Region Stockholm

66

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av psykologenheter för blivande föräldrar och små barn i Stockholms län

HSN 2019-2330

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Barn-Kvinnor-Unga
Pia Pahlstad

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-05-05

HSN 2019-2330

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av psykologenheter för blivande föräldrar och små barn i Stockholms län

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

Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade i februari 2020 att upphandla tidiga insatser vid psykisk ohälsa hos barn i åldrarna 0-5 år. 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 sex psykologenheter för blivande föräldrar och små barn för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att besluta om antagande av leverantör samt teckna avtal.

3. Paragrafen justeras omedelbart.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

Under år 2019 påbörjade förvaltningen en översyn för att utreda hur tidiga insatser mot psykisk ohälsa för barn 0-5 år kan förbättras. Till grund för översynen låg den utvärdering som Centrum för epidemiologi och samhällsmedicin (CES) året innan tagit fram på förvaltningens uppdrag gällande tilläggsuppdraget första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa. I rapporten konstaterades bland annat att kompetensen för de minsta barnen behöver stärkas, att mottagningarna bör omfatta fler än två psykologer, att de bör ha en jämnare geografisk spridning samt att samverkan med medicinsk personal och andra aktörer behöver förbättras.

Förvaltningens översyn omfattade även två närliggande områden som behöver förbättras. Det var dels tidiga psykologinsatser till blivande föräldrar, dels konsultationsverksamhet till barnavårdscentraler (BVC) och barnmorskemottagningar (BMM). I februari 2020 beslutade HSN att dessa verksamheter ska upphandlas tillsammans med tidiga insatser för barn 0-5 år i enlighet med den inriktning som översynen resulterade i.

Parallellt med denna översyn görs ett övergripande arbete för att förstärka insatserna gällande första linjen för psykisk ohälsa för alla åldersgrupper. Detta förslag är framtaget i samverkan med det övriga utvecklingsarbetet.

Behovsbeskrivning

Det fanns cirka 171 000 barn i åldrarna 0-5 år i regionen år 2020. Samma år gjorde målgruppen ungefär 5 700 besök på någon av de husläkarmottagningar eller barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som hade tilläggsuppdraget första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa. Mellan två och tre procent av barnen i dessa åldrar bedöms vara i behov av tidiga psykologinsatser.

Antalet inskrivna gravida kvinnor på regionens barnmorskemottagningar uppgick till knappt 31 000 under år 2020. Det saknas säkra uppgifter, men ungefär två procent av kvinnorna beräknas behöva den form av tidiga psykologinsatser som föreslås i detta uppdrag.

Antalet BMM och BVC som omfattas av konsultationsuppdraget var 68 respektive 111 under år 2020.

Nuvarande verksamhet

Psykologinsatser för barn 0-5 år ingår idag i tilläggsuppdraget första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa som husläkarmottagningar och barn- och ungdomsmedicinska mottagningar har möjlighet att ansöka om. Husläkarmottagningarnas uppdrag för åldersgruppen 0-5 år upphör från och med 2021-12-01 och motsvarande uppdrag för barn- och

ungdomsmedicinska mottagningar planeras upphöra från och med 2022-06-01.

Idag hänvisas blivande föräldrar med lindrig till måttlig psykisk ohälsa där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för det kommande föräldraskapet till husläkarmottagningarnas psykosociala team. Det finns inte någon mottagning som har ett särskilt uppdrag eller specifik kompetens för just detta.

Konsultationerna till personalen vid BMM och BVC ansvarar barn- och ungdomspsykiatrin för idag. Konsultationerna är ett förebyggande uppdrag och skiljer sig därmed från deras övriga specialiserade uppdrag. Uppdraget kommer därför upphöra i samband med att barn- och ungdomspsykiatrins avtal omförhandlas.

Överväganden

Förvaltningen har i detta arbete samrått med en referensgrupp bestående av tre psykologer med särskild kunskap kring de aktuella områdena. Vissa frågor har även stämts av med specialsakkunnig i barnmedicin (tillika ordförande i Regionalt programområde barn och ungdomars hälsa) respektive allmänmedicin samt med regionens barnhälsovårdsöverläkare.

En utgångspunkt i översynen har varit att blivande föräldrar och små barn i högre utsträckning än idag behöver identifieras och fångas upp tidigt för att få snabb tillgång till insats på rätt nivå i en vårdkedja som är tydlig för både familjerna och vårdens aktörer. En stor del av uppdraget innebär därför samverkan och konsultation till de BMM och BVC som finns i området. Familjer och små barn kan fångas upp tidigt via barnmorskan på BMM eller sjuksköterskan på BVC, eftersom de har tät kontakt med, och är navet för, familjerna. Båda dessa verksamheter har dessutom i uppdrag att, genom strukturerade samtal, tidigt identifiera psykisk ohälsa och vid behov erbjuda familjerna stödsamtal.

Geografisk spridning

Nuvarande konstruktion med tilläggsuppdrag för första linjen har bland annat inneburit att mottagningar kunnat anta och avsäga sig uppdraget med kort varsel. Detta har försvårat långsiktiga samarbeten och en helhetsstruktur för samverkan. Många av enheterna har varit koncentrerade till centrala Stockholm, medan andra istället har varit små och därför saknat stabilitet. För att få en jämnare geografisk spridning föreslås att regionen delas in i sex olika områden med en mottagning i varje. Styrande för indelningen är de geografiska principer för närsjukvården som är uppe för beslut vid dagens sammanträde (HSN 2021-0365). Att ha färre och större mottagningar med en geografisk spridning i länet ökar förutsättningarna för en mer stabil verksamhet och underlättar både samverkan och tillgängligheten för patienterna.

B*livande föräldrar*
När det gäller vuxna med psykisk ohälsa har husläkarmottagningarna det övergripande ansvaret. Uppdraget som föreslås i detta ärende omfattar därför endast gravida som är inskrivna på en BMM i det specifika geografiska området och där den psykiska ohälsan kan bli problematisk för det kommande föräldraskapet. För dessa kvinnor och familjer krävs snabba och tidiga insatser, men också specifik kompetens och nära samverkan med barnmorskan. Idag upplever BMM att det är svårt för husläkarmottagningarna att erbjuda detta och alltför lång tid hinner passera innan kvinnorna får det stöd de behöver innan barnet är fött.

Små barn
Det konstaterades i CES rapport att kompetensen behövde stärkas för de minsta barnen eftersom det är orimligt för psykologer att ha kompetens för hela åldersspannet upp till och med 17 år. Utgångspunkten för avgränsningen 0-5 år bygger därför på att det krävs specifik kompetens för att upptäcka och möta behov hos små barn, men också för att avgränsa uppdraget till den åldersgrupp som omfattas av BVC:s verksamhet. Målsättningen är att hänvisning kommer ske efter att en första bedömning gjorts på BVC eller en husläkarmottagning, men liksom idag kommer barnens vårdnadshavare även kunna söka direkt till mottagningarna.

Konsultationsuppdrag
En stor del av uppdraget består av konsultationer till personalen på BMM och BVC. Idag varierar antalet konsultationer som erbjuds från barn- och ungdomspsykiatrin stort över länet och många verksamheter upplever att de inte får det stöd som behövs. Förvaltningens förhoppning är att den nya typen av mottagningar och det geografiska områdesansvaret underlättar en tät och nära samverkan för att så tidigt som möjligt fånga upp familjer som behöver stöd. En viss överlappning kommer att ske med barn- och ungdomspsykiatrins nuvarande uppdrag i avvaktan på att deras avtal ska omförhandlas och detta uppdrag upphör. Överlappningen ger dock förutsättningar för en bra överlämning av uppdraget.

Sammanhållen fortbildning
Idag finns ett vägledningsdokument för första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa som gäller de minsta barnen. En uppdatering pågår av det dokumentet.

