Hälso- och sjukvårdsnämnden
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*
*Leverantör ange text*

AVTAL
XXXX-XX-XX

Diarienummer
HSN 2025-0147
Avtalsnr xxxxx

BILAGA 1

# Uppdrags-beskrivning

## Vårdval barnmorskemottagning

**Region Stockholm**
Box 30017
104 25 Stockholm

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

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

*Besök oss: Lindhagensgatan 98.*

# Innehåll

Vårdval barnmorskemottagning ..... 1
1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning ..... 5
1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning ..... 5
1.2 Uppdraget ..... 6
1.3 Avgränsningar ..... 11
1.4 Målgrupp ..... 11
2 Krav på Uppdraget och dess utförande ..... 12
2.1 Övergripande krav ..... 12
2.2 Utrustning ..... 13
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan ..... 13
2.4 Tillgänglighet ..... 16
2.5 Krav på bemanning och personella resurser ..... 17
2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder ..... 22
2.7 Vårdhygien ..... 22
2.8 Smittskydd ..... 23
2.9 Medicinsk diagnostik m.m. ..... 23
2.10 Hantering av läkemedel ..... 24
2.11 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter ..... 26
2.12 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ..... 26
2.13 Hantering av patientjournaler ..... 27
2.14 Tolk ..... 27
3 Rapporteringskrav ..... 28
3.1 Rapportering till kvalitetsregister ..... 28
3.2 Rapportering av vårdkontakter ..... 28
3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov ..... 29
3.4 Leverantörens ansvar för rapportering ..... 30
4 Digitala förmågor ..... 30
4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor ..... 30
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård ..... 32
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet ..... 32
4.4 Anslutning till SLLnet ..... 34
5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser ..... 34
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) ..... 34
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) ..... 35
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser ..... 37
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation ..... 38
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete ..... 38

6.2 Innovation.....39

# 1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

## 1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning

Vårdval barnmorskemottagning (BMM) innebär bland annat att Leverantören ska främja hälsa under graviditet och minska dödlighet, sjuklighet och skada genom att tidigt upptäcka avvikelser och göra nödvändiga åtgärder som är av betydelse för graviditeten. Leverantören ska också ge goda förutsättningar för ett ansvarstagande föräldraskap genom psykosocialt stöd. Hälsovård i samband med graviditet innebär att stödja en naturlig process, att stärka det friska samt främja goda levnadsvanor. Hälsovård innebär också att förebygga, uppmärksamma och lindra missförhållanden av medicinsk, psykologisk och social karaktär som är av betydelse för den gravida, det ofödda barnet och den blivande familjen.

Leverantören ska erbjuda rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa. Uppdraget omfattar provtagning, diagnostik, behandling och uppföljning av sexuellt överförbara infektioner (STI), smittspårning, preventivmedelsrådgivning samt rådgivning kopplat till sexuell och reproduktiv hälsa.

Verksamheten ska också erbjuda provtagning inom den organiserade screeningen för livmoderhalscancer.

De hälso- och sjukvårdstjänster som ingår i Vårdvalet är uppdelade i ett basuppdrag som består av tre delar: graviditetsövervakning och eftervård, sexuell och reproduktiv hälsa och provtagning inom den organiserade screeningen för livmoderhalscancer, samt ett Valbart Uppdrag om familjecentral.

Basuppdraget är obligatoriskt och ingår, om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga, alltid i sin helhet i Uppdraget.

Därutöver kan Leverantören, i samband med sin ansökan om att erhålla Basuppdrag eller senare under avtalsperioden, ansöka om att erhålla Valbart Uppdrag. Om Leverantörens ansökan om att erhålla ett Valbart Uppdrag godkänns av Beställaren kommer det Valbara Uppdraget därefter att omfattas av Uppdraget, och detta Avtal, till dess att det Valbara Uppdraget upphör. Ett Valbart Uppdrag kan upphöra genom uppsägning av Avtalet i dess helhet eller genom uppsägning av den del av Avtalet som avser det Valbara Uppdraget (se bestämmelserna om uppsägning av Avtalet i punkterna 6 och 22 i Huvuddokumentet).

