Region Stockholm

20

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar

HSN 2021-1691

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Psykiatri och Samverkan
Ulrica Nordström

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-09-30

HSN 2021-1691

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar

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 24 augusti 2021 att upphandla barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar för befolkningen i Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg samt Tyresö, Haninge och Nynäshamn. 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

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i psykiatriberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att upphandla barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar för befolkningen i Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg samt Tyresö, Haninge och Nynäshamn enligt upphandlingsdokumentet.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om antagande av leverantörer.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Förvaltningens motivering till förslaget

Behovsbeskrivning
I Stockholms län förväntas behovet av barn- och ungdomspsykiatrisk vård öka bland annat till följd av befolkningsökning. Psykiatriska sjukdomar utgör den snabbast växande gruppen av diagnoser inom sjukvården och är den enskilt största sjukdomsgruppen i Stockholm och den näst största i övriga landet.

Psykisk ohälsa bland barn och unga är ett allvarligt folkhälsoproblem, som fortsätter att öka. De diagnoser som ökar snabbast är depressioner och olika ångestsyndrom samt olika neuropsykiatriska tillstånd där tidiga bedömningar och insatser är viktiga för resultatet. Barn och unga vuxna som diagnostiseras med depression, ångestsyndrom eller neuropsykiatriska tillstånd riskerar långvariga sjukdomsförlopp med fortsatt behov av psykiatrisk vård och läkemedelsbehandling. Behandling med antidepressiva läkemedel har ökat stort (Socialstyrelsen rapporter 2017, 2019).

Den 25 maj 2021 beslutade hälso- och sjukvårdsnämnden att avveckla barn- och ungdomsmedicinska mottagningars tilläggsuppdrag angående utredningar om uppmärksamhetsstörning/hyperaktivitet, (HSN 2021–0847). Det föreligger således behov av att utöka barn- och ungdomspsykiatrins uppdrag för barn med neuropsykiatriska frågeställningar då uppdraget i sin helhet samordnas inom barn- och ungdomspsykiatrin.

Även efterfrågan av olika former av digitala besök väntas växa inom barn- och ungdomspsykiatrin.

Målgrupp
Målgruppen omfattas av barn- och ungdom till och med 17 år, folkbokförda i Sverige, som är i behov av psykiatrisk vård på specialistnivå.

Nuvarande verksamhet
Prima Barn- och vuxenpsykiatri AB bedriver enligt gällande avtal psykiatrisk vård för barn- och ungdom med områdesansvar för stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta sedan den 5 maj 2013, liksom även för kommunerna Tyresö, Haninge och Nynäshamn sedan den 1 januari 2017.

Kommunerna Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg ingår i avtal med Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO) sedan den 1 januari 2019.

I områdesansvaret ingår att utveckla samverkansrutiner med husläkarmottagningar, andra lokala vårdgrannar och huvudmän samt vid behov genomföra vårdintygsbedömningar enligt lag om psykiatrisk tvångsvård för personer som vistas i stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta samt kommunerna Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg. Motsvarande ansvar gäller även för kommunerna Tyresö, Haninge och Nynäshamn.

Väsentliga skillnader
Förslaget springer ur beslut om ny geografisk områdesindelning av barn- och ungdomspsykiatrin, som är konstruerad utifrån de geografiska principerna för närsjukvården (HSN 2021-1132).

Det innebär att ansvarsområdet bestående av stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta i Stockholms stad utökas med kommunerna Upplands Bro, Järfälla och Sundbyberg. Ansvarsområdet får namnet ”Barkarby-Jakobsberg” som är namnet på den regionala stadskärnan i RUFS 2050 som det är centrerat kring.

Det ansvarsområde bestående av kommunerna Nynäshamn, Haninge och Tyresö kvarstår oförändrat och får namnet ”Haninge” som är namnet på den regionala stadskärnan i RUFS 2050 som ansvarsområdet är centrerat kring.

Uppdraget utökas med vårdtjänster som i dag erbjuds inom specialenheter och mellanvård och utförs enkom av SLSO. Detta medför att omfattningen på antalet tilldelade vikter utökas i samma grad.

Vidare utökas barn- och ungdomspsykiatrin med de delar av vårdkedjan för ADHD, utredningar om uppmärksamhetsstörning/ hyperaktivitet, som nu avvecklas från barn-och ungdomsmedicinska mottagningars uppdrag. Detta medför att omfattningen på antalet tilldelade vikter utökas i samma grad.

Upphandling
Förvaltningen föreslår upphandling av psykiatrisk öppenvård för barn och ungdom med geografiskt områdesansvar för befolkningen i Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg, anbudsområde 1 samt Tyresö, Haninge och Nynäshamn, anbudsområde 2.

Anbudsgivare har möjligheten att lämna anbud på ett av eller båda anbudsområdena. Utvärdering av anbud kommer ske separat för respektive anbudsområde.

Avtal träder i kraft när det är undertecknat av Beställaren, och gäller i fyra år och sex månader. Därefter har Beställaren möjlighet att förlänga avtalet

en eller flera gånger, upp till en maximal tid av 4 år.

Avtal föreslås tecknas för utförande av uppdrag under perioden den 1 januari 2023 till och med den 31 december 2026.

Uppdraget
Uppdraget omfattar att erbjuda insatser till barn och ungdomar med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd där funktionsnivån i vardagen är påverkad.

Insatserna baseras på barnpsykiatrisk diagnostik och innebär bedömning, utredning och behandling av såväl akuta som icke akuta tillstånd.

Insatser bör sättas in när behov är identifierat. När diagnosspecifik behandling behövs ska andra insatser ges utifrån symptom och funktion i väntan på, eller under utredning.

Uppdraget innefattar även intensiva och strukturerade behandlingsinsatser, med täta samt längre behandlingstillfällen när patientens tillstånd fordrar det.

Vårdgivaren ska erbjuda mer omfattande insatser för att förebygga inläggning i slutenvård och i samband med utskrivning från slutenvård när det psykiska tillståndet fordrar det.

Uppdraget omfattar akuta och planerade mottagningsbesök, konsultationer samt mobil verksamhet för t.ex. hembesök eller besök på annan plats.

Vid samsjuklighet bör integrerad behandling eftersträvas och en obruten sammanhållen vårdkedja etableras .

Vården ska grundas på vetenskap och beprövad erfarenhet, vara av hög kvalitet, kostnadseffektiv och patientsäker, utmärkas av kontinuitet och tillgänglighet samt, med respekt och lyhördhet för den enskilda patientens specifika behov och önskemål.

Vård och behandling ska kännetecknas av delaktighet samt vara digifysisk vilket innebär att ömsom fysiska besök som digitala besök ska erbjudas när så bedöms lämpligt utifrån patientens individuella behov och förutsättningar.

Uppdraget innebär samverkan med andra vård- och omsorgsgivare runt den enskilda patienten. Uppdraget omfattar även deltagande i den samverkan på strukturell nivå, mellan vårdgivare, omsorgsgivare,

socialtjänst och elevhälsa, i de kommuner och stadsdelar som ansvarsområdet omfattar och som samordnande vårdcentralerna har i uppdrag att utveckla.

Ersättningsmodell
Ersättningsmodellen består av två former av ersättning, där hälften relaterar till uppdraget och hälften relaterar till produktion av vårdkontakter. Den uppdragsrelaterade betalas ut som en fast månatlig summa och utgör ersättning för delar av uppdraget som inte ersätts som vårdkontakter, till exempel de krav på samverkan som ingår i det geografiska områdesansvaret. Den produktionsrelaterade ersättningen utgår från leverantörens utförda och inrapporterade vårdkontakter.

Ersättningen har ett årligt tak grundat på tilldelade vikter. Leverantören är skyldig att planera och balansera produktionen inom beställda vikter. Beställaren kan vid särskilda omständigheter utöver detta, godkänna överstigande av tak, och ersätta för producerade vikter.

Tilldelade vikter:
Anbudsområde 1: 73 900
Anbudsområde 2: 44 900

Om summan av vikter för utförda och rapporterade produkter under året understiger tilldelade vikter per helår med mer än femton procent för år 2023 och tio procent från år 2024 och framåt reduceras den uppdragsrelaterade ersättningen med motsvarande del.

Beställaren har genom en optionsklausul ensidig rätt att utöka antalet beställda vikter med upp till 10 procent årligen. Denna rätt gäller från och med verksamhetsåret 2024. Optionsklausulen ger även beställaren rätt att återta utökade vikter som ej använts.

Beställaren har fullt kostnadsansvar för läkemedel inom läkemedelsförmånen, samt laboratoriemedicin som avser genetik, leverantören har kostnadsansvar för övrig medicinsk diagnostik.

Uppföljning
Beställaren kommer årligen och på förekommen anledning att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget i syfte att kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

I Uppföljningsplanen anges de uppföljningsområden, så som till exempel kvalitetsindikatorer, nyckeltal och frågeställningar, som Beställaren särskilt fokuserar på att följa upp under avtalsperioden.

Uppföljningen baseras på flera olika källor så som inrapporterade systemdata, vårdgivarens egenkontroll enligt ledningssystem samt kvalitativa inrapporterade data liksom även Beställarens journalgranskningar.

I synnerliga fall äger Beställaren rätt att säga upp avtalet till förtida upphörande utan föregående varning.

Utvärdering
Beställaren föreslår att tilldela kontrakt till den Anbudsgivare vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt grunden:

- Bästa förhållandet mellan pris och kvalitet

Tilldelat pris avses anbudspris som anges i Prisbilaga. Med tilldelad kvalitet avses anbudsgivarens kvalitetsredogörelser, vilka innebär mervärden utöver obligatoriska krav som kan generera ett prisavdrag på anbudspriset vid anbudsutvärderingen.

De anbudsgivare som uppfyller kvalificeringskraven i anbudsinbjudan går vidare för utvärdering av anbud.

Anbudsgivaren får lämna kvalitetsredogörelser på 7 frågeställningar. Varje kvalitetsredogörelse (1 – 7) utvärderas var för sig. Det maximala prisavdraget för anbudsområde 1 uppgår till 25 miljoner kronor samt för anbudsområde 2 till 15 miljoner kronor.

Överväganden
Första linjens utbyggnad som omfattar omhändertagande av lätt till måttlig psykisk ohälsa för både barn och vuxna vid husläkarmottagningarna medger att barn- och ungdomspsykiatrin i större utsträckning kan fokusera på barn med medelsvår till svår problematik.

Det inriktningsbeslut (HSN 2021–0847) som HSN fattat och som berör avveckling av tilläggsuppdraget ADHD för barn- och ungdomsmedicinska mottagningar innebär att hela vårdkedjan ADHD på sikt samordnas inom uppdraget för barn- och ungdomspsykiatri.

Med anledning av ovan beskrivna strukturförändringar saknas möjlighet för anbudsgivare att beräkna kostnader för läkemedelsförskrivning. Beställaren åtar sig därför fullt kostnadsansvar för receptförskrivna

läkemedel inom läkemedelsförmånen. Detta är i linje med beslut (HSN 2017-0887) *Principer för vårdgivares kostnadsansvar för läkemedel, hjälpmedel och medicinsk service* och förordas av läkemedelsenheten.

Förutom detta redovisas förändringar under väsentliga skillnader som utgjort grund för överväganden.

Ekonomiska konsekvenser
Att tillgänglighet och specialistkompetens till vård för de svårast sjuka utökas, samt att vårdkedjan för patienter neuropsykiatriska tillstånd ingår i uppdraget väntas öka förutsättningarna för att bedriva hög kvalitativ och effektiv vård som på sikt bör leda till minskade kostnader för målgruppen.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Sammantaget förväntas förslaget ha positiva effekter för patientsäkerheten då tillgänglighet och specialistkompetens till vård för de svårast sjuka utökas samt att vårdkedjan för patienter neuropsykiatriska tillstånd i sin helhet samordnas inom uppdraget.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Sammantaget förväntas förslaget få positiva konsekvenser för jämställd och jämlik vård då uppdraget förväntas bidra till ökad tillgänglighet i anbudsområdena samt utökade möjligheter till digifysisk vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget förväntas få oförändrade administrativa konsekvenser.

Johan Bratt
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-09-30

Objektsbeskrivning för upphandlingsobjekt 1, Barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar

Befolkning, prognos

Befolkning till och med 17 år, hela länet
tusental

		Prognosår										
	ålder	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
Kvinnor	**0-17**	253,0	254,3	256,2	258,0	259,5	261,0	262,5	263,9	265,3	266,3	267,9
Män	**0-17**	264,7	268,2	272,1	275,6	278,8	282,1	284,9	287,5	289,9	292,3	294,0
Summa		**517,8**	**522,6**	**528,4**	**533,6**	**538,3**	**543,1**	**547,5**	**551,5**	**555,2**	**558,6**	**562,0**

Källa: SCB befolkningsprognos, faktiskt utfall 2019

Varav
Befolkning till och med 17 år. Efter upphandlingsobjektens områdesansvar
Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Järfälla/Upplands Bro och Sundbyberg

tusental	**ålder**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**	**2029**
Kvinnor	**0-17**	28,4	28,5	28,9	29,4	29,9	30,5	31,0	31,5	32,0	32,5	33,1
Män	**0-17**	30,3	30,4	30,8	31,3	31,8	32,4	32,9	33,4	34,0	34,4	35,0
Summa		**58,7**	**58,9**	**59,8**	**60,7**	**61,8**	**62,8**	**63,9**	**64,9**	**66,0**	**67,0**	**68,1**

Källa: SCB befolkningsprognos, faktiskt utfall 2019

Befolkning, faktiska antal

Befolkningsutveckling, faktiska antal till och med 17 år, hela länet
tusental

	ålder	**2015**	**2016**	**2017**	**2018**	**2019**
Kvinnor	**0-17**	235,6	240,4	245,6	249,7	253,0
Män	**0-17**	250,1	255,3	260,7	264,7	268,2
Summa		**485,7**	**495,7**	**506,2**	**514,4**	**521,3**

Källa: SCB

Varav

Befolkningsutveckling, faktiska antal till och med 17 år. Efter upphandlingsobjektens områdesansvar Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Järfälla/Upplands Bro och Sundbyberg

tusental	ålder	2015	2016	2017	2018	2019
Kvinnor	**0-17**	26,0	26,7	27,4	28,0	28,4
Män	**0-17**	27,9	28,5	29,3	29,9	30,3
Summa		**53,9**	**55,2**	**56,7**	**57,9**	**58,7**

Källa: SCB

Produktionsstatistik avser dels nuvarande avtal med PRIMA Barn- och ungdom avtal 10005 Järva som är verksam inom Rinkeby- Kista och Spånga-Tensta och dels SLSO BUP mottagning i Jakobsberg/Sundbyberg.

Antal besök, exkl utomlän och utrikes

Besökstyper	2018	2019	2020
0 Nybesök, enskilt	1 163	464	455
1 Mottagningsbesök, enskilt	14 716	13 868	14 352
2 Hembesök, enskilt	137	107	58
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	362	820	948
5 Utebliven	2 669	2 323	1 767
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård*	1 237	1 454	1 464
8 Gruppbesök	33	158	301
9 Distanskontakt, enskilt	3 885	3 370	5 838
A Teambesök	1 799	1 256	1 050
B Gruppteambesök	239	344	155
H Teambesök i hemmet	16	11	3
L Besök på annan plats, enskilt	288	270	102
P Teambesök på annan plats	16	2	1
Totalsumma	**26 560**	**24 447**	**26 494**

*Besökstyp 7 Tekniska hjälpmedel mm, Ej vård avser utförda utredningar utan patientkontakt inom Järva avtalet.

Andel läkarbesök, exkl utomlän och utrikes	2018	2019	2020
0 Nybesök, enskilt	40%	61%	68%
1 Mottagningsbesök, enskilt	19%	19%	25%
2 Hembesök, enskilt	4%	4%	0%
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	5%	4%	7%
5 Utebliven	20%	19%	22%
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård	13%	18%	19%
9 Distanskontakt, enskilt	800%	216%	442%
A Teambesök	28%	27%	13%
H Teambesök i hemmet	1%	0%	0%
L Besök på annan plats, enskilt	11%	10%	6%
P Teambesök på annan plats	13%	9%	33%
Totalsumma	**20%**	**20%**	**25%**

Källa: VAL-databas, öppenvård.

Besök efter var patienterna är skrivna

Antal besök, inkl utomlän och utrikes	2018	2019	2020
Stockholms Län	26 560	24 447	26 494
Utomlän	150	124	172
Utrikes	441	250	158
Totalsumma	**27 151**	**24 821**	**26 824**

Besök efter var patienterna är skrivna

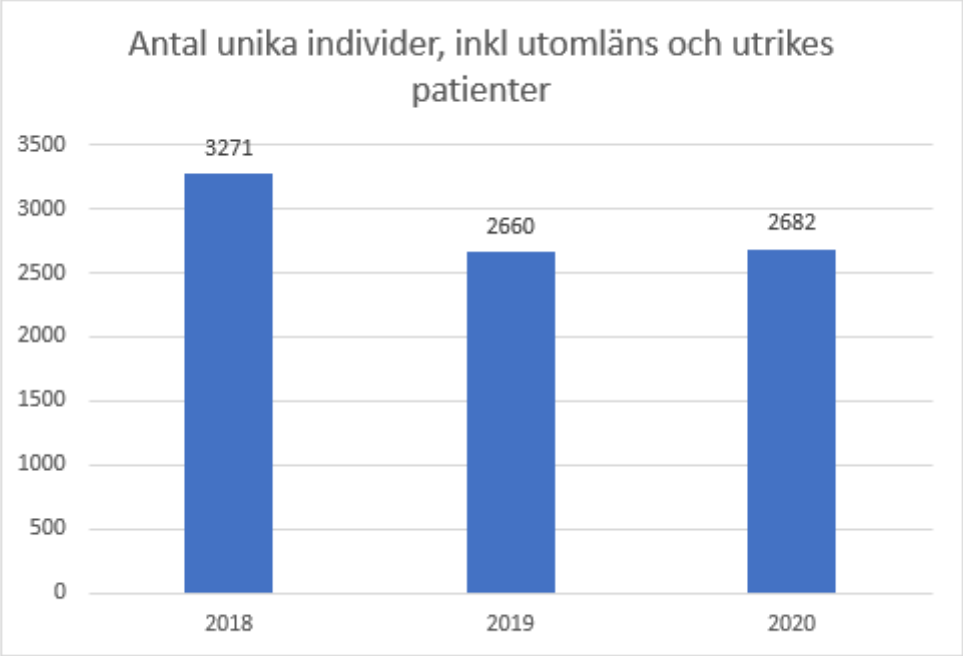
Stadsdel/kommun	2018	2019	2020
Botkyrka	187		16
-Bromma	466	622	880
Danderyd	42	33	48
Ekerö	117	123	103
-Enskede-Årsta-Vantör	32	12	30
-Farsta	34	3	3
Haninge	184	23	21
Huddinge	56	7	15
-Hägersten-Älvsjö	88	41	19
-Hässelby-Vällingby	1 386	1 346	1 278
Järfälla	7 604	7 094	8 436
-Kungsholmen	9	3	33
Lidingö	131	82	125
Nacka	74	13	7
-Norrmalm	46	29	90
Norrtälje	21	1	
Nynäshamn	16	3	13
-Rinkeby-Kista	3 365	3 721	3 675
Saknas	92	64	57
Salem	27		
Sigtuna	25	12	24
-Skarpnäck	53	1	2
-Skärholmen	1	3	3
Sollentuna	256	177	162
Solna	260	259	231
-Spånga-Tensta	3 706	3 670	3 880
Sundbyberg	4 131	3 558	3 261
-Södermalm	124	26	7
Södertälje	29	12	6
Tyresö	220	9	1
Täby	116	70	93
Upplands Bro	3 247	3 087	3 622
Upplands Väsby	104	195	156
Utomlän	150	124	172
Utrikes	441	250	158
Vallentuna	133	75	73
Vaxholm	4	7	
Värmdö	31	5	4
-Östermalm	52	7	62
Österåker	91	54	58
Totalsumma	**27 151**	**24 821**	**26 824**

Antal besök

Yrkeskategori	2018	2019	2020
Annan yrkeskategori	**904**	**192**	**167**
0 Nybesök, enskilt	5	2	
1 Mottagningsbesök, enskilt	646	108	132
2 Hembesök, enskilt	5	7	4
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	9	19	7
5 Utebliven	164	24	9
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		7	7
9 Distanskontakt, enskilt	4	15	5
A Teambesök	45	4	3
B Gruppteambesök	5		
L Besök på annan plats, enskilt	21	6	
Arbetsterapeut	**1 106**	**1 312**	**1 210**
0 Nybesök, enskilt	1	6	12
1 Mottagningsbesök, enskilt	570	741	588
2 Hembesök, enskilt	30	22	6
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	4	26	19
5 Utebliven	134	176	110
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård	60	16	8
8 Gruppbesök	19	94	45
9 Distanskontakt, enskilt	246	188	412
A Teambesök	1	2	3
B Gruppteambesök	36	34	6
L Besök på annan plats, enskilt	5	7	1
Kurator	**2 766**	**2 406**	**2 968**
0 Nybesök, enskilt	122	5	5
1 Mottagningsbesök, enskilt	1 435	1 389	1 566
2 Hembesök, enskilt	10	8	5
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	53	116	164
5 Utebliven	214	193	247
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård	255	194	272
8 Gruppbesök	2	1	14
9 Distanskontakt, enskilt	592	406	598
A Teambesök	65	47	32
B Gruppteambesök	4	9	47
H Teambesök i hemmet		2	
L Besök på annan plats, enskilt	12	36	18
P Teambesök på annan plats	2		

Läkare	**5 435**	**4 960**	**6 678**
0 Nybesök, enskilt	466	284	308
1 Mottagningsbesök, enskilt	2 861	2 656	3 519
2 Hembesök, enskilt	6	4	
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	19	33	62
5 Utebliven	537	431	391
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård	160	267	285
9 Distanskontakt, enskilt	264	342	1 329
A Teambesök	1 080	903	772
H Teambesök i hemmet	13	3	2
L Besök på annan plats, enskilt	27	36	9
P Teambesök på annan plats	2	1	1
Psykolog	**11 676**	**11 122**	**11 279**
0 Nybesök, enskilt	553	161	125
1 Mottagningsbesök, enskilt	7 085	6 960	6 595
2 Hembesök, enskilt	79	62	41
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	271	562	631
5 Utebliven	1 099	1 038	683
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård	675	678	666
8 Gruppbesök	12	46	242
9 Distanskontakt, enskilt	924	866	1 951
A Teambesök	586	292	219
B Gruppteambesök	192	282	87
H Teambesök i hemmet	3	4	1
L Besök på annan plats, enskilt	190	170	38
P Teambesök på annan plats	7	1	
Sjuksköterska	**4 672**	**4 455**	**3 978**
0 Nybesök, enskilt	16	6	
1 Mottagningsbesök, enskilt	2 118	2 014	1 828
2 Hembesök, enskilt	7	4	2
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	6	64	40
5 Utebliven	521	461	303
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård	87	292	226
8 Gruppbesök		17	
9 Distanskontakt, enskilt	1 855	1 553	1 515
A Teambesök	22	8	21
B Gruppteambesök	2	19	14
H Teambesök i hemmet		2	
L Besök på annan plats, enskilt	33	15	29
P Teambesök på annan plats	5		

Specialpedagog	**1**		**214**
0 Nybesök, enskilt			5
1 Mottagningsbesök, enskilt	1		124
4 Vårdhändelse utan patientkontakt			25
5 Utebliven			24
9 Distanskontakt, enskilt			28
B Gruppteambesök			1
L Besök på annan plats, enskilt			7
Totalsumma	**26 560**	**24 447**	**26 494**



Antal besök per produkter inkl utomläns och utrikes patienter

Produkter	2018	2019	2020
*	2 097	2 394	2 342
29B01 Mottagningsbesök ej läkare	4 465	2 028	1 470
29B02 Mottagningsbesök läkare	3 278	1 799	1 976
29B03 Familjesamtal	7 415	3 542	2 699
29B04 Familjesamtal, flera behandlare	1 332	463	339
29B07 Gruppbesök	19	71	55
29B08 Dagvård/längre behandling	62		
29B09 Nätverksmöte med patient	781	295	191
29B10 Tjänstemannamöte	362	123	362
29B11 Utredning normal	436	3	
29B12 Utredning omfattande	75	20	10
29B23 Telefonkontakt BUP	3 848		
29B24 Gruppteambesök	240	243	120
29B25 Teambesök	381	177	174
29B30 Hembesök/besök på annan plats	456	244	54
29B32 Videomöte			28
29B33 Telefonkontakt avseende kval. hälso- och sjukvår			1 794
2VP50 Mottagningsbesök, enskilt		6 575	8 364
2VP51 Teambesök på mottagning		582	495
2VP52 Hembesök, enskilt eller team		35	13
2VP53 Besök på annan plats, enskilt eller team		1	28
2VP54 Gruppbesök och Gruppteambesök		189	278
2VP55 Videomöte		2	114
2VP56 Telefonkontakt avseende kval. hälso- och sjukvår		3 337	3 810
2VP59 Konf med pat och/eller företrädare		399	281
2VP60 Konferens om patient		695	587
KEJD EJ debiteringsbart	1 904	1 604	1 240
Totalsumma	**27 151**	**24 821**	**26 824**

Från VAL-OVR (öppenvård databas)

* bland annat utförda utredningar utan patientkontakt

KEJD EJ debiteringsbart; avser felkodade produkter

Besök efter registrering av åtgärdskoder exkl utomläns och utrikespatineter

Åtgärdskoder ATG 1, antal besök		2018	2019	2020
AF015	Blodtrycksmätning standard			1
AU006	Standardiserad intervju för psykiatrisk syndromdia	4	2	10
AU009	Klinisk undersökning av psykiskt tillstånd (i)	13	1	
AU011	Skattning av psykiska symptom (i)	2		3
AU118	Strukturerad suicidriskbedömning (i)	230	987	1 194
AU120	Upprättande av strukturerad vård- och omsorgsplan	1 286	1 618	1 937
AU123	Upprättande av krisplan (i)	5	6	15
AU124	Upprättande av samordnad individuell plan … (i)	25	39	53
AV127	Systematisk undersökning av läkemedelsbiverkan (i)		2	1
AW010	Uppföljning av samordnad individuell plan (SIP)(i)			3
DU007	Stödjande samtal (i)	1	208	67
DU008	Systematisk psykologisk behandling, psykodynamisk		12	73
DU009	Systematisk psykologisk behandling, annan (i)		31	192
DU011	Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-betee	107	717	440
DU022	Systematisk psykologisk behandling, interpersonell		25	8
DU023	Psykopedagogisk behandling (i)		81	133
DU024	Funktionell familjeterapi (FFT) (i)	1		
DU025	Barnorienterad familjeterapi (BOF) (i)		1	
DU026	Familjebehandling med miljöterapeutiska inslag (i)		1	
DU027	Samspelsbehandling förälder och barn (i)		1	
DU028	Föräldraträning utifrån manualiserad metod (i)		45	
DU031	Bildterapi (i)		24	
GB010	Information och undervisning riktad till närstående	14		
UU004	Neuropsykiatrisk utredning påbörjad	1		1
UU005	Neuropsykiatrisk utredning pågående	1		
UU006	Neuropsykiatrisk utredning avslutad		70	69
UU007	Omfattande barnpsykiatrisk utredn. avslutad (BUP)	243	202	247
UU008	Barnpsykiatrisk utredning avslutad (BUP)	437	285	257
UX001	Nybesök	21		
UX007	Videomöte (i)	2	2	134
XS005	Externt informationsutbyte (i)	1		
XS007	Konferens med patient (i)	1 006	456	303
XS008	Konferens om patient (i)	358	817	935
XS011	Information och rådgivning per telefon med… (i)		3 253	4 808
XS012	Information och rådgivning med patient per telefon		111	805
XS900	Enskilt besök	2		
XS902	Teambesök (i)	2		
XV002	Inhämtande av råd av annan hälso- och sjukvårdsper	1		
XV007	Uppföljning och kontroll av insatt behandling UNS		1	
ZV020	Användande av tolk	217	281	281
ZV023	Besök inom barnomsorgen och i skolan (i)	6	21	3
ZV024	Familjebesök (i)	10 977	5 039	3 975
ZV025	Hembesök (i)			1
ZV051	Telemedicin (i)			1

ZV205	040-049 minuter (i)			1
ZV211	060-119 minuter (i)		1 048	1 050
ZV212	120-179 minuter (i)		93	107
ZV213	180-239 minuter (i)	47	72	55
ZV214	240-299 minuter (i)	14	8	6
ZV215	300-359 minuter (i)	3		
ZV216	360-419 minuter (i)	4		
ZV217	420-479 minuter (i)	12		
ZV218	480-539 minuter (i)	4	1	1
ZV504	Medverkan av närstående (i)	1		8
ZV505	Medverkan av företrädare för annan medicinsk speci	3	1	4
ZV507	Medverkan av företrädare för skola (i)	2	7	20
ZV508	Medverkan av företrädare för barnomsorg (i)	1	7	3
ZV509	Medverkan av företrädare för socialtjänst (i)			14
ZV514	Medverkan av företrädare för patientens boende (i)			2
Saknas		11 506	8 871	9 273
Totalsumma		**26 560**	**24 447**	**26 494**

Antal avslutade neuropsykiatriska utredningar inom anbudsområdet för år 2020

Stadsdel/kommun	Antal avslut
Järfälla	381
Upplands Bro	153
Rinkeby-Kista	219
Spånga-Tensta	190
Sundbyberg	157
Totalsumma	**1100**

Länkar

Psykiatriregister (kvalitetsregister)	http://www.psykiatriregister.se/
Psykiatristöd (riktlinjer, vårdprogram)	https://psykiatristod.se/
Viss (samverkan, vårdprogram, mm)	http://www.viss.nu/
Vårdgivarguiden	http://www.vardgivarguiden.se/

Rapportering av vårdkontakter (generellt)
https://vardgivarguiden.se/administration/verksamhetsadministration/rapportera/vardinformatik/

Rapporteringsansvisningar
https://vardgivarguiden.se/avtal/vardavtal/lou-direktavtal/barn--och-ungdomspsykiatrisk-specialistvard/

Patientavgifter
https://vardgivarguiden.se/administration/patientadministration/patientavgifter/

It-stöd och E-tjänster
http://www.vardgivarguiden.se/AvtalUppdrag/IT-stod-och-e-tjanster/

Läkemedel
http://www.janusinfo.se

Objektsbeskrivning för upphandlingsobjekt 2, Barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar

Befolkning, prognos

Befolkning till och med 17 år, hela länet
tusental

		Prognosår										
	ålder	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Kvinnor	0-17	253,0	254,3	256,2	258,0	259,5	261,0	262,5	263,9	265,3	266,3	267,9
Män	0-17	264,7	268,2	272,1	275,6	278,8	282,1	284,9	287,5	289,9	292,3	294,0
Summa		517,8	522,6	528,4	533,6	538,3	543,1	547,5	551,5	555,2	558,6	562,0

Källa: SCB befolkningsprognos, faktiskt utfall 2019

Varav
Befolkning till och med 17 år. Efter upphandlingsobjektens områdesansvar
Tyresö, Haninge, Nynäshamn

tusental	ålder	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029
Kvinnor	0-17	19,1	19,4	19,7	20,0	20,3	20,5	20,8	21,1	21,4	21,6	21,9
Män	0-17	20,3	20,7	21,0	21,3	21,6	21,9	22,2	22,5	22,8	23,1	23,4
Summa		39,4	40,1	40,7	41,3	41,9	42,4	43,0	43,6	44,2	44,7	45,3

Källa: SCB befolkningsprognos, faktiskt utfall 2019

Befolkning, faktiska antal

Befolkningsutveckling, faktiska antal till och med 17 år, hela länet
tusental

	ålder	2015	2016	2017	2018	2019
Kvinnor	0-17	235,6	240,4	245,6	249,7	253,0
Män	0-17	250,1	255,3	260,7	264,7	268,2
Summa		485,7	495,7	506,2	514,4	521,3

Källa: SCB

Varav

Befolkningsutveckling, faktiska antal till och med 17 år. Efter upphandlingsobjektens områdesansvar

Tyresö, Haninge, Nynäshamn

tusental	ålder	2015	2016	2017	2018	2019
Kvinnor	**0-17**	17,6	18,0	18,4	18,8	19,1
Män	**0-17**	18,6	19,1	19,5	20,0	20,3
Summa		**36,2**	**37,1**	**37,8**	**38,8**	**39,4**

Källa: SCB

Produktionsstatistik avser nuvarande avtal med PRIMA Barn- och ungdom avtal 11317 Handen som är verksam inom upphandlingsobjektets upptagningsområde.

