Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör Ange text

AVTAL
2026-04-21

HSN 2024-0480
Avtalsnummer XXXX

BILAGA 2

Ersättningsvillkor

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

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 Volymtak.....7
2.3 Patientavgifter 7
3 Kostnadsansvar 8
3.1 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter 8
3.2 Kostnadsansvar för tolk.....8
3.3 Kostnadsansvar för läkemedel.....9
3.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel 9
3.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik.....9
3.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna ...9
3.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät.....9
3.8 Kostnadsansvar för system för krypterad radiokommunikation (Rakel) 10
4 Fakturering och betalning.....10
4.1 Fakturering 10
4.2 Betalningsvillkor.....11
5 Mervärdesskatt (moms) 12
5.1 Inledning..... 12
5.2 Kompensation för moms 12
5.3 Eventuell momsplikt..... 12
6 Prisjustering 13
6.1 Pristjustering av ersättning per Vårddag..... 13

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 slutenvårdstillfällen 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 korrekt signering av journalanteckning saknas, 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.

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

I rapporteringsanvisning Intensivvårdsrehabilitering som finns på Vårdgivarguiden, specificeras hur Vårdgivaren ska rapportera för att produktionsrelaterad ersättning ska kunna utbetalas.

Till undvikande av missförstånd erinras Leverantören om bestämmelserna om rapportering av vårdkontakter i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Leverantörens rapporteringsskyldighet är följaktligen inte begränsad till vad som anges i rapporteringsanvisningen utan Leverantören är skyldig att rapportera vårdkontakter i enlighet med vad som anges i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

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 vård av personer folkbokförda i Sverige

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning för av Leverantören inrapporterade och utförda Vårddagar som tilldelas en vikt i enlighet med Tabell 1 nedan. Kriterier för vårdnivåsindelning följer av Tabell 2.

Tabell 1: Vikt per Vårddag för respektive vårdnivå

Beskrivning	Vikt
Vårdnivå A	1,3
Vårdnivå B	1,0
Vårdnivå C	0,69
Vårdnivå D	0,36

Ersättningen per Vårddag enligt anbudet är [hämtas från anbudet] kr för Vårddag med vikten 1,0.

Vikten avser ett relativt mått på hur olika Vårddagar ersätts. Priset per Vårddag bestäms av vikten för den aktuella vårdnivån multiplicerat med ersättningen per Vårddag för vikten 1,0.

Tabell 2: Kriterier för vårdnivåindelning A-C

	Vårdnivå A	Vårdnivå B	Vårdnivå C
Kognitiv funktion	Kan inte larma själv (exempelvis motoriskt orolig eller påverkad, kräver vak)	Kan larma själv, kognitivt intakt	Kan larma själv, kognitivt intakt
ADL	Behöver hjälp med alla dagliga aktiviteter	Behöver hjälp med alla dagliga aktiviteter	Behöver hjälp med stor del av dagliga aktiviteter
Respiratorisk funktion	Tracheostomi-vård/ ventilator/ urträning/ dekanylering	Tracheostomi-vård/ ventilator/ urträning/ dekanylering	Stabil i hemventilator eller dekanylerad patient (ev med CPAP- eller syrgasbehov).
Övervakning	Krävs	Kan krävas	Kan krävas
Omvårdnad	Stort behov	Stort behov	Stort behov
Paramedicinska insatser	Stort behov	Stort behov	Kan ha stort behov
Hemplanering/ socialt stöd	Stort behov	Stort behov	Kan ha stort behov

Tabell 3: Kriterier för vårdnivåindelning D

Vårdnivå D	Gäller enbart patienter med behov av kroniskt andningsstöd i hemmet, där hemplanering och assistentutbildning är slutförd. Vården fortgår under assistentliknande former i väntan på insatser från annan aktör, exempelvis kommun, hemsjukvård eller Försäkringskassan.

2.1.2 Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer som inte är folkbokförda i Sverige

2.1.2.1 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. asylsökande m.fl., enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för asylsökande;*
ii. vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för personer utan tillstånd;* och
iii. kvotflyktingar, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Vård till kvotflyktingar*

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.

2.1.2.2 Utländska medborgare och svenska medborgare bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige

För att en person som är bosatt utomlands, och som tillfälligt vistas i Sverige, ska ha rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg eller annan dokumentation 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. Villkoren varierar beroende på vilket land personen kommer från. Saknas erforderligt intyg eller dokument

betalar patienten hela vårdkostnaden själv. Gällande regelverk med information om krav och villkor för vård och ersättning återfinns i *Turisthandboken*, se Vårdgivarguiden.

Vård som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget till personer som omfattas av denna punkt 2.1.2.2, ersätts med samma nivå på den produktionsrelaterade ersättningen som för personer folkbokförda i Sverige, se punkt 2.1.1.

2.2 Volymtak

Avtalets volymtak är 3 623 vikter per kalenderår. För produktion över volymtaket utgår ingen ersättning. Beställaren har möjlighet att utöka volymen enligt Huvuddokument, punkt 17, *Option*er.

Volymtaket beräknas på kalenderårsbasis. Om avtalets första och/eller sista år inte omfattar ett helt kalenderår ska avräkning göras på volymtaket för det första och sista kalenderåret. Avräkning sker med 1/365-del per dag av kalenderåret som inte omfattar avtalet.