## 1.2 Uppdraget

### 1.2.1 Allmänt om Uppdraget

Uppdraget omfattar det Basuppdrag, och för det fall Leverantören har ansökt om och godkänts för Valbart Uppdrag, det eller de Valbara Uppdrag som Leverantören vid var tid innehar.

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

### 1.2.2 Basuppdrag

Basuppdraget är obligatoriskt och omfattar följande tre delar:

- graviditetsövervakning och eftervård
- sexuell och reproduktiv hälsa
- provtagning inom den organiserade screeningen för livmoderhalscancer

#### *1.2.2.1 Graviditetsövervakning och eftervård*

Leverantören ska utföra graviditetsövervakning och eftervård i enlighet med Mödrahälsovårdsenhetens basprogram och riktlinjer, se Kunskapsstöd

för vårdgivare som kan nås via Vårdgivarguiden. Leverantören ska bland annat:

- Systematiskt analysera målgruppens behov och anpassa verksamhetens arbetssätt för att möta dessa behov inom ramen för uppdraget.
- Registrera i relevanta nationella kvalitetsregister och fortlöpande analysera resultat, identifiera förbättringsområden och genomföra förbättringsarbeten.
- Erbjuda såväl först- som omföderskor och deras närstående föräldraskapsstöd i grupp. Information och stöd ska anpassas utifrån olika behov och olika former av familjesammansättningar. Stödet ska utformas så att samtliga föräldrar har möjlighet att delta.
- Utföra screening med Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS) under graviditet för att identifiera psykisk ohälsa och vid behov erbjuda stödsamtal.
- Identifiera gravida med förlossningsrädsla och vid behov erbjuda stödsamtal vid lätt eller måttlig förlossningsrädsla.
- Ansvara för att främja amning och förebygga amningsproblem. Leverantören ska också ge stöd och information till de som inte vill, kan eller får amma. Vid behov ska Leverantören erbjuda stödsamtal till gravida med oro inför amning eller med tidigare problematisk amningssituation.
- Delta i konsultation med och aktivt samverka med psykologkonsult från Malinamottagning i syfte att tidigt upptäcka psykisk ohälsa och indikationer på svårigheter i föräldraskapet hos den gravida eller i familjen samt vid behov lotsa till annan vårdgivare.
- Aktivt delta i ”Tvärprofessionellt samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap”.

- Erbjuda remiss till ultraljudsundersökning i enlighet med basprogram och riktlinjer. Om ultraljudsundersökningen indikerar någon form av avvikelse ska BMM erbjuda råd och stöd, vid behov i samverkan med andra vårdgivare.

- Bedöma om den gravida tillhör målgruppen för ”Sammanhållen vårdkedja under graviditet, födsel och eftervård” och i förekommande fall erbjuda den gravida remittering till fortsatt omhändertagande hos leverantör som är godkänd för att utföra tilläggsuppdraget inom ramen för vårdval förlossning, se Vårdgivarguiden.

- Säkerställa att de blivande föräldrarna har valt barnavårdscentral.

- Erbjuda och säkra en god eftervård. Leverantören bör erbjuda fortsatt stöd och insatser även efter 16 veckor efter förlossning, för patienter med kvarstående behov. Detta för att säkerställa en sammanhållen vårdkedja och främja god psykisk och fysisk hälsa hos nyblivna föräldrar.

- Mottagningar med CNI 1.5 eller högre har möjlighet att erbjuda eftervårdsbesök i hemmet. Vid eftervårdsbesök i hemmet bör samverkan med BVC eftersträvas och rutiner utarbetas lokalt.

- Vid särskilda och enstaka tillfällen erbjuda besök på annan plats, under förutsättning att lokalen är anpassad på sådant sätt att gällande lagar och riktlinjer kan efterlevas.

- Identifiera patienter med behov av fysioterapi, och i förekommande fall medverka till att kontakt med fysioterapeut kommer till stånd. Det finns möjlighet att erbjuda gemensamma gruppteambesök med fysioterapeut från primärvårdsrehabilitering utifrån lokala förutsättningar.

Den gravida ansvarar själv för att planera sin förlossningsplats genom att registrera önskemål om förlossningsenhet i det digitala stöd som tagits fram inom Regionen. I de fall den gravida inte själv kan registrera önskemål alternativt om det finns medicinska skäl, ska registrering ske i samverkan med BMM eller specialistmödravård.