Avtal Handen 11317

Besök, ej utomläns - eller utrikes patienter	2018	2019	2020
0 Nybesök, enskilt	1 310	1 292	1 455
1 Mottagningsbesök, enskilt	13 972	15 783	15 127
2 Hembesök, enskilt	3	19	138
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	79	53	171
5 Utebliven	2 587	2 596	2 743
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		36	
8 Gruppbesök	423	344	267
9 Distanskontakt, enskilt		5	3 745
A Teambesök	2 048	1 809	1 678
B Gruppteambesök	260	285	495
H Teambesök i hemmet	15	5	88
L Besök på annan plats, enskilt	130	161	88
P Teambesök på annan plats	7	8	6
Totalsumma	**20 834**	**22 396**	**26 001**

Andel läkarbesök avtal Handen 11317

Besökstyp	2018	2019	2020
0 Nybesök, enskilt	62%	70%	71%
1 Mottagningsbesök, enskilt	22%	21%	21%
2 Hembesök, enskilt	33%	16%	2%
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	9%	4%	6%
5 Utebliven	21%	17%	16%
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård			
8 Gruppbesök	0%	0%	0%
A Teambesök			27%
B Gruppteambesök	53%	61%	68%
H Teambesök i hemmet	0%	0%	0%
L Besök på annan plats, enskilt	13%	20%	7%
P Teambesök på annan plats	22%	17%	19%
Totalsumma	**0%**	**0%**	**0%**

Källa: VAL-databas, öppenvård. Avtalet Handen 11317 motsvarar upphandlingsobjekt nr 2.

Besök efter var patienterna är skrivna, inkl utomläns- och utrikespatienter

Besök avtal handen 11317	2018	2019	2020
Stockholms Län	20 834	22 405	26 010
Utomlän	167	172	233
Utrikes	101	80	95
Totalsumma	**21 102**	**22 657**	**26 338**

Besök efter var patienterna är skrivna

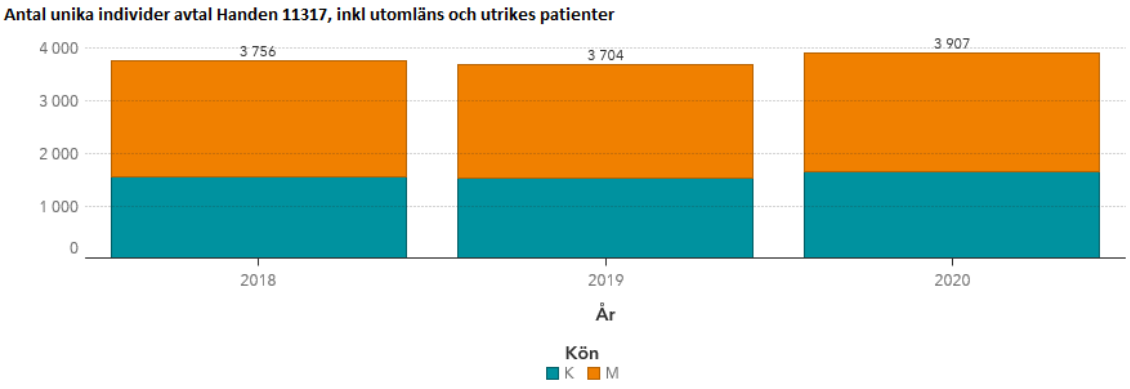
Stadsel/kommun, patient avtal Handen 11317	2018	2019	2020
Botkyrka	481	747	660
Danderyd	80	109	62
Ekerö	21	11	61
Haninge	9 237	9 869	11 771
Huddinge	270	449	402
Järfälla	63	80	72
Lidingö	231	241	188
Nacka	179	188	180
Norrtälje	10	17	11
Nykvarn			2
Nynäshamn	2 445	2 424	2 583
Saknas	136	171	195
Salem	52	46	21
Sigtuna		9	28
Sollentuna	28	37	58
Solna	92	66	86
Stockholm	1 510	2 161	2 656
Sundbyberg	8	12	71
Södertälje	78	81	100
Tyresö	5 556	5 293	6 379
Täby	35	86	119
Upplands Bro	8	9	42
Upplands Väsby	11		10
Utomlänare	167	172	233
Utrikes	101	80	95
Vallentuna	117	105	89
Vaxholm	23	28	36
Värmdö	88	143	86
Österåker	75	14	33
Ej folkbokförd men bor i Sverig		9	9
Totalsumma	**21 102**	**22 657**	**26 338**

Besök efter besökstyper exkl utomläns och utrikespatienter, avtal Handen 11317

Yrkeskategori	2018	2019	2020
Annan yrkeskategori	**148**	**905**	**996**
0 Nybesök, enskilt		3	7
1 Mottagningsbesök, enskilt	101	726	623
2 Hembesök, enskilt		15	8
4 Vårdhändelse utan patientkontakt		3	13
5 Utebliven	17	85	117
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		1	
8 Gruppbesök			23
9 Distanskontakt, enskilt			151
A Teambesök	5	49	42
B Gruppteambesök	18	7	4
H Teambesök i hemmet	1		
L Besök på annan plats, enskilt	6	15	8
P Teambesök på annan plats		1	
Arbetsterapeut	**487**	**719**	**680**
0 Nybesök, enskilt	2	1	4
1 Mottagningsbesök, enskilt	351	579	349
4 Vårdhändelse utan patientkontakt			3
5 Utebliven	99	107	75
8 Gruppbesök	5	12	
9 Distanskontakt, enskilt		5	249
B Gruppteambesök	24	8	
L Besök på annan plats, enskilt	6	7	
Kurator	**621**	**494**	**557**
0 Nybesök, enskilt	35	23	10
1 Mottagningsbesök, enskilt	455	354	323
2 Hembesök, enskilt			28
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	2		1
5 Utebliven	105	80	68
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		1	
9 Distanskontakt, enskilt			51
A Teambesök	16	26	20
H Teambesök i hemmet	1		42
L Besök på annan plats, enskilt	7	10	12
P Teambesök på annan plats			2

Läkare	**5 630**	**5 784**	**6 847**
0 Nybesök, enskilt	814	902	1 030
1 Mottagningsbesök, enskilt	3 138	3 284	3 178
2 Hembesök, enskilt	1	3	3
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	7	2	11
5 Utebliven	552	449	451
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		12	
8 Gruppbesök		1	
9 Distanskontakt, enskilt			1 017
A Teambesök	1 086	1 100	1 133
B Gruppteambesök	1		
H Teambesök i hemmet	2	1	6
L Besök på annan plats, enskilt	28	28	17
P Teambesök på annan plats	1	2	1
Psykolog	**8 179**	**8 117**	**9 002**
0 Nybesök, enskilt	275	252	289
1 Mottagningsbesök, enskilt	5 748	5 944	5 816
2 Hembesök, enskilt		1	6
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	53	37	130
5 Utebliven	960	964	927
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		20	
8 Gruppbesök	13	9	61
9 Distanskontakt, enskilt			835
A Teambesök	878	583	443
B Gruppteambesök	217	263	481
H Teambesök i hemmet	10	4	1
L Besök på annan plats, enskilt	23	36	12
P Teambesök på annan plats	2	4	1
Sjuksköterska	**4 979**	**5 154**	**6 633**
0 Nybesök, enskilt	175	95	89
1 Mottagningsbesök, enskilt	3 913	4 145	4 058
2 Hembesök, enskilt	2		56
4 Vårdhändelse utan patientkontakt		3	6
5 Utebliven	737	763	980
8 Gruppbesök	94	99	41
9 Distanskontakt, enskilt			1 348
A Teambesök	27	15	11
B Gruppteambesök		2	4
H Teambesök i hemmet	1		17
L Besök på annan plats, enskilt	27	31	22
P Teambesök på annan plats	3	1	1

Specialpedagog	**790**	**1 223**	**1 286**
0 Nybesök, enskilt	9	16	26
1 Mottagningsbesök, enskilt	266	751	780
2 Hembesök, enskilt			37
4 Vårdhändelse utan patientkontakt	17	8	7
5 Utebliven	117	148	125
7 Tekn hjälpm mm. Ej vård		2	
8 Gruppbesök	311	223	142
9 Distanskontakt, enskilt			94
A Teambesök	36	36	29
B Gruppteambesök		5	6
H Teambesök i hemmet			22
L Besök på annan plats, enskilt	33	34	17
P Teambesök på annan plats	1		1
Totalsumma	**20 834**	**22 396**	**26 001**



Antal debiterade besök inkl utomläns och utrikes patienter, avtal Handen 11317

Produkter	2018	2019	2020
		6	
29B01 Mottagningsbesök ej läkare	4 178	4 772	4 654
29B02 Mottagningsbesök läkare	3 955	4 194	4 215
29B03 Familjesamtal	7 019	7 900	7 496
29B04 Familjesamtal, flera behandlare	1 375	1 245	1 122
29B07 Gruppbesök	424	341	187
29B08 Dagvård/längre behandling			76
29B09 Nätverksmöte med patient	270	342	277
29B10 Tjänstemannamöte	73	49	144
29B24 Gruppteambesök	260	287	401
29B25 Teambesök	624	561	523
29B30 Hembesök/besök på annan plats	153	193	317
29B32 Videomöte		5	159
29B12 Utredning omfattande		36	
29B33 Telefonkontakt avseende kval. hälso- och sjukvår			3 351
Totalsumma	**18 337**	**19 925**	**22 922**

Från VAL-OVR (öppenvård databas)

Besök efter registrering av åtgärdskoder exkl utomläns och utrikespatienter, avtal Handen 11317

Åtgärdskoder ATG 1, antal besök		2018	2019	2020
AA060	Neuropsykologisk utredning (i)	16		2
AU009	Klinisk undersökning av psykiskt tillstånd (i)	42	33	34
AU011	Skattning av psykiska symptom (i)	4	3	2
AU118	Strukturerad suicidriskbedömning (i)	1	8	148
AV018	Inhämtande av anamnes (i)	2		
AV024	Medikolegal undersökning UNS		1	
DU007	Stödjande samtal (i)			1
DU011	Systematisk psykologisk behandling, kognitiv-betee	255	416	180
GB009	Information och undervisning riktad till patient	31	73	287
GD002	Intyg, enklare (i)	1	1	1
UU004	Neuropsykiatrisk utredning påbörjad		3	6
UU005	Neuropsykiatrisk utredning pågående	10	40	29
UU006	Neuropsykiatrisk utredning avslutad	1	11	17
UU007	Omfattande barnpsykiatrisk utredn. avslutad (BUP)	314	370	383
UU008	Barnpsykiatrisk utredning avslutad (BUP)	7	11	12
UV509	Medverkan av företrädare för annan aktör		4	
UX001	Nybesök	135	31	59
UX007	Videomöte (i)		5	252
UX025	90 minuter eller mer		1	
XS007	Konferens med patient (i)	329	426	363
XS008	Konferens om patient (i)	75	49	150
XS900	Enskilt besök		1	
XS902	Teambesök (i)	6	7	13
XS904	Gruppteambesök (i)			1
ZV020	Användande av tolk	76	66	23
ZV023	Besök inom barnomsorgen och i skolan (i)			1
ZV024	Familjebesök (i)	11 045	11 866	11 513
ZV025	Hembesök (i)	4	2	52
ZV040	Radioyttrium	1		
ZV212	120-179 minuter (i)		1	
ZV213	180-239 minuter (i)			10
ZV504	Medverkan av närstående (i)			3
ZV507	Medverkan av företrädare för skola (i)	10	18	28
ZV508	Medverkan av företrädare för barnomsorg (i)	1		1
ZV509	Medverkan av företrädare för socialtjänst (i)	2	1	4
AA085	Undersökning med psykologiska och psykometriska i	1		
AU006	Standardiserad intervju för psykiatrisk syndromdi	1		
AU120	Upprättande av strukturerad vård- och omsorgspla	749	772	783
AU124	Upprättande av samordnad individuell plan … (i)	31	50	33
AV034	Provtagning UNS			1
DU010	Systematisk psykologisk behandling, kognitiv (i)			1
DV046	Läkemedelsbehandling, utdelning av dosett eller e		1	
GB001	Närståendesamtal i anslutning till tilltänkt tr			1
GB010	Information och undervisning riktad till närståe	549	445	339
XS001	Information och rådgivning med företrädare för			11
XS004	Distanskonsultation (i)			4
XS011	Information och rådgivning per telefon med… (i)			2 829
XS012	Information och rådgivning med patient per telefo		1	618
XS903	Gruppbesök (i)			1
XT001	Remiss UNS (i)			1
ZV051	Telemedicin (i)			12
ZV100	Åtgärd relaterad till covid-19			6
ZV215	300-359 minuter (i)			1
ZV505	Medverkan av företrädare för annan medicinsk sp	2	2	2
ZV514	Medverkan av företrädare för patientens boende		1	2
Saknas		7 133	7 676	7 781
Totalsumma		**20 834**	**22 396**	**26 001**

Antal avslutade neuropsykiatriska utredningar inom anbudsområdet för år 2020	
Stadsdel/kommun	**Antal avslut**
Haninge	356
Nynäshamn	69
Tyresö	201
Totalsumma	**626**

Länkar

Psykiatriregister (kvalitetsregister)	http://www.psykiatriregister.se/
Psykiatristöd (riktlinjer, vårdprogram)	https://psykiatristod.se/
Viss (samverkan, vårdprogram, mm)	http://www.viss.nu/
Vårdgivarguiden	http://www.vardgivarguiden.se/

Rapportering av vårdkontakter (generellt)
https://vardgivarguiden.se/administration/verksamhetsadministration/rapportera/vardinformatik/

Rapporteringsansvisningar.
https://vardgivarguiden.se/avtal/vardavtal/lou-direktavtal/barn--och-ungdomspsykiatrisk-specialistvard/

Patientavgifter
https://vardgivarguiden.se/administration/patientadministration/patientavgifter/

It-stöd och E-tjänster
http://www.vardgivarguiden.se/AvtalUppdrag/IT-stod-och-e-tjanster/

Läkemedel
http://www.janusinfo.se

HSN: 2021-1691, SLL1152 **Anbudsgivarens namn**

Bilaga 2.1 Prisbilaga

	Anbudspris	2023
Ersättning per år vid uppnått antal tilldelade vikter. Enl pkt 2 bilaga Ersättningsvillkor		kronor
Varav: - Produktionsrelaterad ersättning (50%)	**0**	
- Uppdragsrelaterad ersättning (50%)	**0**	
Tilldelade vikter per helår	**73 900**	
Pris per vikt 1,0 (produktions- och uppdragsrelaterat) per vikt. Priset = Ersättning / tilldelade vikter. (Räknas ut med avrundning automatiskt när dokumentet är i excelformat)	**0,0**	kronor/vikt

	A	B	C	D
Anm	Produkt	Vikt	Pris per vikt 1,0	Produktions-relaterat, kr/produkt
	Öppenvård			
c	29B50 Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare	1,0	0,0	0
c	29B51 Mottagningsbesök, enskilt, läkare	1,6	0,0	0
c	29B52 Teambesök på mottagning eller videomöte	1,8	0,0	0
*	29B53 Gruppbesök på mottagning eller via Video	0,5	0,0	0
*	29B54 Gruppteambesök på mottagning eller via video	0,9	0,0	0
d	29B55 Hembesök enskilt/besök på annan plats	2,0	0,0	0
d	29B56 Teambesök i hemmet/besök på annan plats	2,8	0,0	0
d, *	29B57 Distanskontakt videomöte, ej läkare	0,8	0,0	0
d, *	29B58 Distanskontakt videomöte, läkare	1,2	0,0	0
d, *	29B59 Distanskontakt telefonkontakt, ej läkare	0,8	0,0	0
d, *	29B60 Distanskontakt telefonkontakt, läkare	1,2	0,0	0
*	29B61 Skriftlig digital distanskontakt	0,5	0,0	0
*	29B62 Internetförmedlad stöd och behandling	0,5	0,0	0
*	29B63 Konferens med patient och/eller företrädare	2,0	0,0	0
	29B64 Konferens om patient	1,5	0,0	0
	29B65 Närståendeutbildning	0,8	0,0	0
T1	29B66 Tillägg omfattande utredning (vid avslut)	5,0	0,0	0
T2	29B67 Tillägg längre besök (060-119 minuter)	1,5	0,0	0
T2	29B68 Tillägg längre besök (120 minuter och mer)	2,5	0,0	0

I "Rapporteringsrutiner för Barn- och ungdomspsykiatri i Stockholms läns landsting, Modell 235.
Rutinerna finns publicerade på Vårdgivarguiden *www.vardgivarguiden.se*
Förenklat ger varje besök en produkt och eventuellt ytterligare en eller fler tilläggsprodukter.

		År 2023
a)	Ersättning/kr per under verksamhetsåret påbörjad utbildning till psykiatrisk specialistsjuksköterska	100 000
b)	Ersättning/kr per, under verksamhetsåret, examen psykiatrisk specialistsjuksköterska	100 000

a) och b): Beloppen avser 2023. Kommer eventuellt att justeras. Omfattas inte av, punkt 7 Prisjustering, i Ersättningsvillkor.
T = Tilläggsprodukt
c) kan kombineras med T1 och eller T2
d) kan endast kombineras med T2
** Vårdkontakt i öppenvård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Vårdkontakten som rapporteras ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök. Se Regelverk för rapportering av vårdkontakter. Regelverket finns tillgängligt på Vårdgivarguiden, se www.vardgivarguiden.se/vardinformatik.*

Denna sida är till hjälp vid uppskattning och beräkning av volymer och produktersättningar

Pris per 1,0 vikt hämta från föregående sida eller skriv in i rutan D6.

C = ange volym

D = summa total vikter ska bli lika med den totala tilldelade vikterna i filken Prisbilaga.

Pris per 1,0 vikt	0,0

A	B	C	D	E	F
Produkter **Öppenvård (ÖV)**	Vikter	Ange volym/antal	Total vikter (B * C)	Total kronor (B * C * Pris per 1,0 vikt)	Produktionsrelaterad ersättningÖV (E * 50%)
29B50 Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare	1		0	0	0
29B51 Mottagningsbesök, enskilt, läkare	1,6		0	0	0
29B52 Teambesök på mottagning eller videomöte	1,8		0	0	0
29B53 Gruppbesök på mottagning eller via Video	0,5		0	0	0
29B54 Gruppteambesök på mottagning eller via video	0,9		0	0	0
29B55 Hembesök enskilt/besök på annan plats	2		0	0	0
29B56 Teambesök i hemmet/besök på annan plats	2,8		0	0	0
29B57 Distanskontakt videomöte, ej läkare	0,8		0	0	0
29B58 Distanskontakt videomöte, läkare	1,2		0	0	0
29B59 Distanskontakt telefonkontakt, ej läkare	0,8		0	0	0
29B60 Distanskontakt telefonkontakt, läkare	1,2		0	0	0
29B61 Skriftlig digital distanskontakt	0,5		0	0	0
29B62 Internetförmedlad stöd och behandling	0,5		0	0	0
29B63 Konferens med patient och/eller företrädare	2		0	0	0
29B64 Konferens om patient	1,5		0	0	0
29B65 Närståendeutbildning	0,8		0	0	0
29B66 Tillägg omfattande utredning (vid avslut)	5		0	0	0
29B67 Tillägg längre besök (060-119 minuter)	1,5		0	0	0
29B68 Tillägg längre besök (120 minuter och mer)	2,5		0	0	0
Totalsumma			0	0	0

HSN: 2021-1691, SLL1152 **Anbudsgivarens namn**

Bilaga 2.1 Prisbilaga

Ersättning per år vid uppnått antal tilldelade vikter. Enl pkt 2 bilaga Ersättningsvillkor	**Anbudspris**	**2023** kronor
Varav: - Produktionsrelaterad ersättning (50%)	**0**	
- Uppdragsrelaterad ersättning (50%)	**0**	
Tilldelade vikter per helår	**44 900**	
Pris per vikt 1,0 (produktions- och uppdragsrelaterat) per vikt. Priset = Ersättning / tilldelade vikter. (Räknas ut med avrundning automatiskt när dokumentet är i excelformat)	**0,0**	kronor/vikt

Anm	A Produkt	B Vikt	C Pris per vikt 1,0	D Produktions-relaterat, kr/produkt
	Öppenvård			
c	29B50 Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare	1,0	0,0	0
c	29B51 Mottagningsbesök, enskilt, läkare	1,6	0,0	0
c	29B52 Teambesök på mottagning eller videomöte	1,8	0,0	0
*	29B53 Gruppbesök på mottagning eller via Video	0,5	0,0	0
*	29B54 Gruppteambesök på mottagning eller via video	0,9	0,0	0
d	29B55 Hembesök enskilt/besök på annan plats	2,0	0,0	0
d	29B56 Teambesök i hemmet/besök på annan plats	2,8	0,0	0
d, *	29B57 Distanskontakt videomöte, ej läkare	0,8	0,0	0
d, *	29B58 Distanskontakt videomöte, läkare	1,2	0,0	0
d, *	29B59 Distanskontakt telefonkontakt, ej läkare	0,8	0,0	0
d, *	29B60 Distanskontakt telefonkontakt, läkare	1,2	0,0	0
*	29B61 Skriftlig digital distanskontakt	0,5	0,0	0
*	29B62 Internetförmedlad stöd och behandling	0,5	0,0	0
*	29B63 Konferens med patient och/eller företrädare	2,0	0,0	0
	29B64 Konferens om patient	1,5	0,0	0
	29B65 Närståendeutbildning	0,8	0,0	0
T1	29B66 Tillägg omfattande utredning (vid avslut)	5,0	0,0	0
T2	29B67 Tillägg längre besök (060-119 minuter)	1,5	0,0	0
T2	29B68 Tillägg längre besök (120 minuter och mer)	2,5	0,0	0

I "Rapporteringsrutiner för Barn- och ungdomspsykiatri i Stockholms läns landsting, Modell 235.
Rutinerna finns publicerade på Vårdgivarguiden *www.vardgivarguiden.se*
Förenklat ger varje besök en produkt och eventuellt ytterligare en eller fler tilläggsprodukter.

		År 2023
a)	Ersättning/kr per under verksamhetsåret påbörjad utbildning till psykiatrisk specialistsjuksköterska	100 000
b)	Ersättning/kr per, under verksamhetsåret, examen psykiatrisk specialistsjuksköterska	100 000

a) och b): Beloppen avser 2023. Kommer eventuellt att justeras. Omfattas inte av, punkt 7 Prisjustering, i Ersättningsvillkor.
T = Tilläggsprodukt
c) kan kombineras med T1 och eller T2
d) kan endast kombineras med T2
** Vårdkontakt i öppenvård där hälso- och sjukvårdspersonal och patient är rumsligt åtskilda. Vårdkontakten som rapporteras ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök. Se Regelverk för rapportering av vårdkontakter. Regelverket finns tillgängligt på Vårdgivarguiden, se www.vardgivarguiden.se/vardinformatik.*

Denna sida är till hjälp vid uppskattning och beräkning av volymer och produktersättningar

Pris per 1,0 vikt hämta från föregående sida eller skriv in i rutan D6.

C = ange volym

D = summa total vikter ska bli lika med den totala tilldelade vikterna i filken Prisbilaga.

Pris per 1,0 vikt	0,0

A	B	C	D	E	F
Produkter **Öppenvård (ÖV)**	Vikter	Ange volym/antal	Total vikter (B * C)	Total kronor (B * C * Pris per 1,0 vikt)	Produktionsrelaterad ersättningÖV (E * 50%)
29B50 Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare	1		0	0	0
29B51 Mottagningsbesök, enskilt, läkare	1,6		0	0	0
29B52 Teambesök på mottagning eller videomöte	1,8		0	0	0
29B53 Gruppbesök på mottagning eller via Video	0,5		0	0	0
29B54 Gruppteambesök på mottagning eller via video	0,9		0	0	0
29B55 Hembesök enskilt/besök på annan plats	2		0	0	0
29B56 Teambesök i hemmet/besök på annan plats	2,8		0	0	0
29B57 Distanskontakt videomöte, ej läkare	0,8		0	0	0
29B58 Distanskontakt videomöte, läkare	1,2		0	0	0
29B59 Distanskontakt telefonkontakt, ej läkare	0,8		0	0	0
29B60 Distanskontakt telefonkontakt, läkare	1,2		0	0	0
29B61 Skriftlig digital distanskontakt	0,5		0	0	0
29B62 Internetförmedlad stöd och behandling	0,5		0	0	0
29B63 Konferens med patient och/eller företrädare	2		0	0	0
29B64 Konferens om patient	1,5		0	0	0
29B65 Närståendeutbildning	0,8		0	0	0
29B66 Tillägg omfattande utredning (vid avslut)	5		0	0	0
29B67 Tillägg längre besök (060-119 minuter)	1,5		0	0	0
29B68 Tillägg längre besök (120 minuter och mer)	2,5		0	0	0
Totalsumma			0	0	0

Anbudsinfordran:

Psykiatrisk öppenvård för barn och ungdom med områdesansvar SLL1152

Innehållsförteckning

1 Information....4
1.1 Om Region Stockholm....4
1.2 Övrigt....4
1.3 Definitioner....4
1.4 Information om Upphandlingen....6
1.4.1 Upphandlingsföremålet....6
1.4.2 Omfattning och värde....6
1.4.3 Lokaler....6
1.4.4 Visning av lokaler....7
1.4.5 Ikraftträdande av avtal och avtalstid....7
1.4.6 Upphandlande myndighet....8
1.4.7 Handläggare....8
1.4.8 Upphandlingsförfarande....8
1.4.9 Anbudets giltighetstid....8
1.4.10 Anbudstidens utgång....8
1.4.11 Tilldelning av avtal....9
1.5 Förteckning över Upphandlingsdokumenten i Upphandlingen....9
1.6 Prövning och utvärdering av anbuden....10
1.7 Anbudets form och innehåll....10
1.7.1 Anbudets omfattning....10
1.7.2 Språk och dokumentation....10
1.7.3 Obligatoriska krav....11
1.7.4 Reservationer och anbud med alternativa utföranden....12
1.7.5 Kostnader för ingivande av anbud....12
1.7.6 Anbudspris....12
1.8 Anbudsinlämning....12
1.9 Upplysningar under upphandlingen och förtydliganden av Upphandlingsdokument....13
1.9.1 Frågor, förtydliganden och rättelser under anbudstiden....13
2 Om Anbudsgivaren och dennes anbud....14

2.1 Uppgifter om Anbudsgivaren 14
2.2 Objekt 14
2.3 Sekretess 14
2.4 Åberopande av annans kapacitet 15
2.5 Grupp av leverantörer 16
3 Prövning av Anbudsgivare / krav avseende Anbudsgivarens lämplighet 18
3.1 Obligatoriska och fakultativa uteslutningsgrunder 18
3.2 Behörighet att utöva yrkesverksamhet 18
3.2.1 Registrering 19
3.3 Ekonomisk och finansiell ställning 19
3.3.1 Ekonomisk stabilitet 19
3.4 Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet 20
3.4.1 Referensuppdrag 20
4 Utvärdering och tilldelning 22
4.1 Tilldelningsgrund 22
4.2 Utvärderingsmodell 22
4.3 Mervärden 22
4.3.1 Inledning 22
4.3.2 MÅL OBJEKT 23
4.3.3 Bedömningsgrunder 24
4.3.4 Bedömningsskala 25

1 Information

1.1 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.sll.se.

1.2 Övrigt

För information kommer SLL.se att upphöra inom kort och ersättas med Regionstockholm.se. Detta kommer påverka namnen på mailadresser och länkar i upphandlingsdokumenten. Ändringen kommer inte att påverka innehållet på de sidor som länkarna hänvisar till. Namnändringen kommer att genomföras automatiskt.

1.3 Definitioner

De definitioner av begrepp och termer som återfinns i denna Anbudsinfordran äger tillämpning för samtliga upphandlingsdokument. Följande begrepp och termer ska ha nedan angiven innebörd:

Förkortning/begrepp	Innebörd
Anbudsgivare/-en	Avser den/de leverantör/-er som lämnar anbud i denna Upphandling.
Anbudsinfordran	Avser detta dokument.

