rätt att utnyttja tjänster.

Leverantören ska inom ramen för Uppdraget utföra endoskopiska undersökningar, i huvudsak koloskopier och gastroskopier.
För detaljerad beskrivning av undersökningar, *se Prisbilaga 2.1*.

1.3 Avgränsningar

Uppdraget omfattar inte:

- Vård som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning

- Vård som ska utföras inom annan specialistvård, exempelvis gastroenterologi
- Patienter med ASA-klassificering 3 och 4 ska hänvisas till enhet med möjlighet till slutenvård

1.4 Remisskrav

Remiss krävs för undersökningar inom Uppdraget. Remissen ska vara utfärdad av legitimerad läkare. Egenremiss tillåts ej.

Vårdgivaren ska kunna hantera pappersremisser som reservrutin, exempelvis vid tekniska problem eller vid andra situationer som kräver manuell hantering. För personer med skyddade personuppgifter behöver särskilda rutiner finnas så att adressuppgifter skyddas när kallelser och remissvar skickas.

Endoskopifynd som leder till behandling eller föranleder uppföljning med kontrollundersökning ska bevaras på enheten i ett digitalt bildarkiv.

Remiss och remissvar ska finnas tillgängliga på endoskopimottagning under hela avtalsperioden för att möjliggöra medicinsk revision.

1.5 Målgrupp

Uppdraget omfattar patienter med icke akuta behov (planerad vård) som är 18 år och äldre.

1.5.1 Generell målgrupp

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

- 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

[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*.

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 fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande med flera, ska erbjudas vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort och preventivmedelsrådgivning. Detsamma gäller för personer som fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.
- Personer som vistas i Sverige utan tillstånd, enligt villkor som framgår av Handbok för personer utan tillstånd - fakturering, ersättning och reservnummer, se *Vårdgivarguiden*

2 Krav på Uppdraget och dess utförande

2.1 Övergripande krav

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;
- för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer; och,
- i den utsträckning det är tillämpligt och relevant för Uppdraget, den nationella Vårdhandboken.

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget särskilt beakta och följa nationella och regionala vårdprogram. Leverantören ska även i övrigt utföra Uppdraget i enlighet med bästa praxis inom det aktuella vårdområdet, se punkt 2.7.4 *Vårdprogram, vårdförlopp och riktlinjer*.

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.

2.2 Geografiska verksamhetsområden

Uppdraget är indelat i fyra geografiska anbudsområden där verksamheten ska vara lokaliserad. Uppdraget innebär att bedriva verksamhet inom gastrointestinal endoskopi inom geografiskt anbudsområde som tilldelats Vårdgivaren, om verksamheten är finansierad av Region Stockholm.

Remittenter i Vårdgivarens område har rätt att remittera patienter till annat geografiskt område, förutsatt att denna vårdgivare har avtal med Region Stockholm om tjänster inom gastrointestinal endoskopi.

Vårdgivaren avgör, efter Beställarens godkännande, lokalisering och lokaler för mottagning för gastrointestinal endoskopi i Vårdgivarens område/områden. För att uppnå god tillgänglighet ska verksamheten vara lokaliserad till plats med god tillgång till allmänna kommunikationer.

1. Norra och Västra länet
Kommuner: Norrtälje kommun, Upplands Väsby kommun, Sollentuna kommun, Sigtuna kommun, Täby kommun, Danderyds kommun, Vallentuna kommun, Österåkers kommun, Vaxholms kommun, Ekerö kommun, Solna kommun, Sundbybergs kommun, Upplands Bro kommun, Järfälla kommun.
Stadsdelsområden: Bromma, Hässelby-Vällingby, Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta.

Vårdgivaren ska inom anbudsområde Norra och Västra länet bedriva verksamhet vid minst två mottagningar varav en mottagning ska finnas i något av följande områden: Danderyds kommun; Täby kommun; Vallentuna kommun och en mottagning ska finnas i något av följande

områden: Sollentuna kommun; Järfälla kommun; stadsdelsområden Hässelby-Vällingby, Spånga-Tensta, Rinkeby-Kista.

2. Innerstaden – Kungsholmen, Södermalm
Stadsdelsområden: Kungsholmen, Södermalm.

Vårdgivaren ska inom anbudsområde Innerstaden – Kungsholmen och Södermalm bedriva verksamhet vid minst en mottagning.

3. Innerstaden – Östermalm, Norrmalm samt Lidingö
Stadsdelsområden: Östermalm, Norrmalm, *Kommun*: Lidingö kommun.

Vårdgivaren ska inom anbudsområde Innerstaden – Östermalm och Norrmalm samt Lidingö kommun, bedriva verksamhet vid minst en mottagning.

4. Södra länet
Kommuner: Botkyrka kommun, Salems kommun, Huddinge kommun, Nacka kommun, Nynäshamns kommun, Haninge kommun, Tyresö kommun, Värmdö kommun, Södertälje kommun, Nykvarns kommun.
Stadsdelsområden: Enskede-Årsta-Vantör, Farsta, Skarpnäck. Hägersten-Älvsjö, Skärholmen.
Vårdgivaren ska inom anbudsområde Södra länet bedriva verksamhet vid minst två mottagningar varav en mottagning ska finnas i något av följande områden: Södertälje kommun, Botkyrka kommun, Huddinge kommun, stadsdelsområde Skärholmen och en mottagning ska finnas i området: Haninge kommun.

2.3 Lokaler

Vårdgivaren ansvarar för att tillhandahålla och bekosta de lokaler som behövs för verksamheten.
Vårdgivaren ska ha lokaler avsedda för mottagningsverksamhet enligt Region Stockholms riktlinjer och krav på fysisk tillgänglighet och vårdhygien, se *Vårdgivarguiden*.

2.4 Utrustning

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget. Medicintekniska krav enligt gällande lagar och förordningar.

Handhavande av höggradigt rena flexibla endoskop ska följas enligt vårdhygieniska rutiner på *Vårdgivarguiden*.

2.5 Vårdplanering, remisshantering och samverkan

2.5.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontakterna, utifrån patientens individuella förutsättningar. Leverantören ska säkerställa att patienten vid varje vårdkontakt får ett koordinerat omhändertagande utifrån sina samlade behov och förutsättningar.

2.5.2 Remisshantering

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande regler för remisshantering som återfinns på *Vårdgivarguiden*.

Remisser ska granskas och prioriteras inom tre (3) Arbetsdagar enligt Region Stockholms regelverk för remisshantering. Väntetid för remisser inom specialiserad vård ska uppgå till högst 30 kalenderdagar enligt den regionala Vårdgarantin inom Region Stockholm. Väntetid för remisser för patienter med misstänkt malignitet ska uppgå till högst tio (10) kalenderdagar enligt Standardiserat vårdförlopp, SVF.