#### *1.2.2.2 Sexuell och reproduktiv hälsa*

Syftet med uppdraget är att upplysa om och förebygga STI och oönskade graviditeter samt erbjuda rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa i enlighet med Mödrahälsovårdsenhetens riktlinjer, se Kunskapsstöd för vårdgivare som kan nås via Vårdgivarguiden.

Leverantören ska bland annat:

- Erbjuda rådgivning, förskrivning, utprovning och insättning av preventivmedel.
- Erbjuda undersökning, provtagning, diagnostik och behandling av STI.
- Erbjuda rådgivande, stödjande och förebyggande samtal avseende STI.
- Genomföra och handlägga smittspårning enligt riktlinjer från Smittskydd Stockholm, se Vårdgivarguiden.
- Ge information, rådgivning och stöd kring sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter.
- Vid särskilda och enstaka tillfällen erbjuda besök på annan plats, under förutsättning att lokalen är anpassad på sådant sätt att gällande lagar och riktlinjer kan efterlevas.
- Erbjuda fortsatt stöd och insatser även efter 16 veckor efter förlossning, för patienter med kvarstående behov. Detta för att säkerställa en sammanhållen vårdkedja och främja god psykisk och fysisk hälsa hos nyblivna föräldrar.
- Erbjuda graviditetstest samt ansvara för uppföljning utifrån provsvarets resultat.
- Ge information, rådgivning och stöd vid oönskad graviditet.
- Erbjuda samtal och rådgivning kring abort.
- Erbjuda möjlighet till information och basal rådgivning om klimakteriet om det efterfrågas i samband med primär vårdkontakt av annat skäl.

Leverantören ges även möjlighet att, vid förfrågan, utföra utåtriktat arbete i form av information/föreläsningsliknande verksamhet till grupper på till exempel asylboenden, fängelse och sfi.

#### *1.2.2.3 Cellprovtagning*

Leverantören ska erbjuda och utföra provtagning och rådgivning i enlighet med den organiserade screeningen för livmoderhalscancer. Provtagningen ska ske i enlighet med Nationellt Vårdprogram för Cervixcancerprevention och dess Regionala tillämpningar utfärdade av Regionalt Cancercentrum Stockholm Gotland.

### 1.2.3 Valbart Uppdrag Familjecentral

Mottagning med basuppdrag kan även ansöka om Valbart Uppdrag familjecentral.

Leverantören ska:

- medverka i en familjecentral bestående av samtliga fyra verksamheter: barnmorskemottagning, barnavårdscentral, kommunens öppna förskola och förebyggande socialtjänst.
- i samverkan med övriga verksamheter utveckla arbetssätt och genomföra insatser som främjar hälsa och förebygger ohälsa hos blivande föräldrar och små barn och deras föräldrar,
- informera på sin hemsida om att mottagningen medverkar i en familjecentral,
- regelbundet medverka i tematräffar på kommunens öppna förskola,
- fortlöpande analysera målgruppens behov och anpassa verksamheterna och samverkan utifrån dessa behov,
- senast två månader efter driftstart ha tecknat ett lokalt samverkansavtal med de ingående parterna i enlighet med anvisningar på Vårdgivarguiden. Samverkansavtalet revideras vid behov,
- tillse att en samordnare för familjecentralen på minst 20 procent utses. Samordnarens uppdrag ska beskrivas i samverkansavtalet,
- samordnaren ska samordna familjecentralens samverkansarbete och främja verksamhetens utveckling tillsammans med övriga på familjecentralen.

Underskrivet samverkansavtal samt namn och kontaktuppgifter till utsedd samordnare ska skickas till Beställaren senast två månader efter uppstart av en ny familjecentral. Om samordnaren byts ut ska detta meddelas Beställaren.

## 1.3 Avgränsningar

Uppdraget omfattar inte:

- Vård som kräver sjukhusens resurser, kompetens och utrustning.
- Vård som ska utföras inom övrig primärvård eller annan specialiserad vård.