Avtal	Avser det ramavtal med tillhörande bilagor som denna Upphandling kommer resultera i.
Avtalskrav	Har den betydelse som anges i avsnitt 1.7.3.
Arbetsdag	Avser helgfri måndag-fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Beställaren	Hälso- och sjukvårdsnämnden genom hälso- och sjukvårdsförvaltningen inom Region Stockholm, org. nr. 232100-0016.
Objekt	Avser de självständiga anbudsområdena i Upphandlingen som presenteras närmare i avsnitt 1.4.1 nedan.
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Uppdraget	Omfattar barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar. Se vidare i bilaga Uppdragsbeskrivning.
Upphandlingen	De åtgärder som Beställaren vidtar i syfte att anskaffa Upphandlingsföremålet genom tilldelning av avtal.
Upphandlingsdokumenten	Samtliga dokument (inklusive i förekommande fall svar på frågor, rättelser och förtydliganden i Upphandlingssystemet under anbudstiden) som utgör underlag för lämnande av anbud i Upphandlingen.
Upphandlingsföremål	Den tjänst som är föremål för denna upphandling och vars omfattning beskrivs i avsnitt 1.4.1 och som beskrivs närmare i detalj i Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning.
Upphandlingskrav	Har den betydelse som anges i avsnitt 1.7.3.
Upphandlingssystemet	Avser systemet TendSign.

Termer och begrepp med inledande versal som inte definieras i tabellen ovan definieras i Bilaga 0 Huvuddokument.

1.4 Information om Upphandlingen

1.4.1 Upphandlingsföremålet

Upphandlingen omfattar barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar. Målet med Upphandlingen är att tillgodose behovet av psykiatrisk vård på specialistnivå för barn- och ungdom med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd där funktionsnivån i vardagen är påverkad.

Upphandlingen är uppdelad i följande självständiga Objekt:

- **Objekt 1**
  Omfattar kommunerna Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg samt stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta i Stockholms stad.

- **Objekt 2**
  Omfattar kommunerna Tyresö, Haninge och Nynäshamn.

1.4.2 Omfattning och värde

Enligt Beställarens uppskattning uppgår värdet till cirka:

- 100 MSEK exklusive mervärdesskatt per år för Objekt 1.
- 60 MSEK exklusive mervärdesskatt per år för Objekt 2.

Av Bilagorna 1.1 och 1.2 Objektsbeskrivning framgår historiska volymer för respektive Objekt. Såväl siffrorna avseende värde som statistik bygger på uppgifter som nuvarande leverantör/-er av motsvarande eller delvis motsvarande hälso- och sjukvårdstjänster har rapporterat till Beställaren. Beställaren kan därför inte garantera riktigheten i siffrorna eller statistiken.

Beställaren ger inte leverantören/-erna någon ensamrätt att leverera de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Upphandlingen. Beställaren lämnar inga utfästelser eller garantier avseende mängd/volym, till exempel patient- eller besöksvolym, under avtalsperioden.

1.4.3 Lokaler

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Upphandlingen ska utföras i av Beställaren tillhandahållna lokaler enligt nedan. Ritningar över lokalerna återfinns i bilaga 6.

Leverantören/-erna av tjänsten ska inte betala någon ersättning för sitt nyttjande av de lokaler som tillhandahålls av Beställaren.

De villkor som i övrigt gäller för tillhandahållandet av lokalerna framgår av punkt 7 Bilaga 0 Huvuddokument.

Objekt 1
Mottagning i Rinkeby
Rinkebysvängen 70 C, plan 2
163 74 Spånga
1718 kvm
Fastighetsbeteckning: Möllan 1

Objekt 2
Mottagning i Haninge
Handenterminalen 2, plan 9
136 40 Handen
1506 kvm
Fastighetsbeteckning: Kv. Söderbymalm 3:463 Haninge

1.4.4 Visning av lokaler

Anbudsgivare har möjlighet att få komma på visning av respektive lokal för att skapa sig en uppfattning om förutsättningarna för uppdragets utförande. Deltagande på visning av lokal/-erna är frivilligt och utgör inte ett obligatoriskt krav.

Visningen kommer pågå i ca 45 minuter för respektive lokal. Inga frågor kommer att besvaras av de kontaktpersoner som visar lokalerna. Frågor hänvisas i stället att ställas i enlighet med vad som framgår av avsnitt 1.8.1. Beställaren kommer inte heller att lämna någon information om Upphandlingen utöver vad som framgår av Upphandlingsdokumenten.

Förfrågan om att erhålla visning av lokal/-er ska vara Beställaren tillhanda till nedanstående mailadress senast 2021-11-20.

Beställaren kommer därefter kontakta anbudsgivaren för att boka in en lämplig tid. Maximalt två (2) alternativa tider per objekt kommer att erbjudas anbudsgivaren.

Kontakt för bokning av visning
Namn: Peter Kindborg
E-postadress: peter.kindborg@sll.se

1.4.5 Ikraftträdande av avtal och avtalstid

Uppgifter om avtals ikraftträdande och avtalstid finns i Bilaga 0 Huvuddokumentet. Sedan bindande avtal ingåtts med Beställaren kommer den kommersiella relationen

att regleras av samtliga de villkor som framgår av Bilaga 0 Huvuddokumentet med tillhörande avtalsbilagor.

Tilldelningsbeslut utgör inte en accept av anbud, vilket innebär att avtalet träder i kraft först när Beställaren har undertecknat avtalet.

1.4.6 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.

1.4.7 Handläggare

Ansvarig handläggare/kontaktperson för Upphandlingen framgår i Upphandlingssystemet.

1.4.8 Upphandlingsförfarande

Upphandlingen genomförs som ett förenklat förfarande enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling, nedan LOU.

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

Beställaren förbehåller sig rätten att anta anbud utan föregående förhandlingar. Anbudsgivare uppmanas därför att lämna bästa möjliga anbud redan i första inlämningen av anbud i Upphandlingssystemet.

1.4.9 Anbudets giltighetstid

Anbud ska vara bindande till och med det datum som anges i annonsen i upphandlingssystemet. Bundenhet upphör dock tidigare om Upphandlingen avslutas dessförinnan.

Om Upphandlingen blir föremål för rättslig prövning kan Beställaren komma att begära förlängning av anbudets giltighetstid.

1.4.10 Anbudstidens utgång

Anbud ska ha inkommit senast det datum som framgår i Upphandlingssystemet.

Anbud som inkommer efter anbudstidens utgång kommer att förkastas.

1.4.11 Tilldelning av avtal

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

När Beställaren fattat beslut om vilken leverantör som tilldelas respektive Objekt kommer information om beslutet, med redovisning av skälen, att skriftligen meddelas samtliga Anbudsgivare till den e-postadress som respektive Anbudsgivare angivit i Upphandlingssystemet.

1.5 Förteckning över Upphandlingsdokumenten i Upphandlingen

Upphandlingsdokumenten är Beställarens underlag för inhämtande av anbud i Upphandlingen. De avser att ge en saklig och allsidig information om förutsättningarna för Upphandlingen.

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

Anbudsgivare som antas som vinnande leverantörer åtar sig att utföra tjänsten i enlighet med vad som framgår av Upphandlingsdokumenten, inklusive samtliga kompletteringar som eventuellt tillkommit under upphandlingsprocessen.

Vissa av de bilagor som ingår i Upphandlingsdokumenten utgör avtalsbilagor, som i samband med avtalstecknande kommer att ingå i det slutliga avtalet och vissa, som t.ex. Anbudsinfordran, utgör endast upphandlingsadministrativa dokument för att kunna genomföra Upphandlingen. De dokument som kommer ingå i det slutliga avtalet framgår av Bilaga 0 Huvuddokument.

Upphandlingsdokumenten består av följande handlingar:

- Denna Anbudsinfordran
- Bilaga 0 Huvuddokument
- Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning
- Bilaga 1.1 Objektbeskrivning Barkarby-Jakobsberg
- Bilaga 1.2 Objektbeskrivning Haninge
- Bilaga 2a Ersättningsvillkor Objekt 1
- Bilaga 2b Ersättningsvillkor Objekt 2
- Bilaga 2.1a Prisbilaga Objekt 1
- Bilaga 2.1b Prisbilaga Objekt 2
- Bilaga 3 Exempel på uppföljningsplan

- Bilaga 4 Referensformulär
- Bilaga 6a Lokalritningar Objekt 1
- Bilaga 6b Lokalritningar Objekt 2
- Bilaga 7 Gränsdragningslista
- Bilaga 8 Avstående från besittningsskydd
- Bilaga Försäkran om straffrihet
- Annons i Upphandlingssystemet

1.6 Prövning och utvärdering av anbuden

Efter anbudsöppning genomförs prövning och utvärdering av de anbud som inkommit i rätt tid.

Prövning och utvärdering sker separat för respektive Objekt. Kraven avseende Anbudsgivarens lämplighet samt utvärderingsmodellen är dock gemensam för respektive Objekt.

Prövningen och utvärderingen kommer att genomföras med utgångspunkt i de uppgifter som Anbudsgivaren redovisat i sitt anbud, men ytterligare kontroll kan komma att genomföras.

Först prövas att anbudet uppfyller samtliga Upphandlingskrav samt att Anbudsgivaren accepterar Avtalskraven utan reservationer. Samtliga krav ska vara uppfyllda för att anbudet ska kunna utvärderas.

De anbud som därefter kvarstår går vidare till utvärderingen som beskrivs i avsnitt 4.

1.7 Anbudets form och innehåll

1.7.1 Anbudets omfattning

Anbudsgivare har möjlighet att lämna anbud på ett (1) eller båda Objekt som ingår i Upphandlingen.

Respektive Objekt avser en sammanhållen tjänst där Anbudsgivarenska ska lämna ett fullständigt anbud på hela Objektet.

1.7.2 Språk och dokumentation

Anbudet ska vara skrivet på svenska, dock accepterar Beställaren följande undantag:

Att (i) enstaka ord, fraser samt vedertagna begrepp, (ii) CV, (iii) intyg eller certifikat, (iv) handlingar utfärdade av annan än Anbudsgivaren, eller (v) liknande 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 andra stycket ovan översätts till svenska av auktoriserad översättare på Anbudsgivarens bekostnad. Översättningen ska kunna ske med kort varsel så att det inte påverkar Beställarens tidplan för Upphandlingen.

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

1.7.3 Obligatoriska krav

Upphandlingsdokumenten innehåller ett antal obligatoriska krav. Dessa krav är ovillkorliga och ska accepteras och uppfyllas av Anbudsgivaren. Dessa krav består av Upphandlingskrav och Avtalskrav i enlighet med vad som framgår nedan.

Upphandlingskrav

De obligatoriska krav som ska vara uppfyllda för att Anbudsgivarens anbud ska kunna utvärderas och antas återfinns i Anbudsinfordran samt i följande handlingar:

- Bilaga Försäkran om straffrihet (ska inlämnas på anmodan)
- Bilaga 4 Referensformulär

En förutsättning för att ett anbud ska kunna utvärderas och antas är att samtliga Upphandlingskrav är uppfyllda.

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.

Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”)

De uppdragsförutsättningar och avtalsvillkor som anges i Upphandlingsdokumenten i övrigt utgör obligatoriska krav som ska uppfyllas efter avtalets ingående

(”Avtalskrav”). Om inte annat uttryckligen anges eller framgår av omständigheterna i övrigt ska Avtalskraven vara uppfyllda senast vid Driftstart.

Anbudsgivare ska acceptera samtliga Avtalskrav.

Beställaren förbehåller sig rätten att förkasta anbud som, enligt Beställarens bedömning, innehåller reservation mot Avtalskraven. Detta gäller oaktat att Anbudsgivaren, genom inlämnade av anbud, har accepterat Avtalskraven.

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

1.7.4 Reservationer och anbud med alternativa utföranden

Reservationer är inte tillåtna och kommer resultera i att anbudet inte tas upp till prövning.

Anbud med alternativa utföranden är inte tillåtna och kommer resultera i att anbudet inte tas upp till prövning.

1.7.5 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.

1.7.6 Anbudspris

Anbudspris/-er ska anges i Bilaga 2.1 för respektive Objekt som anbudet avser och ifylld bilaga/bilagor ska bifogas anbudet. Anbudspriser ska anges i enlighet med instruktionerna i nämnda bilaga.

1.8 Anbudsinlämning

Anbud ska lämnas in elektroniskt via Upphandlingssystemet.

Detta dokument är utformat som ett ifyllbart formulär. Svar ska, där så anges, lämnas direkt i formuläret. Detta dokument ska bifogas anbudet.

Genom inlämnande av anbudet intygar Anbudsgivaren följande:

- Att Anbudsgivaren har tagit del av och baserar sitt anbud på samtlig Upphandlingsdokumentation, inklusive eventuella förtydliganden och kompletteringar som publicerats på så vis som anges i denna Anbudsinfordran till och med sista anbudsdagen.
- Att samtliga Upphandlingskrav uppfylls och att samtliga Avtalskrav accepteras utan reservationer.
- Att alla uppgifter som lämnas i anbudet är sanningsenliga.

1.9 Upplysningar under upphandlingen och förtydliganden av Upphandlingsdokument

För att ta del av eventuella frågor och svar samt eventuella förtydliganden, kompletteringar eller rättelser krävs att den som begärt Upphandlingsdokument loggar in på sitt konto i Upphandlingssystemet. Sådana upplysningar under Upphandlingen blir sedan en del av Upphandlingsdokumenten. Den som begärt Upphandlingsdokument ansvarar för att hålla sig kontinuerligt underrättad.

1.9.1 Frågor, förtydliganden och rättelser under anbudstiden

Eventuella frågor angående Upphandlingen ska ställas skriftligen via ”Frågor och svar”-funktionen i Upphandlingssystemet. Frågor kan ställas fram till det datum som anges i Upphandlingssystemet.

Om Upphandlingsdokumenten behöver förtydligas eller kompletteras med anledning av frågor till Beställaren eller av någon annan anledning, lämnas skriftligt förtydligande/komplettering senast sex (6) kalenderdagar innan anbudstidens utgång till alla som begärt Upphandlingsdokumenten. Anbudsgivare ska basera sitt anbud på Upphandlingsdokumenten i sin helhet inklusive eventuella förtydliganden och kompletteringar som Beställaren har publicerat under anbudstiden.

2 Om Anbudsgivaren och dennes anbud

2.1 Uppgifter om Anbudsgivaren

Anbudsgivaren ska i Upphandlingssystemet ange minst nedanstående uppgifter.

- Organisationsnamn
- Organisationsnummer (om sådant finns)
- Kontaktperson för anbudet
- E-postadress till organisationen eller kontaktpersonen
- Telefonnummer till organisationen eller kontaktpersonen

Det är viktigt att Anbudsgivaren kontrollerar att ovan efterfrågade uppgifter finns angivna i Upphandlingssystemet innan anbudet lämnas in.

2.2 Objekt

Anbudsgivaren ska nedan ange vilket/vilka Objekt anbudet avser.

Anbudsgivarens anbud kommer endast att tas upp till prövning för det/de Objekt som Anbudsgivaren anger nedan.

Objekt 1	☐ Ja
Objekt 2	☐ Ja

2.3 Sekretess

Under pågående upphandling råder absolut upphandlingssekretess. Denna sekretess 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.

Om en Anbudsgivare anser att vissa sakuppgifter i anbudet 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. Alla sakuppgifter som Anbudsgivare vill sekretessbelägga lämnas i form av separata bilagor som enkelt kan avskiljas från övriga uppgifter i anbudet.

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

Om Anbudsgivare önskar att vissa sakuppgifter ska omfattas av sekretess ska Anbudsgivaren ange dessa i rutan nedan med vidhängande motiveringar.

Eventuell begäran om sekretess	
Precisering om vilka sakuppgifter som sekretess begärs för, samt motivering till på vilket sätt anbudsgivaren skulle kunna lida skada om sakuppgifterna lämnas ut.	

2.4 Åberopande av annans kapacitet

Anbudsgivare har möjlighet att åberopa annat företags kapacitet för att uppfylla kraven på teknisk kapacitet och erfarenhet samt ekonomisk och finansiell ställning, förutsatt att denna/dessa redovisas i anbudet tillsammans med uppgift om vilken kapacitet som åberopas.

Anbudsgivare ska i sådant fall på Beställarens begäran, inom fem (5) arbetsdagar, inkomma med ett bindande samarbetsavtal, annan överenskommelse, ett skriftligt ensidigt åtagande eller annan rättslig förbindelse (undertecknat av behörig företrädare för det åberopade företaget), som visar att Anbudsgivaren förfogar över åberopad kapacitet hos det åberopade företaget när avtalet ska fullgöras. Överenskommelsen ska vara kopplad till fullgörande av åtagandet enligt denna Upphandling, vara giltigt under hela avtalstiden och ska omfatta förhållandet mellan Anbudsgivaren och det företag (den juridiska personen) som tillhandahåller den åberopade kapaciteten. En avsiktsförklaring (letter of intent) eller annan icke-bindande viljeförklaring är inte tillräckligt som bevis på att Anbudsgivare förfogar över annans kapacitet.

De krav som ställs enligt ovan vid åberopande av annans kapacitet gäller även om det företag vars kapacitet Anbudsgivaren åberopar är ett annat företag inom den egna

koncernen, det vill säga om kapacitet åberopas hos moderbolag, dotterbolag, intressebolag eller motsvarande. Detta innebär att även åberopad kapacitet och resurser hos sådant koncernföretag ska redovisas och en överenskommelse eller annat bindande rättsligt åtagande med det åberopade företaget ska bifogas anbudet.

Ev. företag (namn och organisationsnummer) vars kapacitet åberopas	
Ev. beskrivning av vilken kapacitet hos angivet/angivna företag som åberopas	

2.5 Grupp av leverantörer

Ett anbud kan enligt bestämmelserna i LOU lämnas av en grupp av leverantörer som avser att genomföra de åtaganden som Upphandlingen omfattar inom ramen för en gemensam organisation. Om anbud från sådan grupp skulle antas i Upphandlingen ska gruppen formalisera samarbetet och bilda ett gemensamt ägt bolag enligt nedan, som blir Beställarens avtalspart. För det fall avtal tilldelas sådan grupp, förpliktar sig var och en av leverantörerna i gruppen, att i samband med avtalstecknande ingå särskilt proprieborgensavtal med Beställaren, i vilket varje enskild leverantör garanterar och solidariskt ansvarar för det gemensamma bolagets rätta fullgörande av samtliga åtaganden i avtalet.

Anbudsgivare som lämnar anbud utifrån denna förutsättning ska i anbudet ge in bevis som visar att deltagarna lämnat bindande förpliktelse att om att bilda ett samägt bolag för det fall sådan grupp av leverantörer tilldelas avtal för något Objekt.

För anbud som lämnas gemensamt av flera Anbudsgivare gäller att kraven i avsnitt 3 ska uppfyllas av minst en (1) av leverantörerna i gruppen med undantag för krav gällande uteslutningsgrunder samt registrering som ska uppfyllas av var och en av Anbudsgivarna.

Genom inlämnade av ett (1) gemensamt anbud bekräftas att det gemensamma bolaget kommer att vara bildat senast trettio (30) kalenderdagar efter det att Beställaren meddelat tilldelningsbeslut i Upphandlingen.

Lämnas anbud av en grupp av leverantörer ska följande bifogas anbudet:

- Namn och eventuellt organisationsnummer på de organisationer som ingår i gruppen.
- Redovisning av vilket eller vilka av organisationerna som uppfyller respektive krav i avsnitt 3.
- Redovisning som visar att i gruppen delaktiga organisationer har lämnat bindande utfästelser att bilda ett gemensamt bolag med uppgift att genomföra samtliga åtaganden som Upphandlingen omfattar.

3 Prövning av Anbudsgivare / krav avseende Anbudsgivarens lämplighet

3.1 Obligatoriska och fakultativa uteslutningsgrunder

Beställaren kommer att utesluta anbudsgivaren om Beställaren får kännedom om att denne eller (om anbudsgivaren är en juridisk person) personer som ingår i Anbudsgivarens förvaltnings-, lednings- eller kontrollorgan samt behöriga företrädare för denne är föremål för någon av de omständigheter som framgår av 13 kap. 1 § LOU om det inte, med hänsyn till vad som följer av 13 kap. 5 § LOU, finns skäl för undantag från uteslutning. Anbudsgivaren äger heller inte rätt att åberopa företag som är föremål för dessa omständigheter.

Vidare kommer Beställaren att utesluta Anbudsgivaren om Beställaren får kännedom om att denne är föremål för någon av de omständigheter som framgår av 13 kap. 2-3 §§ LOU om det inte, med hänsyn till vad som följer av 13 kap. 5 § LOU, finns skäl för undantag från uteslutning. Anbudsgivaren äger heller inte rätt att åberopa företag som är föremål för dessa omständigheter.

Se 13 kap. 1-3 §§ LOU för uteslutningsgrundernas fullständiga lydelse.

Anbudsgivaren ska på anmodan, inom fem (5) Arbetsdagar, inkomma med undertecknad bilaga försäkran om straffrihet i enlighet med vad som framgår av nämnda bilaga. Om Anbudsgivaren eller företag vars kapacitet åberopas är föremål för någon omständighet enligt 13 kap. 1 § LOU ska dock ingen försäkran inlämnas för det företaget på anmodan. I detta fall ska dock en redovisning avseende dessa omständigheter lämnas i anbudet.

Anbudsgivaren ska nedan ange om uteslutningsgrunderna ovan föreligger avseende det egna (anbudsgivande) företaget eller företag vars kapacitet åberopas.

Ange om anbudsgivaren (fyll i en ruta), företrädare för denne eller eventuella företag vars kapacitet åberopas är föremål för ovan uppräknade omständigheter.	☐ **Ja** ☐ **Nej**

3.2 Behörighet att utöva yrkesverksamhet

Anbudsgivaren ska uppfylla kraven nedan avseende behörighet att utöva yrkesverksamhet.

3.2.1 Registrering

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

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

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

I det fall Anbudsgivaren är etablerad 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 befattning, för Anbudsgivaren.

3.3 Ekonomisk och finansiell ställning

Anbudsgivaren ska ha en stabil ekonomisk och finansiell ställning. Detta uppfylls genom att kraven nedan i detta avsnitt uppfylls.

3.3.1 Ekonomisk stabilitet

Anbudsgivaren ska ha en lägsta kreditvärdighet/rating enligt minst ett av följande alternativ: A (Bisnode), 40 (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 AB. Anbudsgivare som inte är listad hos UC, ska på Beställarens anmodan inkomma med sådant utdrag ur kreditratinginstitut som denna är listad hos. Detsamma gäller för Anbudsgivare som åberopar annat företags kapacitet och företaget, vars kapacitet åberopas, inte är listat hos UC.

Om Anbudsgivare, eller företag vars kapacitet åberopas för uppfyllandet av kravet på stabil ekonomisk ställning, innehar lägre kreditrating eller saknar kreditrating, kan denne ändå anses ha uppfyllt kravet om Anbudsgivaren kan lämna en sådan förklaring, t.ex. genom hänvisning till skriftligt intyg från oberoende revisor, bankintyg eller liknande, att det ändå kan anses klarlagt att Anbudsgivaren, eller

företag vars kapacitet åberopas för uppfyllandet av kravet på stabil ekonomisk ställning, innehar motsvarande ekonomisk stabilitet. Sådan förklaring ska inges senast fem (5) Arbetsdagar efter anmodan från Beställaren. Eventuella intyg eller liknande som hänvisas till får inte vara äldre än sex (6) månader räknat från sista dagen för inlämnande av anbud.

Vid lägre riskklass än ovan angiven, eller om Anbudsgivaren av någon anledning inte kan erhålla riskklassning; förklaring:	

3.4 Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet

Anbudsgivaren ska ha erforderlig teknisk och yrkesmässig kapacitet för att utföra de åtaganden som Upphandlingen omfattar. Detta påvisas genom att kraven nedan i detta avsnitt uppfylls.

3.4.1 Referensuppdrag

Anbudsgivaren ska inkomma med ett (1) referensuppdrag som anbudsgivaren, eller en person i ledande ställning* i anbudsgivarens organisation, utfört/utför för extern kunds räkning (med extern kund avses företag/organisation som anbudsgivaren inte utövar någon juridisk kontroll över eller som anbudsgivaren själv kontrolleras av) och som uppfyller följande krav:

- Ska minst ha omfattat/omfatta bedömning, utredning och behandling av såväl akuta som icke akuta tillstånd.
- Ska ha omfattat/omfatta insatser på psykiatrisk specialistnivå till patienter med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd där funktionsnivån i vardagen är påverkad.
- Ska vara slutfört/pågående under de senaste tre (3) åren räknat från sista anbudsdagen**.
- Referensuppdraget ska ha utförts utan allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av något väsentligt krav som har medfört att avtalsrelationen har sagts upp i förtid, lett till skadestånd eller annan jämförbar påföljd.
- Ska ha uppgått till ett levererat värde om minst 30 MSEK exklusive mervärdesskatt och momskompensation***.

*Med person i ledande ställning avses VD, styrelseledamot eller annan person som har bestämmande inflytande över Anbudsgivarens organisation. Personen i ledande ställning ska i detta fall varit huvudansvarig vid utförandet av referensuppdraget i egenskap av verksamhetschef eller motsvarande roll. I de fall Anbudsgivarens referensuppdrag har utförts/utförs av person i ledande ställning ska bevis för att denna person innehar ledande ställning i Anbudsgivarens organisation inlämnas på anmodan inom fem (5) arbetsdagar.

**Om anbudstiden skulle komma att förlängas sträcks tiden under vilken referensuppdragen ska vara slutförda/pågående ut med motsvarande antal dagar som anbudstiden förlängs.

***Avtalsrelationen kan vara pågående, men det efterfrågade värdet ska vara levererat under de senaste tre (3) åren räknat från sista anbudsdagen. Om anbudstiden skulle komma att förlängas sträcks tiden under vilken värdet ska vara levererat ut med motsvarande antal dagar som anbudstiden förlängs.

Anbudsgivaren ska till sitt anbud bifoga ett ifyllt referensformulär per referensuppdrag i enlighet med vad som framgår av bilaga 4.

Beställaren kan inom ramen för anbudsprövningen även komma att kontrollera i anbudet lämnade uppgifter avseende referensuppdrag, bland annat genom att kontakta angiven/angivna kontaktperson/-er. För det fall Beställaren kontaktar referenten ska denne kunna bekräfta lämnade uppgifter. För det fall en kontaktperson inte går att komma i kontakt med eller inte kan verifiera lämnade uppgifter kommer Anbudsgivaren inte kunna tillgodoräkna sig åberopad erfarenhet och därmed inte uppfylla kravet.

4 Utvärdering och tilldelning

4.1 Tilldelningsgrund

Beställaren kommer att anta det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet utifrån tilldelningsgrunden bästa förhållande mellan pris och kvalitet i enlighet vad som framgår av utvärderingsmodellen nedan.

Tilldelningsgrund och utvärderingsmodellen är desamma för båda Objekten, men utvärderingen sker separat för respektive Objekt.

4.2 Utvärderingsmodell

Det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet är det anbud som erhåller den lägsta jämförelsesumman enligt beräkningen nedan:

Jämförelsesumma = totalsumma - mervärdesavdrag

Totalsumman framgår av Bilaga 2.1 prisbilagan för respektive Objekt.

Mervärdesavdraget beräknas utifrån det antal poäng leverantören erhåller enligt avsnitten nedan och enligt följande beräkning:

Mervärdesavdrag = ([summan av erhållna poäng]/75) * [Mervärdesavdrag för objektet]

Mervärdesavdrag för Objekt 1: 25 MSEK

Mervärdesavdrag för Objekt 2: 15 MSEK

4.3 Mervärden

4.3.1 Inledning

Anbudsgivaren kan erhålla kvalitetspoäng om Anbudsgivaren till anbudet bifogar en beskrivning med åtagande/-n till varje mål enligt nedan alternativt anger svar direkt under varje mål i avsedda rutor enligt nedan.

Beskrivning för respektive mål bör vara maximalt 2000 tecken exklusive blanksteg (detta motsvarar ca 1 A4 sida). Är beskrivningen längre kommer hänsyn endast tas till de 2000 första tecknen exklusive blanksteg.

Anbudsgivaren är fri att lägga in bilder i de beskrivningar som lämnas in. Beställaren kommer dock inte ta hänsyn till vad som framgår av dessa bilder när Beställaren genomför sin bedömning som ligger till grund för eventuella kvalitetspoäng.

Tilldelas Anbudsgivaren avtal blir de åtaganden som denne gör i dessa beskrivningar bindande avtalsvillkor med Beställaren så länge de inte står i konflikt med övriga krav i Upphandlingsdokumenten.

Varje beskrivning ska utgå från målen och bedömningsgrunderna nedan. Varje beskrivning kommer att bedömas och tilldelas eventuell poäng utifrån bedömningsskalan nedan baserat på i hur hög grad beskrivningen uppfyller målen utifrån bedömningsgrunderna. Poäng tilldelas inte för åtaganden som redan utgör obligatoriska krav i upphandlingsdokumenten.

Bedömningen kommer att genomföras av en av Beställaren sammansatt grupp. Gruppens deltagare kommer var och en, oberoende av varandra, att bedöma lämnade beskrivningar enligt bedömningsgrunderna nedan. Därefter gör gruppen gemensamt en samlad bedömning som ligger till grund för eventuella poäng per beskrivning.

Varje mål nedan kommer att tilldelas poäng separat för respektive Objekt. Samma mål gäller för båda Objekten. Anbudsgivaren kan således inkomma med upp till 7 st. beskrivningar för respektive Objekt och maximalt erhålla 75 poäng för respektive Objekt.

4.3.2 MÅL OBJEKT

Leverantören ska för nedan angivna mål beskriva det arbetssätt/det tillvägagångssätt/den metod som leverantören erbjuder Beställaren för att uppnå målet.

1. Anpassade insatser

Målet är att leverantören säkerställer att patienter med kognitiv funktionsnedsättning erhåller insatser av behandling och habilitering anpassade utifrån patientens kognitiva funktionsnivå.

Poäng: Hög 10 p., Medel 5 p., Låg 0 p.

2. Rätt vårdnivå

Målet är att leverantören säkerställer att vården ges till rätt målgrupp inom ramen för Uppdraget i syfte att undvika undanträngning.

Poäng: Hög 10 p., Medel 5 p., Låg 0 p.

3. Tillgänglighet 1
Målet är att leverantören säkerställer olika former av tillgänglighet utifrån patientens funktionella och kommunikativa nivå.

Poäng: Hög 10 p., Medel 5 p., Låg 0 p.

4. Tillgänglighet 2
Målet är att leverantören säkerställer att patienten får vård i rimlig tid utifrån patientens behov.

Poäng: Hög 10 p., Medel 5 p., Låg 0 p.