För att likvärdig vård ska kunna erbjudas på samtliga mottagningar kommer sammanhållna fortbildningar erbjudas och nätverk startas för mottagningarna. Förvaltningen föreslår att Mödrahälsovårds- respektive Barnhälsovårdsenheten får i uppdrag att tillhandahålla och ansvara för dessa samt att de förstärks med psykologresurser och ersättningsmässigt kompenseras i sina respektive avtal. De driver redan idag projekt med viss

bäring även på detta uppdrag. Förvaltningen föreslår att det i uppdraget ställs krav på obligatoriskt deltagande i dessa sammanhållna fortbildningar och gemensamma nätverksmöten.

Upphandling
Upphandlingen av psykologmottagningarna kommer att genomföras som ett förenklat förfarande enligt LOU. För att få en enhetlig benämning och underlätta för patienter och andra aktörer föreslår förvaltningen att mottagningarna ska heta ”Malinamottagningen i *(kommun/stadsdel)* – psykologenhet för blivande föräldrar och små barn”.

För de vårdgivare som har möjlighet föreslås att avtal tecknas för perioden 2022-01-01 - 2025-12-31, med möjlighet till upp till tre års förlängning. Anledningen till ett så tidigt startdatum är att minska glappet från när husläkarmottagningarna upphör med sitt uppdrag. De vårdgivare som har möjlighet att starta redan i januari, antingen fullt ut eller successivt med minst hälften av personalstyrkan, ska prioritera patientbesök för barn 0-5 år. Samtliga vårdgivare måste starta senast 2022-04-01 och då med full verksamhet.

Upphandlingsdokument

Uppdragsbeskrivning
Uppdraget delas in i tre områden som är nära sammanflätade med varandra. Det innebär att ge stödinsatser vid lindrig till måttlig psykisk ohälsa dels till blivande föräldrar där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för det kommande föräldraskapet, dels till barn i åldrarna 0 till och med 5 år och deras vårdnadshavare. Uppdraget innebär också att ge konsultation till personalen på barnmorskemottagningar och barnavårds-centraler. Det gemensamma målet är att tidigt fånga upp blivande föräldrar och små barn så att de får snabb tillgång till insats på rätt nivå i en vårdkedja som är tydlig för både familjerna och vårdens aktörer. Uppdraget ska huvudsakligen utföras av psykologer. I uppdragsbeskriv-ningen finns kravställt hur många psykologtjänster det ska finnas per mottagning. För att säkerställa att barnläkarbedömning görs vid behov ska verksamheten ha tillgång till, och en nära kontinuerlig samverkan med, specialist i pediatrik som är verksam inom den barnmedicinska öppenvården i det geografiska ansvarsområdet.

Uppdraget kräver även en nära och kontinuerlig samverkan med andra vårdgivare i det geografiska ansvarsområdet, framför allt med BMM och BVC. Barnmorskan och barnsjuksköterskan, som i stort sett träffar samtliga blivande föräldrar och småbarnsföräldrar, kommer vara navet i denna samverkan. Psykologerna ska förutom att erbjuda besök på den egna mottagningen även träffa patienterna på annan plats i området om behov

finns. Det kan vara ute på enskilda BMM eller BVC, men även i hemmet eller på förskolan om så bedöms viktigt. En annan del i samverkan är att psykologerna ska delta i de tvärprofessionella samverkansteam som finns för gravida kvinnor och nyblivna föräldrar med psykisk skörhet eller sjukdom för varje stadsdel/kommun.

Precis som idag för första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa kommer föräldrarna kunna söka vård för sina barn direkt hos mottagningarna. Mottagningen bedömer då behovet och avgör om besök ska bokas in. Här gäller också samma vårdgaranti som för övrig primärvård. De blivande föräldrarna hänvisas istället av sin barnmorska och kan alltså inte söka direkt då psykologenheterna är tänkta att fungera som en förlängning av vårdkedjan från BMM.

Ersättningsmodell
Den ersättningsmodell som föreslås innebär en uppdragsrelaterad ersättning. Valet av ersättningsmodell innebär en låg grad av detaljstyrning för att undvika att enskilda besöksersättningar blir styrande. Önskvärt är istället att flexibla och innovativa arbetssätt utvecklas tillsammans med vårdgrannarna i det geografiska ansvarsområdet för att upptäcka och hantera behov så tidigt som möjligt på det mest ändamålsenliga sättet.

Den uppdragsrelaterade ersättningen är olika för de olika områdena och baseras på en kombination av ett antal områdesspecifika faktorer såsom antal barn 0-5 år, antal gravida samt antal barnmorskemottagningar och barnavårdscentraler. Kravet på antal psykologtjänster varierar därför mellan områdena. För det minsta området kravställs 290 procents psykologtjänster och för det största 530 procent. Sammantaget för alla områden ställs krav på totalt 23 heltidstjänster. Därutöver kan verksamheten själv avgöra om de ska anställa ytterligare psykologer eller socionomer. Kravet på antal psykologtjänster kommer att följas noga. Det finns ett dispensförfarande som kan träda i kraft vid exempelvis lagstadgad rätt till tjänstledighet. I övrigt infaller ett vite om tjänstegraden inte uppnås.

Uppdraget innehåller inga uttalade krav på lägst antal patientbesök. Orsaken är att detta är en helt ny typ av mottagningar och därmed saknas data att basera målnivåer på. Förvaltningen vill heller inte riskera att ett produktionskrav får till följd att samverkansarbetet prioriteras ned. Konsultationsverksamheten har däremot krav på lägst antal konsultationer.

Uppföljning
Underlaget för den årliga uppföljningen baseras på såväl inrapporterade

vårdkontakter som inhämtade uppgifter från leverantören. De redogörelser som legat till grund för utvärderingen av anbuden är en del av den årliga uppföljningen.

Förutom det som nämnts i stycket om ersättningsmodellen kommer förvaltningen även att följa upp delar av verksamheten genom dialog med bland annat barnmorskemottagningar och barnavårdscentraler eftersom de är viktiga avnämare av uppdraget.

Utvärdering
Anbudsgivaren har möjlighet att lämna anbud på ett, flera eller samtliga delområden. De anbudsgivare som uppfyller kvalificeringskraven och övriga obligatoriska krav går vidare till utvärdering av anbud. Eftersom ersättningen per delområde redan är fastställd kommer utvärderingen enbart ske utifrån kvalitativa parametrar.

Utvärderingen kommer att ske separat för respektive geografiskt delområde och består av totalt 10 poänggivande redogörelser. Vid varje kriterium finns hänvisning till uppdragsbeskrivningen där kraven som respektive kriterium är baserat på finns beskrivna. Varje redogörelse genererar mellan noll och fem poäng. Anbudsgivaren kan erhålla maximalt 36 poäng per delområde. Det anbud som får högst poäng inom respektive geografiskt delområde tilldelas uppdraget. Bedömningen kommer att genomföras tillsammans med samma referensgrupp som varit delaktiga i framtagandet av uppdragsbeskrivningen.

Ekonomiska konsekvenser
Den beräknade kostnaden för samtliga psykologenheter är cirka 29 miljoner kronor. Idag är kostnaden för tilläggsuppdraget första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa cirka fem miljoner kronor beräknat för åldersgruppen 0-5 år. Barn- och ungdomspsykiatrins ersättning för konsultationsuppdraget redovisas inte separat, men även det uppskattas till cirka fem miljoner kronor. Förslaget innebär därmed en förstärkning för målgruppen med cirka 19 miljoner kronor.

De föreslagna psykologenheternas verksamhet ligger i linje med den överenskommelse Sveriges Kommuner och Regioner och staten har träffat om insatser inom området psykisk hälsa. Därför föreslås att finansieringen sker inom ramen för dessa medel år 2022 och så länge överenskommelsen gäller för att därefter helt och hållet ske inom förvaltningens budget. Då dessa medel endast är temporära krävs en budgetförstärkning från år 2023 för att kunna rymma detta inom förvaltningens budget.