I remissvaret ska ingå vad som framkommit av undersökningen, svar på frågeställningen samt rekommendation om fortsatt handläggning. Utlåtandet ska vara signerat av medicinskt ansvarig läkare. Remissvar ska avges till remittenten inom fyra (4) Arbetsdagar efter undersökningen. Om vävnadsprov (PAD) tagits under endoskopin ska detta anges i remissvar till remittenten och provsvar ska skickas till både remittent och endoskopist. Svaret ska utan dröjsmål bedömas av endoskopist eller dennes ställföreträdare. Finns det en avvikelse av klinisk betydelse mellan endoskopidiagnos och PAD ska remittenten snarast informeras. Utlåtandet ska innehålla en tydlig medicinsk bedömning. Det åligger sedan remittenten att informera patienten.

2.5.3 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. Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är följaktligen av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen vård.

Med anledning därav ska Leverantören vidta de samverkansåtgärder som framgår nedan.

- 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.

2.6 Tillgänglighet

Leverantören ska följa de specifika bestämmelserna om vårdgaranti och öppettider 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.

2.6.1 Vårdgaranti

Vård som utförs i enlighet med detta Avtal omfattas av de lagstadgade samt de av Region Stockholm beslutade reglerna om vårdgaranti. Leverantören ska tillhandahålla tydlig information till patienter om den vårdgaranti som gäller. Information på *1177* och *Vårdgivarguiden* ska användas. Leverantören ska, vid behov, i samråd med patient, bistå denne att få kontakt med annan vårdgivare. Om långa väntetider uppstår hos Leverantören, se regler för remisshantering, punkt 2.3.2, ska Leverantören snarast informera Beställaren om detta. Leverantören ska också kontakta Beställarens kontaktperson, se punkt 25.1 i *Huvuddokumentet*, för diskussion om fortsatt hantering. Leverantören ska också informera remittenten och i förekommande fall patienten, så att remittenten kan avsluta remissen och skicka en ny remiss till en annan endoskopienhet.

2.6.2 Tider för utförande av Uppdraget

- Mottagningen ska vara öppen alla Arbetsdagar, helgfria vardagar
- Mottagningen ska vara öppen för patientbesök minst 35 timmar per vecka, och alltid mellan klockan 9.00-16.00 på Arbetsdagar
- Under mottagningens öppettider ska det vara möjligt att nå mottagningen på telefon och samtala med legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal
- Läkare ska vara tillgänglig på mottagningen under mottagningens öppettider
- Vid de tider då Leverantören inte har öppet eller inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt

om att patienten kan vända sig till 1177 på telefon och 1177.se för rådgivning.
- De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas alla Arbetsdagar mellan klockan 9.00-16.00

Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade öppettider. Sådan överenskommelse ska vara skriftlig för att vara gällande.

2.7 Diagnostisk och terapeutisk säkerhet

Vårdgivaren ska ha en lokal handlingsplan för hantering av komplikationer exempelvis vid kvarstående blödning efter polypoperation eller buksmärta talande för hotande tarmperforation. Vårdgivaren ska ha en överenskommelse med en tarmkirurgisk klinik dit patienten kan skickas för övervakning eller kirurgisk åtgärd. Överenskommelsen ska redovisas för Beställaren senast 30 dagar före driftstart.
Patienter ska informeras om eventuella senkomplikationer och vart patienten ska vända sig vid misstanke om sådana.

Vid misstanke om malign tumör ska patienten informeras och remiss ska omgående skickas för fortsatt utredning och behandling på sjukhus, i enlighet med relevant standardiserat vårdförlopp (SVF).

Vid behov ska PAD göras. Om det föreligger en avvikelse vid provet ska det registreras i en avvikelserapport. Det kan förutom ändrad diagnos röra sig om rekommendation av ny undersökning efter angivet intervall för att exempelvis utesluta tumörutveckling. PAD kan också bedömas vara icke representativt eller oklart, vilket bör föranleda ny undersökning.
Föranleder endoskopin att behandling av exempelvis magsår bör inledas omgående, kan endoskopisten skriva receptet efter samråd med remittenten. För dessa insatser utgår ingen särskild ersättning.

Har patienten koagulationshämmande behandling ansvarar behandlingsansvarig läkare för att koagulationen är normal på undersökningsdagen. Detta ska kontrolleras med ett färskt prov innan undersökningen påbörjas.

2.7.1 Sedering och narkos

Vid gastroskopi ska patienten informeras om möjligheten att erhålla sedering utöver sedvanlig lokalbedövning med spray. Koloskopi kan

upplevas som smärtsam varför sedering och smärtlindring ska erbjudas till alla patienter.
Vid sedering anpassas doseringen efter behov via intravenös infartskanyl. Övervakning av syremättnad och puls ska ske. Syrgas och tillbehör för andningshjälp ska vara tillgänglig och användas vid behov. Patienterna ska övervakas även efter undersökningen. Kraftigare sedering (conscious sedation eller stadium 2) med propofol kräver särskild utbildad övervakningspersonal.
En ASA-klassificering (se www.sfai.se) ska göras innan endoskopin och endast patienter med klass 1 och 2 får sederas till stadium 2 utan narkosläkares medverkan. Vid djup sedering (stadium 3) och generell anestesi (stadium 4) ska narkosläkare ha tagit ställning till behovet och ansvara för patienten. Patienter med ASA-klass 3 och 4 ska hänvisas till enhet med möjlighet till slutenvård.
Den preoperativa bedömningen, narkosförlopp och eftervård ska registreras i narkosjournal. Här anges även eventuell allergi med fokus på ägg och soja, Propofol per dos och regelbunden puls- och blodtryckskontroll. Användning av generell anestesi ska vara återhållsam då det alltid medför en risk. Sedering är nästan alltid tillräcklig både vid gastroskopi och vid koloskopi och andelen som behöver narkos bör inte överstiga fem procent.

2.7.2 Rengöring av tarmen

Det är helt avgörande för underökningens kvalitet att man lyckas rengöra tarmen. Mikrolavemang/klysma är otillräckligt även för rektosigmoideoskopi eftersom polypektomi kan bli aktuell. Klarar patienten inte av att följa enhetens rengöringsschema i hemmet, ska hjälp erbjudas av remittenten.