5. Digifysisk vård
Målet är att leverantören säkerställer hur och när fysiska besök, respektive digitala besök ska tillämpas utifrån medicinska och patientsäkerhetsmässiga perspektiv.

Poäng: Hög 15 p., Medel 7,5 p., Låg 0 p.

6. Innovation
Målet är att leverantören säkerställer utveckling och kvalitetssäkring av nya metoder/verktyg som gynnar patientens behandling.

Poäng: Hög 10 p., Medel 5 p., Låg 0 p.

7. Implementation och avveckling av vård- och behandlingsmetoder
Målet är att leverantören säkerställer att nya metoder implementeras parallellt med att förutvarande metoder mönstras ut på ett patientsäkert sätt.

Poäng: Hög 10 p., Medel 5 p., Låg 0 p.

4.3.3 Bedömningsgrunder

- Beskrivningen innehåller ett flertal, eller enstaka omfattande, åtaganden som sannolikt kommer bidra till att målet uppnås och åtagandet inte är av endast marginell karaktär.

- De åtagande/-n som beskrivs är realistiska i relation till tjänsten och Beställarens förutsättningar.
- De åtagande/-n som beskrivs är tydligt beskrivna vad gäller deras sakliga innehåll och omfattning.

4.3.4 Bedömningsskala

Poäng	***Bedömning***
Hög	Den samlade bedömningen är att beskrivningen *helt eller i huvudsak* möter ovanstående bedömningsgrunder samt att beskrivningen inte innehåller några brister av betydelse.
Medel	Den samlade bedömningen är att beskrivningen *delvis* möter ovanstående bedömningsgrunder samt att beskrivningen endast innehåller vissa brister av betydelse.
Låg	Den samlade bedömningen visar på att beskrivningen *inte alls eller i liten utsträckning* möter ovanstående bedömningsgrunder samt att beskrivningen innehåller stora brister av betydelse.

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
xxxx-xx-xx

Diarienummer
HSN 2021-1691
ADA xxxxx

FÖRLAGA TILL AVTAL

Psykiatrisk öppenvård för barn och ungdom med områdesansvar SLL1152

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm
Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Inledning 6
2 Syfte 6
3 Definitioner 7
4 Avtalets uppbyggnad 10
4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning 10
4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats 10
5 Leverantörens allmänna åtaganden 11
6 Avtalsperiod 12
6.1 Uppstartsperiod 12
6.2 Driftstart 14
7 Lokaler 14
8 Systematiskt kvalitetsarbete 16
8.1 Kvalitetsledningssystem 16
8.2 Klagomålshantering m. m. 17
9 Uppföljning 18
9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan 18
9.2 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet 19
9.3 Uppföljningsmöten 19
9.4 Fördjupad uppföljning (revision) 19
9.5 Andra uppföljningsåtgärder 20
10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder 21
10.1 Vite på grund av bristande uppfyllelse av utlovade kvalitetsåtaganden enligt anbud 21
10.2 Leverantörens ansvar vid försening 22
10.3 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening 23
10.4 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott 24
10.5 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system 24
10.6 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning 25
10.7 Beställarens ansvar vid Beställarens försening 25
10.8 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott 25
10.9 Ansvarsbegränsningar 25
11 Informationssäkerhet och IT-miljö 26

11.1 Informationssäkerhet 26
12 Behandling av personuppgifter 27
12.1 Omfattning 27
12.2 Ansvar och instruktion 27
12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m. 29
12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster 29
13 Hållbarhet 31
13.1 Miljöcertifiering, miljödiplomering 31
13.2 Miljöhänsyn vid läkemedelshantering 31
14 Underleverantörer 31
15 Försäkringar 33
16 Ändrade ägarförhållanden 33
17 Optioner 34
18 Ändringar i Avtalet 34
19 Marknadsföring och information 36
20 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap 37
20.1 Allmänna åtaganden 37
20.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse 38
20.3 Åtaganden vid höjd beredskap 39
20.4 Deltagande i planering 40
20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem 41
20.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren 41
21 Force majeure 41
22 Förtida upphörande av Avtalet 42
22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet 42
22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet 43
22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet 44
23 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande 44
24 Tillämplig lag och tvister 45
25 Övrigt 45
25.1 Kontaktpersoner 45
25.2 Meddelanden 45
25.3 Meddelarfrihet 46
25.4 Allmänhetens insyn 46
25.5 Avstående av rättighet 46
25.6 Överlåtelse av Avtalet 47
25.7 Tillägg och ändringar 47
25.8 Bestämmelses ogiltighet 47
25.9 Mervärdesskatt (moms) 47

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

Följande Avtal (Avtalet) har slutits mellan:

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

[Ange namn på Leverantören], organisationsnummer [ange Leverantörens organisationsnummer], (”Leverantören”), [Ange Leverantörens adress och postnummer]

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

1 Inledning

Beställaren har genomfört en upphandling av Psykiatrisk öppenvård för barn och ungdom med områdesansvar (Upphandlingen) med diarienummer HSN 2021-1691 enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling där Leverantören har lämnat in ett anbud.

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

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

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

2 Syfte

Syftet med detta Avtal är att säkerställa förbättrad hälsa för barn- och ungdomar med psykiatrisk problematik genom att ge vård av hög kvalitet, med patientsäkra samt effektiva behandlingsmetoder där innovation och utveckling utgör viktiga delar, vilket bland annat innefattar men inte uteslutande innebär

att Uppdraget utförs i enlighet med vad som anges i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*;
att skapa förutsättningar för förbättringsarbete genom samarbeten kring effektivt nyttjande och utveckling av Uppdraget;
att främja samverkan med berörda parter för ett ömsesidigt lärande och kunskapsutveckling i nämnda uppdrag
att Uppdraget hela tiden systematiskt och i alla delar utförs på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt.

Upphandlingen är uppdelad i följande självständiga Objekt:

- **Objekt 1**
  Omfattar kommunerna Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg

samt stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta i Stockholms stad.

- **Objekt 2**
  Omfattar kommunerna Tyresö, Haninge och Nynäshamn.

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 Parterna överenskommer i enlighet med nedanstående bestämmelser.
Avtalade vikter	I avtalet Tilldelade vikter inklusive eventuellt tidigare beställda optionsvikter.
Arbetsdag	Avser helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Befrielsegrund	Har den betydelse som anges i punkt 21, *Force majeure*.
Beställaren	Avser Region Stockholm, org. nr 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden.
Digitala Vårdtjänster	Avser hälso- och sjukvårdstjänster som tillhandahålls genom digital distanskontakt, det vill säga genom någon form av digital kommunikation där en identifierad patient och hälso- och sjukvårdspersonal är rumsligt åtskilda.

Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören enligt Avtalet ska utföra Uppdraget.
Huvuddokumentet	Avser denna avtalshandling, exklusive bilagor.
Leverantören	Avser den leverantör som Beställaren ingått detta Avtal med, se inledningen till Avtalet. Benämns i vissa delar även som vårdgivare.
LOU	Avser lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Nedsatt Belopp	Har den betydelse som anges i punkt 10.3.1.
Objekt	Avser de två (2) självständiga anbudsområden i Upphandlingen och som i Avtalet utgör ett (1) självständigt delområde.
Uppdrag/-et	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som Leverantören enligt Avtalet ska tillhandahålla och som beskrivs mera i detalj i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.
Upphandlingen	Har den betydelse som anges i punkt 1, *Inledning*.
Uppstartsperiod/-en	Avser tiden från och med att Avtalet träder i kraft, enligt vad som anges i punkt 6, *Avtalsperiod*, fram till Driftstart, under vilken tid Leverantören ska vidta de förberedande åtgärder som är nödvändiga för att kunna utföra Uppdraget från och med Driftstart.

Vitesgrundande Belopp	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 8,3 MSEK för Objekt 1 och till 5 MSEK för Objekt 2. 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.
Tilldelade vikter	I Avtalet angivna vikter.

4 Avtalets uppbyggnad

4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

Parternas åtaganden regleras av följande handlingar:

1. Skriftliga ändringar och tillägg till Avtalet
2. Avtalet (detta dokument) med följande bilagor:
    - Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning
    - Bilaga 2: Ersättningsvillkor
    - Bilaga 2.1: Prisbilaga *(en bilaga för respektive objekt)*
    - Bilaga 3: Uppföljningsplan
    - Bilaga 5: Leverantörens särskilda kvalitetsåtaganden
    - Bilaga 6: Lokalritningar
    - Bilaga 7: Gränsdragningslista
    - Bilaga 8: Avstående från besittningsskydd

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.

Avtalshandlingarna kompletterar varandra. Förekommer i avtalshandlingarna mot varandra stridande uppgifter gäller de sinsemellan i ovan nämnd ordning.

Där bilagorna innehåller både Beställarens krav och Leverantörens anbudssvar gäller Beställarens krav före anbudssvaren om de i något avseende skulle visa sig vara motsägelsefulla.

Med Avtalet avses detta dokument med ovan angivna bilagor.

(Bilagorna kommer att anpassas till Avtalet så att exempelvis ”anbudsgivaren” byts ut mot ”leverantören” och avsnitt som avser vad anbudsgivaren ska inkomma med för uppgifter i anbudet tas bort m.m.)

4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats

Leverantören ska utföra sina åtaganden enligt Avtalet i enlighet med de 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 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 leverantör i branschen.

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 och Avtalet har undertecknats av Beställaren. Avtalet träder inte i kraft om Beställaren har beslutat att avbryta Upphandlingen på grunder förenliga med svensk lagstiftning.

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

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att, en (1) eller flera gånger, förlänga detta Avtal med upp till 48 månader om minst 12 månader åt gången på i övrigt oförändrade villkor.

Avisering om förlängning ska göras skriftligen senast tre (3) 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 minst sex (6) månader.

Under Uppstartsperioden utgår ingen ersättning till Leverantören.

Under Uppstartsperioden ska Leverantören vidta samtliga åtgärder som krävs för att kunna 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:

- För att säkerställa patientkontinuitet ska Leverantören tillse att patientbokningar kan ske hos Leverantören senast tre (3) månader före Driftstart.
- Leverantören ska senast 60 dagar 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. Leverantören ska även senast vid ovan angiven tidpunkt skriftligen tillhandahålla följande uppgifter till Beställaren:

    - Namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschefen och, i förekommande fall, medicinskt ansvarig;
    - CV eller andra efterfrågade bevis för att styrka att verksamhetschefen/medicinskt ansvarig har kravställd kompetens för ovan nämnda personer;
    - 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.

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 60 dagar 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 det vid uppföljningen 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 22.1.2 a); eller senarelägga Driftstart.

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 1 januari 2023.

Om Avtalet till följd av mellankommande överprövning träder i kraft senare än 6 månader före ovan angivet datum för Driftstart ska Driftstarten senareläggas om någon av Parterna begär det. En sådan senareläggning av Driftstart ska vara skälig med hänsyn till omständigheterna i det enskilda fallet och ska, såvida Parterna inte överenskommer om annat, inte överstiga en tidsperiod som motsvarar den försening av Avtalets ikraftträdande som orsakats av den mellankommande överprövningen.

7 Lokaler

Uppdraget ska utföras i av Beställaren tillhandahållna lokaler. Ritningar över lokalerna återfinns i Bilaga 6, *Lokalritningar*.

Leverantören ska inte betala någon ersättning för sitt nyttjande av de lokaler som genom detta Avtal tillhandahålls av Beställaren. Beställaren och Leverantören är överens om att Beställarens tillhandahållande av lokaler genom Avtalet inte innebär eller ska anses innebära att ett sådant hyresförhållande som avses i jordabalken (1970:994) har uppstått mellan Parterna, varför jordabalkens bestämmelser om hyra inte är eller ska anses vara tillämpliga på avtalsförhållandet mellan Parterna. I det fall det skulle

råda oklarhet om Avtalets natur och huruvida Beställarens tillhandahållande av lokaler genom detta Avtal är att betrakta som hyra och jordabalkens bestämmelser om hyra följaktligen är tillämpliga, förklarar Parterna härmed att de är ense om att 12 kap 57 - 60 §§ jordabalken under inga omständigheter ska gälla i det avtalsförhållande som råder mellan dem med anledning av ingåendet av detta Avtal. Som bekräftelse på detta åtar sig Parterna att i samband med att Avtalet träder i kraft underteckna särskild överenskommelse om avstående från besittningsskydd beträffande lokal enligt 12 kap 56 § andra stycket jordabalken. Detta ska ske genom att Parterna undertecknar Bilaga 8, *Avstående från besittningsskydd*.

Leverantörens rätt att använda de av Beställaren tillhandahållna lokalerna består endast så länge som Leverantören bedriver vård enligt detta Avtal och upphör samtidigt med detta Avtal. Leverantören får inte bedriva annan verksamhet i lokalerna än sådan verksamhet som omfattas av Uppdraget och får inte heller sätta annan i sitt ställe eller inhysa annan eller låta annan bedriva verksamhet i lokalerna eller del därav. Leverantören har dock rätt att låta Leverantörens underleverantörer bedriva sådan verksamhet i lokalerna som omfattas av Uppdraget.

Skyltning av lokalerna ska följa fastighetens skyltprogram. Beställaren har rätt att, på lämpliga platser inom lokalerna, behålla eller sätta upp skylt som upplyser om att hälso- och sjukvårdsverksamheten är en regionverksamhet. Leverantören ska ge Beställaren tillträde till lokalerna för sådant arbete.

Lokalerna tillhandahålls i befintligt och av Parterna besiktat skick vid tillträdet.

För Leverantörens användning av de av Beställaren tillhandahållna lokalerna ska i övrigt gälla den närmare ansvarsfördelning som anges i Bilaga 7, *Gränsdragningslista lokaler*, och Avtalet i övrigt. Beställaren ska utföra och bekosta underhåll av lokalerna enligt vad som framgår av Bilaga 7, *Gränsdragningslista lokaler*.

Leverantören ska vårda de av Beställaren tillhandahållna lokalerna, inkluderande däri befintlig fast eller lös inredning och utrustning som tillhandahålls av Beställaren, och får inte utan Beställarens skriftliga medgivande utföra ändringsarbete i lokalerna.

Leverantören är skyldig att ersätta varje skada på lokalerna eller fastigheten som uppkommer genom onormalt slitage, skadegörelse eller vållande av Leverantörens personal eller underleverantörer eller personer som söker eller mottar vård. Skada ska anses vara vållad av Leverantören eller av

annan för vilken Leverantören ansvarar om Leverantören inte kan visa att skadan vållats av Beställaren eller någon som Beställaren ansvarar för.

Om Beställaren drabbas av ersättningsanspråk, hänförligt/-a till lokalerna, från tredje man på grund av omständighet för vilken Leverantören ansvarar ska Leverantören hålla Beställaren skadeslös. Leverantören förbinder sig att teckna och under hela avtalsperioden upprätthålla ansvarsförsäkring som täcker skador av detta slag.

När Avtalet upphör ska Parterna hålla avflyttningsbesiktning, över vilken Parterna ska upprätta skriftligt protokoll.

Om det på grund av ändrade lagkrav eller myndighetsföreskrifter uppkommer krav på att viss åtgärd måste vidtas för att lokalerna ska få användas för den verksamhet som omfattas av Uppdraget ska åtgärden utföras av Beställaren. Leverantören ska ge Beställaren tillträde till lokalerna för sådant arbete. Arbetet ska utföras i samråd med Leverantören. Kostnaderna för planering och genomförande av arbetet ska fördelas mellan Leverantören och Beställaren enligt de principer och den fördelning som framgår av Bilaga 7, *Gränsdragningslista lokaler*, och Leverantören ska, i förekommande fall, ersätta Beställaren för dennes kostnad för arbetet.

Leverantören är skyldig att efter skriftligt meddelande från Beställaren helt eller delvis avträda lokalyta som tillhandahållits av Beställaren enligt detta Avtal om ytan behövs för annan av Beställarens verksamheter eller för att renoveringsarbeten eller liknande ska kunna utföras, i vilka fall det åligger Beställaren att tillhandahålla annan lokal eller lokalyta för den verksamhet som Leverantören ska bedriva enligt detta Avtal. Skriftligt meddelande från Beställaren om avträdande av lokalyta ska skickas minst tre (3) månader innan det datum då Leverantören ska avträda lokalytan.

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;
v. ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet; och
vi. i övrigt bedriva ett systematiskt förbättringsarbete.

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

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.

9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan

Beställaren avser att, i samband med att Avtalet träder i kraft, upprätta en uppföljningsplan (Uppföljningsplan/en). Ett exempel på hur en sådan kan komma att utformas har bifogats upphandlingsunderlaget som Bilaga 3.

I Uppföljningsplanen anges de uppföljningsområden, så som till exempel kvalitetsindikatorer, nyckeltal och frågeställningar, som Beställaren särskilt fokuserar på att följa upp under avtalsperioden.

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden ta bort, byta ut och/eller lägga till uppföljningsområden i Uppföljningsplanen. Sådana ändringar får inte ändra Avtalets övergripande karaktär.

Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar senast fyra (4) veckor innan ändringen träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

Uppföljning av de uppföljningsområden som anges i Uppföljningsplanen 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, komma in med uppgifter relaterade till Uppdraget som Beställaren inte kan hämta in från dessa databaser/register.

9.2 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet

De åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna kommer att följas upp särskilt för varje kalenderår som Avtalet är i kraft.

Leverantören ska härvid återrapportera följsamhet till vart och ett av de prisavdragsgivande åtaganden som lämnats för respektive kvalitetskriterium enligt den fastställda planen. Resultatet ska inrapporteras till Beställaren senast den 28 februari det kalenderår som följer närmast efter det kalenderår som uppföljningen avser. Notera att brister i förhållande till de prisavdragsgivande åtagandena kan komma att sanktioneras med vite från och med den första uppföljningsperioden som startar vid Driftstart (och löper ut den 31 december det år som Driftstart sker). Vitesregleringen finns i punkt 10.1.

9.3 Uppföljningsmöten

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden genomföra uppföljningsmöten i syfte att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget. Om Beställaren avser att genomföra ett uppföljningsmöte ska Beställaren skicka en skriftlig kallelse till Leverantören. Kallelsen ska skickas minst tio 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.

9.4 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.

9.4.1 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/revisioner som Beställaren vidtar i syfte att följa upp att Leverantören har åtgärdat brister som tidigare påtalats av Beställaren.

9.5 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 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 Vite på grund av bristande uppfyllelse av utlovade kvalitetsåtaganden enligt anbud

Om Leverantören brister i förhållande till de prisavdragsgivande åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna har Beställaren rätt till vite enligt följande.

Om Leverantören inte uppfyller kvalitén motsvarande det prisavdrag som erhållits vid tilldelning kommer ett vite att uppgå motsvarande 50 % av prisavdraget per kvalitetskriterium från och med ett år räknat från Driftstart.

Om Leverantören inte uppfyller kvalitén motsvarande det prisavdrag som erhållits vid tilldelning kommer ett vite att uppgå motsvarande 100 % av prisavdraget per kvalitetskriterium från och med två år räknat från Driftstart.

10.2 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 22.1.1.

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 10.9, 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.

10.3 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 10.2 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 10.9 nedan, *Ansvarsbegränsningar*, rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

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

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

ska inte under några omständigheter anses utgöra ringa avtalsbrott.

Bestämmelserna om Beställarens rätt till vite enligt ovan gäller inte vid de avtalsbrott som anges i punkt 10.4. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren istället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt 10.4.

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 10.3.1.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 22.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

10.3.1 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.

10.4 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott

Vid de avtalsbrott som anges nedan i denna punkt 10.4 gäller inte bestämmelserna om vite i punkt 10.3. Beställaren har vid dessa avtalsbrott istället rätt till vite enligt bestämmelserna nedan. I övrigt gäller bestämmelserna i punkt 10.3 i tillämpliga delar även vid de avtalsbrott som anges i denna punkt 10.4.

10.4.1 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.

10.5 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.

10.6 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.

10.7 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 10.9, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

10.8 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 10.7 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 10.9, 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 i enlighet med vad som framgår av Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

Leverantörens rätt att säga upp Avtalet vid Beställarens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt Avtalet regleras i punkt 22.2.

10.9 Ansvarsbegränsningar

Parts skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till 10 MSEK per tillfälle och 20 MSEK per år.

Belopp som enligt punkt 10.3.1 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 de sidor på Vårdgivarguiden som det hänvisas till i denna punkt. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden.

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 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 14001, 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.

13.2 Miljöhänsyn vid läkemedelshantering

Leverantören ska ha mål som bidrar till minskade utsläpp av någon eller några för verksamheten relevanta läkemedelssubstanser som är med på Region Stockholms Förteckning över miljöbelastande läkemedelssubstanser.

14 Underleverantörer

Leverantören har rätt att anlita underleverantörer för utförande av sina åtaganden enligt Avtalet. 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 tre (3) 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.

Leverantören är inte skyldig att lämna skriftligt meddelande enligt ovan vid anlitande, eller vid upphörande av anlitande, av underleverantör

i. för tillhandahållande av medicinsk diagnostik; eller
ii. för tillhandahållande av rena bemanningstjänster (dvs. underleverantör som endast ”hyr ut” hälso- och sjukvårdspersonal till Leverantören).

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 i detta avtal.

Om en underleverantör som anlitats av Leverantören bryter mot bestämmelser i detta Avtal, och rättelse inte vidtas omedelbart efter skriftlig anmaning från Beställaren, har Beställaren rätt att kräva att Leverantören byter ut sådan 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 omedelbart byta ut underleverantören.

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 22.1.2 c) nedan.

17 Optioner

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att beställa ytterligare antal vikter i enlighet med vad som framgår nedan.

Beställaren kan årligen beställa ytterligare antal vikter med upp till 10 procent av föregående kalenderårs Avtalade vikter.

Beställaren har rätt att årligen minska Avtalade vikter med upp till 10 procent per kalenderår. Dock kan antalet vikter aldrig understiga Tilldelade vikter.

Vid ökande/minskande av vikter ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om sin avsikt att öka/minska vikterna. Om Parterna inte överenskommer om annat ska sådan information lämnas minst 6 månader innan det nya kalenderåret börjar löpa och då förändringen ska träda i kraft.

18 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 18.

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 18. 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 18, 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 18 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 18 föreligger ska Ändringsförslaget, inklusive dess konsekvenser enligt (i) – (ii) ovan, godkännas av Beställaren för att träda ikraft. Godkännande av ett Ändringsförslag ska ske skriftligen.

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

Leverantören är införstådd med att ett Ändringsförslag kan innebära en skyldighet för Beställaren att genomföra en upphandling enligt LOU eller

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

19 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 Vårdguiden. Information om digitala tjänster ska finnas tillgänglig i inloggat läge på 1177 Vårdguiden. 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 Vårdguiden, 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 avses i punkterna (i) och (ii) ovan ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller inte omfattas av Uppdraget utan är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) 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.

Om Leverantören inom ramen för Uppdraget tillhandahåller Digitala Vårdtjänster och under avtalsperioden även tillhandahåller privat finansierade Digitala Vårdtjänster ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierade Digitala Vårdtjänster ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierade Digitala Vårdtjänster. Detta gäller dock inte om Leverantören, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla de Digitala Vårdtjänsterna 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.

20 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.

20.1 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.

20.2 Åtaganden vid särskild 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;
- Ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- 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;
- Ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- 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;
- Ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- 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.

20.3 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;
- Ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- 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;
- Ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- 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;
- Ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- 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.

20.4 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.

20.5 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.

20.6 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.

21 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 22.1.2 a) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 22.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

22 Förtida upphörande av Avtalet

22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

22.1.1 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. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta Avtal:

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

b) 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;

c) 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 eller utrustning;

d) Leverantören har vid upprepade tillfällen underlåtit att erlägga socialförsäkringsavgifter eller skatter;

e) Sådan försening som avses i punkt 10 ovan föreligger;

f) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 10.3 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;

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

h) Leverantören åsidosätter i väsentlig grad bestämmelser i på Uppdraget tillämpliga lagar, förordningar eller myndighetsföreskrifter;

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

j) Leverantören eller företrädare för Leverantören har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen;

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

l) Leverantören brister i förhållande till de poänggivande/prisavdragsgivande åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna.

22.1.2 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, 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 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar i enlighet med punkt 21;

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 försätts i konkurs, ställer in sina betalningar, inleder ackordsförhandlingar, träder i likvidation, är föremål för företagsrekonstruktion eller annars kan anses vara, eller skäligen kan förväntas komma, på obestånd.

22.2 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 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar enligt punkt 21.

22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

23 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 2.15.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, fortsätter att gälla även efter det att Avtalet upphört att gälla.

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

För tjänster som utförts enligt Avtalet under dess löptid gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla. Därutöver ska, utan hinder av att Avtalet upphör, bestämmelserna om Leverantörens ansvar för avtalsbrott i punkt 10.3 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

24 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.

25 Övrigt

25.1 Kontaktpersoner

Parterna ska utse varsin kontaktperson med ansvar för Avtalet. Leverantörens kontaktperson ska vara behörig att företräda Leverantören i samtliga frågor som rör genomförandet av avtalad tjänst.

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.

25.2 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 25.1*,* eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 25.1, 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.

25.3 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).

25.4 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.

25.5 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.

25.6 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.

25.7 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.

25.8 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.

25.9 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*.

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 2021-1691
ADA xxxxx

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehållsförteckning

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 4
1.1 Uppdragsbeskrivning 4
1.2 Avgränsningar 7
1.3 Remisskrav 7
1.4 Målgrupp 8
1.5 Områdesansvar 9
2 Krav på Uppdraget och dess utförande 9
2.1 Övergripande krav 9
2.2 Utrustning 10
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 10
2.4 Tillgänglighet 13
2.5 Krav på bemanning och personella resurser 14
2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder 17
2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin 17
2.8 Mat, måltider och nutritionsbehandling 18
2.9 Vårdhygien 18
2.10 Smittskydd 18
2.11 Medicinsk diagnostik m.m. 18
2.12 Hantering av läkemedel 19
2.13 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter 21
2.14 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag 21
2.15 Hantering av patientjournaler 21
2.16 Sjukresor och sittande persontransporter 22
2.17 Tolk 22
3 Rapporteringskrav 22
3.1 Rapportering till kvalitetsregister 22
3.2 Rapportering av vårdkontakter 23
3.3 Leverantörens ansvar för rapportering 25
4 Digitala förmågor 25
4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor 26
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård 27
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet 27
4.4 Anslutning till SLLnet 28

5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser 29
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 29
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 30
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser.....31
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 32
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete 32
6.2 Innovation.....33

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Uppdragsbeskrivning

Uppdraget omfattar barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med geografiskt områdesansvar. Målet med Upphandlingen är att tillgodose behovet av psykiatrisk vård på specialistnivå för barn- och ungdom med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd där funktionsnivån i vardagen är påverkad.

Insatserna ska baseras på barnpsykiatrisk diagnostik. Insatserna ska bestå av bedömning, utredning och behandling av såväl akuta som icke akuta tillstånd.

Verksamheten ska omfatta akuta och planerade mottagningsbesök, konsultationer samt mobil verksamhet för t e x hembesök. Vid samsjuklighet ska integrerad behandling eftersträvas och en obruten sammanhållen vårdkedja etableras.

Vård och behandling ska grundas på vetenskap och beprövad erfarenhet, vara av hög kvalitet, kostnadseffektiv och patientsäker, utmärkas av kontinuitet och tillgänglighet samt med respekt och lyhördhet för den enskilda patientens specifika behov och önskemål.

Leverantören ska, med tillämpning av Region Stockholms vid var tid gällande hänvisningsstöd, hänvisa vårdsökande som inte ska omhändertas inom Uppdraget till rätt vårdform.

Leverantören ska:

- erbjuda akut och planerad öppenvård inklusive vård, eller besök på annan plats till exempel i hemmet,

- erbjuda behandling på annan plats än på huvudmottagningen när patientens behov så kräver,
- bedriva mer intensiv och strukturerad behandlingsinsats, med täta samt längre behandlingstillfällen under en begränsad tid, när patientens behov så kräver,
- erbjuda mer omfattande insatser när psykiska tillståndet kräver det för att förebygga inläggning i slutenvård och i samband med utslussning från slutenvård,
- ha dokumenterade rutiner för suicidpreventiva åtgärder och krisplan i anslutning till den individuella vårdplanen,
- erbjuda patienter som gjort självmordsförsök, och som haft kontakt med barn- och ungdomspsykiatri eller barnmedicinsk akutvård, ett besök under dagtid, måndag till fredag så snart som möjligt,
- vid utskrivning från heldygnsvård snarast erbjuda patienten ett uppföljningsbesök eller den insats man i samverkan med slutenvården kommit fram till,
- för patienter som uteblir från inbokat besök snarast söka kontakt med patient och/eller närstående, och
- säkerställa att patienter med komplex problematik och samsjuklighet får individanpassad integrerad behandling och en obruten och sammanhållen vårdkedja.

Vårdens innehåll

Vården ska bedrivas utifrån evidensbaserad vård och praktik, vilket innebär beaktande av bästa aktuella och tillgängliga vetenskapliga kunskap, professionens erfarenhet och kompetens samt patientens och närståendes erfarenhet och kompetens.

Leverantören ska:

- bedriva psykiatrisk diagnostik, bedömning av kognitiv funktionsförmåga och adaptiv funktionsnivå i vardagen, medicinsk utredning, ge behandling samt de habiliterande insatser som är lämpliga utifrån patientens behov,
- insatser bör ges direkt när behov identifierats. Då diagnosspecifik behandling anses nödvändig ska andra insatser ges i väntan på eller under utredning utifrån symptom och funktion,
- behandla, motivera och vårda patienten utifrån patientens individuella förutsättningar, komplexitet och behov,
- stödja och motivera patienten och/eller närstående till hög delaktighet att medverkan i patientens behandling samt ge stöd till egenvård,
- stärka patientens och/eller närståendes kunskap om det psykiatriska tillståndet eller funktionsnedsättning, samt erbjuda information, psykoedukativa insatser, beslutsstöd och stöd till egenvård via internet,
- ge patienten och närstående information om undersökning, behandling samt uppföljning. Informationen ska anpassas till patientens ålder, mognad och kognitiva förmåga och innehålla behandlingsalternativ så att patienten kan medverka i ställningstagandet till val av behandling,
- tillsammans med patient och/eller närstående upprätta en skriftlig vårdplan som kontinuerligt följs upp och utvärderas och delges berörda parter samt definierar ansvariga personer och mål för insatserna, och
- erbjuda distanskontakt via videolänk (ljud och bild, i kombination) när det bedöms lämpligt.