## 1.4 Målgrupp

### 1.4.1 Generell målgrupp

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

Därutöver ingår:

- Asylsökande m.fl., enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för asylsökande*.
- Vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för personer utan tillstånd*.
- Kvotflyktingar, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Vård till kvotflyktingar*.
- Utländska medborgare och svenska medborgare bosatta utomlands som tillfälligt vistas i Sverige, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se Turisthandboken.
- Andra personer som vistas i regionen och är i akut behov av vård.

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

### 1.4.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Uppdragets målgrupp omfattar personer som

- är gravida samt tiden efter förlossningen
- behöver rådgivning och insatser inom sexuell och reproduktiv hälsa
- ska provtas inom den organiserade screeningen för livmoderhalscancer.

# 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 vårdområdet.

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

Den hälso- och sjukvård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara

digifysisk vilket innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår ifrån det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Leverantören ska tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp.

## 2.2 Utrustning

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget.

## 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.

### 2.3.2 Vårdplanering

Leverantören ska säkerställa att patienten vid varje vårdkontakt får ett koordinerat omhändertagande utifrån sina 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 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 vårdgivare, 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 - *vårdutbud*.

### 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 enskilda vårdgivare vid tillhandahållande av vårdtjänster tar hänsyn till och beaktar patientens hela vårdbehov och samordnar sina vårdtjänster med andra vård- och omsorgsgivare. Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är följaktligen av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen vård.

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

#### *2.3.4.1 Patientsäkra vårdövergångar*

I syfte att skapa förutsättningar för en sammanhållen vårdkedja för, 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 vid sådana vårdövergångar.

När patient övergår från Leverantören till annan vårdgivare ska Leverantören, under förutsättning att erforderligt samtycke erhållits från patienten, informera den vårdgivare som övertar patientansvaret om vilken vård som tillhandahållits av Leverantören, aktuell läkemedelsbehandling och planerade förändringar i medicineringen. Om Leverantören förskrivit specialläkemedel [2]ska Leverantören även överföra kunskap om specialläkemedlet till den vårdgivare som övertar patientansvaret samt bistå denne vid läkemedelsgenomgång.

[2] 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.

Leverantören ska även i övrigt samverka med andra vårdgivare, 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.

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.

#### *2.3.4.2 Samverkansöverenskommelser*

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

#### *2.3.4.3 Tvärprofessionella samverkansteam*

Leverantören har efter samråd med Beställaren möjlighet att inneha rollen som gruppledare för tvärprofessionella samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap (TVP). Uppdraget ska bedrivas enligt den uppdragsbeskrivning för tvärprofessionella team som anges på Kunskapsstöd för vårdgivare.

Gruppledaren ansvarar för att hålla samman samverkansteamet; att kalla till, leda och dokumentera gruppens möten samt samla in statistik i enlighet med Beställarens anvisningar. Leverantören ansvarar för att gruppledaren ges tid för att utföra sitt uppdrag. Om gruppledaren byts ut ska detta meddelas Beställaren.

Mödra- och Barnhälsovårdsenheterna fungerar som kontaktpersoner för gruppledarna och kan även vid behov erbjuda stöd till gruppledare för grupper som av olika anledningar inte fungerar.

## 2.4 Tillgänglighet

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

### 2.4.1 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

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

- Verksamheten ska bedrivas minst 45 timmar per vecka. Besök ska erbjudas alla vardagar och öppettiderna ska anpassas efter patienternas behov. Dag före lördag och helgdag samt dag efter helgdag ska verksamheten bedrivas minst mellan klockan 8-15.

- Utöver de planerade besöken ska Leverantören kunna erbjuda möjlighet till omedelbar vårdkontakt vid behov, både före och efter graviditet, där insatsen inte kräver sjukhusets kompetens eller resurser.

- Leverantören ska erbjuda bokningsbara tider för besök inom samtliga uppdrag. Leverantören ska även erbjuda öppen mottagning minst en gång i veckan för besök inom uppdraget sexuell och reproduktiv hälsa. Det ska framgå på mottagningens hemsida samt på 1177/kontaktkortet när mottagningen har öppen mottagning.