2.7.3 Ofullständig undersökning

Koloskopi omfattar undersökning av hela tjocktarmen. Vid blödning och kolitfrågeställning utan fynd i tjocktarmen, ska även distala tunntarmen ingå. Finns det skäl att undersöka den kvarvarande tarmdelen, exempelvis vid blödning, sker detta lämpligen med datortomografi helst samma dag för att slippa ny laxering.
Vid ofullständiga koloskopier ska det framgå vem som utfört undersökningen. Andelen fullständiga koloskopier ska vara 85 procent eller högre. Om andelen fullständiga koloskopier understiger 85 procent ska detta åtgärdas med utbildningsinsatser för att upprätthålla en god kvalitet.

2.7.4 Vårdprogram, vårdförlopp och riktlinjer

Vårdgivaren ska följa gällande relevanta nationella riktlinjer samt regionala och lokala vård- och behandlingsprogram som finns i beslutstödet VISS, se Vårdgivarguiden. För detta uppdrag ska Vårdgivaren bland annat följa vårdprogrammet:

- Övre gastrointestinala besvär

Vägledande för uppdraget är vid var tid gällande Regional cancerplan och styrande dokument avseende cancerstrategi i Region Stockholm, se *Vårdgivarguiden*.
Vårdgivaren ska arbeta i enlighet med de Standardiserade Vårdförlopp (SVF) som finns framtagna:

- SVF Tjock- och ändtarmscancer
- SVF Matstrups- och magsäckscancer

2.8 Krav på bemanning och personella resurser

2.8.1 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.

2.8.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ansvarig

Leverantören ska senast en månad innan driftstart, enligt 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
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och medicinskt ansvarig till Beställaren

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

2.8.2.1 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. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

2.8.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ansvarig

Som bevis på att detta krav är uppfyllt ska Leverantören vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1.2 i *Huvuddokumentet* inge lämplig bevisning för den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ansvarig.

Den person som utses till och innehar rollen som medicinskt ansvarig ska ha minst fem (5) års dokumenterad klinisk erfarenhet inom specialistområdet efter avslutad, och av Socialstyrelsen godkänd, specialistutbildning i medicinsk gastroenterologi och hepatologi, alternativt kirurgi med gastroenterologisk kompetens eller inriktning.

Medicinskt ansvarig ska vara kliniskt verksam inom Uppdraget minst 20 procent varje vecka, minst 8 timmar.

Medicinskt ansvarig 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 medicinskt 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 hos Leverantören.

För att Beställaren ska kunna kontrollera att den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ansvarig 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 medicinskt ansvarig. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

2.8.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ansvarig

Leverantören ska skriftligen och minst sextio (60) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef eller medicinskt ansvarig. 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 och, om begäran avser byte av medicinskt ansvarig inge lämplig bevisning för den person som Leverantören avser utse till medicinskt ansvarig. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från polismyndigheten. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen/medicinskt ansvariga.

2.8.3 Krav på andra personella resurser

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden finns minst två specialistläkare som var och en är kliniskt verksamma till minst 75 procent av en normal heltidstjänst inom Uppdraget.

2.8.3.1 Kompetenskrav

Samtliga delar av Uppdraget ska utföras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.

Läkare inom Uppdraget ska vara av Socialstyrelsen godkänd specialist inom medicinsk gastroenterologi och hepatologi, alternativt kirurgi med gastroenterologisk kompetens eller inriktning.
Läkare som är under utbildning till specialist (ST-utbildning) kan arbeta inom verksamheten under handledning av specialistläkare i medicinsk gastroenterologi och hepatologi, alternativt kirurgi med gastroenterologisk kompetens eller inriktning.
Endoskoperande sjuksköterskor ska ha vidareutbildning inom gastrointestinal endoskopi om minst 60 högskolepoäng eller motsvarande.

Endoskopist som gör undersökningar ska ha utfört mer än 1 000 gastro- respektive 1 000 koloskopier. Endoskopisten ska inom ramen för Uppdraget utföra minst 200 gastro- respektive 200 koloskopier per år. Polyper som upptäcks vid undersökningen ska kunna avlägsnas direkt varför endoskopisten ska ha erfarenhet av polypektomi i minst 100 fall. Endoskopisten ska även vara väl förtrogen med riskerna med diatermi.
Undersökningar utförda av endoskoperande sjuksköterska ska ske i samråd med specialistläkare vid planering inför undersökning, bedömning av avvikande fynd och vid rekommendation inför fortsatt handläggning.

2.8.4 Särskilda bestämmelser om personer som uppbär ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning

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) under samma kalenderår som de för Leverantörens räkning är involverade i utförandet av Uppdraget.

2.9 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 tillse att de lokaler där Uppdraget ska utföras är utformade, utrustade och inredda i enlighet med riktlinjer från Svensk förening för vårdhygien - Byggenskap och Vårdhygien, Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler, se *Vårdgivarguiden*.

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

2.10 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.

2.10.1 Biobanksprover

Leverantören ska registrera och spara de biobanksprover som ska bevaras i Stockholms medicinska biobank samt ombesörja transporter av humanbiologiskt material från Leverantören till Laboratoriet för laboratorieanalyser och biobankning.

2.11 Hantering av läkemedel

Leverantörens förskrivning av läkemedel ska ske i enlighet med Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om ordination och hantering av läkemedel i hälso- och sjukvården.

Leverantören ska vidare säkerställa att läkemedelsbehandling och läkemedelsförskrivning sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt i enlighet med nedan angivna regionala och nationella rekommendationer.

- Kloka Listan; och
- NT-rådets (rådet för nya terapier) rekommendationer

Leverantören ska använda av Region Stockholm framtagna kunskapsstöd för läkemedelsförskrivning, se *Vårdgivarguiden - läkemedelsförskrivning*.

Leverantören ska använda sig av *Nationell läkemedelslista (NLL),* tidigare benämnd Läkemedelsförteckningen, som e-hälsomyndigheten ansvarar för.

2.11.1 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

Recept och hjälpmedelskort, som används vid förskrivning av förbrukningsartiklar för stomi och förbrukningsartiklar som behövs för att tillföra kroppen ett läkemedel eller för egenkontroll av medicinering, ska vara försedda med kvalitetssäkrad identifikation som innehåller personlig förskrivarkod och arbetsplatskod.

Arbetsplatskod ska vara kopplad till Uppdraget.

Leverantören ansvarar för

- all förskrivning av läkemedel som sker genom användande av Leverantörens arbetsplatskod;
- att personer som förskriver läkemedel inom ramen för Uppdraget förses med arbetsplatskod; och
- att arbetsplatskoden används på ett korrekt sätt.

2.11.2 Rationell antibiotikaanvändning

Leverantören ska följa nationella och regionala behandlingsrekommendationer avseende antibiotikabehandling som återfinns på www.Janusinfo.se.