Samordning

Leverantören ska ha ett övergripande vårdplaneringsansvar med tydligt beskriven vårdprocess för de patienter som vårdas inom ramen för Uppdraget.

Leverantören ska:

- för patienter som har behov av samordnade insatser mellan landsting och kommun upprätta en samordnad individuell plan, SIP, samt i de fall behandlingen kräver fortlöpande insatser av flera aktörer, samverka och koordinera vården på individnivå under behandlingsperioden,
- ge information till patienten om möjligheten att vända sig till sin kommun för att ansöka om stöd och hjälp från Socialtjänsten eller LSS insatser när detta är aktuellt,
- ge information om patient-, brukar- och anhörigföreningar och om Leverantörens samverkansformer med dessa,
- utfärda intyg till berörda myndigheter, och
- beakta närståendes behov av stöd, i synnerhet relaterat till patienter som tagit sitt liv, och vid behov hjälpa närstående till vård för egen del.

1.2 Avgränsningar

Uppdraget innefattar inte att ge stöd till barn och unga utan psykiatrisk diagnos vid normala känslomässiga reaktioner på påfrestande livshändelser

Samverkan med elevhälsan ingår i Uppdraget men inte handledning till lärare.

Generella hälsofrämjande åtgärder ingår inte i Uppdraget

1.3 Remisskrav

Avtalet omfattar inte krav på remiss.

1.4 Målgrupp

1.4.1 Generell målgrupp

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

- personer i akut behov av vård,
- personer som har rätt till vårdförmåner i Sverige vid sjukdom enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordningar (EEG 883/2004 och EEG 987/2009 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt EEG 1408/71),
- personer som är EU-medborgare och som är registrerade som arbetssökande i Region Stockholm,
- personer som omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, enligt villkor som framgår av Turisthandboken, Personer från andra länder – regler och avgifter, på Vårdgivarguiden,
- utlandssvenskar (svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention), enligt villkor som framgår av Turisthandboken, Personer från andra länder – regler och avgifter, på Vårdgivarguiden,
- kvotflyktingar, d.v.s. personer som har flytt från sitt land och som har blivit utvalda av FN:s flyktingorgan, UNHCR, för att få flytta till Sverige, s. k. Vidarebosättning,
- personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt villkor som framgår av Handbok för personer utan tillstånd - fakturering, ersättning och reservnummer, på Vårdgivarguiden, och
- personer som inte fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl., ska erbjudas vård i samma omfattning som den som erbjuds dem som är folkbokförda inom Stockholms län. Detsamma gäller för personer som inte har fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

---

[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.

1.4.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Uppdragets målgrupp är barn och ungdomar under 18 år och deras familjer i behov av barn- och ungdomspsykiatrisk specialistvård

Uppdraget innefattar även patienter som vårdas enligt öppen psykiatrisk tvångsvård (ÖPT).

Leverantören ska utifrån patientens vårdbehov tillämpa en flexibel åldersgräns mellan barn- och ungdomspsykiatrin och vuxenpsykiatrin.

1.5 Områdesansvar

Leverantören har ett geografiskt områdesansvar inom kommunerna/stadsdelarna:

Objekt 1; med geografiskt områdesansvar omfattande kommunerna Järfälla, Upplands-Bro och Sundbyberg samt stadsdelarna Rinkeby-Kista och Spånga-Tensta i Stockholms stad.

Objekt 2; med geografiskt områdesansvar omfattande kommunerna Tyresö, Haninge och Nynäshamn.

Detta innebär att Leverantören, inom sitt geografiska område ska ge konsultationer till vårdgrannar och samverka enligt vad som framgår under 2.3.4.

Leverantören ska delta i ”Tvärprofessionella samverkansteam” kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap.

Det geografiska områdesansvaret begränsar inte patientens fria val enligt valfrihetsreglerna.

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 även i övrigt utföra Uppdraget i enlighet med best practice inom det aktuella Objektet.

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 ansvara för, och avgöra om och när, vården kan ges digitalt eller fysiskt utifrån medicinska aspekter, samt utifrån barnets eller ungdomens mognadsgrad.

2.2 Utrustning

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget. Se vidare i Bilaga 7 Gränsdragningslista.

2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan

2.3.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården

Leverantören ska utse en fast vårdkontakt för patienten om denne begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontakterna utifrån patientens individuella förutsättningar samt säkerställa att en sammanhållen vård ges.

2.3.2 Vårdplanering

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

Leverantören ska tillse att en individuell vårdplan formuleras i samråd med patienten och att vårdplanen dokumenteras i patientens journal. Vårdplanen är ett levande dokument som ska uppdateras och omvärderas löpande.

2.3.3 Remisshantering

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

Leverantören ansvarar för att, i samband med remittering till annan leverantör, informera patienten om regler för valfrihet och patientens möjlighet att välja vårdgivare.

Beställaren ansvarar för att information om vårdgivare som har avtal med Beställaren kan nås via Vårdgivarguiden.

2.3.4 Samverkan

Sammanhållen vård innebär att patienterna upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i den vård som tillhandahålls.

För att uppnå detta är det av stor betydelse att Leverantören 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 av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen och säker vård.

Leverantören ska samverka med andra vård- och omsorgsgivare runt den enskilda patienten. Leverantören ska även delta i den samverkan på strukturell nivå, mellan vårdgivare, omsorgsgivare, socialtjänst och elevhälsa, i de kommuner och stadsdelar som ansvarsområdet omfattar och som samordnande vårdcentralerna har i uppdrag att utveckla.

Leverantören ska upprätta skriftliga samverkansöverenskommelser med vård- och omsorgsgivare som är lokaliserade i samma kommun och/eller stadsdel som Leverantör enligt Leverantörens geografiska områdesansvar.

Leverantören ska vidta de samverkansåtgärder som framgår nedan.

2.3.4.1 Patientsäkra vårdövergångar

I syfte att skapa förutsättningar för en sammanhållen vårdkedja och kontinuitet i vården av de patienter som omhändertas inom ramen för Uppdraget ska Leverantören vidta de åtgärder som anges nedan.

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

När patient övergår från Leverantören till annan vård- eller omsorgsgivare ska Leverantören, under förutsättning att erforderligt samtycke erhållits från patienten, informera den vård- eller omsorgsgivare som övertar patientansvaret om vilken vård som tillhandahållits av Leverantören, aktuell läkemedelsbehandling och planerade förändringar i medicineringen.

Om Leverantören förskrivit specialläkemedel [1]ska Leverantören även överföra kunskap om specialläkemedlet till den vårdgivare som övertar patientansvaret samt bistå denne vid läkemedelsgenomgång.

Leverantören ska även i övrigt samverka med andra vård- eller omsorgsgivare, andra huvudmän (kommuner och regioner) och andra organisationer som berörs av eller är eller blir involverade i omhändertagandet av de patienter som Leverantören vårdar inom ramen för Uppdraget. Det innebär att:

- Leverantören aktivt ska delta i och vid behov ta initiativ till samordnad vård- och omsorgsplanering,
- erbjuda intresseföreningar och patientföreträdare att samverka med Leverantören i syfte att utveckla/mäta/förbättra kvaliteten i och patienternas upplevelse av den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget, och
- processer och rutiner för samverkan med andra vårdgivare, andra huvudmän och organisationer ska dokumenteras i den omfattning som är motiverat utifrån vårdkvalitet och patientsäkerhet, i enlighet med SOSFS 2011:19, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

[1] Läkemedel som huvudsakligen sätts in av andra specialister än allmänmedicinska. En lista över vilka läkemedel som är basläkemedel publiceras varje år på Janusinfo under rubriken Läkemedelsstatistik. Alla läkemedel som inte är med på listan definieras som specialläkemedel.

2.3.4.2 Konsultativt stöd till andra vårdgivare

Leverantören ska tillhandhålla konsultativt stöd i individuella patientfrågor gällande barn- och ungdomspsykiatriska frågeställningar till andra vård- eller omsorgsgivare.

2.3.4.3 Samverkansöverenskommelser

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

2.4 Tillgänglighet

Leverantören ska följa de specifika bestämmelserna om vårdgaranti, öppettider och inställelsetider som anges nedan. Leverantören ska i övrigt anpassa väntetider, digitala tjänster, öppettider, lokaler och den information som Leverantören ger till patienterna efter patienternas behov så att en god tillgänglighet till den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget uppnås.

Leverantören ska därvid särskilt beakta att de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska vara tillgängliga för personer oavsett deras funktions- och/eller aktivitetsförmåga.

2.4.1 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 Vårdguiden och Vårdgivarguiden ska användas.

Leverantören ska, vid behov, i samråd med patient, bistå denne att få kontakt med annan vårdgivare.

Om väntetider som överstiger vårdgarantin, uppstår hos Leverantören ska Leverantören snarast kontakta Beställarens kontaktperson för diskussion om fortsatt hantering.

2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

- Leverantören ska tillse att det i de lokaler som tillhandahålls finns en mottagning där de patienter som erhåller hälso- och sjukvård inom ramen för Uppdraget kan tas emot.

- Vårdgivaren ska kunna ta emot patienter i öppenvård minst 45 timmar i veckan mellan 08.00 och 16.00 alla Arbetsdagar. Resterande timmar fördelar vårdgivaren utifrån patienternas behov. Övrig tid ska vårdgivaren informera och hänvisa patienten till länsgemensamma akuta verksamheter.
- Akuta besök samt hembesök ska kunna ske alla Arbetsdagar.
- Vårdgivaren ska vara tillgänglig på telefon alla Arbetsdagar mellan 08.00 – 17 00 för information, bedömning, råd, stöd, tidsbokning och hänvisning samt under övriga tider informera om öppettider och hänvisa till annan vårdenhet och Vårdguiden. Vid de tider då mottagningen inte har öppet eller någon inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt att patienten kan vända sig till 1177 Vårdguiden på telefon och 1177.se för rådgivning.
- Vårdgivaren ska säkerställa att det är möjligt att boka tid på mottagning vid personligt besök samt via telefon.
- Vårdgivaren ska säkerställa att vårdgrannar och andra huvudmän kan komma i kontakt med vårdgivaren för information, konsultation, råd och stöd 08.00 – 17 00 alla Arbetsdagar.
- Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade öppettider alternativt ovan avtalade tider för tillhandahållande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget. Sådan överenskommelse ska vara skriftlig för att vara gällande.

2.5 Krav på bemanning och personella resurser

2.5.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet (Uppdragsbeskrivning 2.1).

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.

2.5.2 Krav avseende verksamhetschef

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

- utse en verksamhetschef som ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet;

- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef till Beställaren.

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

- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef till Beställaren.

Leverantören ansvarar för att kraven avseende verksamhetschef nedan är uppfyllda senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden.

2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

Verksamhetschefen ska vara legitimerad läkare och specialist i barn- och ungdomspsykiatri och ha 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 inlämna utdrag ur belastningsregistret som ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

2.5.2.2 Byte av verksamhetschef

Leverantören ska skriftligen och minst trettio (30) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef. Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från polismyndigheten. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen.

2.5.3 Krav på andra personella resurser

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalets alla delar.

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

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart, och därefter under hela den resterande avtalsperioden finns:

- Legitimerade läkare, Specialister i barn- och ungdomspsykiatri
- Legitimerade sjuksköterskor med examen i specialistpsykiatri alternativt i barnmedicin
- Legitimerade psykologer
- Legitimerad arbetsterapeut
- Legitimerade psykoterapeut inom KBT
- Legitimerad fysioterapeut

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden ska finnas tillgång till:

- Specialpedagog
- Legitimerad Logoped
- Legitimerad hälso- och sjukvårdskurator alt. personal med socionomexamen

2.5.3.1 Kompetens kring ohälsosamma levnadsvanor

Leverantören ska tillse att all hälso- och sjukvårdspersonal, som för Leverantörens räkning utför hela eller delar av Uppdraget, har kompetens för att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor hos patienten, och kan ge enkla hälsorelaterade råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Regionalt vårdprogram ”Ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling”.

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

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

2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder

Leverantören ska vid behov genomföra kvalificerade rådgivande samtal avseende tobaksbruk, riskbruk av alkohol, missbruk av illegala substanser, otillräcklig fysisk aktivitet samt ohälsosamma matvanor.

Även vid riskabelt spelande ska Leverantören genomföra kvalificerade rådgivande samtal.

2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin

Leverantören ska vid behov genomföra en kvalificerad bedömning av patientens rehabiliterings- eller habiliteringsbehov utifrån ett försäkringsmedicinskt perspektiv. Om behov av individuell rehabiliteringsplan finns, ska en sådan upprättas och hänvisning/ remittering ske till relevant vårdgivare.

Leverantören har ett försäkringsmedicinskt uppdrag och ska göra försäkringsmedicinska bedömningar och ställningstaganden och vid behov utfärda intyg och utlåtanden. De försäkringsmedicinska åtgärderna ska vara en integrerad del av vården och hanteras med systematik, kvalitet och professionalitet samt ske i enlighet med nationella och regionala riktlinjer som anges i Vårdgivarguiden.

2.8 Mat, måltider och nutritionsbehandling

2.8.1 Personcentrerat stöd kring mat och måltider samt nutritionsbehandling

Leverantören ska vid behov, särskilt vid ätstörningsproblematik, av den grad som inte behandlas på specialistklinik, erbjuda:

- personcentrerat stöd och ätträning, samt
- relevanta åtgärder vid var tid gällande nationella vårdprogram och vårdförlopp avseende ätstörning av den behandlingsnivå Avtalet motsvarar, och som mat- och måltidsfrågor samt individuell nutritionsbehandling inom hälso- och sjukvård och omsorg.

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 och avseende den utrustning som används vid utförandet av Uppdraget.

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.

2.11 Medicinsk diagnostik m.m.

Medicinsk diagnostik är patientbunden diagnostik och laboratorieanalyser utförda efter remiss.

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för viss medicinsk diagnostik ska Leverantören anskaffa/avropa sådan medicinsk diagnostik från av Beställaren anvisat/anvisade avtal. Uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar återfinns på Vårdgivarguiden.

Under förutsättning att Leverantören anlitar medicinsk diagnostik enligt kravet om anvisade avtal har Beställaren det fulla kostnadsansvaret för laboratoriemedicin inom området genetik.

Leverantören har, utöver området laboratoriemedicin, genetik, fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik enligt Ersättningsbilagan 4.5.2

Om Leverantören utför så kallade patientnära analyser ska Leverantören kvalitetssäkra analyserna genom avtal med ett av Swedac, eller

motsvarande organ i utlandet, ackrediterat laboratorium. Leverantören ska följa Beställarens anvisningar för kvalitetssäkring av de patientnära analyserna, för mer information och definition av patientnära analyser, se Vårdgivarguiden.

Vid utfärdande av remiss avseende medicinsk diagnostik ska på remissen anges kombikakod eller HSA-id enligt Beställarens anvisningar för den verksamhet som Leverantören bedriver enligt detta Avtal. Remiss till medicinsk diagnostik får endast utfärdas för patienter som vårdas i den del av Leverantörens verksamhet som omfattas av detta Avtal. Kombikakod eller HSA-id för någon annan verksamhet får inte användas.

2.12 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.

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

2.12.1 Läkemedelsgenomgångar

Leverantören ska genomföra läkemedelsgenomgångar tillsammans med patienten i enlighet med vid var tid gällande riktlinjer för läkemedelsgenomgångar som återfinns på Vårdgivarguiden.

2.12.2 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.

2.12.3 Rationell antibiotikaanvändning

Leverantören ska följa de vid var tid gällande nationella och regionala behandlingsrekommendationer avseende antibiotikabehandling som återfinns på www.Janusinfo.se.

2.12.4 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 avaktivering av läkemedel med avtalsleverantörer.

2.12.5 Läkemedelsstudier

Om Leverantören avser att genomföra kliniska läkemedelsstudier som har koppling till Uppdraget ska Leverantören senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket/etikprövningsnämnd anmäla detta till Region Stockholms läkemedelskommitté samt kontakta Stockholms medicinska biobank. Leverantören ska försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

2.12.6 Särskilda krav på dokumentation m. m.

Leverantören ska dokumentera och lagra information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning samt återkoppla sådan information till Beställaren.

I den utsträckning Leverantören enligt Avtalet ska stå för kostnaden för läkemedel som förskrivs inom ramen för Uppdraget ska Leverantören kunna ta fram detaljerad information om sina läkemedelskostnader samt kunna redovisa dessa kostnader för Beställaren.

2.13 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter

Leverantören ska efter behovsbedömning förskriva hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter enligt Region Stockholms anvisningar, regler och beställningsrutiner på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska vara väl förtrogen med förskrivningsprocessen och aktuellt hjälpmedelsutbud samt följa upp förskrivna hjälpmedel och även i övrigt fullfölja sitt förskrivaransvar.

Leverantören ska vid behov utfärda egenvårdsbeslut för Fritt Val-rekvisition, se Vårdgivarguiden.

Leverantören ska tillse att personal som förskriver hjälpmedel, förbrukningsmaterial och/eller näringsprodukter inom ramen för Uppdraget har genomgått Socialstyrelsens webbutbildning i förskrivningsprocessen.

2.14 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.

2.15 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.

2.15.1 Sammanhållen journalföring

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

2.15.2 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 regler 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.

2.16 Sjukresor och sittande persontransporter

Leverantören ska vid behov hantera sjuktransporter 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.

Leverantören ska anskaffa/avropa sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal. Uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar återfinns på Vårdgivarguiden.

2.17 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 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. Uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar återfinns på Vårdgivarguiden.

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, https://vardgivarguiden.se/Fragor-och-svar/teckensprakstolk/tolkportalen/.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från, 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 kvalitetsregistren. 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 ska rapporteras till.

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

1. Om journalföring av den vård som tillhandahålls av underleverantören ska ske hos underleverantören ska Leverantören tillse att underleverantören rapporterar samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget direkt till Beställaren.
2. Om journalföring av den vård som tillhandahålls av underleverantören ska ske hos Leverantören ska Leverantören rapportera samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget till Beställaren.

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

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

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.

3.2.3 Primär klassificering

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

3.2.4 Sekundär klassificering

RG, är ett patientklassificeringssystem för att dela in patienter i medicinskt- och resurshomogena grupper och används för verksamhetsbeskrivning i sjukvården. I Sverige används NordDRG CC, som utvecklats av de nordiska länderna gemensamt och som förvaltas av Socialstyrelsen. Primärklassificerade vårdkontakter sekundärklassificeras till diagnosrelaterade grupper (DRG) enligt algoritmen NordDRG CC. För mer information se Socialstyrelsens hemsida, https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/drg/.

Leverantören ska, på Beställarens begäran när så är möjligt, sekundärklassificera och till Beställaren rapportera de vårdkontakter som utförs inom ramen för Uppdraget enligt sekundärklassificeringssystemet Diagnosrelaterade grupper, DRG, som beskrivs närmare på Vårdgivarguiden.

3.2.5 Kostnad per patient, KPP

KPP är en metod för att beräkna och fördela kostnader per vårdkontakt och patient enligt de fastslagna Nationella KPP-principerna. Dessa förvaltas av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). För mer information se SKR:s hemsida, https://skr.se/ekonomijuridikstatistik/statistik/kostnadperpatientkpp.1076.html

KPP-data används som underlag för att upprätta den Nationella DRG-viktlistan, för mer information se Socialstyrelsens hemsida,

https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/drg/viktlistor/.

Leverantören ska, på Beställarens begäran, KPP-beräkna och till Beställaren rapportera KPP-data enligt Beställarens anvisningar avseende de vårdkontakter som utförs inom ramen för Uppdraget.

Beställaren lagrar alla leverantörers inrapporterade KPP-data i en gemensam databas som ägs och förvaltas av Beställaren. All KPP-data i databasen är tillgänglig för samtliga leverantörer som rapporterar in KPP-data till Beställaren. Beställaren vidarebefordrar all KPP-data som rapporteras in till Beställaren till SKR enligt de av SKR framtagna Nationella KPP-principerna.

Kontroll av kvalitet på inlämnat KPP-data görs av Beställaren innan data levereras till SKR:s nationella KPP-databas. Om Beställaren eller SKR upptäcker och påtalar fel i av Leverantören inrapporterad KPP-data ska Leverantören utan dröjsmål rätta felet/-en och rapportera in korrekt data till Beställaren. Leverantören ska följa de vid var tid gällande anvisningarna avseende rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden.

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, patientsäkerhetsperspektiv, 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 Vårdguiden.

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i punkt 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 specificeras för varje digital förmåga hur denna kan uppfyllas av Leverantören.

Beställaren äger rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några

omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder ikraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

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 patientmöten genom röst- eller bildöverföring

- Erbjuda och tillhandahålla patientmöte via telefon
- Erbjuda och tillhandahålla patientmöte via video

4.2.2 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
- Erbjuda direkttidbokning, ombokning
- Erbjuda direkttidbokning, avbokning
- Erbjuda möjlighet för patient att se bokad tid
- Erbjuda patienten att läsa journalinformation

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
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Kontrollera patienters bilddiagnostiska historik
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Kontrollera listning och vilket geografiskt område patienten tillhör

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Samverka med kommuner

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Delta i mätning av väntetider och väntande patienter inom specialiserad vård
- Delta i mätning av väntetider inom öppenvården
- Rapportera prognostiserade väntetider

4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

- Använda Region Stockholms digitala kunskaps- och beslutsstöd för läkemedelsförskrivning
- Beställa läkemedel på rekvisition
- Utfärda recept
- Förskriva dosförpackade läkemedel
- Kontrollera patienters förskrivna läkemedel

4.3.5 Digitala förmågor för hjälpmedel

- Förskriva hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)

4.3.6 Digitala förmågor för rapportering

- Rapportera vårdkontakter
- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter
- Sekundärklassificera vårdkontakter när regionen så begär

4.3.7 Digitala förmågor för fakturering

- Fakturera Beställaren för utförd vård
- Granska och kontrollera ersättning för inrapporterad vård
- Granska och kontrollera kostnader för medicinsk diagnostik
- Granska och kontrollera kostnader för läkemedel

4.3.8 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 - t.ex. för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till SLLnet för att rapportera information enligt detta Avtal kommer anslutningen till SLLnet att upphöra att vara en kostnadsfri tjänst.

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 gymnasium, yrkeshögskola, universitet och högskola.

Leverantören ska i första hand ta emot 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 100 % sysselsättningsgrad motsvarar 1,0 årsarbetare och 75 % 0,75 årsarbetare etc. Begreppet ”verksam personal" omfattar i detta sammanhang personal som är anställda av Leverantören, personal som är anställda hos 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 på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/Verksamhetsintegrerat-larande/.

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. Utbildningsanordnarna är de lärosäten och skolor 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. Information om vilka krav som gäller avseende handledarutbildning eller annan pedagogisk kompetens finns på följande länk: https://www.sll.se/globalassets/7.-jobb-och-personal/verksamhetsintegrerat-larande/pedagogisk_kompetens_region_stockholm.

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

Platser för VIL hanteras och administreras via Kliniskt placeringsprogram, KliPP, som tillhandahålls av Region Stockholm. Mer information om KliPP återfinns på Region Stockholms hemsida https://www.sll.se/jobb-1/Verksamhetsintegrerat-larande/kliniskt-placeringsprogram-klipp/.

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

5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla:

- plats för specialisttjänstgöring (ST) inom de specialiteter som omfattas av uppdraget och specialiteter med behov av sidotjänstgöringsplatser,
- plats för bastjänstgöring (BT) om Uppdraget omfattar del eller delar av Socialstyrelsens målbeskrivning för BT, och/eller
- plats för allmäntjänstgöring (AT) om Uppdraget omfattar del eller delar av Socialstyrelsens målbeskrivning för AT.

Beställaren kan uppdra åt Leverantören att tillhandahålla hela eller delar av utbildningen för en eller flera ST-, BT- och/eller AT-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, BT och AT som anges i Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd samt de rekommendationer som utarbetas av relevanta specialitetsföreningar.

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, BT-läkarens, AT-läkarens huvudarbetsgivare, arbetsgivare och studierektor. Mer information om detta återfinns i Region Stockholms vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring/.

Om Leverantören tillhandahåller utbildningsplats för ST-läkare i en sådan omfattning att ST-läkaren har sin huvudsakliga anställning hos Leverantören ansvarar Leverantören för att det hos Leverantören finns tillgång till en studierektor samt att den person som utses till studierektor har de kvalifikationer och i övrigt uppfyller de krav och rekommendationer som följer av patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och Socialstyrelsens vid var tid gällande föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring. Studierektorn ska samordna den interna och externa utbildningen för ST-läkarna och utgör en organisatorisk stödfunktion till verksamhetschef, handledare och ST-läkare.

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT 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 hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/Verksamhetsintegrerat-larande/ eller https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring/, och
- Beställarens vid var tid gällande principer och riktlinjer för utbildningsinsatser och tillhandahållande av utbildningsplatser som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring/.

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.

I det fall det blir tillämpligt, ska Leverantören säkerställa att universitetssjukvårdsenheterna (USV), inom verksamheten har kompetens och resurser för de åtaganden; forskning, utbildning, kunskapsbildning, kunskapsspridning och implementering; som uppdraget som universitetssjukvårdsenhet innebär.

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 för Region Stockholm gällande policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation som finns på Vårdgivarguiden.

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

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

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
xxxx-xx-xx

Diarienummer
HSN 2021-1691
ADA xxxxx

BILAGA 2

Ersättningsvillkor

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Grundläggande förutsättningar för leverantörens rätt till ersättning 3
2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av uppdraget.....4
2.1 Produktionsrelaterad ersättning 4
2.2 Uppdragsrelaterad ersättning.....7
2.3 Ersättningstak/Volymtak 7
2.4 Patientavgifter 8
3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser 9
3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL).....9
3.2 Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 9
3.3 Ersättning för specialistsjuksköterska 9
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 hjälpmedel 10
4.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik 11
4.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna ..11
4.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät 11
4.8 Kostnadsansvar för lokaler.....11
5 Fakturering och betalning.....11
5.1 Fakturering 11
5.2 Betalningsvillkor 13
6 Mervärdesskatt (moms).....13
6.1 Inledning 13
6.2 Kompensation för moms.....14
6.3 Eventuell momsplikt 14
7 Prisjustering.....15
8 Begreppet vikt 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.

Beställarens utbetalning av ersättning till Leverantören enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter som inrapporteras av Leverantören enligt punkt 3.2 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning.

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

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

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

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

Den årliga ersättningen till Leverantören beräknas som summan av produktionsrelaterad ersättning enligt p 2.2 som båda grundas på pris per vikt 1.0, se punkt 8 för Begreppet vikt. Antal tilldelade vikter är exkl. utländska medborgare och utlandssvenskar enligt punkter 2.1.3 och 2.1.4.

Tilldelade vikter per helår: **73 900 vikter**

Ersättning per år vid uppnått antal tilldelade vikter	**Anges i anbud av vårdgivaren**

Ersättning för Uppdraget skall utgå till Leverantören enligt Prisbilaga, bilaga 2.1 angivna priser per produkt där:

Pris per vikt 1,0 (Priset = Ersättning/tilldelade vikter)	

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

Utförda vårdkontakter ska rapporteras i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande rapporteringsanvisning för Avtal Barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar – rapporteringsanvisning modell 235 gällande underlag för utbetalning av ersättning som finns på Vårdgivarguiden.

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

2.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för personer folkbokförda i Sverige

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning enligt Prisbilaga 2.1. Beställaren ersätter Leverantören per utfört och registrerat besök mm med femtio (50) procent av i Prisbilagan angivna priser per besök mm med en rörlig ersättning för Åtagande enligt detta avtal. Ersättning per produkt beräknas enligt följande:

Pris per besök mm = pris per vikt 1,0 * vikt för respektive besök mm * 50 procent.

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

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

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

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

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

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

För att en person som är bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention, ska har rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg som styrker rätten till vård.

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

Vård som personer bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts enligt den vid var tid gällande utomlänsprislistan som årligen beslutas av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland. Aktuell utomlänsprislista, ”UTOMLÄNSPRISLISTA Region Stockholm – Gotland Prislista övrig öppenvård”, finns tillgänglig på

https://www.sll.se/politik/politiska-organ/sthlm-gotland/

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

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

Vård som svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts enligt den vid var tid gällande utomlänsprislistan som årligen beslutas av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland. Aktuell utomlänsprislista, ”UTOMLÄNSPRISLISTA Region Stockholm – Gotland Prislista övrig öppenvård”, finns tillgänglig på https://www.sll.se/politik/politiska-organ/sthlm-gotland/

2.2 Uppdragsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Leverantören för utförande av Uppdraget med en uppdragsrelaterad ersättning med femtio (50) procent av den uppskattade totala ersättningen per år för Åtagandet enligt detta Avtal. Den uppdragsrelaterade ersättningen avser samtliga hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget och för vilka produktionsrelaterad ersättning inte alls, eller endast delvis, utgår. Uppdragsrelaterad ersättning beräknas enligt följande:

Uppdragsrelaterad ersättning för öppenvård= pris per vikt 1,0 * summa av tilldelade totala vikter i öppenvård per år * 50 procent.

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

2.2.1 Reduktion av uppdragsrelaterad ersättning vid underproduktion

Om summan av vikter för utförda och rapporterade produkter under året understiger tilldelade vikter per helår med mer än femton (15) procent för år 2023 och tio (10) procent från år 2024 och i fortsättningen reduceras den uppdragsrelaterade ersättningen med motsvarande del.

(Exempel: Om producerade vikter blir åttio procent av tilldelade vikter reduceras den uppdragsrelaterade ersättningen med tio procent för år 2024)

2.3 Ersättningstak/Volymtak

Ersättningstaket/Volymtak avser Avtalade antal vikter enligt detta Avtal och beräknas för ett kalenderår i taget.

Beställaren har rätt att beställa nya antal vikter vid option enligt punkt 17 i Huvuddokumentet.

Vårdgivaren ansvarar för att planera sitt produktionsår efter avtalade volymer enligt detta Avtal. Vid särskilda omständigheter kan Beställaren bedöma och godkänna att summan av producerade vikter per helår får överstiga antalet tilldelade vikter för innevarande år. I sådant fall utgår endast produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.1 för den överstigande produktionen. Eventuella överstigande vikter medräknas inte kommande års tilldelade vikter.

Vård av patienter från andra länder enligt punkter 2.1.3 och 2.1.4 ingår inte i underlaget för takberäkning.