Förvaltningen föreslår vidare att Mödra- respektive Barnhälsovårdsenheten förstärks med psykologresurser till en sammanlagd kostnad på cirka 1,5

miljoner kronor för det föreslagna fortbildnings- och samordningsuppdraget. Denna förstärkning ryms inom BMM:s och BVC:s befintliga budget.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Tillgång till tidiga insatser som kan motverka utveckling av psykisk ohälsa är betydelsefullt ur ett patientsäkerhetsperspektiv, både för blivande föräldrar och barn 0–5 år. En koncentration av enheter som är geografiskt spridda över länet innebär större och stabilare verksamheter med specifik kompetens för målgrupperna, vilket bidrar till en högre grad av patientsäkerhet.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
En geografisk genomtänkt styrning bidrar till en mer jämlik tillgång till tidiga insatser för psykisk ohälsa.

Miljökonsekvenser
Förslaget innebär oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget innebär begränsade krav på dokumentation och administration.

Johan Bratt
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Johan Bratt, 2021-05-05

FSN 2019-0262
HSN 2019-2330

Anbudsinfordran

avseende

Malinamottagningar –

psykologenheter för blivande föräldrar och små barn

Innehållsförteckning

1. Kort information om Region Stockholm....4
1.1 Definitioner....4
1.2 Upphandlingsdokument....5
2. Upphandlingsföremål och Upphandlingens omfattning....5
2.1 Upphandlingsföremålet....5
2.2 Uppskattad ekonomisk omfattning samt historiska volymer....6
2.3 Tilldelning av kontrakt/Anbud avseende hela eller delar av Upphandlingsföremålet....6
3. Avtal och ikraftträdande....6
3.1 Tilldelningsbeslut....7
4. Information om Upphandlingen....7
4.1 Upphandlande myndigheter....7
4.2 Handläggare....7
4.3 Upphandlingsförfarande....7
4.4 Anbudsinlämning och anbudstidens utgång....7
4.5 Uppgifter om Anbudsgivaren....7
4.6 Anbudstidens utgång....8
4.7 Anbudets giltighetstid....8
4.8 Anbudsinfordran/Formulär....8
5. Anbudets form och innehåll....8
5.1 Språk och dokumentation....8
5.2 Obligatoriska krav....9
5.2.1 Obligatoriska krav som utgör förutsättning för utvärdering av anbud och tilldelning av kontrakt (”Upphandlingskrav”)....9
5.2.2 Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”)....9
5.3 Kostnader för ingivande av anbud....10
6. Upplysningar under upphandlingen och förtydliganden av Upphandlingsdokument....10
6.1 Frågor under anbudstiden....10
6.2 Svar på eventuella frågor, förtydliganden, kompletteringar och rättelser under anbudstiden....10

6.3 Anbudspresentation 10
7. Sekretess 11
8. Prövning av Anbudsgivaren 12
8.1 Prövning och utvärdering av anbuden 12
8.2 Uteslutningsgrunder 12
9. Kvalificering 13
9.1 Behörighet att utöva yrkesverksamhet 13
9.2 Registrering 13
9.3 Ekonomisk och finansiell ställning 13
9.4 Ekonomisk stabilitet 13
9.5 Leverantörens tekniska och yrkesmässiga kapacitet 14
9.6 Krav på personella resurser 14
9.7 Åberopande av annans kapacitet 16
9.8 Grupp av Leverantörer 16
10. Utvärdering 17
10.1 Tilldelningsgrund och utvärderingsmodell 17
10.2 Mervärdesområde: Redogörelser 17
10.2.1 Bedömningsgrunder 18
10.3 Mervärdesområde: Konsultation åt BMM och/eller BVC 21
10.4 Mervärdesområde: Tillgång till barnläkare 22

1. Kort information om Region Stockholm

Region Stockholms huvuduppgift är att se till att länets invånare har tillgång till väl fungerande hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Regionen står även för den långsiktiga planeringen för regionen, skapar förutsättningar för tillväxt samt bidrar till kulturen i länet.

Stockholms län sträcker sig från Nynäshamn i söder till Norrtälje i norr. Här finns 26 kommuner av varierande storlek, som täcker en yta av 6 519 kvadratkilometer. Cirka 35 000 personer flyttar hit varje år och Stockholms län är det snabbast växande länet i Sverige. Länet har ca 2,4 miljoner invånare, nästan en fjärdedel av Sveriges befolkning. Region Stockholm är en av de största ekonomiska aktörerna i Sverige.

Ytterligare information om regionen kan hämtas från www.sll.se.

1.1 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 det företag/organisation/person som lämnar anbud och som avser att utföra den tjänst som denna Upphandling omfattar.
Anbudsinfordran	Avser detta dokument.
Avtalskrav	Har den betydelse som anges i avsnitt 5.2.2.
Arbetsdag	Avser måndag till och med fredag med undantag för röda dagar och helgdagar i Sverige. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Beställaren	Avser Region Stockholm, genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, org. nr 232100–0016
Delområde	Avser anbudsområden angivna under punkt 2.3.
LOU	Lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Leverantör	Den/de Anbudsgivare som tilldelas kontrakt i Upphandlingen och blir avtalspart till Beställaren.
Upphandlingen	De åtgärder som Beställaren vidtar i syfte att anskaffa Upphandlingsföremålet genom tilldelning av avtal.
Upphandlingsdokumenten	De dokument som utgör underlag för lämnande av anbud i Upphandlingen.

Upphandlingsföremål	Den tjänst som är föremål för denna upphandling och vars omfattning beskrivs i avsnitt 1.2.
Upphandlingskrav	Har den betydelse som anges i avsnitt 5.2.1.
Upphandlingssystemet	Avser systemet TendSign.

1.2 Upphandlingsdokument

Upphandlingsunderlaget består av följande dokument:

- Anbudsinfordran (denna handling)
- Bilaga 0: Huvuddokument
- Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning
- Bilaga 1.2: Objektsbeskrivning
- Bilaga 1.3: Lokalisering och mottagningsnamn
- Bilaga 2: Ersättningsvillkor
- Bilaga 3: Uppföljningsplan
- Bilaga 4: Rapporteringsanvisningar
- Bilaga 5: Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler
- Bilaga Försäkran om straffrihet
- Annonsen i upphandlingssystemet

2. Upphandlingsföremål och Upphandlingens omfattning

2.1 Upphandlingsföremålet

Upphandlingen omfattar Malinamottagningar inom sex geografiska områden - psykologenheter för blivande föräldrar och små barn. Uppdraget innebär att ge stödinsatser vid lindrig till måttlig psykisk ohälsa dels till blivande föräldrar där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för det kommande föräldraskapet, dels till barn i åldrarna 0 till och med 5 år och deras vårdnadshavare. Uppdraget innebär även att ge konsultation till personal som arbetar på en barnmorskemottagning eller barnavårdscentral i Region Stockholm. Målet är att blivande föräldrar och små barn ska fångas upp tidigt och få snabb tillgång till insats på rätt nivå i en vårdkedja som är tydlig för både familjerna och vårdens aktörer.

Den precisa omfattningen av efterfrågad tjänst framgår av övriga upphandlingsdokument.

Upphandlingen är uppdelad i sex (6) delområden enligt följande:

Delområde 1	Bromma, Ekerö, Hässelby-Vällingby, Kungsholmen, Norrmalm
Delområde 2	Danderyd, Lidingö, Täby, Vallentuna, Vaxholm, Östermalm, Österåker

Delområde 3	Solna, Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta, Sigtuna, Järfälla, Sollentuna, Sundbyberg, Upplands Väsby, Upplands-Bro
Delområde 4	Södermalm, Haninge, Nacka, Nynäshamn, Tyresö, Värmdö
Delområde 5	Farsta, Skarpnäck, Enskede-Årsta-Vantör, Hägersten-Älvsjö, Skärholmen
Delområde 6	Botkyrka, Huddinge, Nykvarn, Salem, Södertälje

2.2 Uppskattad ekonomisk omfattning samt historiska volymer

Värdet av Upphandlingen uppskattas till cirka trettio 30 MSEK per år inklusive momskompensation fördelat på ovan sex (6) områden. En närmare beskrivning inklusive komplett statistik av respektive delområde framgår av bilaga 1.2 Objektsbeskrivning.