2.11.3 E-verifikation

Enlig EU-förordning 2016/161 om säkerhetsdetaljer på läkemedelsförpackningar ska läkemedel och vacciner avaktiveras innan de lämnas ut till allmänheten. Apotek och partihandlare kan sluta avtal med vårdgivare om att de ska avaktivera säkerhetsdetaljerna för deras räkning. I de fall anskaffning av läkemedel sker via Region Stockholm eller nationellt samordnade avtal lämnar Leverantören, genom ingåendet av detta Avtal, fullmakt till Region Stockholm att för Leverantörens räkning avtala om av-aktivering av läkemedel med avtalsleverantörer.

2.11.4 Läkemedelsstudier

Om Leverantören avser att genomföra kliniska läkemedelsstudier som har koppling till Uppdraget ska Leverantören senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket och/eller Etikprövningsmyndigheten anmäla detta till Region Stockholms läkemedelskommitté samt kontakta Stockholms Medicinska Biobank och Regionalt Biobankscenter Stockholm-Gotland. Leverantören ska försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

2.11.5 Särskilda krav på dokumentation m. m.

Leverantören ska dokumentera och lagra information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning samt återkoppla sådan information till Beställaren. Leverantören ska kunna ta fram detaljerad information om sina läkemedelskostnader samt kunna redovisa dessa kostnader för Beställaren.

2.11.6 Läkemedelsförskrivning

Leverantören står enligt Avtalet för samtliga kostnader för läkemedel som förskrivs inom ramen för uppdraget
Vårdgivaren ska informera remittenten om läkemedel som används i samband med undersökning.
Recept kan förskrivas om behandling bör inledas omgående exempelvis vid magsår. Det kan först ske efter kontakt med remitterande vårdgivare.

2.12 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*.

2.13 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.

2.13.1 Sammanhållen journalföring

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

2.13.2 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*.

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.

2.14 Sjukresor och sittande persontransporter

Leverantören ska vid behov hantera sjukresor och sittande persontransporter för patienter som omfattas av Uppdraget och ska därvid följa Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter och Sjukresehandbok för vårdgivare*, som återfinns på *Vårdgivarguiden*.

2.15 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*.

2.16 Medicinska gaser

Om Leverantören inom ramen för Uppdraget kommer att nyttja centralgasanläggning ska detta rapporteras till Beställaren senast vid

Driftstart, eller om sådant nyttjande uppstår efter Driftstart, senast i samband med att nyttjande av gasanläggning påbörjas.

Om Leverantören i den verksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget nyttjar en eller flera centralgasanläggningar ska Leverantören ha en egen lokal gaskommitté eller ingå i en sådan vilket ska rapporteras till Beställaren.

Leverantören ska följa *Riktlinje för medicinska och medicintekniska gaser inom Region Stockholm* som återfinns på *Vårdgivarguiden*.

Om Leverantören under avtalsperioden upphör att nyttja centralgasanläggning ska detta rapporteras till Beställaren utan dröjsmål efter det att nyttjandet upphört.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska rapportera till för Uppdraget relevanta nationella kvalitetsregister och i tillämpliga fall, andra kvalitetsregister som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

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

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.

3.2 Rapportering av vårdkontakter

3.2.1 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.

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@regionstockholm.se

3.2.2 Termer

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

3.2.3 Primär klassificering

Leverantören ska beskriva 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/.

3.3 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.

4 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.

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 4.2 och 4.3. 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.

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 11 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 i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

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

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

4.2.1 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Hantera förfrågningar om tidbokning

4.3 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.

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Validera patienters folkbokföringsadress

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Använda Centrala väntetidsregistret, CVR, för mätning av väntetider och patienter som väntar på åtgärd
- Rapportera prognostiserade väntetider i Beställarens anvisade system, för närvarande Utbudstjänst

4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

- Använda Region Stockholms digitala kunskaps- och beslutsstöd för läkemedelsförskrivning
- Beställa läkemedel på rekvisition
- Utfärda recept
- Använda Nationella läkemedelslistan för att kontrollera patienterns förskrivna läkemeden

4.3.5 Digitala förmågor för rapportering

- Rapportera utförd medicinsk diagnostik
- Kontrollera och följa upp utförd medicinsk diagnostik

4.3.6 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

4.4 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 exempelvis 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.

5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser

Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser och utbildningsinsatser enligt vad som anges nedan.

5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) för studerande på utbildningar till de vårdprofessioner som huvudsakligen är verksamma inom Uppdraget. Med studerande avses i detta fall studerande inom universitet och högskola.

Leverantören ska i första hand ta emot vårdstuderande från universitets- och högskoleutbildningar inom Stockholms län.

Beställarens ensidiga rätt att kräva att Leverantören tillhandahåller utbildningsplatser för VIL är, för varje sådan vårdprofession som avses i första stycket, begränsad till en omfattning som motsvarar 10 veckor per inom Uppdraget verksam årsarbetare och år. Med ”årsarbetare” avses summan av verksam personals sysselsättningsgrader, där till exempel 100 procent sysselsättningsgrad motsvarar 1,0 årsarbetare och 75 procent motsvarar 0,75 årsarbetare. Begreppet ”verksam personal" omfattar i detta sammanhang, personal som är anställda av Leverantören, personal som är anställda av Leverantören anlitad underleverantör och annan personal som Leverantören anlitar för utförande av Uppdraget. Parterna kan överenskomma om att Leverantören ska tillhandahålla utbildningsplatser för VIL i större omfattning.

Leverantören ansvarar för att de kliniska utbildningsmiljöerna hos Leverantören uppfyller de kvalitetskrav som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms webbplats.

Leverantören ansvarar vidare för att följa de lärandemål som gäller för respektive utbildning och som framgår av utbildningsprogrammen eller kursplanerna för respektive utbildning. Information om vilka lärandemål som gäller för respektive utbildning kan även erhållas från utbildningsanordnare för respektive utbildning. Utbildningssamordnare är de lärosäten som tillhandahåller utbildningarna. Mer information och vägledning kan erhållas från Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltning, avdelning utbildning.

Leverantören ansvarar vidare för att av Leverantören anställd eller anlitad personal som handleder studenter har för ändamålet adekvat handledarutbildning eller annan likvärdig pedagogisk kompetens.

Leverantören ska delta i samverkansnätverk för tillgång till personer med pedagogiska funktioner och akademisk kompetens.