2.4 Patientavgifter

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

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

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

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

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

2.4.1 Patientavgifter i öppenvård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget.

Leverantören behåller inbetald patientavgift för öppenvård. Leverantören kompenseras inte för utebliven intäkt för patienter med frikort eller som är avgiftsbefriade.

Om Beställaren beslutar om ändrade patientavgifter ska ersättningen från Beställaren till Leverantören justeras på sådant sätt att Leverantörens totala ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget (dvs. ersättningen som Beställaren enligt detta Avtal 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.

2.4.2 Egenavgifter för hjälpmedel

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

3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Region Stockholms hemsida, Vårdgivarguiden.

3.2 Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring.

3.3 Ersättning för specialistsjuksköterska

			Kronor
	a)	Ersättning per under verksamhetsåret påbörjad utbildning till psykiatrisk specialistsjuksköterska *	100 000
	b)	Ersättning per, under verksamhetsåret, examen psykiatrisk specialistsjuksköterska*	100 000
		a) och b) beloppen avser 2023. Uppdrag a) och b) omfattas inte av punkt 7 Prisjustering.	
		*vid fakturering ska skickas antagningsbesked och examensbevis vid avslut.	

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 (i) anskaffar/avropar sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och (ii) följer Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter* och *Sjukresehandbok för vårdgivare*, 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 talade språk och tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning som används vid patientkontakt inom ramen för Uppdraget, se Vårdgivarguiden – *tolktjänster, avtal och villkor*.

4.3 Kostnadsansvar för läkemedel

4.3.1 Kostnadsansvar för läkemedel i öppenvård

Leverantören ansvarar för läkemedelskostnaden när en patient behandlas med läkemedel som administreras på öppenvårdsmottagning.

4.3.2 Kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar som ingår i läkemedelsförmånen

Beställaren åtar sig kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen.

4.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel

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

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar hjälpmedlet från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och i enlighet med Beställarens anvisningar och regler ansvarar Beställaren för kostnaden för övriga

hjälpmedel som förskrivs. Uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar samt Beställarens anvisningar och regler finns på Vårdgivarguiden.

4.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik

4.5.1 Undersökningar där Beställaren har hela kostnadsansvaret

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.

- Genetik

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

4.5.2 Undersökningar där Leverantören har hela kostnadsansvaret

Med de undantag som anges i punkterna 4.5.1 ovan har Leverantören fullt kostnadsansvar för samtliga medicinska serviceundersökningar som utförs inom ramen för Uppdraget.

4.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna

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

4.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLNet regleras i punkt 4.4 i Bilaga 1.

4.8 Kostnadsansvar för lokaler

Beställaren anvisar lokaler och ansvarar för kostnad av lokalhyra. Kostnad till drift, underhåll och utbyte fördelas mellan Beställare och Leverantör enligt Gränsdragningslista för fördelning av ansvar vid användning av lokal för vårdverksamhet.

5 Fakturering och betalning

5.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

5.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data som rapporterats in av Leverantören och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms it-stöd ”Vårdfaktura”.

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

5.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Fakturering ska ske i enlighet med bestämmelserna i punkt 5.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*.

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

Leverantören fakturerar Beställaren för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, i enlighet med rutiner i punkt 5.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*. Detsamma gäller kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda.

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

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

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

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

5.1.6 Fakturering och betalning av ersättning för utbildningsinsatser

Fakturering av och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL ska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande faktureringsoch ersättningsvillkor, som finns på Vårdgivarguiden.

Fakturering och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och ATska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande faktureringsoch ersättningsvillkor, som anges i Beställarens vid var tid

gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring.

5.1.7 Fakturering – medicinsk diagnostik

Leverantören fakturerar Beställaren för medicinsk diagnostik enligt punkt 4.5.1 genom ett särskilt tillägg i Vårdfaktura.

5.1.8 Invändningar mot faktureringsunderlaget

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

5.2 Betalningsvillkor

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

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

5.2.1 Dröjsmålsränta

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

6 Mervärdesskatt (moms)

6.1 Inledning

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 6 procent.

Räkneexempel:

Avtalad ersättning för tjänsten: 100

Statlig momskompensation: 6 procent

Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 procent

Tjänsten är momsfri	
Avtalad ersättning för tjänsten	100
Leverantören fakturerar	100
Tjänsten är momspliktig	
Avtalad ersättning för tjänsten	100

Leverantören reducerar ersättningen	- 6
Justerad ersättning	94
Tillkommer mervärdesskatt 25 %	23,50
(94*25 % = 23:50)	
Leverantören fakturerar	117:50

7 Prisjustering

Priserna ska vara oförändrade till och med 2023-12-31. Under resterande avtalstid ska 30 % av ersättningen vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2024-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) exklusive läkemedel som publiceras av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i oktober månad.

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

Basår för LPIK för detta Avtal är år 2023.

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

8 Begreppet vikt

Med en vikt avses i denna upphandling ett relativt mått på hur olika produkter ersätts där priset för ”Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare” har vikten ett. Övriga produkters priser anges i relation till detta. Produkterna och vikterna anges i prisbilagan. Genom att ange totalt anbudspris i bilaga 2.1 Prisbilaga erhålls pris per 1 vikt.

Räkneexempel: Om ”Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare” ersätts med 100 kronor kommer priset för ”Hembesök enskilt/besök på annan plats” som har vikten 2,0 att ersättas med 200 kronor.

”Tilldelade vikter” i Avtalet är den totala summan vikter som Avtalet omfattar. Vikterna genereras genom en mix av produkter (besök, vårdtider etc) där totala antalet vikter är summan av antalet av varje produkt multiplicerad med produktens vikt.

Exempel:

Produkter	Vikter och viktvärde (1 vikt = 100 kr)	(volymer/antal)	Summa kronor
Produkt 1	1	9	900
Produkt 2	1.4	15	2100
Produkt 3	2	3	600
Produkt 4	6	7	4200

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
xxxx-xx-xx

Diarienummer
HSN 2021-1691
ADA xxxxx

BILAGA 2

Ersättningsvillkor

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Grundläggande förutsättningar för leverantörens rätt till ersättning 3
2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av uppdraget.....4
2.1 Produktionsrelaterad ersättning 4
2.2 Uppdragsrelaterad ersättning.....7
2.3 Ersättningstak/Volymtak 7
2.4 Patientavgifter 8
3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser 9
3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL).....9
3.2 Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 9
3.3 Ersättning för specialistsjuksköterska 9
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 hjälpmedel 10
4.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik 11
4.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna ..11
4.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät 11
4.8 Kostnadsansvar för lokaler.....11
5 Fakturering och betalning.....11
5.1 Fakturering 11
5.2 Betalningsvillkor 13
6 Mervärdesskatt (moms).....13
6.1 Inledning 13
6.2 Kompensation för moms.....14
6.3 Eventuell momsplikt 14
7 Prisjustering.....15
8 Begreppet vikt 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.

Beställarens utbetalning av ersättning till Leverantören enligt detta Avtal baseras, helt eller delvis, på uppgifter om vårdkontakter som inrapporteras av Leverantören enligt punkt 3.2 i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning.

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

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

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

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

Den årliga ersättningen till Leverantören beräknas som summan av produktionsrelaterad ersättning enligt p 2.2 som båda grundas på pris per vikt 1.0, se punkt 8 för Begreppet vikt. Antal tilldelade vikter är exkl. utländska medborgare och utlandssvenskar enligt punkter 2.1.3 och 2.1.4.

Tilldelade vikter per helår: **44 900 vikter**

Ersättning per år vid uppnått antal tilldelade vikter	**Anges i anbud av vårdgivaren**

Ersättning för Uppdraget skall utgå till Leverantören enligt Prisbilaga, bilaga 2.1 angivna priser per produkt där:

Pris per vikt 1,0 (Priset = Ersättning/tilldelade vikter)	

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

Utförda vårdkontakter ska rapporteras i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande rapporteringsanvisning för Avtal Barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård med områdesansvar – rapporteringsanvisning modell 235 gällande underlag för utbetalning av ersättning som finns på Vårdgivarguiden.

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

2.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för personer folkbokförda i Sverige

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning enligt Prisbilaga 2.1. Beställaren ersätter Leverantören per utfört och registrerat besök mm med femtio (50) procent av i Prisbilagan angivna priser per besök mm med en rörlig ersättning för Åtagande enligt detta avtal. Ersättning per produkt beräknas enligt följande:

Pris per besök mm = pris per vikt 1,0 * vikt för respektive besök mm * 50 procent.

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

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

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

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

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

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

För att en person som är bosatt i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention, ska har rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg som styrker rätten till vård.

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

Vård som personer bosatta i annat EU/EES-land, Schweiz eller land med vilket Sverige ingått sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts enligt den vid var tid gällande utomlänsprislistan som årligen beslutas av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland. Aktuell utomlänsprislista, ”UTOMLÄNSPRISLISTA Region Stockholm – Gotland Prislista övrig öppenvård”, finns tillgänglig på

https://www.sll.se/politik/politiska-organ/sthlm-gotland/

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

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

Vård som svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES-området med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention har rätt till enligt gällande lagar/förordningar/konventioner och som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget ersätts enligt den vid var tid gällande utomlänsprislistan som årligen beslutas av Samverkansnämnden Stockholm-Gotland. Aktuell utomlänsprislista, ”UTOMLÄNSPRISLISTA Region Stockholm – Gotland Prislista övrig öppenvård”, finns tillgänglig på https://www.sll.se/politik/politiska-organ/sthlm-gotland/

2.2 Uppdragsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Leverantören för utförande av Uppdraget med en uppdragsrelaterad ersättning med femtio (50) procent av den uppskattade totala ersättningen per år för Åtagandet enligt detta Avtal. Den uppdragsrelaterade ersättningen avser samtliga hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget och för vilka produktionsrelaterad ersättning inte alls, eller endast delvis, utgår. Uppdragsrelaterad ersättning beräknas enligt följande:

Uppdragsrelaterad ersättning för öppenvård= pris per vikt 1,0 * summa av tilldelade totala vikter i öppenvård per år * 50 procent.

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

2.2.1 Reduktion av uppdragsrelaterad ersättning vid underproduktion

Om summan av vikter för utförda och rapporterade produkter under året understiger tilldelade vikter per helår med mer än femton (15) procent för år 2023 och tio (10) procent från år 2024 och i fortsättningen reduceras den uppdragsrelaterade ersättningen med motsvarande del.

(Exempel: Om producerade vikter blir åttio procent av tilldelade vikter reduceras den uppdragsrelaterade ersättningen med tio procent för år 2024)

2.3 Ersättningstak/Volymtak

Ersättningstaket/Volymtak avser Avtalade antal vikter enligt detta Avtal och beräknas för ett kalenderår i taget.

Beställaren har rätt att beställa nya antal vikter vid option enligt punkt 17 i Huvuddokumentet.

Vårdgivaren ansvarar för att planera sitt produktionsår efter avtalade volymer enligt detta Avtal. Vid särskilda omständigheter kan Beställaren bedöma och godkänna att summan av producerade vikter per helår får överstiga antalet tilldelade vikter för innevarande år. I sådant fall utgår endast produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.1 för den överstigande produktionen. Eventuella överstigande vikter medräknas inte kommande års tilldelade vikter.

Vård av patienter från andra länder enligt punkter 2.1.3 och 2.1.4 ingår inte i underlaget för takberäkning.

2.4 Patientavgifter

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

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

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

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

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

2.4.1 Patientavgifter i öppenvård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget.

Leverantören behåller inbetald patientavgift för öppenvård. Leverantören kompenseras inte för utebliven intäkt för patienter med frikort eller som är avgiftsbefriade.

Om Beställaren beslutar om ändrade patientavgifter ska ersättningen från Beställaren till Leverantören justeras på sådant sätt att Leverantörens totala ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget (dvs. ersättningen som Beställaren enligt detta Avtal 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.

2.4.2 Egenavgifter för hjälpmedel

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

3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Region Stockholms hemsida, Vårdgivarguiden.

3.2 Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring.

3.3 Ersättning för specialistsjuksköterska

			Kronor
	a)	Ersättning per under verksamhetsåret påbörjad utbildning till psykiatrisk specialistsjuksköterska *	100 000
	b)	Ersättning per, under verksamhetsåret, examen psykiatrisk specialistsjuksköterska*	100 000
		a) och b) beloppen avser 2023. Uppdrag a) och b) omfattas inte av punkt 7 Prisjustering.	
		*vid fakturering ska skickas antagningsbesked och examensbevis vid avslut.	

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 (i) anskaffar/avropar sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och (ii) följer Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter* och *Sjukresehandbok för vårdgivare*, 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 talade språk och tolk för personer med dövhet, dövblindhet eller hörselnedsättning som används vid patientkontakt inom ramen för Uppdraget, se Vårdgivarguiden – *tolktjänster, avtal och villkor*.

4.3 Kostnadsansvar för läkemedel

4.3.1 Kostnadsansvar för läkemedel i öppenvård

Leverantören ansvarar för läkemedelskostnaden när en patient behandlas med läkemedel som administreras på öppenvårdsmottagning.

4.3.2 Kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar som ingår i läkemedelsförmånen

Beställaren åtar sig kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel inom läkemedelsförmånen.

4.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel

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

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar hjälpmedlet från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och i enlighet med Beställarens anvisningar och regler ansvarar Beställaren för kostnaden för övriga

hjälpmedel som förskrivs. Uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar samt Beställarens anvisningar och regler finns på Vårdgivarguiden.

4.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik

4.5.1 Undersökningar där Beställaren har hela kostnadsansvaret

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.

- Genetik

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

4.5.2 Undersökningar där Leverantören har hela kostnadsansvaret

Med de undantag som anges i punkterna 4.5.1 ovan har Leverantören fullt kostnadsansvar för samtliga medicinska serviceundersökningar som utförs inom ramen för Uppdraget.

4.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna

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

4.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till SLLNet regleras i punkt 4.4 i Bilaga 1.

4.8 Kostnadsansvar för lokaler

Beställaren anvisar lokaler och ansvarar för kostnad av lokalhyra. Kostnad till drift, underhåll och utbyte fördelas mellan Beställare och Leverantör enligt Gränsdragningslista för fördelning av ansvar vid användning av lokal för vårdverksamhet.

5 Fakturering och betalning

5.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

5.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data som rapporterats in av Leverantören och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms it-stöd ”Vårdfaktura”.

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

5.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Fakturering ska ske i enlighet med bestämmelserna i punkt 5.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*.

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

Leverantören fakturerar Beställaren för asylsökande och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, i enlighet med rutiner i punkt 5.1.1, *Fakturering – folkbokförda i Stockholms län*. Detsamma gäller kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda.

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

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

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

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

5.1.6 Fakturering och betalning av ersättning för utbildningsinsatser

Fakturering av och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL ska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande faktureringsoch ersättningsvillkor, som finns på Vårdgivarguiden.

Fakturering och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och ATska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande faktureringsoch ersättningsvillkor, som anges i Beställarens vid var tid

gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring.

5.1.7 Fakturering – medicinsk diagnostik

Leverantören fakturerar Beställaren för medicinsk diagnostik enligt punkt 4.5.1 genom ett särskilt tillägg i Vårdfaktura.

5.1.8 Invändningar mot faktureringsunderlaget

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

5.2 Betalningsvillkor

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

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

5.2.1 Dröjsmålsränta

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

6 Mervärdesskatt (moms)

6.1 Inledning

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 6 procent.

Räkneexempel:

Avtalad ersättning för tjänsten: 100

Statlig momskompensation: 6 procent

Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 procent

Tjänsten är momsfri	
Avtalad ersättning för tjänsten	100
Leverantören fakturerar	100
Tjänsten är momspliktig	
Avtalad ersättning för tjänsten	100

Leverantören reducerar ersättningen	- 6
Justerad ersättning	94
Tillkommer mervärdesskatt 25 %	23,50
(94*25 % = 23:50)	
Leverantören fakturerar	117:50

7 Prisjustering

Priserna ska vara oförändrade till och med 2023-12-31. Under resterande avtalstid ska 30 % av ersättningen vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2024-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) exklusive läkemedel som publiceras av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i oktober månad.

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

Basår för LPIK för detta Avtal är år 2023.

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

8 Begreppet vikt

Med en vikt avses i denna upphandling ett relativt mått på hur olika produkter ersätts där priset för ”Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare” har vikten ett. Övriga produkters priser anges i relation till detta. Produkterna och vikterna anges i prisbilagan. Genom att ange totalt anbudspris i bilaga 2.1 Prisbilaga erhålls pris per 1 vikt.

Räkneexempel: Om ”Mottagningsbesök, enskilt, ej läkare” ersätts med 100 kronor kommer priset för ”Hembesök enskilt/besök på annan plats” som har vikten 2,0 att ersättas med 200 kronor.

”Tilldelade vikter” i Avtalet är den totala summan vikter som Avtalet omfattar. Vikterna genereras genom en mix av produkter (besök, vårdtider etc) där totala antalet vikter är summan av antalet av varje produkt multiplicerad med produktens vikt.

Exempel:

Produkter	Vikter och viktvärde (1 vikt = 100 kr)	(volymer/antal)	Summa kronor
Produkt 1	1	9	900
Produkt 2	1.4	15	2100
Produkt 3	2	3	600
Produkt 4	6	7	4200

Exempel av tidigare Uppföljningsplan 20XX

Barn- och ungdomspsykiatri

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
08-123 132 00
Datum: XXXX-XX-XX
Diarienummer: HSN XXXX-XXXX

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Enhetschef

Maria Andersson
08-123 139 51
maria.el.andersson@sll.se

Anvisning och information av bilaga 3

Beställaren kommer att följa upp Leverantörens utförande av uppdraget i syfte att säkerställa att Leverantören uppfyller sina åtaganden samt identifiera förbättringsområden, enligt Avtalet.

Denna bilaga, Bilaga 3, innebär ett exempel på tidigare uppföljningsbilagor, enligt Huvuddokument, punkt 9 Uppföljning.

Berörda områden, text och information i bilagan, skall ses som exempel på uppföljningsområden- och uppföljningsfrågor. Ingen fråga eller område i bilagan är utfäst i den uppföljning som avses 2023 men kan komma att tillämpas.

Alla former av uppföljning regleras enligt huvuddokumentet, Avtalet enligt punkt 9, Uppföljning.

Inledning

Vårdavtalet mellan Hälso- och sjukvårdsnämnden, Region Stockholm (”Beställaren”) och XX (”Vårdgivaren”) följs upp löpande för att säkerställa verksamhetens leverans i enlighet med avtalet och stimulera verksamhetsutveckling.

Den årliga Uppföljningsplanen är en del av beställarens avtalsuppföljning. Uppföljningsplanen omfattar indikatorer och frågeställningar inom områden som Beställaren kommer att lägga fokus på i uppföljningen av avtalet under 202x. Uppföljningsplanen revideras årligen för att främja en flexibel och relevant uppföljning och ett dialogbaserat arbetssätt.

Stockholm XXXX-XX-XX

Innehållsförteckning

Inledning 1
1 Uppföljningsmöten 20xx 3
2 Förutsättningar för uppföljning 3
3 Indikatorer och frågeställningar 4
3.1 Hög tillgänglighet 4
3.2 God kvalitet och delaktighet 6
3.2.1 Patientens delaktighet och inflytande 6
3.2.2 Säker vård 7
3.2.3 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård 8
3.3 Hög effektivitet 11
3.3.1 Utfall 11
3.3.2 Samverkan 12
3.4 Förtydliganden avseende beräkningar av indikatorer 13
4 Fördelning av bonus/vite 14
5 Uppföljning av kvalitetsredogörelser 14
6 Övrig uppföljning 14

1 Uppföljningsmöten 20XX

Årsuppföljningsmötet genomförs enskilt med respektive avtalspart under mars-maj för uppföljning och dialog kring föregående år. Utöver detta kan vårdgivaren under året kallas till avstämningar och dialogmöten enskilt eller tillsammans med andra vårdgivare.

Beställaren ansvarar för kallelse, dagordning och protokoll. Vårdgivaren ansvarar för att bidra till mötet utifrån uppföljningsplan och dagordning.

2 Förutsättningar för uppföljning

En förutsättning för Beställarens uppföljning är att Vårdgivaren rapporterar till Beställaren i enlighet med avtalet och alla dess bilagor, däribland informationsbilagan. För att med åtgärdskoder (KVÅ) på ett systematiskt sätt kunna beskriva vårdens innehåll behöver Vårdgivaren tillämpa Socialstyrelsens anvisningar och de av Socialstyrelsen publicerade rekommendationer för KVÅ-rapportering i psykiatrin som tagits fram av psykiatrins professionsföreningar. Relevanta nationella och regionala KVÅ-koder redovisas på Vårdgivarguiden. Nationellt och regionalt arbete för kunskapsstyrning pågår och kommer att utgöra underlag för Beställarens uppföljning vilket förutsätter att Vårdgivaren deltar aktivt i detta arbete, implementerar nationella vård- och insatsprogram samt följer upp dem enligt nationellt beslutade indikatorer. Vårdgivaren ska rapportera till aktuella kvalitetsregister.

3 Indikatorer och frågeställningar

Beställaren kommer under 20xx att särskilt lägga särskilt fokus på de frågeställningar och indikatorer som redovisas nedan. Under rubrikerna anges även frågeställningarnas och indikatorernas syfte, täljare och nämnare för beräkning, eventuell målnivå, vilken datakälla som kommer att användas samt förutsättningar för inrapportering.

Uppföljningen redovisas på avtalsnivå. Skriftliga svar bör omfatta ungefär 1 A4 sida per frågeställning.

3.1 Hög tillgänglighet

Indikator	Syfte	Täljare	Nämnare	Målnivå	Datakälla	Inrapportering
Väntetid till första besök Andel patienter som genomfört ett första besök inom högst 30 dagar efter inkommen vårdbegäran.	Att nya patienter ska erbjudas vård i rimlig tid	Antal patienter som genomfört ett första besök inom högst 30 dagar efter inkommen vårdbegäran (remiss/egenanmälan)	Totalt antal genomförda första besök	85%	CVR	Vårdgivaren skall rapportera till CVR
Väntetid till åtgärd Andel patienter som inlett behandling/fördjupad utredning inom högst 30 dagar efter beslut	Att nya patienter erbjuds vård i rimlig tid utifrån de gränser som satts i den särskilda satsningen för att förbättra tillgängligheten för barn och unga med psykisk ohälsa	Antal patienter som inlett behandling/fördjupad utredning senast 30 dagar efter beslut om behandling	Totalt antal patienter som inlett behandling	90%	CVR	Vårdgivaren skall rapportera till CVR

Indikator	Syfte	Täljare	Nämnare	Målnivå	Datakälla	Inrapportering
Telefontillgänglighet Andel samtal som besvaras inom godkänd tid enligt telefontillgänglighetsmätning	Att patienter kan komma i kontakt med Vårdgivaren över telefon i rimlig tid	Antal samtal som besvarats inom godkänd tid	Totalt antal samtal	85%	Enligt HSF:s lathund för telefontillgänglighetsmätningen	Under 202X görs telefontillgänglighetsmätning för XX

Frågeställning	Syfte	Inrapportering
Patientenkät, resultat tillgänglighet Redovisa vilka frågor som ställs om tillgänglighet i öppenvård i er patientenkät 202X samt dess resultat.	Att patienter kan komma i kontakt med Vårdgivaren i rimlig tid	Vårdgivarens skriftliga redovisning delges Beställaren senast 28/2 202X
Digitala vårdtjänster Beskriv utvecklingen av digitala vårdtjänster för att erbjuda patienterna mer flexibilitet i tillgången till utredning, behandling, psykoedukation och stöd till egenvård i er verksamhet.	Att öka patienters tillgång till digitala vårdtjänster.	Vårdgivarens skriftliga redovisning delges Beställaren senast 28/2 202X

3.2 God kvalitet och delaktighet

3.2.1 Patientens delaktighet och inflytande

Indikator	Syfte	Täljare	Nämnare	Målnivå	Datakälla	Inrapportering
Läkarbesök i öppenvård Andel patienter som genomfört minst ett läkarbesök senaste året.	Att säkerställa genomförande av medicinska bedömningar	Antal patienter som har minst ett besök till läkare senaste året	Total antal patienter som haft minst ett besök	85%	VAL	Enligt avtalets informationsbilaga
Vårdplan öppenvård Andel patienter (exklusive nya patienter) som har en aktuell skriftlig vårdplan eller SIP	Att säkerställa patientens delaktighet i en väl planerad vård	Antal patienter som vid senaste besöket har en vårdplan/SIP (KVÅ AU120, AU124 eller AU125) upprättad under de föregående 12 månaderna (365 dagar). Exklusive nya patienter.	Totalt antal patienter i öppenvården exklusive nya patienter		VAL	Enligt avtalets informationsbilaga
Vårdplan nya patienter i öppenvård Andel nya patienter som gjort minst fyra besök som har en skriftlig vårdplan eller SIP senast vid det fjärde besöket	Att säkerställa patientens delaktighet i en väl planerad vård	Antal nya patienter som har gjort minst fyra besök inom 6 månader (180 dagar) och som har en vårdplan/SIP (KVÅ AU120, AU124 eller AU125) senast vid det fjärde besöket	Totalt antal nya patienter som har gjort minst fyra besök inom 6 månader (180 dagar)	95%	VAL	Enligt avtalets informationsbilaga

Frågeställning	Syfte	Inrapportering
Patientenkäter Redovisa andelen patienter i öppenvården för vilka aktuella patient- och/eller målsmansenkäter besvarats vid utskrivning	Att patienters upplevelser av vården ligger till grund för utvärdering och utvecklingsarbete	Vårdgivarens skriftliga redovisning delges Beställaren senast 28/2 202X
Patientenkät, resultat delaktighet Redovisa vilka frågor som ställs om delaktighet beträffande vård och behandling i er patient- och närståendeenkät 202X samt dess resultat.	Att verksamheten arbetar med att göra patienter delaktiga i sin egen vård och behandling	Vårdgivarens skriftliga redovisning delges Beställaren senast 28/2 202X

3.2.2 Säker vård

Indikator	Syfte	Täljare	Nämnare	Målnivå	Datakälla	Inrapportering
Suicidriskbedömning nya patienter öppenvård Andel nya patienter som genomgått strukturerad och allsidig bedömning av suicidrisk.	Att kvalificerad bedömning av suicidrisk genomförs bland nya patienter.	Antal nya patienter (13 år och äldre) som gjort minst två besök inom tre månader (90 dagar) och där strukturerad suicidriskbedömning gjorts (AU118) senast vid det andra besöket.	Totalt antal nya patienter (13 år och äldre) som har gjort minst två besök inom tre månader (90 dagar).		VAL	Enligt avtalets informationsbilaga
Adhd Andel patienter med specifik läkemedelsbehandling av adhd där systematisk undersökning av biverkningar gjorts	Att erbjuda patienter med adhd säker vård	Antal patienter med adhd (F90*) som hämtat ut recept på läkemedel mot adhd (ATC-kod N06BA eller C02AC02) och som genomgått systematisk undersökning av biverkningar (KVÅ	Antal patienter med adhd (F90*) som hämtat ut recept på läkemedel mot adhd (ATC-kod N06BA eller C02AC02)		VAL	Enligt avtalets informationsbilaga

		AV127) de senaste 12 månaderna				

Frågeställning	Syfte	Inrapportering
Suicidpreventivt arbete gällande patienter med autism Beskriv arbetet med att tidigt upptäcka psykisk sjukdom och andra riskfaktorer för suicid, samt aktiv psykiatrisk behandling och uppföljning för patienter med autism.	Att säkerställa suicidpreventivt arbete gällande patientgrupp med förhöjd risk	Vårdgivarens skriftliga beskrivning delges Beställaren senast 28/2 202X
Patientsäkerhet vid digitala vårdkontakter Beskriv vilka patientsäkerhetsrisker ni har identifierat vid digitala vårdkontakter och hur ni arbetar med att minimera risker. Beskriv även hur ni planerar för uppföljning av detta.	Att uppmärksamma och minimera patientsäkerhetsrisker vid utveckling av digitala vårdkontakter.	Vårdgivarens skriftliga beskrivning delges Beställaren senast 28/2 202X
Egenkontroll och förbättringsåtgärder Beskriv kort ert arbete med uppföljning och utvärdering av verksamheten utifrån er egenkontroll enligt SOSFS 2011:9 och nämn de viktigaste förbättringsåtgärder, max tre, som har vidtagits.	Att egenkontroll används för verksamhetsutveckling	Skriftlig beskrivning av Vårdgivare som delges Beställaren senast den 28/2 202X

3.2.3 Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård

Vårdgivaren har i uppdrag att erbjuda patienterna vård baserad på aktuell kunskap. I Beställarens kvalitetsuppföljning ingår kvalitetsindikatorer som tas fram på samma sätt ur VAL för alla vårdgivare inom samma vårdområde. Indikatorerna finns tillgängliga i uppföljningsverktyget ”Kvalitetsindikatorer psykiatri”. Kvalitetsindikatorerna har formulerats bland annat utifrån Socialstyrelsens nationella riktlinjer, nationella kvalitetsregister eller förslag från kliniska expertgrupper. Både Beställare och Vårdgivare kan följa resultaten i ”Kvalitetsindikatorer psykiatri”: https://analys.sll.se/htmlcommons/rapporter/

Indikator	Syfte	Täljare	Nämnare	Målnivå	Datakälla	Inrapportering
Adhd Andel patienter med adhd som haft individuellt besök till arbetsterapeut	Att erbjuda patienter med adhd evidensbaserad vård	Antal patienter med adhd (F90*) som haft individuellt besök till arbetsterapeut de senaste 12 månaderna	Totalt antal patienter med adhd (F90*)		VAL	Enligt avtalets informationsbilaga
Adhd Andel patienter som efter neuropsykiatrisk utredning diagnostiserats med adhd och genomgått patient- och närståendeutbildning inom ett år	Att erbjuda patienter med adhd evidensbaserad vård	Antal patienter som efter neuropsykiatrisk utredning (KVÅ UU006) diagnostiserats med adhd (F90*) på samma besök eller på senare besök som genomgått patient- och närståendeutbildning (KVÅ GB009 eller GB010) inom ett år	Totalt antal patienter som genomgått neuropsykiatrisk utredning (KVÅ UU006) och diagnostiserats med adhd (F90*) på samma besök eller på senare besök		VAL	Enligt avtalets informationsbilaga
Autism Andel patienter som efter neuropsykiatrisk utredning diagnostiserats med autismspektrumtillstånd och genomgått patient- och närståendeutbildning inom ett år	Att erbjuda patienter med autismspektrumtillstånd evidensbaserad vård	Antal patienter som efter neuropsykiatrisk utredning (KVÅ UU006) diagnostiserats med autismspektrumtillstånd (F84*) på samma besök eller på senare besök som genomgått patient- och närståendeutbildning (KVÅ GB009 eller GB010) inom ett år	Totalt antal patienter som genomgått neuropsykiatrisk utredning (KVÅ UU006) och diagnostiserats med autismspektrumtillstånd (F84*)		VAL	Enligt avtalets informationsbilaga

Patientrapporterade mått Andel avslutade vårdåtaganden där patientens symtom och/eller funktion mätts med patient-/föräldrarapporterat mått i både början och slutet av vårdåtagandet	Att patienternas egen uppfattning om sitt tillstånd används vid planering och utvärdering av vården	Antal avslutade vårdåtaganden med fler än 3 besök under minst 30 dagar för vilka patientrapporterade mått använts för skattning av symptom och/eller funktion i både början och slutet av vårdåtagandet. Patienter som inte fyllt fyra år vid vårdåtagandets inledning exkluderas.	Totalt antal avslutade vårdåtaganden med fler än 3 besök under minst 30 dagar. Patienter som inte fyllt fyra år vid vårdåtagandets inledning exkluderas.		Vårdgivarens eget system	Vårdgivaren sammanställer resultat för 202X som delges Beställaren skriftligt senast 28/2 202X
Psykosocial funktionsnivå Andel patienter där psykosocial funktionsnivå bedöms före och efter avslutad behandling (CGAS)	Att använda utfallsmått som underlag i vård och verksamhetsutveckling	Antal avslutade vårdåtaganden med fler än 3 besök under minst 30 dagar för vilka psykosocial funktionsnivå bedömts i både början och slutet av vårdåtagandet. Patienter som inte fyllt fyra år vid vårdåtagandets inledning exkluderas.	Totalt antal avslutade vårdåtaganden med fler än tre besök under minst 30 dagar. Patienter som inte fyllt fyra år vid vårdåtagandets inledning exkluderas.	95 %	Vårdgivarens eget system	Vårdgivaren sammanställer resultat för 202X som delges Beställaren skriftligt senast 28/2 202X
Kvalitetsregister Ökning av registreringar i följande nationella psykiatriska kvalitetsregister: BUSA	Att stimulera rapporteringen till psykiatriska kvalitetsregister för att få en stor täckningsgrad som möjligt och därmed	Antalet registreringar 2021.	Antalet registreringar 2020.		Nationella psykiatriska kvalitetsregister	Vårdgivaren sammanställer resultat för 2021 som delges Beställaren skriftligt senast 28/2 2022

	inkludera fler patienter i resultat och utfallsmått					

Frågeställning	Syfte	Inrapportering
Anpassning av behandlingsinsatser till patienter med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning Beskriv hur behandling som rekommenderas i relevanta vårdprogram (t.ex. depression, ångestsyndrom, beroende) anpassas för patienter med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning (adhd, autism, intellektuell funktionsnedsättning). Beskriv separat anpassningar gällande psykologisk behandling.	Att säkerställa att behandlingar anpassas till patienternas förutsättningar	Vårdgivarens skriftliga beskrivning delges Beställaren senast 28/2 202X

3.3 Hög effektivitet

3.3.1 Utfall

Utfallsmått är önskvärda vid uppföljning, men saknas för många tillstånd. I uppföljningsplanen 2021 inkluderas utfallsmått som är kvalitetssäkrade och relevanta. Utveckling av nya utfallsmått pågår.