2.3 Tilldelning av kontrakt/Anbud avseende hela eller delar av Upphandlingsföremålet

Anbudsgivaren har möjlighet att lämna anbud på ett, flera eller samtliga av nedan angivna delområden och kan tilldelas avtal för ett, flera eller samtliga av nedan angivna delområden.

Varje delområde avser en enskild sammanhållen tjänst, där anbud ska lämnas på hela delområdet.

Anbudsgivaren ska nedan ange vilket/vilka delområde/-n anbudet avser. Anbudsgivaren ska även för varje offererat delområde fylla i bilaga 1.3 Lokalisering och mottagningsnamn (En ifylld bilaga per offererat delområde).

Delområde 1	☐ Ja
Delområde 2	☐ Ja
Delområde 3	☐ Ja
Delområde 4	☐ Ja
Delområde 5	☐ Ja
Delområde 6	☐ Ja

3. Avtal och ikraftträdande

Beställaren avser att ingå avtal med en Leverantör inom respektive delområde.

Uppgifter om avtalets ikraftträdande och avtalstid finns i bilaga 0 Huvuddokument.

Sedan bindande avtal ingåtts mellan Beställaren och vinnande Leverantör kommer den kommersiella relationen att regleras genom de villkor som framgår av bilaga 0 Huvuddokument med tillhörande bilagor.

3.1 Tilldelningsbeslut

Samtliga Anbudsgivare kommer att meddelas via den e-postadress som angivits i Mercell TendSign om vem/vilka som erhållit kontrakt.

Utifrån den preliminära tidplanen kommer tilldelningsbeslut att fattas i september 2021.

Tilldelningsbeslutet utgör inte en accept av anbud.

4. Information om Upphandlingen

4.1 Upphandlande myndigheter

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

4.2 Handläggare

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

Ansvarig handläggare för denna upphandling framgår i Upphandlingssystemet.

4.3 Upphandlingsförfarande

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

4.4 Anbudsinlämning och anbudstidens utgång

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

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

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

4.5 Uppgifter om Anbudsgivaren

Uppgifter lämnas enligt nedan.

Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer	

E-postadress	
Eventuell webbadress	

När Anbudsgivaren registrerar sig i upphandlingssystemet Mercell/TendSign anger Anbudsgivaren kontaktperson för upphandlingen. Denna kontaktperson erhåller all information som publiceras angående denna upphandling. Om ändring sker av uppgifterna under anbudets giltighetstid är det Anbudsgivarens ansvar att tillse att den upphandlande myndigheten erhåller uppdatering av uppgifterna.

4.6 Anbudstidens utgång

Anbud ska ha inkommit senast vid den tidpunkt som framgår i Upphandlingssystemet. Anbud som inkommer efter anbudstidens utgång kommer ej att tas upp till prövning.

4.7 Anbudets giltighetstid

Anbud ska vara bindande till och med den dag som infaller två (2) månader efter den dag då tilldelningsbeslut i Upphandlingen vunnit laga kraft eller, om Beställaren väljer att avbryta Upphandlingen, till och med den dag då Beställarens beslut att avbryta Upphandlingen vunnit laga kraft. Dock som längst till 2022-06-30.

4.8 Anbudsinfordran/Formulär

Denna Anbudsinfordran är utformad som ett ifyllbart formulär. Svar ska, där så anges, lämnas direkt i formuläret. Anbudsinfordran ska bifogas anbudet.

Genom inlämnande av anbudet intygar Anbudsgivaren följande:

- Att Anbudsgivaren har tagit del av och baserar sitt anbud på det kompletta upphandlingsunderlaget, det vill säga inklusive eventuella förtydliganden och kompletteringar som publicerats på så vis som anges i denna Anbudsinfordran till och med sista anbudsdagen.
- Att samtliga krav i upphandlingsunderlaget uppfylls och avtalsvillkoren accepteras utan reservationer.
- Att alla uppgifter som lämnas i anbudet är sanningsenliga.

5. Anbudets form och innehåll

5.1 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, (v) tekniska specifikationer och

produktblad, eller (vi) liknande uppgifter eller handlingar, är avfattade på engelska, danska eller norska.

Observera att Beställaren genomför anbudsprövning (inklusive kontroll av obligatoriska krav och anbudsutvärdering) utifrån de uppgifter som uttryckligen efterfrågas i Upphandlingsdokumenten. Extra handlingar eller uppgifter i anbudet som inte har efterfrågats av Beställaren, oavsett språk, kommer som utgångspunkt inte att beaktas. Om sådana icke-efterfrågade dokument inkluderas innebär det inte per automatik att anbudet på den grunden kommer att förkastas. Om ett icke-efterfrågat dokument vid en genomgång av Beställaren skulle visa sig motsäga 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.

5.2 Obligatoriska krav

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

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

- Anbudsinfordran (denna handling)
- Bilaga 1.3
- Bilaga 5, punkt 10

En förutsättning för att ett anbud ska kunna utvärderas och antas är att samtliga Upphandlingskrav är uppfyllda. Om inte annat uttryckligen anges ska Upphandlingskrav vara uppfyllda senast vid anbudstiden utgång.

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

5.2.2 Andra obligatoriska krav (”Avtalskrav”)

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

Anbudsgivare ska acceptera samtliga Avtalskrav.

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

Anbudsgivaren bekräftar att Anbudsgivaren accepterar samtliga Avtalskrav	Ja ☐

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

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

5.3 Kostnader för ingivande av anbud

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

6. Upplysningar under upphandlingen och förtydliganden av Upphandlingsdokument

6.1 Frågor under anbudstiden

Eventuella frågor angående denna Upphandling sker skriftligen via http://www.tendsign.com under rubriken ”Frågor och svar” i aktuell Upphandling. Samtliga inkomna frågor kommer att publiceras med svar under denna rubrik. Frågor kan ställas fram till det datum som anges i upphandlingssystemet.

6.2 Svar på eventuella frågor, förtydliganden, kompletteringar och rättelser under anbudstiden

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

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

6.3 Anbudspresentation

Anbudsgivaren, ska på anmodan av Beställaren inom tio (10) Arbetsdagar (helgfri måndag-fredag), kunna inställa sig till en presentation av sitt anbud i Beställarens lokaler (alternativt kan denna komma att ske på distans, digitalt). Syftet med denna anbudspresentation är att ge Beställaren en bild av Anbudsgivarens anbud. Ingen ny information får tillföras anbuden vid en sådan presentation.

7. Sekretess

Beställaren omfattas av de regler som sammanfattningsvis brukar benämnas offentlighetsprincipen. Med detta avses bland annat att allmänna handlingar normalt ska vara tillgängliga för den person som önskar ta del av dem. Den som lämnar anbud i denna upphandling måste vara införstådd i att denna aspekt ingår som en förutsättning i samarbetet med Beställaren och att handlingar som lämnas in med anbudet inte återlämnas. Garantier för att uppgifter inte kommer att lämnas ut kan därför inte lämnas.

Anbuden och därmed relaterade uppgifter omfattas av så kallad absolut sekretess till dess att Beställaren meddelat beslut om vinnande Leverantör/-er och avtal, eller Upphandlingen dessförinnan slutförts på annat sätt. Detta innebär att under perioden fram till beslutet, alternativt att Upphandlingen dessförinnan slutförts, lämnas inga sådana dokument eller uppgifter ut till annan Anbudsgivare eller tredje man. Efter tilldelningsbeslut meddelats eller Upphandlingen på annat sätt avslutats blir anbud och andra i Upphandlingen ingående uppgifter offentliga såvida de inte bedöms omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen.

Av 31 kap. 16 och 17 §§ offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) följer att sekretess gäller för uppgift om en enskilds affärs- eller driftförhållanden, om det kan antas att den enskilde lider skada om uppgiften röjs.