2.3 Patientavgifter

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

Uppgifter om nivån på patientavgiften och Beställarens vid var tid gällande regelverk för patientavgifter återfinns i *Avgiftshandboken,* se Vårdgivarguiden.

Vid var tid 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*
- *Handbok personer utan tillstånd*
- *Turisthandboken*

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

2.3.1 Patientavgifter i sluten vård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget. Leverantören behåller inbetald patientavgift för sluten vård. Leverantören kompenseras inte för utebliven intäkt för patienter som är avgiftsbefriade.

Om Region Stockholm beslutar om ändrade patientavgifter ska övriga ersättningar 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 ersättningarna 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.

2.3.2 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 Kostnadsansvar

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

3.1 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*, ansvarar Beställaren för kostnaden för sjukresor som Leverantören hanterar inom ramen för Uppdraget. Se Vårdgivarguiden – *Sjukresor*.

3.2 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*.

3.3 Kostnadsansvar för läkemedel

3.3.1 Kostnadsansvar för läkemedel i sluten vård

Leverantören ansvarar för läkemedelskostnaden när en patient behandlas med läkemedel som administreras i sluten vård.

3.3.2 Kostnadsansvar för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar som ingår i läkemedelsförmånen

Beställaren ansvarar för kostnaden för receptförskrivna läkemedel och förbrukningsartiklar som ingår i läkemedelsförmånen i samband med utskrivning.

3.4 Kostnadsansvar för hjälpmedel

Leverantören ansvarar för kostnaden för vissa behandlingshjälpmedel som förskrivs till patient i hemmet. På Vårdgivarguiden – *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.

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. På Vårdgivarguiden – *kontakt hjälpmedel* – finns uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar. Vid var tid gällande regelverk för hjälpmedelsförskrivning finns på Vårdgivarguiden, se *Hjälpmedelsguiden*.

3.5 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik

Leverantören har fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik.

3.6 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna

Kostnadsansvaret för obduktion och omhändertagande av avlidna framgår av Region Stockholms vid var tid gällande direktiv och rutiner, se Vårdgivarguiden - Handbok för omhändertagande av avlidna.

3.7 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät regleras i punkt 4.4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

3.8 Kostnadsansvar för system för krypterad radiokommunikation (Rakel)

Leverantören har fullt avgifts- och kostnadsansvar för Rakelutrustningen samt för utbildnings- och mötestid avseende Rakel.

4 Fakturering och betalning

4.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

4.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data och de uppgifter som rapporterats in till Beställaren, i enlighet med rapporteringsanvisning Intensivvårdsrehabilitering och övriga bestämmelser och rutiner som finns på Vårdgivarguiden, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms it-system för fakturering.

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

4.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Fakturering ska ske enligt bestämmelser och rutiner som finns på Vårdgivarguiden.

Fakturering till andra regioner sker normalt efter avslutat vårdtillfälle. Vid långa vårdtider finns möjlighet att i dialog med Beställaren överenskomma om annat faktureringsintervall.

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

Produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.2.1 faktureras i enlighet med vid var tid gällande rutin på Vårdgivarguiden, se

- Handbok för asylsökande
- Handbok personer som saknar tillstånd
- Vård till kvotflyktingar

På Beställarens begäran ska Leverantören inkomma med ett underlag över antalet Vårddagar per vårdnivå under den fakturerade vårdperioden.

4.1.4 Fakturering - utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige

Produktionsrelaterad ersättning enligt punkt 2.1.2.2, faktureras i enlighet med vid var tid gällande bestämmelser och riktlinjer på Vårdgivarguiden, se Turisthandboken – *rapportering och fakturering*.

Fakturering avseende patienter som är utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige sker normalt efter avslutat vårdtillfälle. Vid långa vårdtider finns möjlighet att i dialog med Beställaren överenskomma om annat faktureringsintervall.

4.1.5 Invändningar mot faktureringsunderlaget

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

4.2 Betalningsvillkor

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

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

4.2.1 Dröjsmålsränta

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

5 Mervärdesskatt (moms)

5.1 Inledning

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § Mervärdesskattelag (2023:200) (ML). I enlighet härmed utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

5.2 Kompensation för moms

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

5.3 Eventuell momsplikt

För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap 6 § 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 17 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 Avtalsperiodens utgång kan Beställaren inte utge ersättning för moms. Ersättningsanspråket är preskriberat efter Avtalsperiodens 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 % (94*25 % = 23:50)	23,50
Leverantören fakturerar	117:50

6 Prisjustering

6.1 Pristjustering av ersättning per Vårddag

De av Leverantören lämnade priserna per Vårddag ska vara oförändrade till och med 2026-12-31. Under resterande del av Avtalsperioden ska 30 % av ersättningen vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2027-01-01 enligt årliga förändringar i prognostiserat Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) inklusive läkemedel som publiceras av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i oktober månad, eller om publicering inte sker i oktober, den i tid närmaste publiceringen till oktober månad.

Prisjusteringen för första året 2027-01-01 baseras på prognosen gjord i oktober månad 2026, eller om publicering inte sker i oktober, den i tid närmaste publiceringen till oktober månad för prognostiserad LPIK-förändring 2026. Prisjustering för kommande tolvmånadersperioder beräknas på motsvarande vis.

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

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