Indikator	Syfte	Täljare	Nämnare	Målnivå	Datakälla	Inrapportering

Funktionsnivå Andel avslutade vårdåtaganden där patientens funktionsnivå mätt med CGAS förbättrats signifikant	Att använda utfallsmått som underlag i vård och verksamhetsutveckling	Antal avslutade vårdåtaganden med fler än 3 besök under minst 30 dagar för vilka psykosocial funktionsnivå bedömts i både början och slutet av vårdåtagandet och som förbättrats signifikant enligt Reliable Change Index. Patienter som inte fyllt fyra år vid vårdåtagandets inledning exkluderas.	Totalt antal avslutade vårdåtaganden med fler än 3 besök under minst 30 dagar för vilka psykosocial funktionsnivå bedömts i både början och slutet av vårdåtagandet. Patienter som inte fyllt fyra år vid vårdåtagandets inledning exkluderas.		Vårdgivarens eget system	Vårdgivaren sammanställer resultat för 202X som delges Beställaren skriftligt senast 28/2 202X

3.3.2 Samverkan

Frågeställning	Syfte	Inrapportering
Samverkansrutiner och överenskommelser Delge era rutiner och överenskommelser kring samverkan.	Att förbättra samverkan med andra aktuella Vårdgivare, huvudmän samt brukar-, patient- och anhörigföreningar.	Vårdgivarens skriftliga beskrivning delges Beställaren senast 28/2 202X
Samverkan med habilitering Beskriv formerna för samverkan med Habilitering & Hälsa samt kommunal hälso- och sjukvård i LSS-verksamhet (bashabilitering) gällande gemensamma patienter, inklusive eventuella utmaningar och pågående eller planerade	Förbättrad samverkan mellan vårdgivare	Vårdgivarens skriftliga beskrivning delges Beställaren senast 28/2 202X

förbättringar.		

3.4 Förtydliganden avseende beräkningar av indikatorer

Om inget annat anges beräknas indikatorerna på 12 hela kalendermånader bakåt i tiden.

För alla indikatorer ska nämnare, täljare och beräknad andel anges.

Om inget annat anges avser ”*besök*” ett fysiskt besök eller videomöte.

Med ”*totalt antal patienter*” avses individer som under mätperioden har genomfört minst ett fysiskt besök eller videomöte.

Med ”*ny patient*” avses patient som genomför ett besök inom avtalet och som inte har genomfört något besök inom avtalet de föregående 15 månaderna.

Med ”*nydiagnostiserad*” avses att diagnosen förekommer hos patienten för första gången inom psykiatrin i Region Stockholm (första gången=ej förekommit de föregående 18 månaderna).

Om inget annat anges ingår även patienter ej folkbokförda i Region Stockholm i beräkningarna.

För indikatorer innehållande behandlingsinsatser gäller att behandlingsinsatsen kan ha utförts någonstans inom Region Stockholm

4 Uppföljning av kvalitetsredogörelser

Vårdgivaren ska årligen till Beställaren redovisa på vilket sätt Vårdgivaren har levererat avtalad kvalitet i enlighet med sina kvalitetsredogörelser i anbudet. Redovisningen ska vara skriftlig och omfatta resultat/uppfyllnad för Vårdgivarens formulerade utfästelser samt en beskrivning av Vårdgivarens arbete för att uppnå avtalad kvalitet. Redovisningen bör omfatta högst 2 sidor per kvalitetsredogörelse.

5 Övrig uppföljning

- Kvalitetsberättelse enligt 7 kap. 1§ SOSFS 2011:9.
- Patientsäkerhetsberättelse enligt 3 kap. 10§ patientsäkerhetslagen och 7 kap. 2§ SOSFS 2011:9.
- Årsredovisning enligt Årsredovisningslag (1995:1554). Skall innehålla förvaltningsberättelse, resultaträkning, balansräkning och tilläggsupplysningar (noter).

1 Information

Detta formulär ska fyllas i av anbudsgivaren samt av dennes referens i enligt med vad som framgår nedan och lämnas in i enlighet med vad som framgår av anbudsinbjudan. Anbudsgivaren ska först fylla i avsnitt två nedan och sedan be sin referent fylla i samt underteckna avsnitt tre enligt nedan.

Observera att flera referensformulär kan behöva bifogas beroende på hur många referensuppdrag som efterfrågas i upphandlingen.

2 Information om leverantören och referensuppdraget (ifylls av anbudsgivaren)

Leverantör Ange namn på den organisation som utfört/utför referensuppdraget (företagsnamn, organisationsnamn eller likande):	
Kund/uppdragsgivare Ange namn på den organisation för vilken referensuppdraget utförts/utförs (företagsnamn, organisationsnamn eller likande):	
Omfattning Beskriv kort omfattningen av uppdraget (behöver ej påvisa att kraven på uppdraget uppfylls):	
Tid Ange när uppdraget utförts/utförs:	Från: Till:

3 Intygande (ifylles av referenten)

Ovan angiven organisation har angivit er som referent för ovan angivet uppdrag. Med anledning av detta ska ni besvara nedanstående frågor för att anbudsgivaren i ovan rubricerad upphandling ska kunna tillgodoräkna sig denna erfarenhet.

Ange ert namn (för- och efternamn):	
Ange er e-postadress:	
Ange ert telefonnummer:	
Ange er roll (titel eller liknande) i organisationen för vilket uppdraget utförs/utförts:	
Företräder (eller företrädde) ni vid uppdragets genomförande ovan angiven kund/uppdragsgivare för vilket uppdraget utförts/utförs?	☐ Ja ☐ Nej
Har i avsnitt 2 ovan angiven leverantör för er räkning utfört/utför i avsnitt 2 beskrivet uppdrag?	☐ Ja ☐ Nej
Har uppdraget utförts/utförs under den i avsnitt 2 ovan angivna tidsperioden?	☐ Ja ☐ Nej
Uppdraget har omfattat/omfattar följande del/delar **(markera en eller flera rutor):**	☐ Bedömning, utredning och behandling av såväl akuta som icke akuta tillstånd. ☐ Insatser på psykiatrisk specialistnivå till patienter med medelsvåra till svåra psykiatriska tillstånd där funktionsnivån i vardagen är påverkad. ☐ Ett värde om minst 30 MSEK exklusive mervärdesskatt och momskompensation.
Har uppdraget utförts/utförs utan allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av något väsentligt krav som har medfört att avtalsrelationen har sagts upp i förtid, lett till skadestånd eller annan jämförbar påföljd?	☐ Ja ☐ Nej

Härmed intygar jag (referenten) att ovan angivna uppgifter är korrekta:

_____

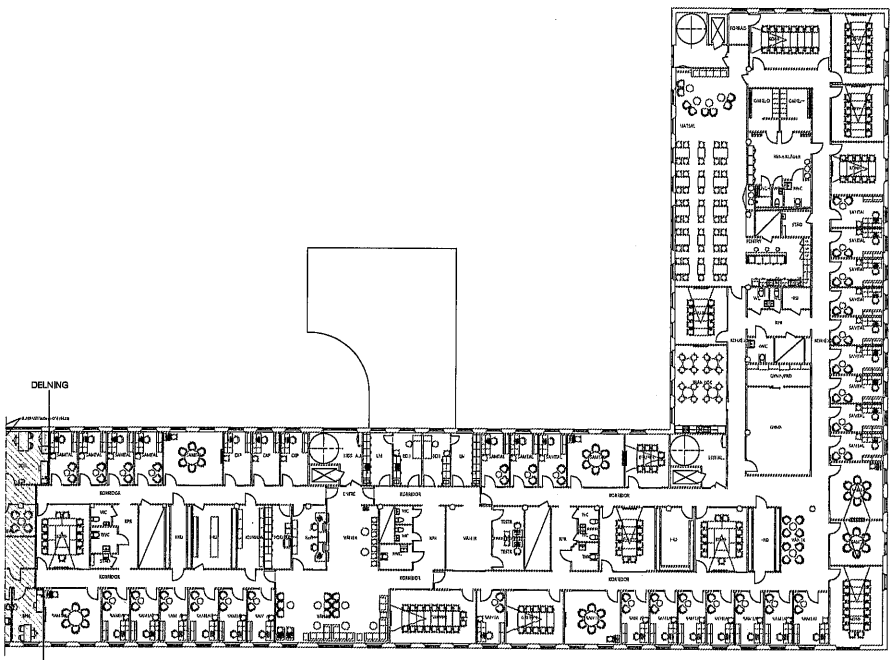
Namnteckning (Digital signatur accepteras)

_____

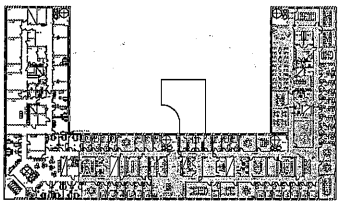
Namnförtydligande (för- och efternamn)

_____

Ort och datum



YTA 1 724m²



ORIENTERINGSFIGUR 1:500

SKALA 1:100
0 1 2 5 10
METER

ALLMÄNNA ANVISNINGAR OCH FÖRESKRIFTER

SAMTLIGA MÅTT ANGES I MILLIMETER

RITNINGARS STATUS

RITNINGAN SKALL, FÖR ATT VARA GÄLLANDE PÅ BYGGARBETSPLATSEN ELLER FÖR ATT ANVÄNDAS FÖR BESTÄLLNING AV SNICKERIER, INREDNING M.M. VARA FÖRSEDD MED BENÄMNING "BYGGHANDLING".

OBS! SAMTLIGA MÅTT KONTROLLERAS PÅ PLATS INNAN TILLVERKNING SKER, ENTREPRENÖREN SKALL FÖRSÄKRA SIG OM ATT HEN BEHÅLLIT DEN SENASTE VERSIONEN AV RITNINGEN INNAN ARBETE PÅBÖRJAS. VID EVENTUELLA OKLARHETER; KONTAKTA ARKITEKTEN.

MÅTTSÄTTNING — DELMÅTT ÄR RÄKNÄTT I MM OCH ÄR EXKLUSIVE YTSKIKT SOM KAKEL O DYL, OM ANNAT EJ ANGES.

SYMBOLER

- FÖNSTER
- GLASPARTI
- BEF. VÄGG
- BEF. DÖRR
- NY VÄGG
- NY DÖRR
- VÅTRUMSUTRUSTNING
- STÄDRUMSINREDNING

FÖRSLAGSHANDLING

Kv. MÖLLAN 1
STOCKHOLMS KOMMUN

estea FASTIGHETER

VIZ Arkitektkontor AB — Tel./Fax. 08 - 55 69 19 00

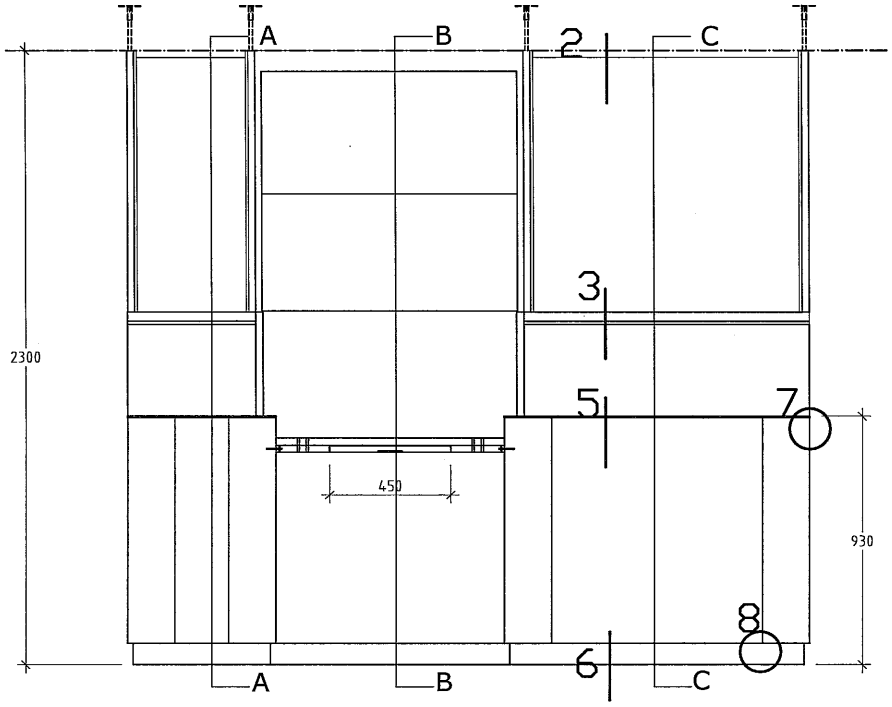
K
VVS
Bp
E
S

UPPDRAG NR | RITAD AV: A. NILSSON | HANDLÄGGARE: A. LINDQVIST
DATUM: 2018-11-09 | ANDRAT: A. LINDQVIST

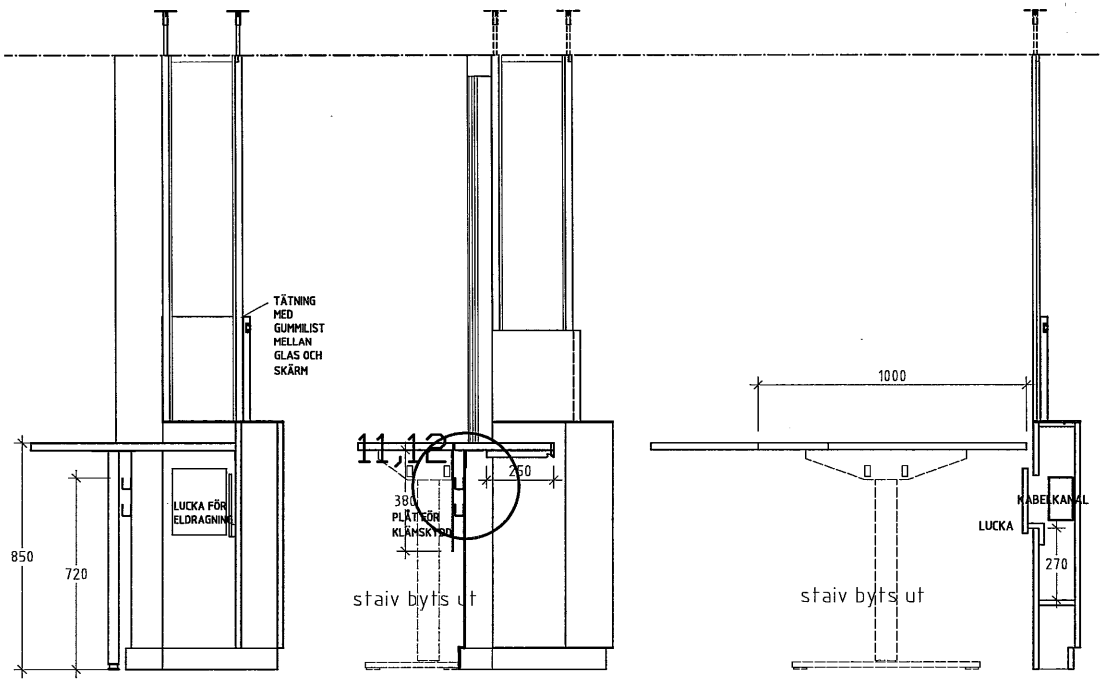
PLAN
DEL 2 AV PLAN 2, 1tr

BUP

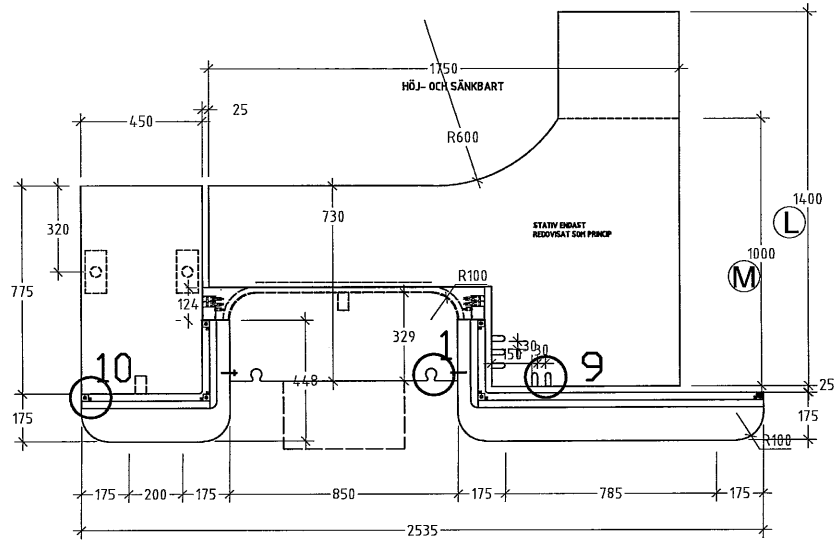
SKALA: A1 - 1:100, A3 - 1:200 | KONTROLL | REF: A-40.1-022



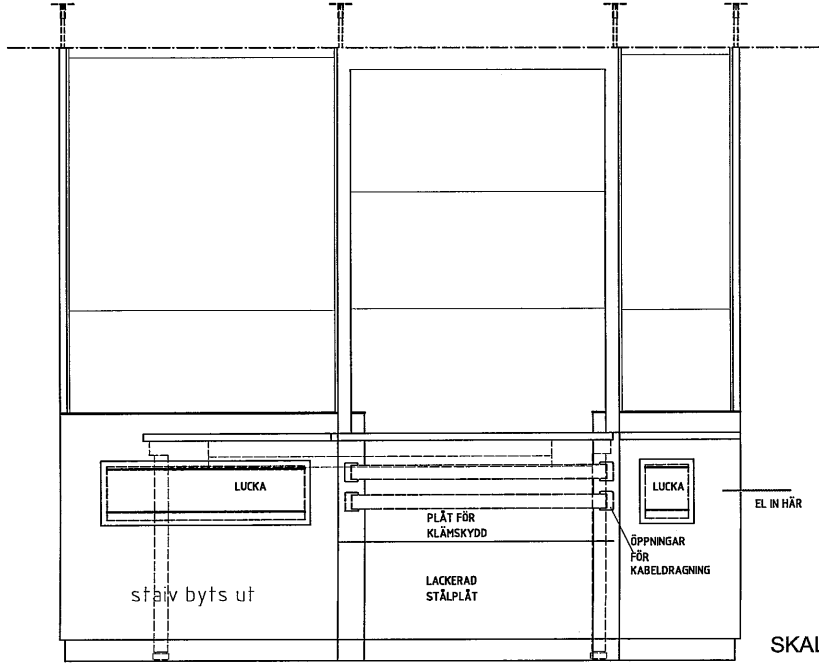
FRONT RECEPTIONSDISK MED GLAS



SEKTION A-A SEKTION B-B SEKTION C-C

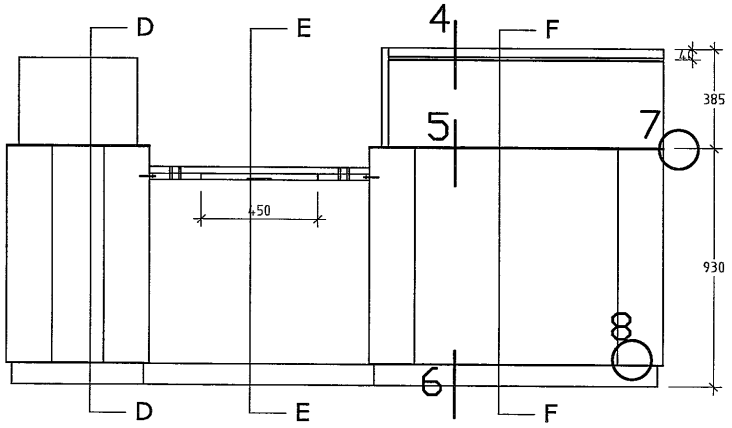


PLAN RECEPTIONSDISK MED GLAS

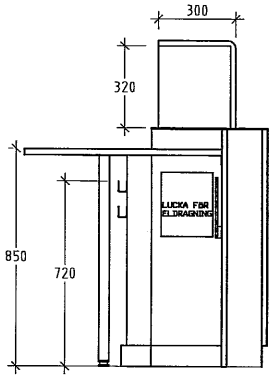


INSIDA RECEPTIONSDISK MED GLAS

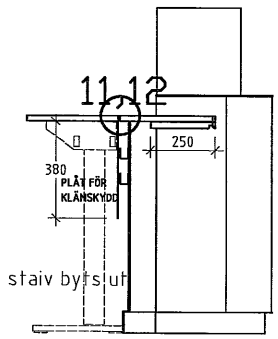
SKALA 1:20



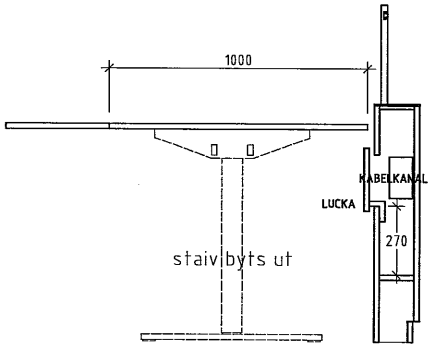
FRONT RECPTIONSDISK UTAN GLAS



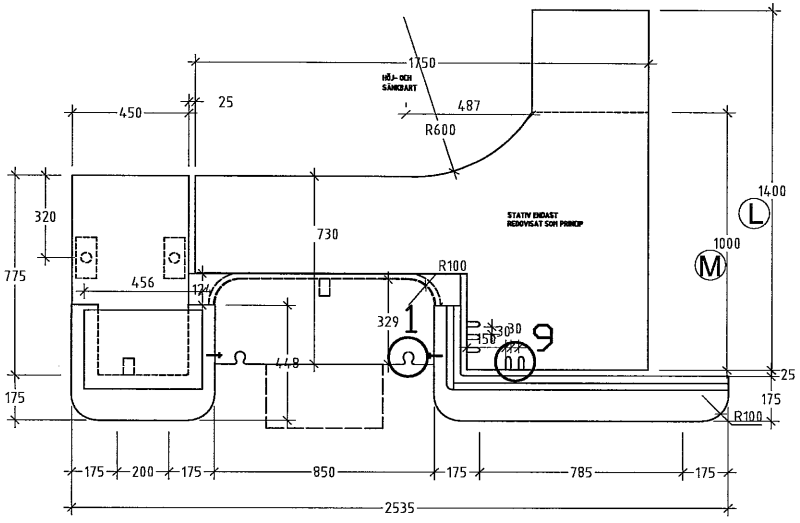
SEKTION D-D



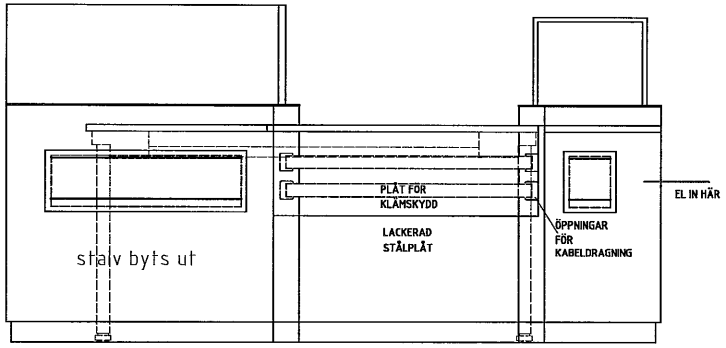
SEKTION E-E



SEKTION F-F

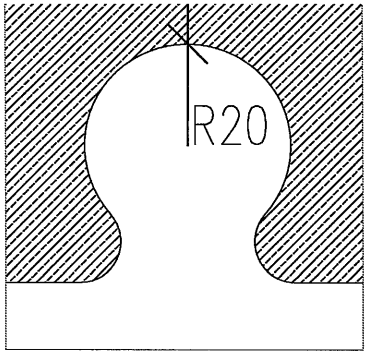


PLAN RECEPTIONSDISK UTAN GLAS

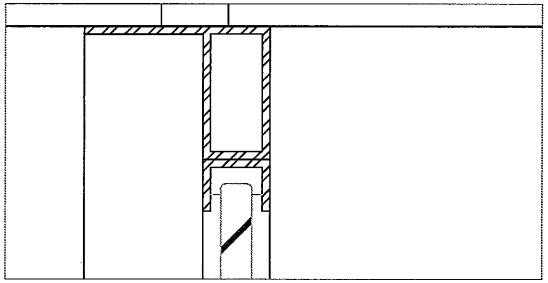


INSIDA RECEPTIONSDISK UTAN GLAS

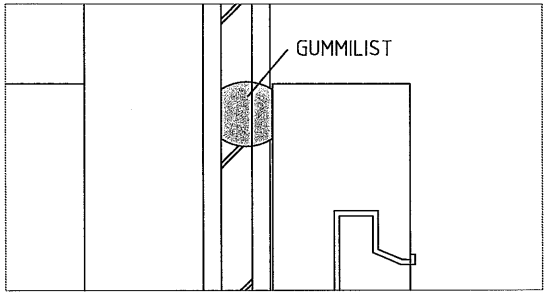
SKALA 1:20



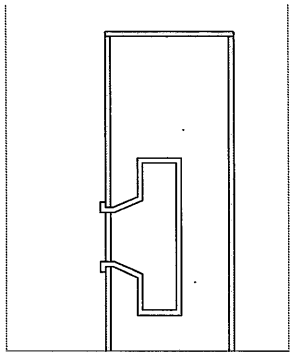
1. URTAG FÖR KÄPP I KUNDMÖTESSKIVA



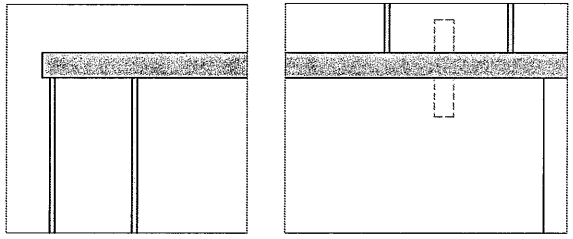
2. SNITT. ANSLUTNING TILL TAK VID GLASNING



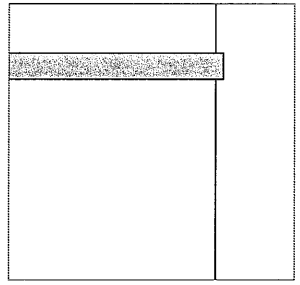
3. SNITT GENOM SKÄRM OCH GLASNING



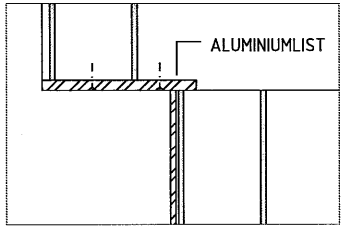
4. SNITT GENOM SKÄRM MED UPPHÄNGNINGSLIST