Anser Anbudsgivare att vissa uppgifter i anbudet (inklusive bilagor) ska sekretessbeläggas, ombeds Anbudsgivaren precisera vilka uppgifter detta gäller samt lämna en motivering till, på vilket sätt företaget skulle lida skada om uppgifterna lämnades ut. Det är dock Beställaren som enligt offentlighets- och sekretesslagen beslutar om en uppgift ska sekretessbeläggas och att en Anbudsgivare begärt sekretess utgör ingen garanti för att uppgifterna omfattas av sekretess.

Eventuell begäran om sekretess	
Precisering om vilka uppgifter som sekretess begärs för, samt motivering till på vilket sätt Leverantören skulle kunna lida skada om uppgifterna lämnas ut	

8. Prövning av Anbudsgivaren

8.1 Prövning och utvärdering av anbuden

Efter anbudsöppning genomförs prövning av de anbud som inkommit i rätt tid. Prövningen och eventuell utvärdering kommer att genomföras med utgångspunkt i de uppgifter som Anbudsgivaren redovisat i sitt anbud, men ytterligare kontroll kan komma att göras.

Först prövas att anbudet uppfyller Upphandlingskraven och accepterar avtalsvillkoren utan reservationer. Samtliga dessa krav ska vara uppfyllda för att anbudet ska kunna utvärderas.

De anbud som därefter kvarstår går vidare till utvärderingen som beskrivs i avsnitt 0.

Prövning och utvärdering kommer ske separat för respektive delområde.

8.2 Uteslutningsgrunder

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

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

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

Anbudsgivare ska genom att sätta kryss i rutan nedan och till sitt anbud bifoga anbudsinfordran med ikryssad ruta, bekräfta att ingen av de omständigheter som anges 13 kap. 1 - 2 §§ LOU föreligger för det egna företaget eller för företag vars kapacitet åberopas.

Anbudsgivare ska genom att sätta kryss i tillämplig ruta nedan och till sitt anbud bifoga anbudsinfordran med ikryssad ruta, ange om uteslutningsgrund enligt 13 kap 3 § LOU föreligger eller inte för det egna företaget eller för företag vars kapacitet åberopas.

Anbudsgivaren bekräftar att uteslutningsgrund enligt 13 kap 1 och 2 §§ LOU inte föreligger:	Ja ☐
Uteslutningsgrund enligt 13 kap 3 § LOU föreligger	Ja ☐ Nej ☐

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

I de fall där Anbudsgivaren ska inkomma med bevis efter anmodan av Beställaren ska Anbudsgivaren inom fem (5) Arbetsdagar efter anmodan inkomma med efterfrågade bevis.

I det fall det inte är möjligt för Beställaren att på egen hand inhämta sådan information, ska Anbudsgivaren vara beredd att tillhandahålla erforderlig dokumentation inom fem Arbetsdagar (helgfri måndag-fredag), som visar att kravet ovan uppfylls.

9. Kvalificering

9.1 Behörighet att utöva yrkesverksamhet

Anbudsgivaren ska uppfylla kraven nedan avseende behörighet att utöva yrkesverksamhet.

9.2 Registrering

Anbudsgivare, eventuella företag vars kapacitet åberopas och eventuella underleverantörer, ska uppfylla i Sverige eller i hemlandet lagenligt ställda krav avseende aktiebolags-, handels-, eller föreningsregister eller motsvarande register som förs i det land eller den stat där Anbudsgivarens verksamhet är etablerad.

Beställaren kommer som en del av prövningen att kontrollera att Anbudsgivaren, eventuella företag vars kapacitet åberopas uppfyller kravet avseende registrering och Anbudsgivaren behöver således inte bifoga handlingar avseende detta.

9.3 Ekonomisk och finansiell ställning

Anbudsgivare ska ha en styrkt god och stabil ekonomisk ställning så att Anbudsgivare på ett betryggande sätt kan bära och hantera sådana risker och det ansvar som är förenade med leveranser av den omfattning som Upphandlingen avser. Detta uppfylls genom att delkraven nedan i detta avsnitt uppfylls.

9.4 Ekonomisk stabilitet

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

Prövningen av om detta krav är uppfyllt kommer att ske utifrån uppgifter som 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, ska denne ändå anses ha uppfyllt kravet om Anbudsgivaren kan lämna en sådan förklaring, t.ex. genom hänvisning till skriftligt intyg från oberoende revisor, bankintyg eller liknande, att det ändå kan anses klarlagt att Anbudsgivaren, eller företag vars kapacitet åberopas för uppfyllandet

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

9.5 Leverantörens 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.

9.6 Krav på personella resurser

Anbudsgivaren ska redovisa efterfrågade uppgifter för de delområde/-n som anbudsgivarens anbud avser avseende offererade psykologer enligt formulär nedan.

Nedan anges de krav för offererad psykolog som ska uppfyllas inom ramen för utförandet av tjänsten.

Samma person får inte anges för flera roller inom respektive delområde eller för samma roll flera gånger inom respektive delområde. Offererad person får inte heller offereras för fler än ett delområde.

Psykologer med särskild kompetens

1. Ska ha särskilda kunskaper i utvecklingspsykologi, samt
2. minst två års klinisk erfarenhet av arbete med barn under sex års ålder och tidigt föräldraskap, samt
3. inneha giltig legitimation för psykolog, samt
4. ha goda kunskaper i svenska i tal och skrift.

Anbudsgivaren ska till anbudet bifoga CV för respektive offererad psykolog som påvisar att kraven i punkt 1 och 2 i listan ovan uppfylls.

Delområde 1

Roller	Namn (för- och efternamn)	Bekräfta att psykologen uppfyller samtliga krav i listan ovan.
Psykolog med särskild kompetens 1		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 2		☐ Ja

Delområde 2

Roller	Namn (för- och efternamn)	Bekräfta att psykologen uppfyller samtliga krav i listan ovan.

Psykolog med särskild kompetens 1		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 2		☐ Ja

Delområde 3

Roller	Namn (för- och efternamn)	Bekräfta att psykologen uppfyller samtliga krav i listan ovan.
Psykolog med särskild kompetens 1		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 2		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 3		☐ Ja

Delområde 4

Roller	Namn (för- och efternamn)	Bekräfta att psykologen uppfyller samtliga krav i listan ovan.
Psykolog med särskild kompetens 1		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 2		☐ Ja

Delområde 5

Roller	Namn (för- och efternamn)	Bekräfta att psykologen uppfyller samtliga krav i listan ovan.
Psykolog med särskild kompetens 1		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 2		☐ Ja

Delområde 6

Roller	Namn (för- och efternamn)	Bekräfta att psykologen uppfyller samtliga krav i listan ovan.
Psykolog med särskild kompetens 1		☐ Ja
Psykolog med särskild kompetens 2		☐ Ja

9.7 Åberopande av annans kapacitet

Anbudsgivare får vid behov åberopa andra företags kapacitet till styrkande av uppställda krav på ekonomisk och finansiell ställning enligt punkt 9.3 ovan och/eller teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt punkt 9.5 ovan. Om annans kapacitet åberopas ska det framgå av anbudet.

I den utsträckning annans kapacitet åberopas till styrkande av uppställda krav på ekonomisk och finansiell ställning enligt punkt 9.3 ovan och/eller teknisk och yrkesmässig kapacitet enligt punkt 9.5 ovan ska Anbudsgivare visa att åberopade resurser står till förfogande när kontraktet ska fullgöras. Anbudsgivare ska därför till sitt anbud bifoga en överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Anbudsgivaren kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras. En avsiktsförklaring eller motsvarande icke-bindande viljeförklaring är inte tillräckligt som bevis på att Anbudsgivare förfogar över annans kapacitet.

Om Anbudsgivare åberopar annat företags kapacitet för uppfyllandet av kvalificeringskraven avseende ekonomisk och finansiell ställning enligt punkt 9.3 ovan gäller följande. Det företag vars kapacitet åberopas ska åta sig ett solidariskt ansvar för Anbudsgivarens fullgörande av Ramavtalet och samtliga avrop som görs i enlighet därmed. Sådan garanti ska bifogas till anbudet.