- God tillgänglighet ska finnas på telefon under mottagningens öppettider. Finns inte möjlighet att svara i telefon ska meddelande kunna tas emot för kontakt senare samma dag. Leverantören ska även vara tillgänglig för tjänstesamtal under mottagningens öppettider och tjänstetelefonnumret ska vara synlig i E-katalogen (EK).

- Vid de tider då Leverantören inte har öppet eller inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt om att patienten kan vända sig till 1177 på telefon och 1177.se för rådgivning.

Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade öppettider. 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. 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 kontinuerliga kompetensutveckling som behövs för att utföra Uppdraget i enlighet med de krav och villkor som framgår av Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantören, och i förekommande fall underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har ett system för att årligen planera, genomföra och följa upp personalens kontinuerliga kompetensutveckling.

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

### 2.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig

Leverantören ansvarar för att det under hela avtalsperioden finns en verksamhetschef som uppfyller kraven i punkt 2.5.2.1. Verksamhetschefen 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.

Leverantören ansvarar vidare för att det under hela avtalsperioden finns en medicinskt ledningsansvarig som uppfyller kraven i punkt 2.5.2.2.

#### *2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef*

Den person som innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst två års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst två års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef, medicinskt ledningsansvarig läkare, överläkare eller motsvarande.

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

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

#### *2.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig*

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom gynekologi och obstetrik eller i vissa fall specialist i allmänmedicin med goda kunskaper om och klinisk erfarenhet av mödrahälsovård och graviditetskomplikationer. Personen ska vidare ha minst två (2) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska ha varit kliniskt verksam i en omfattning som minst motsvarar 75 procent av en normal heltidstidstjänst, exklusive längre ledigheter för till exempel studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning, under minst två (2) år.

Den medicinskt ledningsansvarige ska aktivt och regelbundet delta i verksamheten. Beställaren ska informeras om vem som är medicinskt ledningsansvarig.

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

#### *2.5.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig*

Leverantören ska skriftligen och minst trettio (30) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschefen eller medicinskt ledningsansvarig och CV för den person som Leverantören avser att utse till

ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig. Om anmälan avser byte av medicinskt ledningsansvarig ska Leverantören även till sin ansökan bifoga utbildningsbevis för den person som efter bytet kommer att inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från Polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen/medicinskt ledningsansvariga.

### 2.5.3 Krav på andra personella resurser

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden finns minst två (2) legitimerade barnmorskor med en sammanlagd tjänstgöringsgrad om minst 150 procent. Minst en av barnmorskorna ska vara kliniskt verksam till minst 50 procent av en normal heltidstjänst på mottagningen, och ha minst två års erfarenhet av arbete på barnmorskemottagning i Sverige under de senaste fem åren. Samtliga barnmorskor ska ha förskrivningsrätt.

För att upprätthålla en god kompetens och kvalitet ansvarar Leverantören för att varje barnmorska hälsoövervakar minst 40 gravida per år på mottagningen. Om Leverantören inte uppnår denna miniminivå kan Beställaren komma att säga upp Avtalet till förtida upphörande. Leverantören ska senast inom 12 månader från driftstart ha uppnått detta krav.

För att säkerställa att Leverantören kan erbjuda graviditetsvård med hög kvalitet i enlighet med Uppdragets krav, ska antalet inskrivna gravida per barnmorska hållas på en nivå som möjliggör en trygg, individanpassad och medicinskt säker vård. Leverantören bör även eftersträva en god kontinuitet i hälsoövervakningen av den gravida.

Leverantören ska tillhandahålla läkare på mottagningen i sådan omfattning att Leverantören kan garantera att basprogram och riktlinjer efterlevs. Läkarbesök kan endast i undantagsfall och efter samråd med Beställaren erbjudas på annan mottagning än den egna.

Leverantören ska ha läkare som aktivt och regelbundet deltar i verksamheten på mottagningen minst en gång var 14:e dag samt ha tillgång

till läkarkonsultation på mottagningen eller per telefon minst varannan dag under kontorstid.

#### *2.5.3.1 Kompetenskrav m. m.*

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

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

Läkare som utför läkarundersökningar enligt Uppdraget ska ha specialistkompetens i obstetrik och gynekologi eller i vissa fall vara specialist i allmänmedicin med god kunskap om mödrahälsovård och graviditetskomplikationer. Läkaren kan även vara ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter.