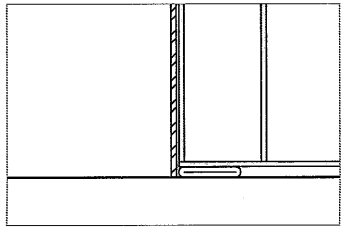


5. SNITT GENOM FRONT VID TOPSKIVA

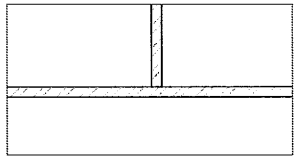


7. DETALJ VID SIDA

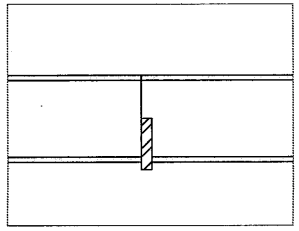




6. SNITT GENOM FRONT VID SOCKEL

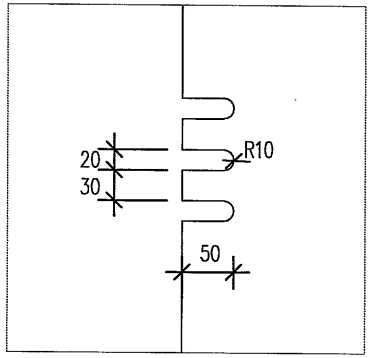


8. DETALJVY AV INFRÄST ALULIST VID SKARV

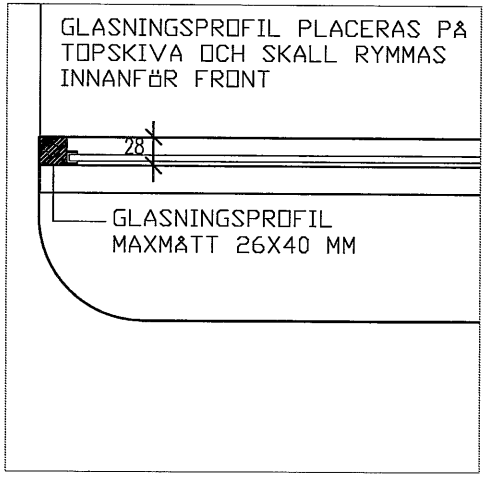


8. DETALJSNITT AV INFRÄST ALULIST VID SKARV

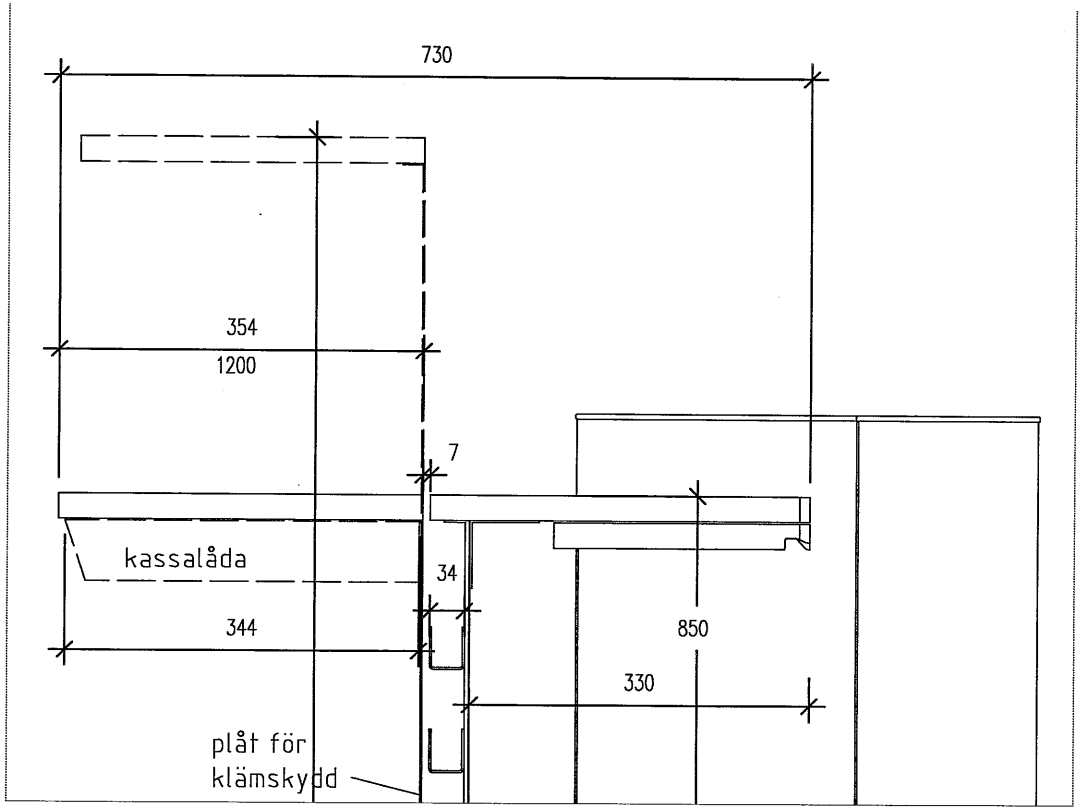
SKALA 1:1



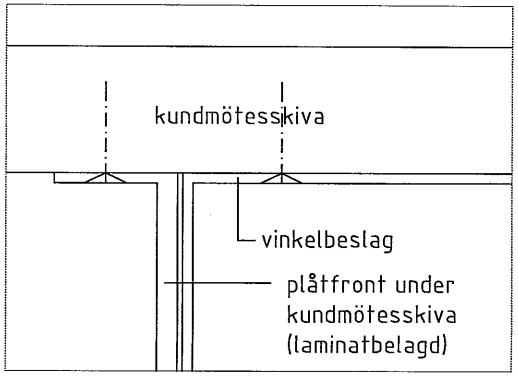
9. DETALJSNITT AV INFRÄSNING FÖR SLADDAR



10. DETALJ PLACERING AV GLASPARTI

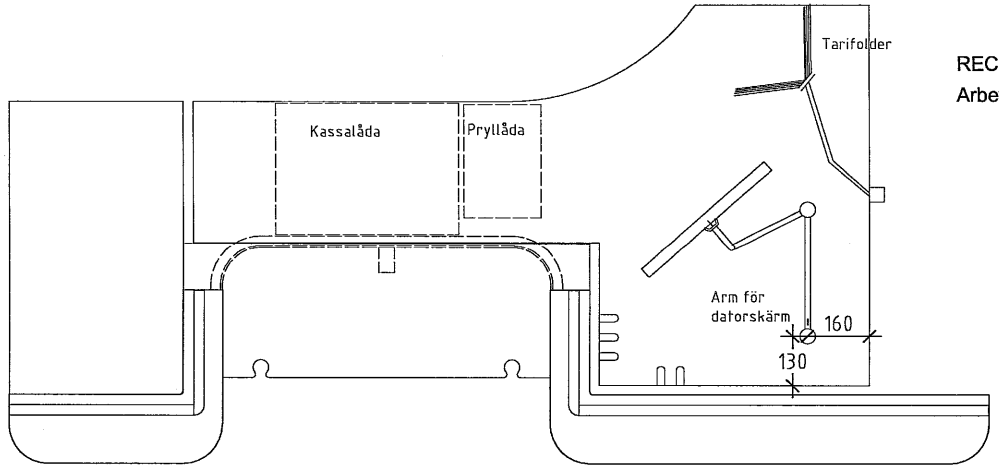


11. DETALJSNITT GENOM KUNDMÖTESSKIVA I KASSADISK

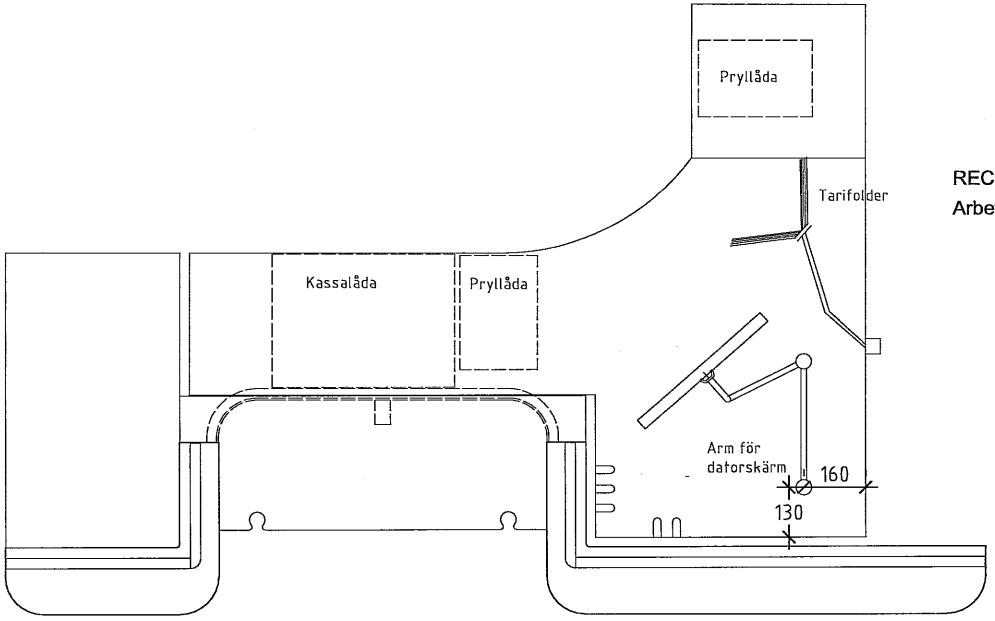


12. DETALJSNITT AV INFÄSTNING AV FRONSKIVA AV PLÅT (VID KUNDMÖTESSKIVA) SKALA 1:1

SKALA 1:5



RECEPTIONSDISK
Arbetsskiva storlek **M**

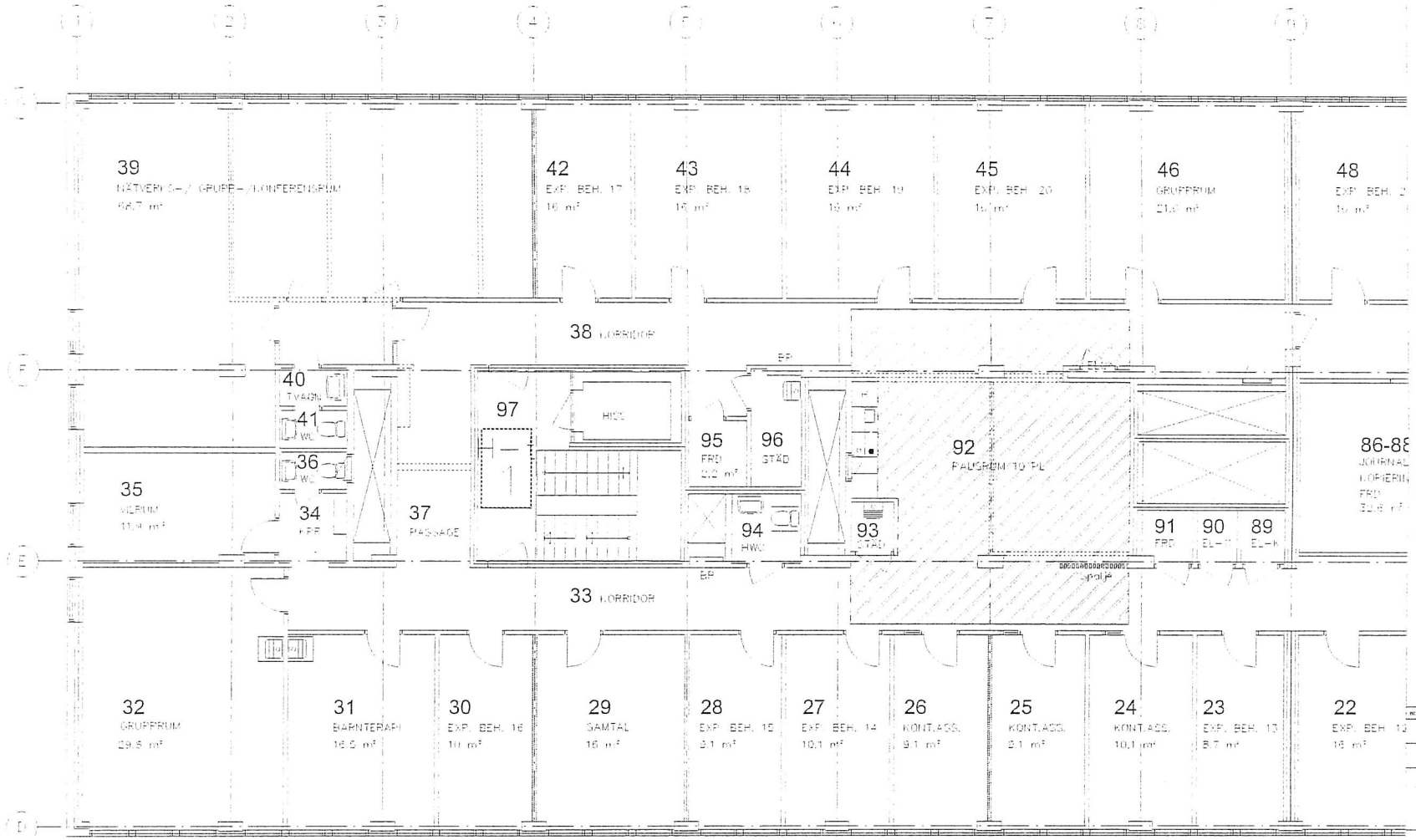


RECEPTIONSDISK
Arbetsskiva storlek **L**

RECEPTIONSDISK

Placering utrustning på diskar.
Utrustning placeras i första hand enligt denna skiss.
Avvikelser/anpassningar kan förekomma.
Ergonomisk placering av kassalåda ska beaktas även då kassalådas placering anpassas till stativets utformning.

SKALA 1:10



FÖRKLARINGAR

BEFINTLIG VÄGG

RIVEN VÄGG

NY VÄGG

BYGGLOVSHANDLING

Kv. Söderbymalm 3:468, Haninge

Stockholms läns sjukvårdsområde
BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRI

Team ARKITEKTUR

Team ARKITEKTUR Tomaz Zupanc AB
Grindvägen 41, 116 57 Stockholm
Tel: 08-556 040 06 Fax: 08-556 470 61

0504-A04	TZ
2005-06-14	Tomaz Zupanc

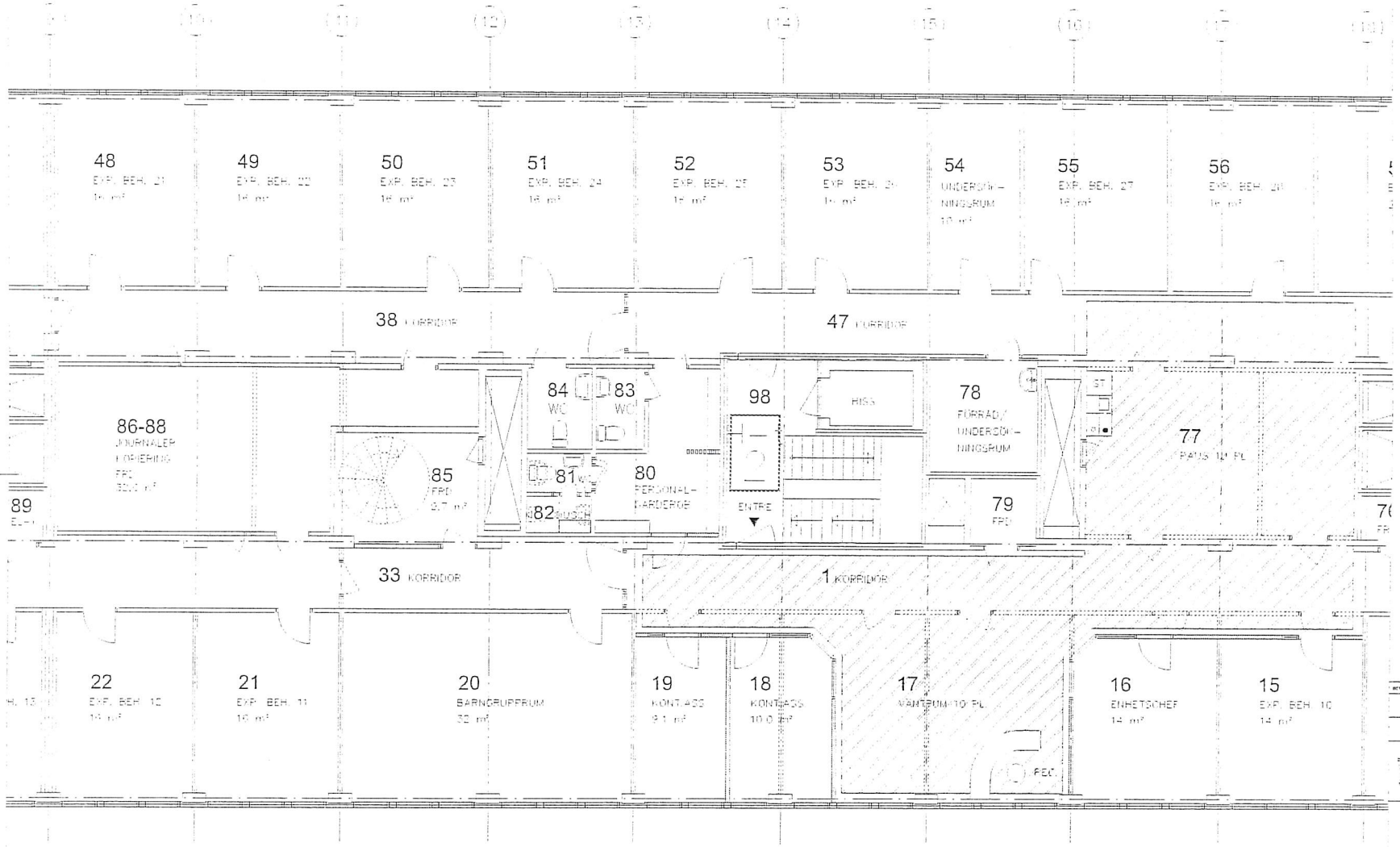
BUP HANDEN, Haninge kommun

OMBYGGNAD FÖR BUP-MOTTAGNING

PLAN 09, DEL 1

1:100 (A3) | A303:01

Bilaga 4
Kontakt 11-456-2260



HÄNVISNINGAR

FÖRKLARINGAR - SE RITNING A303:01

BYGGLOVSHANDLING

Kv. Söderbymalm 3:468, Haninge

Stockholms läns sjukvårdsområde
BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRI

Team ARKITEKTUR

Team ARKITEKTUR Söderström Zupanc Ab
Grindstavägen 11, 115 57 Stockholm
Tel: 08-556 690 05 Fax: 08-556 570 81

3503-A04	TZ	
2005-06-14	Tomaz Zupanc	

BUP HANDEN, Haninge kommun

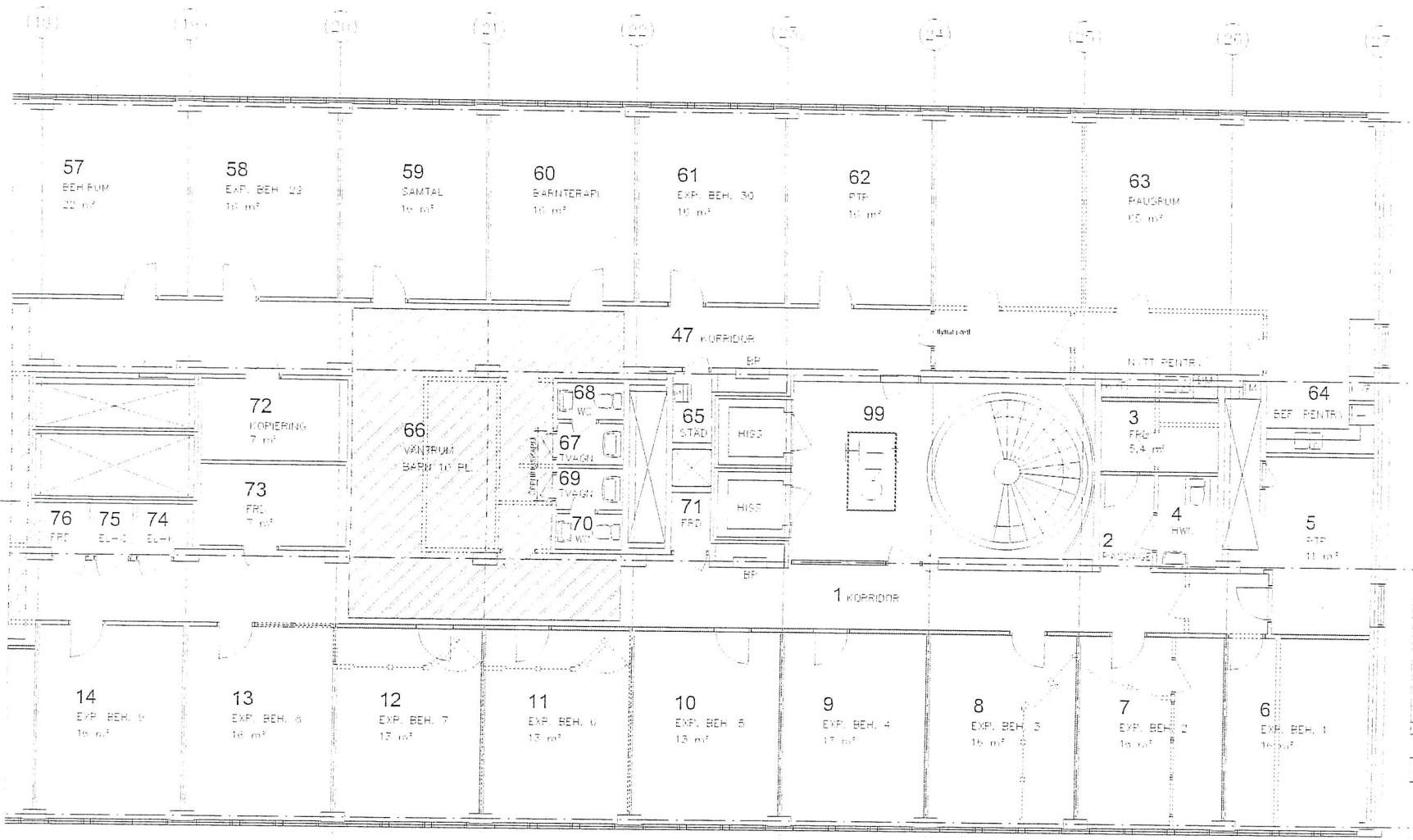
OMBYGGNAD FÖR BUP-MOTTAGNING

PLAN 09, DEL 3

1:200

1:100 (A3) A303:02

Bilaga 4
Kontrakt: 11-450-2260



HÄNVISNINGAR

FÖRKLARINGAR - SE RITNING A303:01

BYGGLOVSHANDLING

Kv. Söderbymalm 3:469, Haninge

Stockholms läns sjukvårdsområde
BARN- OCH UNGDOMSPSYKIATRI

Team ARKITEKTUR

Team ARKITEKTUR Zindermans Zupanc AB
Grindstatan 31, 114 57 Stockholm
Tel: 08-556 060 06, Fax: 08-556 060 61

0502-A04	TZ
2005-08-14	Tomas Zupanc

BUP HANDEN, Haninge kommun

OMBYGGNAD FÖR BUP-MOTTAGNING

PLAN 05, DEL 3

SKALA	NUMMER
1:100 (A3)	A303:03

HANDLÄGGARE: [illegible]

Bilaga 4
Konkurr. N-456-2260

Gränsdragningslista för fördelning av ansvar vid användning av lokal för vårdverksamhet

B = Beställare
L = Leverantör

Vårdavtalet gäller i första hand och som förtydligande gäller nedan gränsdragningslista.
Leverantörens ändringsarbeten eller verksamhetsmässiga installationer fordrar skriftligt medgivande från Beställaren.

Gränsdragningslistan avser lokalens befintliga utrustning vid verksamhetens tillträde.

	Ägare	Drift	Underhåll	Utbyte	Kommentar
Inredning					
Köksutrustning och övriga vitvaror	B	L	L	L	Ex. mikro, diskmaskin, spis, kaffeautomat, tvättmaskin. Utrustning ska återställas till ursprungligt skick vid avflytt
Verksamhetsmässig utrustning	L	L	L	L	Ex. medicinkylskåp, desinfektor, skrivbord, stolar, whiteboard, husgeråd
Sanitetsgods	B	L	L	B	
Övrig fast inredning	B	L	L	B	Köksinredning m.m.
Tele/data/bredband					
Kanalisation	B	L	L	B	Kompletteringar vid behov: L
Ledningsnät	B	L	L	B	Kompletteringar vid behov: L
Tillfällig kyla för serverrum och övriga utrymmen	L	L	L	L	Pingvin eller liknande lösning. Samråd med beställare krävs.
Verksamhetsrelaterade skyltar	L	L	L	L	Samråd med beställaren erfordras. Eventuellt skyltprogram ska följas.
Fasader					
Solavskärmning	B	L	L	B	Ex. persienner, markiser i den mån det finns vid tillträde. Samråd med beställare erfordras
Ytskikt					
Väggar	B	L	L	-	
Golv	B	L	L	B	Ink. löpande skötsel och löpande underhåll av golvytor enligt fabrikantens anvisningar
Tak	B	L	L	B	
Allmänbelysning	B	L	L	B	Utbyte avser armaturer, ej förbrukningslampor
Brand					
Brandskyddsutrustning	B	L	L	B	Ex. brandsläckare, nödbelysning, branddörr, utrymningsplaner
Brandlarm	B	B	B	B	Avser inom lokalen. Fastighetsägarens ansvar
SBA	L	L	L	L	I sammarbete med fastighetsägaren
Säkerhet					
Lås	B	L	L	B	Inom och till lokalen. Samtliga nycklar ska återlämnas vid frånträde av lokalen.
Inbrottslarm	B	L	L	B	Samtliga koder och taggar ska återlämnas vid frånträde av lokalen.
Verksamhetslarm/Överfallslarm	B	L	L	B	Samtliga mobila enheter ska redovisas vid frånträde av lokalen.
Övriga stöldskyddsanordningar	B	L	L	B	
Passersystem	B	L	L	B	Vid frånträde av lokalen ska passersystemet fungera
Övrigt					
Återställande av lokal					Vid vårdavtalets upphörande är vårdgivaren skyldig att, i god tid före avflyttningsdagen, på egen bekostnad bortföra all egen inredning, egna installationer, samt övrig vårdgivaren tillhörig egendom. För den händelse att ny tillträdande vårdgivare är i behov av utrustningen är det upp till parterna förhandla om eventuellt utköpspris. Vårdgivaren är vidare skyldig att i övrigt återställa och städa lokalen till godtagbart skick, innefattande bland annat återställande av profilmålning.

Drift- och underhållskostnader	**Ansvar**				**Kommentar**
El	L				Vid andel i gemensam elmätare beräknas kostnaden till självkostnadspris.
Städning	L				Ink. eventuell del i städning av utrymmen som används gemensamt med andra
Avfall	L				Ink. emballage, sophämtning och riskavfall
Övriga kostnader					
Inre åverkan	L				Ex. fönster, skyltar, entrédörrar
Yttre åverkan	L				Ex. brandskada och alla andra uppkomna skador (som inte vållats av beställaren) oavsett orsak
Elrevisionsanmärkningar föranledda av brister i vårdleverantörens installationer	L				

Bilaga 9 Överenskommelse om avstående från besittningsskydd lokaler

Undertecknade Beställare och Leverantör har idag träffat avtal om Leverantörens tillhandahållande av Psykiatrisk öppenvård för barn och ungdom med områdesansvar och om att Leverantören för det ändamålet ska använda lokal som disponeras av Beställaren och är belägen inom

Fastighet: ANGE Fastighetsbeteckning

Adress: ANGE Adress

Beställaren och Leverantören är ense om att Leverantören inte ska betala någon särskild ersättning för användningen av lokalen samt att Avtalet dem emellan inte heller från andra synpunkter är eller ska anses vara hänförligt till lagregler om hyra.

I det fall det framledes skulle råda oklarhet om Avtalets natur och det kunde bli aktuellt att hänföra Avtalet till lagregler om hyra förklarar Beställaren och Leverantören härmed att de är ense om att 12 kap. 57 - 60 §§ jordabalken under inga omständigheter ska gälla i deras avtalsförhållande.

Leverantören och Beställaren är också ense om att Beställaren i förekommande fall äger ge in denna överenskommelse och utan hörande av Leverantören anhålla om hyresnämndens godkännande av den.

Ort och datum Stockholm, 202x-xx-xx	Ort och datum X, 202x-xx-xx
Region Stockholm Hälso- och sjukvårdsnämnden Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	[Namn på Vårdgivaren]
_____ *Behörig företrädare*	_____ *Behörig företrädare*
_____ Namnförtydligande	_____ Namnförtydligande

FÖRSÄKRAN OM STRAFFRIHET

FÖRSÄKRAN AVSEENDE OMSTÄNDIGHETER SOM ENLIGT 13 kap. 1 § LOU UTGÖR GRUND FÖR UTESLUTNING

I anledning av Region Stockholms upphandling av Psykiatrisk öppenvård för barn och ungdom med områdesansvar SLL1152, HSN 2021-1691, försäkrar undertecknad behörig företrädare för bolaget härmed på heder och samvete att varken bolaget eller någon person som är medlem i dess förvaltnings-, lednings- eller tillsynsorgan eller som har befogenhet att företräda, fatta beslut i eller kontrollera dessa,[1] enligt en dom som har vunnit laga kraft är dömd för ett brott som framgår av 13 kap. 1 § lag (2016:1145) om offentlig upphandling[2], dvs.

1. deltagande i en kriminell organisation enligt viss närmare definition i lagparagrafen,
2. bestickning eller korruption enligt viss närmare definition i lagparagrafen,
3. bedrägeri enligt viss närmare definition i lagparagrafen,
4. penningtvätt eller finansiering av terrorism enligt viss närmare definition i lagparagrafen,
5. terroristbrott eller brott med anknytning till terroristverksamhet enligt viss närmare definition i lagparagrafen, eller
6. människohandel enligt viss närmare definition i lagparagrafen.

Jag är medveten om att lämnande av osann uppgift eller förtigande av sanningen kan föranleda straffansvar.

Fyll i samtliga gråa fält nedan samt underteckna försäkran.

För ANGE ORGANISATIONSNAMN, organisationsnummer ANGE ORGANISATIONSNUMMER

Ort och datum

_____
Ort och datum

_____
Underskrift

Namnförtydligande

_____
Namnförtydligande

Titel

_____
Titel

[1] För svenska aktiebolag utgörs den aktuella kretsen av VD, styrelseledamöter samt firmatecknare.
[2] För en beskrivning av de aktuella brotten se prop. 2015/16:195 sid. 716-728 på www.regeringen.se.