Överenskommelsen, åtagandet eller motsvarande ska omfatta förhållandet mellan Anbudsgivaren och det företag (den juridiska person) som tillhandahåller den åberopade kapaciteten.

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

9.8 Grupp av Leverantörer

Ett anbud kan enligt bestämmelserna i 4 kap. 5 § LOU lämnas av en grupp Leverantörer som avser att genomföra de åtaganden denna upphandling omfattar inom ramen för en gemensam organisation. Om anbud från sådan grupp skulle antas i denna Upphandling ska gruppen formalisera samarbetet inom ramen för ett bolag innan avtal ingås i enlighet med vad som framgår nedan.

Anbudsgivare som lämnar anbud utifrån denna förutsättning ska i anbudet lämna redovisning som visar att deltagarna lämnat bindande förbindelser om att bilda ett gemensamt bolag med syfte att delta i genomförandet av avtalat åtagande.

För anbud som lämnas av en grupp Leverantörer gäller att kraven i avsnitt 9 ska uppfyllas av Leverantörerna gemensamt med undantag av krav gällande uteslutningsgrunder samt registrering som ska uppfyllas av samtliga Leverantörer enskilt. För övriga krav innefattar därmed begreppen ”Leverantör” och ”Anbudsgivare” även denna grupp av Leverantörer.

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

Lämnas anbud av en grupp av Leverantörer ska redovisning omfattande minst följande och 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 9.
- Redovisning som visar att i gruppen delaktiga organisationer har lämnat bindande utfästelser att bilda ett gemensamt bolag med uppgift att genomföra det åtagande som Upphandlingen omfattar.

Vad som sägs ovan om grupp av Leverantörer gäller i tillämpliga delar även för enskilda personer som går samman för att lämna ett anbud.

10. Utvärdering

10.1 Tilldelningsgrund och utvärderingsmodell

De Anbudsgivare som går vidare till utvärdering utvärderas i enlighet med vad som framgår nedan.

Ersättning för tjänsterna som omfattas av upphandlingen kommer att utgöras av Beställarens fastställda priser per delområde, i enlighet med vad som framgår av bilaga 2 Ersättningsvillkor. Utvärderingen sker därför enbart utifrån kvalitativa parametrar i enligt med vad som framgår nedan.

Beställaren kommer att tilldela den Anbudsgivare vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt tilldelningsgrunden bästa förhållandet mellan pris och kvalitet inom respektive delområde. Det ekonomiskt mest fördelaktiga anbudet för respektive delområde är det anbud som erhåller den högsta mervärdespoängen inom respektive delområde. Den högsta mervärdespoängen som anbudsgivaren kan erhålla är den totala summan för mervärdesområdena nedan. Högsta totala poäng som kan erhållas per delområde är 36 poäng.

10.2 Mervärdesområde: Redogörelser

Utvärderingen kommer att ske separat för respektive delområde. Till varje redogörelse finns hänvisning till Uppdragsbeskrivningen där kraven för respektive redogörelse framgår.

Utvärderingsmodellen är gemensam för samtliga delområden varför Anbudsgivaren enbart behöver inkomma med en uppsättning beskrivningar oavsett hur många delområden denna lämnar anbud för. Detta förutsatt att samma arbetssätt avses användas, eller inget annat anges nedan.

Anbudsgivaren kan erhålla poäng om Anbudsgivaren till anbudet bifogar en beskrivning med åtagande/-n till respektive redogörelse som framgår nedan. Det ska av beskrivningen tydligt framgå vilken beskrivning som hör till vilken redogörelse.

Respektive beskrivning kommer att bedömas och tilldelas eventuell poäng utifrån bedömningsgrunderna nedan. Anbudsgivaren bör undvika att upprepa obligatoriska krav som anges i Upphandlingsdokumenten. Den kvalitet som utvärderas och kan generera poäng i utvärderingen är endast mervärden och poäng kommer inte tilldelas för åtaganden som redan utgör obligatoriska krav i Upphandlingsdokumenten.

Varje redogörelse nedan kan därmed generera antingen noll (0) poäng eller den poäng som anges för respektive redogörelse nedan. Anbudsgivaren kan erhålla maximalt 27 poäng per delområde för detta mervärdesområde.

Bedömningen kommer att genomföras av en av Beställaren sammansatt grupp bestående av sakkunniga. 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 mervärdespoäng per beskrivning.

Tilldelas anbudsgivaren avtal blir de åtaganden som denne gör i dessa mervärdesbeskrivningar bindande avtalsvillkor med Beställaren och ska tillhandahållas under avtalstiden. Detta så länge de inte står i konflikt med övriga krav i upphandlingsdokumentationen.

Beskrivning för respektive redogörelse eller delredogörelse bör vara maximalt 2000 tecken exklusive blanksteg (detta motsvarar ca 1 A4 sida). Teckenstorlek 12, teckensnitt Times New Roman eller motsvarande med enkelt radavstånd. Är beskrivningen längre kommer hänsyn endast tas till de 2000 första tecknen exklusive blanksteg.

10.2.1 Bedömningsgrunder

För att erhålla mervärdespoäng har Anbudsgivaren för den specifika redogörelsen redovisat en beskrivning som uppfyller följande:

- Beskrivningen innehåller ett flertal åtaganden, eller enstaka men omfattande åtaganden, för att uppnå mervärdet.
- De åtagande/-n som beskrivs innefattar konkreta och uppföljningsbara utfästelser och en realistisk plan.
- De åtagande/-n som beskrivs är realistiska och trovärdiga i relation till tjänsten samt genomförbara under avtalstiden.
- De åtagande/-n som beskrivs är tydligt beskrivna vad gäller omfattning i tid och resurser.

10.2.2 Redogörelser

Redogörelse 1: Hög tillgänglighet och stöd i patientarbetet till personalen på BMM och BVC (4 poäng)

Utifrån uppdragsbeskrivningen ser Beställaren att det är av vikt att Anbudsgivaren erbjuder konsultation och stöd i patientarbetet till personalen på BMM och BVC med en hög tillgänglighet. Konsultationerna ska vara verksamhetsanpassade och flexibla, både fysiskt och via andra kanaler. Tillgängligheten bör vara hög både gällande konsultationsuppdraget och patientbesök, med minimerad risk för undanträngningseffekter.

Redogör för det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Redogörelse 2: Verksamhet som bedrivs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet (1 poäng)

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning avsnitt 2.1 Övergripande krav anges de krav som nedan redogörelse är kopplat till.

Utöver de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven ser Beställaren att det är av vikt att det i verksamheten finns arbetssätt/metod för att säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Redogörelse 3: Patientbesök på annan plats (3 poäng)

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning, avsnitt 2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m anges de krav som nedan redogörelse är kopplat till.

Utöver de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att leverantören möter patienten i dennes närmiljö utöver möten i verksamhetens lokaler och kan erbjuda alternativa lösningar till att ta emot patienter på mottagningen

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Redogörelse 4: Samverkan med barnläkare verksam inom den barnmedicinska öppenvården samt med övriga viktiga verksamheter

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning avsnitt 2.3.4 Samverkan anges de krav som nedan redogörelse är kopplat till.

Delredogörelse 4.1 (5 poäng)

Utifrån de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att Anbudsgivaren redogör för hur de planerar att samverka med barnläkare verksam inom den barnmedicinska öppenvården inom det geografiska ansvarsområdet, för att säkerställa att en barnmedicinsk bedömning görs vid behov.

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Delredogörelse 4.2 (2 poäng)

Utifrån de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att Anbudsgivaren redogör för hur de planerar att samverka med andra för uppdraget viktiga verksamheter utöver BVC och BMM, exempelvis barn- och ungdomspsykiatri, husläkarmottagningar, vuxenpsykiatri, socialtjänst samt förskola.

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Redogörelse 5: Stödjande insatser till blivande föräldrar (4 poäng)

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning avsnitt 1.1 Uppdragsbeskrivning anges de krav som nedan redogörelse är kopplat till.