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL regleras i bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla plats för specialisttjänstgöring (ST) inom de specialiteter som omfattas av uppdraget och specialiteter med behov av sidotjänstgöringsplatser. Beställaren kan

uppdra åt Leverantören att tillhandahålla delar av utbildningen för en eller flera ST - läkare. Omfattningen av Leverantörens utbildningsuppdrag regleras i separata överenskommelser mellan Beställaren och Leverantören. Vid bestämmande av utbildningsuppdragets omfattning ska i första hand följande kriterier beaktas:

- Leverantörens omsättning;
- antalet anställda specialistläkare hos Leverantören; och
- Leverantörens patientflöde.

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla för utbildningsuppdraget lämpliga lokaler och utrustning.

Leverantören ansvarar för att utbildningsplatserna håller den kvalitet och har den inriktning som följer av de krav för ST som anges i Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd. De rekommendationer som utarbetas av relevanta specialitetsföreningar ska i tillämpliga delar beaktas.

Leverantören ska vidare efterleva de krav på handledares kompetens och handledarutbildning som framgår av Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd.

Utbildningen ska planeras och genomföras i samråd med ST-läkarens huvudarbetsgivare, arbetsgivare och studierektor. Mer information om detta återfinns i Region Stockholms vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms webbplats.

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST regleras i bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

- de krav och rekommendationer som följer av vid var tid gällande lagar och föreskrifter, däribland av patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring, allmäntjänstgöring och bastjänstgöring;
- Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms webbplats, och
- Beställarens vid var tid gällande principer och riktlinjer för utbildningsinsatser och tillhandahållande av utbildningsplatser som finns på Region Stockholms webbplats

Leverantören ska på anmodan medverka i uppföljnings-, utvärderings- och kvalitetssäkringsarbete rörande ovan angivna utbildningsinsatser.

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

Leverantören ska delta i arbete med kunskapsstyrning både regionalt och nationellt och inom ramen för regioners system för kunskapsstyrning. Arbetet ska utföras enligt Beställarens instruktioner och kan t. ex bestå i att medverka som ledamot i det regionala programarbetet med regionala programområden, eller i kommittéer och expertgrupper och/eller omfatta utveckling av indikatorer, analys av resultat och förbättringsområden, identifiering av behov av nya kunskapsstöd samt framtagande av kunskapsstöd.

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)

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
xxxx-xx-xx

Diarienummer
HSN 2021-2633
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 Målrelaterad ersättning.....6
   2.3 Patientavgifter 8
3. Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser 10
   3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL).....10
4. Kostnadsansvar 10
   4.1 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter 10
   4.2 Kostnadsansvar för tolk 10
   4.3 Kostnadsansvar för läkemedel 10
   4.4 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik 11
   4.5 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät.....11
5. Fakturering och betalning 11
   5.1 Fakturering 11
   5.2 Betalningsvillkor 13
6. Mervärdesskatt (moms) 14
   6.1 Inledning.....14
   6.2 Kompensation för moms.....14
   6.3 Eventuell momsplikt 14
7. Prisjustering.....15

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.

Leverantörens ersättning enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter undersökningar som inrapporteras av Leverantören enligt punkt enligt bilaga 2.2 *FUMS rapporteringsanvisning och filspecifikation*.

Det åligger Leverantören att visa att av Leverantören rapporterade uppgifter som ligger till grund för den ersättning som Remittenten enligt Avtalet ska betala till Leverantören korrekt återspeglar det arbete som beställts och utförts.

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 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.

Det åligger Leverantören att kontrollera att remissen har korrekt information.

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 målrelaterad ersättning.

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

Utförda undersökningar ska rapporteras i enlighet med Region Stockholms vid var tids gällande FUMS rapporteringsanvisning, bilaga 2.2 *FUMS rapporteringsanvisning och filspecifikation*.

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

Leverantören har rätt att fakturera för beställda och utförda undersökningar som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, för personer folkbokförda i Sverige, med produktionsrelaterad ersättning enligt nedan.

Tjänst	Ersättning per undersökning
Utförd och registrerad undersökning.	Ersättning utgår till Leverantören i enlighet med angivna priser per undersökning enligt Prisbilaga 2.1

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

Leverantören har rätt att fakturera för beställda och utförda undersökningar som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, för personer som omfattas av Lag (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande, personer som omfattas av Lag (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd samt till kvotflyktingar med flera, som ännu inte blivit folkbokförda i Sverige. Rätten gäller produktionsrelaterad ersättning på samma nivå som personer folkbokförda i Sverige (punkt 2.1.1).

LMA-korts- eller UT-korts nummer ska alltid bifogas [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.

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. EU-kortnummer[2] ska bifogas.

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.

[1] LMA; lagen om mottagande av asylsökande. LMA-kort; bevis på att personen är asylsökande. UT-kort; uppehållstillståndskort; personen har uppehållstillstånd och tillstånd att vara i Sverige.
[2] Europeiska sjukförsäkringskortet

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 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.

2.1.5 Produktionsrelaterad ersättning vid brytpunkten för prisjustering

Produktion vid brytpunkten för prisjustering ersätts med det pris som gäller vid undersökningsdatumet.

2.2 Målrelaterad ersättning

Den målrelaterade ersättningen utgör ersättning för uppfyllnad av de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som anges i tabellen nedan och omfattar vite för ej uppfyllda mål.

Storleken på den målrelaterad ersättningen framgår av tabellen nedan.

Målområde	**Målnivå**	**Vite**
ST-placering för läkare	Placering **ska** erbjudas vid anmodan, se *Uppdrags-beskrivning*, punkt 5.2	500 000 kr per kalenderår
Prognostiserade väntetider i beställarens anvisade system	Giltig information **ska** finnas i beställarens anvisade system,	200 000 kr per kalenderår
Väntetider enligt Vårdgaranti	≥ 95 procent, se *Uppdrags-beskrivning,* punkt 2.6	500 000 kr per kalenderår
Miljökrav	Miljöcertifiering eller miljödiplomering, se *Huvuddokument,* punkt 13.1	Beställaren har rätt till vite uppgående till sex (6) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår, se *Huvuddokument*, punkt 10.3.2

2.2.1 Förtydligande vitesberäkning

Första och sista avtalsåret beräknas vitesgrundande belopp utifrån det antal kalendermånader som avtalet omfattar. Det innebär att om avtalsåret

omfattar fyra (4) kalendermånader beräknas vitesgrundande belopp på fyra (4) av tolv (12) månader (4/12).

Leverantören ska vid anmodan ta emot ST-läkare inom medicinsk gastroenterologi och hepatologi alternativt kirurgi med gastroenterologisk inriktning. Om Leverantören vid anmodan från Utbildningsavdelning, Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, inte tar emot ST-läkare utgår vite med beloppet ovan. Beloppet beräknas per kalenderår och utgår en (1) gång per kalenderår.