Barnmorska och läkare som arbetar i verksamheten ska delta i fortbildning som rör Uppdraget och som anordnas av Mödrahälsovårdsenheten. Detsamma gäller den som är medicinskt ledningsansvarig för verksamheten. Leverantören ska på anmodan uppvisa för Beställaren att personal deltagit i fortbildning inom relevanta områden.

För att säkerställa god kompetens och kunskap bland leverantörer med uppdrag inom cellprovtagning erbjuder Enheten för Cancerprevention och Screening, RCC Stockholm Gotland, årligen fortbildning som rör det Nationella Vårdprogrammet och den regionala anpassningen gällande cervixcancerscreening och prevention. Barnmorskor verksamma på BMM bör delta i en sådan utbildning en halv dag per år.

### 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 tillse att patienten erbjuds åtgärd i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling. Därutöver ska all personal uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor och ge enkla råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

Leverantören ska vid behov genomföra rådgivande samtal avseende nikotin- och tobaksbruk, ohälsosamma matvanor, riskbruk av alkohol och andra substanser och otillräcklig fysisk aktivitet.

Leverantören ska ha en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör, vid behov av kvalificerade rådgivande samtal avseende nikotin- och tobaksbruk, ohälsosamma matvanor, riskbruk av alkohol och andra substanser och otillräcklig fysisk aktivitet.

## 2.7 Vårdhygien

Leverantören ska tillse att samtliga för Uppdraget tillämpliga vårdhygieniska krav som följer var tids gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter är uppfyllda. Leverantören ska vidta de åtgärder som är nödvändiga för att hålla en god hygienisk standard enligt Socialstyrelsens definition. För att uppfylla tillämpliga vårdhygieniska krav i befintliga författningar tillämpas *Vägledning för vårdhygieniskt arbete*, Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.

Leverantören ska säkerställa att de lokaler där Uppdraget ska utföras är utformade, utrustade och inredda i enlighet med - Byggenskap och Vårdhygien, Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler, Svensk Förening för Vårdhygien, Vårdgivarguiden.

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

Leverantören ska vidare uppfylla samtliga krav som framgår av Bilaga 5, *Krav för att uppfylla god hygienisk standard i mottagningsverksamhet*.

## 2.8 Smittskydd

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

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

## 2.9 Medicinsk diagnostik m.m.

Medicinsk diagnostik är patientbunden diagnostik och laboratorieanalyser utförda efter remiss. Tjänster som därmed avses är laboratoriemedicin, radiologi, klinisk fysiologi, klinisk neurofysiologi, gastrointestinal endoskopi, spermaprover, transfusionsmedicin och nukleärmedicin samt biobankshantering och vävnadsinrättning.

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. För uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar se lista över leverantörer av medicinsk diagnostik på Vårdgivarguiden.

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 – *Patientnära analyser*.

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.

### 2.9.1 Biobanksprover

Leverantören ansvarar för att hanteringen av biobanksprover inom Uppdraget sker i enlighet med vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter om biobanker och biobanksprover, inkluderande utan begränsning biobankslag (2023:38) och biobanksförordning (2023:43). I punkt 6.1 finns bestämmelser om biobanksprover inom forskning och utveckling.

## 2.10 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 hålla sig informerad om regionens regler kring förskrivning samt säkerställa att läkemedelsförskrivning sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt i enlighet med regionala och nationella regler och rekommendationer. Däribland ingår:

- Läkemedelskommitténs rekommendationer via bland annat Kloka Listan och Regionala ställningstaganden.
- TLV:s subventionsbegränsningar,
- NT-rådets (rådet för nya terapier) rekommendationer

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

### 2.10.1 Läkemedelsgenomgångar

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

### 2.10.2 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

Recept och hjälpmedelskort ska vara försedda med kvalitetssäkrad identifikation som innehåller personlig förskrivarkod och arbetsplatskod.

Arbetsplatskod ska vara kopplad till den vårdutförande enhet som utför Uppdraget.

Arbetsplatskoder hanteras på olika sätt beroende på om leverantören är regionägd eller inte. Observera att icke regionägda leverantörer måste ansöka om arbetsplatskod i god tid innan driftstart. Aktuell information om hantering finns på Vårdgivarguiden.