Utifrån de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att Anbudsgivaren redogör för hur de avser arbeta för att ge stödjande insatser till blivande föräldrar för att stärka det blivande föräldraskapet hos föräldrarna, underlätta barnets anknytning och främja föräldrarnas omvårdnadssystem.

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Redogörelse 6: Tidiga insatser för föräldrar och barn (4 poäng)

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning avsnitt 1.1 Uppdragsbeskrivning anges de krav som nedan redogörelse är kopplat till.

Utifrån de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att Anbudsgivaren redogör för hur de avser att arbeta för att i ett tidigt skede fånga upp blivande föräldrar och barn för snabb insats på rätt nivå i vårdkedjan

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

Redogörelse 7: Uppföljning (4 poäng)

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning avsnitt 1.1 Uppdragsbeskrivning anges de krav som nedan redogörelse är kopplat till.

Utifrån de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att Anbudsgivaren redogör för hur de avser att på ett strukturerat sätt följa upp insatta åtgärders resultat för blivande föräldrar samt barn och familjer.

Beskriv det arbetssätt/den metod som ni erbjuder Beställaren för att bidra till detta (observera teckenbegränsning enligt ovan).

Hänvisning till bilaga:	

10.3 Mervärdesområde: Konsultation åt BMM och/eller BVC

I Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning avsnitt 1.1 Uppdragsbeskrivning anges de krav som nedan angivna mervärden är kopplat till.

Tilldelas anbudsgivaren avtal blir de åtaganden som denne gör i dessa mervärden bindande avtalsvillkor med Beställaren och ska tillhandahållas under avtalstiden. Detta så länge de inte står i konflikt med övriga krav i upphandlingsdokumentationen.

Anbudsgivaren kan erhålla ett maximalt mervärdespoäng om 4 poäng per delområde för detta mervärdesområde.

Erfarenhet av arbete med konsultationer

Utöver de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven ser Beställaren att följande erfarenhet innebär ett mervärde:

- En av psykologerna har minst ett års sammantagen erfarenhet av att ge konsultation till personalgrupper inom vårdverksamhet och/eller kommunal verksamhet. (1 poäng)
- En av psykologerna har minst ett års sammantagen erfarenhet av att ge konsultation gällande barn. (1 poäng)
- En av psykologerna har minst ett års erfarenhet av att ge konsultation på BMM och/eller BVC. (2 poäng)

För att Anbudsgivaren ska kunna erhålla poäng ska Anbudsgivaren nedan namnge den/de psykolog/er som uppfyller respektive krav i punktlistan ovan, samt bifoga CV som styrker att kravet uppfylls.

I de fall Anbudsgivaren erhåller poäng enligt nedan ska denna kompetens tillhandahållas under hela avtalsperioden.

Delområde	Minst ett års erfarenhet av att ge konsultation till personalgrupper inom vårdverksamhet och/eller kommunal verksamhet (ej BMM/BVC)	Minst ett års erfarenhet av att ge konsultation gällande barn (ej BMM/BVC)	Minst ett års erfarenhet av att ge konsultation på BMM och/eller BVC
Delområde 1	Namn:	Namn:	Namn:
Delområde 2	Namn:	Namn:	Namn:
Delområde 3	Namn:	Namn:	Namn:
Delområde 4	Namn:	Namn:	Namn:
Delområde 5	Namn:	Namn:	Namn:
Delområde 6	Namn:	Namn:	Namn:

10.4 Mervärdesområde: Tillgång till barnläkare

Tilldelas anbudsgivaren avtal blir de åtaganden som denne gör i dessa mervärden bindande avtalsvillkor med Beställaren och ska tillhandahållas under avtalstiden. Detta så länge de inte står i konflikt med övriga krav i upphandlingsdokumentationen.

Anbudsgivaren kan erhålla ett maximalt mervärdespoäng om 5 poäng per delområde för detta mervärdesområde.

Barnläkare med huvudsaklig anställning

Utifrån de i uppdragsbeskrivningen angivna kraven önskar Beställaren att Anbudsgivaren har tillgång till minst två barnläkare som var och en har sin huvudsakliga anställning inom vårdval BUMM inom det geografiska ansvarsområdet, för att upprätthålla kompetens, möjligheter till fortbildning samt kollegialt utbyte.

I de fall Anbudsgivaren erhåller poäng enligt nedan ska denna kompetens tillhandahållas under hela avtalsperioden.

Delområde	Bekräfta nedan om Anbudsgivaren erbjuder minst två barnläkare i enlighet med vad som framgår ovan.
Delområde 1	☐ Ja
Delområde 2	☐ Ja
Delområde 3	☐ Ja
Delområde 4	☐ Ja
Delområde 5	☐ Ja
Delområde 6	☐ Ja

Anbudsgivaren ska till anbudet bifoga intyg från berörd BUMM som styrker uppfyllnad av mervärdeskravet ovan.

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2021-05-03

Diarienummer
HSN 2019-2330
ADA xxxxx

HUVUDDOKUMENT

Malinamottagningar - psykologenheter för blivande föräldrar och små barn

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Inledning 5
2 Syfte 5
3 Definitioner 6
4 Avtalets uppbyggnad 8
4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning 8
4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats 9
5 Leverantörens allmänna åtaganden 9
6 Avtalsperiod 11
6.1 Uppstartsperiod 11
6.2 Driftstart 13
7 Lokaler 14
8 Systematiskt kvalitetsarbete 15
8.1 Kvalitetsledningssystem 15
8.2 Klagomålshantering m. m. 16
9 Uppföljning 16
9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan 17
9.2 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet 17
9.3 Uppföljningsmöten 18
9.4 Fördjupad uppföljning (revision) 18
9.5 Andra uppföljningsåtgärder 19
10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder 20
10.1 Leverantörens ansvar vid försening 20
10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening 21
10.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott 22
10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system 23
10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning 23
10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening 23
10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott 23
10.8 Ansvarsbegränsningar 24
11 Informationssäkerhet och IT-miljö 24
11.1 Informationssäkerhet 24
12 Behandling av personuppgifter 25

12.1 Omfattning 25
12.2 Ansvar och instruktion 26
12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m. 27
12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster 28
13 Hållbarhet 29
13.1 Miljöcertifiering, miljödiplomering 29
14 Underleverantörer 30
15 Försäkringar 32
16 Ändrade ägarförhållanden 32
17 Ändringar i Avtalet 32
18 Marknadsföring och information 34
19 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap 36
19.1 Allmänna åtaganden 36
19.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse 36
19.3 Åtaganden vid höjd beredskap 38
19.4 Deltagande i planering 39
19.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem 39
19.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren 39
20 Force majeure 40
21 Förtida upphörande av Avtalet 40
21.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet 40
21.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet 42
21.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet 42
22 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande 42
23 Tillämplig lag och tvister 43
24 Övrigt 44
24.1 Kontaktpersoner 44
24.2 Meddelanden 44
24.3 Meddelarfrihet 45
24.4 Allmänhetens insyn 45
24.5 Avstående av rättighet 45
24.6 Överlåtelse av Avtalet 46
24.7 Tillägg och ändringar 46
24.8 Bestämmelses ogiltighet 46
24.9 Mervärdesskatt (moms) 46

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

Följande Avtal (Avtalet) har slutits mellan:

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

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

1 Inledning

Beställaren har genomfört en upphandling av psykologenheter för blivande föräldrar och små barn – Malinamottagningar inom sex geografiska områden. Uppdraget innebär att ge stödinsatser vid lindrig till måttlig psykisk ohälsa dels till blivande föräldrar där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för det kommande föräldraskapet, dels till barn i åldrarna 0 till och med 5 år och deras vårdnadshavare. Uppdraget innebär också att ge konsultation till personal som arbetar på en barnmorskemottagning eller barnavårdscentral i Region Stockholm. Målet är att blivande föräldrar och små barn ska fångas upp tidigt och få snabb tillgång till insats på rätt nivå i en vårdkedja som är tydlig för både familjerna och vårdens aktörer.