Prognosticerade väntetider ska rapporteras av Vårdgivaren till Beställaren två (2) gånger per år; i juli och december. En skärmdump av informationen i beställarens anvisade system ska skickas till Beställaren. Rapporterar vårdgivaren inte informationen till Beställaren eller har inaktuell information utgår 50 procent av vitet per rapporteringstillfälle.

Väntetider ska rapporteras av Vårdgivaren till av beställaren anvisat system. Målnivån för väntetider enligt Vårdgarantin är 95 procent. Det innebär att 95 procent av patienterna ska ha erbjudits en tid inom Vårdgarantins gränser. Uppföljning sker månadsvis och avstämning sker per kalenderår.

Vårdgivaren ska till Beställaren inkomma med godkänt miljöcertifikat eller miljöcertifiering en (1) gång per år, senast den sista februari påföljande år.

2.2.2 Beräkning, fakturering och utbetalning av målrelaterad ersättning

Målrelaterad ersättning beräknas per kalenderår. Beställaren beräknar den målrelaterade ersättningen utifrån uppgifter som Beställaren hämtar in från Beställarens egna databaser/register andra register som Leverantören enligt Avtalet ska rapportera till samt, i förekommande fall, utifrån uppgifter som Leverantören på begäran av Beställaren inkommit med.

Beräkning av vite och fakturering av målrelaterad ersättning sker kalenderårsvis i efterskott och sker senast den 30 april det år som följer närmast efter det kalenderår som den målrelaterade ersättningen avser.

2.3 Patientavgifter

För närvarande ska patientavgifter inte tas ut i detta Avtal. Vid eventuella förändringar under avtalsperioden ska patientavgifter tas ut av patienter med de belopp som Region Stockholm beslutar 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

Om Region Stockholm beslutar om ändrade patientavgifter ska ersättningen till Leverantören justeras på sådant sätt att Leverantörens totala ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget (d.v.s. ersättningen som Beställaren enligt Avtalet ska utge till Leverantören + patientavgiften) inte förändras till följd av förändringen av patientavgifter. Beställaren fastställer hur denna justering av ersättning ska ske.

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. Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Region Stockholms hemsida, https://vardgivarguiden.se/utbildning/vil/.

4. Kostnadsansvar

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

4.1 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter

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

4.2 Kostnadsansvar för tolk

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

4.3 Kostnadsansvar för läkemedel

Kostnadsansvar för läkemedel i öppenvård, dagvård och slutenvård

Leverantören ansvarar för läkemedelskostnaden när en patient behandlas med läkemedel som administreras i samband med undersökning.

4.4 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik

Under förutsättning att Leverantören avropar/anskaffar den medicinska diagnostiken från av Beställaren anvisat/anvisade avtal har Beställaren det fulla kostnadsansvaret för undersökningar utförda vid laboratorier inom nedan angivna specialiteter. Leverantören ansvarar inte för kostnader för patologi/cytologi.

För uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar, se lista på Vårdgivarguiden.

4.5 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLnet regleras i bilaga 1 *Uppdragsbeskrivning*, punkt 4.4.

5. Fakturering och betalning

5.1 Fakturering

5.1.1 Inrapportering och fakturaspecifikation

Leverantören ska digitalt leverera en fakturaspecifikation i form av en datafil till en central databas inom Region Stockholm (för närvarande FUMS). Detaljerad filspecifikation finns i bilaga 2.2 *FUMS rapporteringsanvisning och filspecifikation*. Datafilen ska innehålla **samtliga** utförda undersökningar. Rutinerna kan komma att förändras under avtalsperioden.

Debiteringar och krediteringar av pris, volym eller produkt ska alltid ske via FUMS-systemet.

Betalning erläggs av Remittent eller Beställare mot faktura. Betalning innebär inte godkännande av leverans/avropade produkter.

På fakturan samlas och specificeras poster som ska faktureras enligt detta Avtal. Fakturan ska innehålla leverantörens kombika, apris, produkt, id för avtals/uppdrag/verksamhetsunik remittent. Informationen ska återfinnas i FUMS och remittenten/beställare ska kunna kontrollera fakturan via FUMS-systemet.

Om leverantören inte bifogar ovanstående specifikation till fakturan äger remittent eller Beställaren rätt att innehålla betalning till leverantören tills dess att ifrågavarande uppgifter överlämnas. Någon dröjesmålsränta får inte debiteras av leverantören för sådan betalningsfördröjning. Remittent eller Beställare äger rätt att kvitta för mycket utbetald ersättning vid kommande utbetalningar.

Elektronisk fakturering ska användas där så är möjligt [3].

5.1.2 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Faktura ska utformas enligt 5.1.

Remittent **har** avtal med Region Stockholm:

Faktura ska sändas till den adress som följer av den remitterade vårdgivarens kombika vilket anges i Region Stockholms kodserver (variabeln KUND) [4].

Remittenten saknar avtal med Region Stockholm:

Fakturan ska sändas till remittenten enligt adress på remissen.

5.1.3 Fakturering – utomlänspatienter

Faktura ska utformas enligt 5.1

Remittent **har** avtal med Region Stockholm:

Faktura ska sändas till den adress som följer av den remitterade vårdgivarens kombika vilket anges i Region Stockholms kodserver (variabeln KUND).

Remittenten **saknar** avtal med Region Stockholm:

Fakturan ska sändas till remittenten enligt adress på remissen.

5.1.4 Fakturering – asylsökande, personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar, med flera.

Faktura ska utformas enligt 5.1.

För remittent som har avtal med Region Stockholm ska fakturan sändas till Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, referens 1500 – 873.

[3] https://www.regionstockholm.se/om-regionstockholm/upphandling/fakturera-region-stockholm/

[4] I tabell Kund finns de koder som utgör identitet för betalningsansvariga för medicinsk service. Den betalningsansvarige kan vara en förvaltning eller den remitterande enheten. KUND är en egenskap på kombikan (AVD).

Om remittenten inte har avtal med Region Stockholm ska fakturan skickas till remittenten.

I FUMS ska dessa produkter vara märkta med LMA- eller UT-nummer.

För ytterligare information se:

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

5.1.5 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*.

5.1.6 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*.

5.2 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag 30 kalenderdagar efter fakturadatum. Om faktura kommit fakturamottagaren tillhanda senare än fem kalenderdagar efter fakturadatum äger Beställaren rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar. Leverantören har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta Avtal.

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

5.2.1 Dröjsmålsränta

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

6. Mervärdesskatt (moms)

6.1 Inledning

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.