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.

### 2.10.3 Rationell antibiotikaanvändning

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

### 2.10.4 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.

#### 2.10.5 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.

### 2.11 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.

### 2.12 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag

Leverantören ska vid alla kontakter och all samverkan med läkemedelsföretag och medicintekniska företag följa *Samverkansregler för vård och industri* som återfinns på Sveriges Kommuner och Regioners (SKRs) hemsida.

## 2.13 Hantering av patientjournaler

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

### 2.13.1 Sammanhållen journalföring

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

### 2.13.2 Utlämnande av journalkopia

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

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

## 2.14 Tolk

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

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

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

# 3 Rapporteringskrav

## 3.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från nedan angivna, för Uppdraget relevanta, nationella kvalitetsregister och, i tillämpliga fall, andra kvalitetsregister som anges nedan som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

- Graviditetsregistret

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@regionstockholm.se

### 3.2.2 Termer

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

### 3.2.3 Primär klassificering

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

## 3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov

Leverantören ska rapportera underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov i syfte att säkerställa en regiongemensam planering av

utbildning och kompetensförsörjning. Rapportering ska ske på det sätt och med de intervaller som Beställaren anger.

### 3.4 Leverantörens ansvar för rapportering

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

# 4 Digitala förmågor

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

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

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

### 4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 4.2 och 4.3. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Leverantören ska ha digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje

digital förmåga kan innebära att Leverantören ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

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

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i punkt 11 i Huvuddokumentet (*Informationssäkerhet och IT-miljö*).

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

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

Beställaren äger rätt att 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. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18 i Huvuddokumentet.

## 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, nybokning
- 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
- Föra journal vid graviditet
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera patientens önskemål av förlossningsenhet
- Kontrollera patientens önskemål av förlossningsenhet

#### 4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Skicka medicinska underlag till andra huvudmän
- Administrera utbildningsplatser för studerandes verksamhetsförlagda utbildning
- Hantera kallelser och/eller remisser vid livmoderhalscancerscreening

#### 4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk

#### 4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

- Använda Region Stockholms digitala kunskaps- och beslutsstöd för läkemedelsförskrivning
- Beställa läkemedel på rekvisition
- Utfärda recept
- 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

#### 4.3.7 Digitala förmågor för fakturering

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

#### 4.3.8 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

### 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, via fast anslutning eller distansanslutning (SAM). 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 vårdstuderande från gymnasie-, yrkeshögskole-, 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 se Vårdgivarguiden, Utbildningsdirektiv.pdf | Vårdgivarguiden.

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, se Vårdgivarguiden Verksamhetsintegrerat lärande inom vården | Vårdgivarguiden.

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

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

## 5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), 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, se Vårdgivarguiden Utbildningsdirektiv.pdf | Vårdgivarguiden.

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, se Vårdgivarguiden Utbildningsdirektiv.pdf | Vårdgivarguiden; och
- Beställarens vid var tid gällande principer och riktlinjer för utbildningsinsatser och tillhandahållande av utbildningsplatser, se Vårdgivarguiden Läkares AT, BT och ST | Vårdgivarguiden.

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

# 6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

## 6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

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

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

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

En forskningsprovsamling (nyinsamlade prov eller befintliga prov som tillgängliggörs för forskning) ska inrättas i en svensk biobank registrerad hos Inspektionen för vård och omsorg enligt biobankslagen (2023:38). Forskningsprovsamlingar kan inrättas i Region Stockholms regionala gemensamma biobank, Stockholms Medicinska Biobank, mot erläggande av

ersättning enligt vid var tid gällande prislista som finns på Biobankstockholm.se

Uppgifter om enskilda prov som sparas enligt bestämmelserna i punkten ovan ska registreras i ett IT-system som uppfyller kraven enligt biobankslagen (2023:38).

Om hantering av forskningsprovsamling är förknippat med kostnader 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.

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.

## 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[3]. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation* som finns på Vårdgivarguiden. Det systematiska innovationsarbetet ska integreras med Leverantörens övriga strategi, ledningssystem och årlig verksamhetsplanering.

[3] 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)