6.2 Kompensation för moms

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

6.3 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 sex (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 procent	23,50
(94*25 procent = 23:50)	
Leverantören fakturerar	117:50

7. Prisjustering

Priserna ska vara oförändrade till och med 2024-12-31. Under resterande avtalstid ska 30procent av ersättningen vara fast och 70 procent underlag för prisjustering per den 1 januari varje år, med början 2025-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) inklusive 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.

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

Prisbilaga gastrointestinal endoskopi

Ange namn på Anbudsgivare: xxxx

Anbudsområde Norra och Västra länet

Antalet åtgärder/undersökningar grundar sig på utfall 2021 inom Region Stocholm. Beställaren garanterar inga volymer

Anbudsgivare **ska** lämna sitt anbudpris i kolumnen Pris/SEK. Priset per produktrad multipliceras med angivet antal år 2021
och ger en summa per produktrad i kolumn D/Summa.
Summan per produktrad summeras längst ner i Prisbilagan och resulterar i ett utvärderingspris.
Observera att Anbudsgivare ska lämna anbudspris på samtliga produktkoder som efterfrågas.

Produktkod/produktnamn		**Antal år 2021**	**Pris/SEK**	**Summa**
E0023	Kapselendoskopi av tunntarm	150	0 kr	0 kr
E4300	Koloskopi	16 523	0 kr	0 kr
E4305	Koloskopi i narkos med anestesiolog	656	0 kr	0 kr
E4350	Koloskopi m. px från 9 olika avsnitt	335	0 kr	0 kr
E4360	Koloskopi + propofol	143	0 kr	0 kr
E4400	Rektosigmoideoskopi	465	0 kr	0 kr
E4500	Esofagogastroduodenoskopi (EGD) eller del därav	18 555	0 kr	0 kr
E4505	EGD i narkos med anestesiolog	1 094	0 kr	0 kr
E4560	EGD + propofol	281	0 kr	0 kr
E9100	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum	369	0 kr	0 kr
E9160	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum + propofol	17	0 kr	0 kr
E9200	Koloskopi m slyngning av polyp	4 396	0 kr	0 kr
E9207	Koloskopi m koagulation av polyp/förändr	59	0 kr	0 kr
E9260	Koloskopi m slyngning av polyp + propofol	31	0 kr	0 kr
E9269	Koloskopi med avancerad polypektomi (<2 cm el tidåtgång >60 min)*	348	0 kr	0 kr
Summa		**43 422**		**0 kr**

Utvärderingspris	**0 kr**

Prisbilaga gastrointestinal endoskopi

Ange namn på Anbudsgivare: xxxx

Anbudsområde Innerstaden - Kungsholmen, Södermalm

Antalet åtgärder/undersökningar grundar sig på utfall 2021 inom Region Stocholm. Beställaren garanterar inga volymer

Anbudsgivare **ska** lämna sitt anbudpris i kolumnen Pris/SEK. Priset per produktrad multipliceras med angivet antal år 2021
och ger en summa per produktrad i kolumn D/Summa.
Summan per produktrad summeras längst ner i Prisbilagan och resulterar i ett utvärderingspris.
Observera att Anbudsgivare ska lämna anbudspris på samtliga produktkoder som efterfrågas.

Produktkod/produktnamn		**Antal år 2021**	**Pris/SEK**	**Summa**
E0023	Kapselendoskopi av tunntarm	150	0 kr	0 kr
E4300	Koloskopi	16 523	0 kr	0 kr
E4305	Koloskopi i narkos med anestesiolog	656	0 kr	0 kr
E4350	Koloskopi m. px från 9 olika avsnitt	335	0 kr	0 kr
E4360	Koloskopi + propofol	143	0 kr	0 kr
E4400	Rektosigmoideoskopi	465	0 kr	0 kr
E4500	Esofagogastroduodenoskopi (EGD) eller del därav	18 555	0 kr	0 kr
E4505	EGD i narkos med anestesiolog	1 094	0 kr	0 kr
E4560	EGD + propofol	281	0 kr	0 kr
E9100	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum	369	0 kr	0 kr
E9160	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum + propofol	17	0 kr	0 kr
E9200	Koloskopi m slyngning av polyp	4 396	0 kr	0 kr
E9207	Koloskopi m koagulation av polyp/förändr	59	0 kr	0 kr
E9260	Koloskopi m slyngning av polyp + propofol	31	0 kr	0 kr
E9269	Koloskopi med avancerad polypektomi (<2 cm el tidåtgång >60 min)*	348	0 kr	0 kr
Summa		**43 422**		**0 kr**

Utvärderingspris	**0 kr**

Prisbilaga gastrointestinal endoskopi

Ange namn på Anbudsgivare: xxxx

Anbudsområde Innerstaden - Östermalm, Norrmalm och Lidingö

Antalet åtgärder/undersökningar grundar sig på utfall 2021 inom Region Stocholm. Beställaren garanterar inga volymer

Anbudsgivare **ska** lämna sitt anbudpris i kolumnen Pris/SEK. Priset per produktrad multipliceras med angivet antal år 2021
och ger en summa per produktrad i kolumn D/Summa.
Summan per produktrad summeras längst ner i Prisbilagan och resulterar i ett utvärderingspris.
Observera att Anbudsgivare ska lämna anbudspris på samtliga produktkoder som efterfrågas.

Produktkod/produktnamn		**Antal år 2021**	**Pris/SEK**	**Summa**
E0023	Kapselendoskopi av tunntarm	150	0 kr	0 kr
E4300	Koloskopi	16 523	0 kr	0 kr
E4305	Koloskopi i narkos med anestesiolog	656	0 kr	0 kr
E4350	Koloskopi m. px från 9 olika avsnitt	335	0 kr	0 kr
E4360	Koloskopi + propofol	143	0 kr	0 kr
E4400	Rektosigmoideoskopi	465	0 kr	0 kr
E4500	Esofagogastroduodenoskopi (EGD) eller del därav	18 555	0 kr	0 kr
E4505	EGD i narkos med anestesiolog	1 094	0 kr	0 kr
E4560	EGD + propofol	281	0 kr	0 kr
E9100	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum	369	0 kr	0 kr
E9160	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum + propofol	17	0 kr	0 kr
E9200	Koloskopi m slyngning av polyp	4 396	0 kr	0 kr
E9207	Koloskopi m koagulation av polyp/förändr	59	0 kr	0 kr
E9260	Koloskopi m slyngning av polyp + propofol	31	0 kr	0 kr
E9269	Koloskopi med avancerad polypektomi (<2 cm el tidåtgång >60 min)*	348	0 kr	0 kr
Summa		**43 422**		**0 kr**

Utvärderingspris	**0 kr**

Prisbilaga gastrointestinal endoskopi

Ange namn på Anbudsgivare: xxxx

Anbudsområde Södra länet

Antalet åtgärder/undersökningar grundar sig på utfall 2021 inom Region Stocholm. Beställaren garanterar inga volymer

Anbudsgivare **ska** lämna sitt anbudpris i kolumnen Pris/SEK. Priset per produktrad multipliceras med angivet antal år 2021
och ger en summa per produktrad i kolumn D/Summa.
Summan per produktrad summeras längst ner i Prisbilagan och resulterar i ett utvärderingspris.
Observera att Anbudsgivare ska lämna anbudspris på samtliga produktkoder som efterfrågas.

Produktkod/produktnamn		**Antal år 2021**	**Pris/SEK**	**Summa**
E0023	Kapselendoskopi av tunntarm	150	0 kr	0 kr
E4300	Koloskopi	16 523	0 kr	0 kr
E4305	Koloskopi i narkos med anestesiolog	656	0 kr	0 kr
E4350	Koloskopi m. px från 9 olika avsnitt	335	0 kr	0 kr
E4360	Koloskopi + propofol	143	0 kr	0 kr
E4400	Rektosigmoideoskopi	465	0 kr	0 kr
E4500	Esofagogastroduodenoskopi (EGD) eller del därav	18 555	0 kr	0 kr
E4505	EGD i narkos med anestesiolog	1 094	0 kr	0 kr
E4560	EGD + propofol	281	0 kr	0 kr
E9100	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum	369	0 kr	0 kr
E9160	EGD med polypektomi/dilatation/c.alienum + propofol	17	0 kr	0 kr
E9200	Koloskopi m slyngning av polyp	4 396	0 kr	0 kr
E9207	Koloskopi m koagulation av polyp/förändr	59	0 kr	0 kr
E9260	Koloskopi m slyngning av polyp + propofol	31	0 kr	0 kr
E9269	Koloskopi med avancerad polypektomi (<2 cm el tidåtgång >60 min)*	348	0 kr	0 kr
Summa		**43 422**		**0 kr**

Utvärderingspris	**0 kr**

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Vårdgivare ange text

AVTAL
xxxx-xx-xx

Diarienummer
HSN ange text
ADA ange text

BILAGA 2.2

FUMS - rapporterings-anvisning och filspecifikation

1. Beskrivning av anvisning och filspecifikation

Varje leverantör som fakturerar tjänster enligt Region Stockholms avtal för medicinsk service ska leverera fakturaspecifikationsfiler till Regionens system FUMS och alla tjänster som hör till Avtalet ska rapporteras.
Region Stockholm avser att eventuellt införa en ny lösning för rapportering/ersättning av medicinsk service. Då den nya lösningen är fastställd och implementerad ska leverantören övergå till att sända enligt Region Stockholms instruktioner för detta.

2. Uppgifter som ska redovisas

Alla tjänster som beställs från leverantörer enligt Region Stockholms avtal ska faktureras till respektive enhet inom eller utom Region Stockholm. Dessa tjänster ska faktureras enskilt, det vill säga att fakturan ska enbart innehålla tjänster avseende detta Avtal.
Varje faktura ska åtföljas av en fakturaspecifikation i form av en fil till FUMS. Specifikationen ska redovisa varje enskild beställd produkt som ingår i det fakturerade beloppet, med detaljuppgifter enligt nedanstående postformat. Totalbeloppet i specifikationsposterna (antal * à-pris) ska överensstämma med fakturans belopp.

3. Periodicitet

Varje leverantör ska en gång per månad fakturera alla aktuella fakturamottagare inom Region Stockholm.
Varje faktura ska omedelbart åtföljas av en fakturaspecifikation till FUMS så att den finns tillgänglig i FUMS när fakturan inkommer till fakturamottagaren.
Flera samtidiga fakturor kan redovisas i samma specifikationsfil. Eftersom FUMS används för kontroll av inkomna fakturor är det inte möjligt att samla fakturaspecifikationer från olika tidpunkter till ett gemensamt tillfälle.
Fakturering och redovisning till FUMS ska ske vid månadsskiftet. Senaste tidpunkt överenskoms separat med respektive leverantör.

4. Rättelser och krediteringar

Felaktiga debiteringar ska krediteras via separat kreditfaktura med tillhörande specifikationsfil. Krediteringar redovisas med negativ uppgift om antal till FUMS.
Rättelse av felaktiga belopp kan bara ske genom kreditering + ny debitering av en viss beställd analys. Mellanskillnadsdebitering mot tidigare debiterat belopp kan inte göras.

5. Kontroller

Innan specifikationsfilen skickas till FUMS skall kontroll ske:

- Att remitterande enhets kombikakod existerar. Vid avvikande resultat från kontrollen skall leverantören se till att korrekta uppgifter erhålls från remittenten

- Att produktkoder och priser följer aktuellt avtal. Vid avvikande resultat från kontrollen skall leverantören ändra produktkod och pris till aktuellt avtals uppgifter. I de fall produktkod, pris saknas i avtalet ska avtal om tillägg av ny produkt först ingås med Region Stockholm innan produktionen är ersättningsbar och kan rapporteras till FUMS

- Att remitterande enhets kundkod är en kundkod som skall skickas till FUMS enligt markering i kodservertabellen KUND

6. Felhantering

Filer med formella fel avvisas av FUMS. Specifikationer för enskilda fakturor på en fil avvisas om de innehåller fel som omöjliggör fortsatt hantering i FUMS. I dessa fall kontaktas berörd leverantör. Leverantören måste då ta fram en ny fil med korrekta specifikationer för berörda fakturor.
Fakturaspecifikationerna kontrolleras på ett flertal punkter av FUMS och eventuella fel och andra iakttagelser noteras i systemet. Vid fel kontaktas

normalt berörd leverantör av fakturamottagarens handläggare. Om handläggaren accepterar att betala fakturan så regleras kvarvarande fel via senare krediteringar. I motsatt fall krävs ny faktura och ny fakturaspecifikation.

7. Använda FUMS

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

8. Filformat

Varje fil ska bestå av specifikationer för en eller flera fakturor.
Fakturaspecifikationsfilen ska avse en och samma samlingsleverantör, men kan avse flera leverantörsenheter och olika fakturamottagare.
Varje fil består av ett antal poster med format enligt nedan.
Varje post avser en viss beställd produkt, från en angiven beställare och för en angiven patient.
Filen ska vara sorterad i fakturanummerordning dvs. lägsta fakturanummer först. Därefter rekommenderas att sortering görs på patientens personnummer stigande.
Filerna ska vara i ASCII textformat.