(Upphandlingen), HSN 2019-2330 enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling där Leverantören har lämnat in ett anbud.

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

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

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

2 Syfte

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

i. att Uppdraget utförs i enlighet med vad som anges i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning;

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

3 Definitioner

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

Avtal/-et	Avser detta Huvuddokument jämte dess bilagor och övriga handlingar som anges i punkt 4, vilka samtliga utgör en integrerad del därav, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar som Parterna överenskommer i enlighet med nedanstående bestämmelser.
Avtalsperiod	Avser den ordinarie avtalstiden inklusive eventuella förlängningar.
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.
LOU	Avser lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Nedsatt Belopp	Har den betydelse som anges i punkt 10.2.1.
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	Det Vitesgrundade Beloppet består av en tolftedel av den totala årliga ersättningen som Leverantören erhåller enligt villkor i bilaga 2 Ersättningsvillkor.

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

4 Avtalets uppbyggnad

4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

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

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

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

Bilagor:

Bilaga 0: Huvuddokument

Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning

Bilaga 1.2: Objektsbeskrivning

Bilaga 1.3: Lokalisering och mottagningsnamn

Bilaga 2: Ersättningsvillkor

Bilaga 3: Uppföljningsplan

Bilaga 4: Rapporteringsanvisningar

Bilaga 5: Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

Bilaga Leverantörens särskilda kvalitetsåtaganden (eventuella mervärdesåtaganden)

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

4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats

Leverantören ska utföra sina åtaganden enligt Avtalet i enlighet med 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.

Leverantören ska utföra Uppdraget för följande delområde/-n:
[Dessa kommer anpassas utifrån vilken/vilket delområde anbudsgivaren antagits för]

Delområde x	*xx*
Delområde x	*xx*

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.

Ordinarie avtalstid börjar löpa från och med 2022-01-01 i 4 år *eller om avtal ingås senare från och med det datumet.*

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

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att, en eller flera gånger, förlänga detta Avtal med upp till 3 år. Avisering om förlängning ska göras skriftligen senast 9 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 3 månader.

Under Uppstartsperioden utgår ingen ersättning till Leverantören.

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

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

6.1.2 Krav som ska vara uppfyllda före Driftstart

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

- För att säkerställa patientkontinuitet ska Leverantören tillse att patientbokningar kan ske hos Leverantören senast en (1) månad före Driftstart.
- Leverantören ska senast sex (6) veckor före Driftstart utse och tillsätta en (1) verksamhetschef för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som omfattas av Uppdraget samt som uppfyller kraven i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, angivna kraven på verksamhetschef. Leverantören ska även senast vid ovan angiven tidpunkt skriftligen tillhandahålla följande uppgifter till Beställaren:
    i. Namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschefen;
    ii. CV eller andra efterfrågade bevis för att styrka att verksamhetschefen har kravställd kompetens för ovan nämnd person;

Utdrag ur belastningsregistret som bevis för att ovan nämnda person inte är dömda för något av de brott som anges i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, avseende dessa personers lämplighet.

Leverantören ska senast två (2) veckor före Driftstart ha tillgång till och förfoga över de lokaler där Uppdraget ska utföras. Leverantören ansvarar för att dessa lokaler senast vid denna tidpunkt, och därefter under hela avtalsperioden, uppfyller samtliga krav i Avtalet, inkluderande utan begränsning kraven i Bilaga 5. Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid den angivna tidpunkten tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

i. kopia av undertecknat lokalhyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret (om Leverantören själv äger den fastighet i

vilka de lokaler där Uppdraget ska utföras är belägna) eller annan handling, som visar att Leverantören senast från och med ovan angivet datum förfogar över lokalerna;

ii. av Leverantören ifylld Bilaga 5 som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda;

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

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

6.1.3 Informationsskyldighet under Uppstartsperioden

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

6.1.4 Uppföljningsmöte inför Driftstart

Beställaren kommer cirka fem (5) veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning vid vilken det åligger Leverantören att visa att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart. 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

i. säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.1.2 a); eller
ii. 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 nedan, tillhandahålla Uppdraget från och med 2022-04-01.

Om Avtalet till följd av mellankommande överprövning träder i kraft senare än 3 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.

Parterna kan överenskomma om så kallad successiv driftstart från ett gemensamt fastslaget datum mellan 2022-01-01 och 2022-03-31. En förutsättning för successiv driftstart är att Leverantören kan starta sin verksamhet med minst halva de begärda tjänsteandelarna (antal psykologtjänster) enligt Bilaga 1 tillgängliga på mottagningen. Parterna överenskommer om vilken total tjänstgöringsgrad som ska ersättas under den successiva driftstarten. Under den succesiva driftstarten ska verksamheten bedrivas proportionerligt utifrån den överenskomna tjänstgöringsgraden. Leverantören ska prioritera att ta emot barn på besök om hela uppdraget inte kan utföras under den successiva driftstarten.

7 Lokaler

Uppdraget ska utföras i lokaler där patienter som erhåller hälso- och sjukvård inom ramen för Uppdraget kan tas emot.

Leverantören ska själv tillhandahålla de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

Lokalen ska senast vid Driftstart uppfylla samtliga krav i Bilaga 5.

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

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, byta ut de lokaler i vilka Uppdraget utförs eller lägga till lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att byta ut lokalerna, eller lägga till lokaler, ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast sex (6) månader innan planerat byte eller tillägg ska ske. Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) Leverantören, från och med det

datum då bytet eller tillägget av lokaler är planerat att ske, kommer att förfoga över de nya lokalerna, (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5 Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera de nya lokalerna. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

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

Om Leverantören under avtalsperioden byter ut de lokaler, eller lägger till lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 22.1.1.

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.

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

9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan

Beställaren har upprättat en uppföljningsplan (Uppföljningsplan/en). Uppföljningsplanen bifogas detta Avtal 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 sex (6) veckor innan ändringen träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

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 och Beställaren ska tillsammans fastställa en uppföljningsplan specifikt för detta ändamål. Leverantören ska härvid återrapportera följsamhet till vart och ett av de poänggivande åtaganden som lämnats för respektive kvalitetskriterium enligt den fastställda uppföljningsplanen. Resultatet ska inrapporteras till

Beställaren senast den 31 januari det kalenderår som följer närmast efter det kalenderår som uppföljningen avser. Notera att brister i förhållande till de poänggivande åtagandena kommer 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 10.3.2.

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 trettio (30) 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, t.ex. om påkallat av myndighet eller vid misstanke om väsentligt avtalsbrott från Leverantörens sida, ska Beställaren äga rätt att genomföra sådan fördjupad uppföljning omgående, dvs. utan föregående avisering.

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

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

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

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 t.ex. komma att genomföra olika typer av undersökningar i syfte att kontrollera och mäta den medicinska kvaliteten i Uppdraget, patientsäkerhetsaspekter, patientnöjdhet, Leverantörens uppfyllande av uppställda krav på väntetider eller öppettider och/eller Leverantörens uppfyllande av andra krav i Avtalet.

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

10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder

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

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

10.1 Leverantörens ansvar vid försening

Försening föreligger om Leverantören inte

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

Försening enligt ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att, omedelbart eller när som helst under den tid som förseningen varar, säga upp Avtalet enligt punkt 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 10.8, kräva kompensation för den skada eller förlust som drabbar Beställaren på grund av förseningen. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

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

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

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

10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 10.1 gäller följande.

Om Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära att Leverantören vidtar rättelse för att avhjälpa bristen. Begäran om rättelse ska vara skriftlig. Av begäran ska framgå när bristen senast ska vara avhjälpt. Avhjälps inte bristen senast vid denna tidpunkt har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet. Om bristen inte har avhjälpts inom trettio (30) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpt har Beställaren rätt att kräva vite för tiden därefter med tjugo (20) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad kalendermånad som bristen kvarstår. Beställaren har därutöver, med de begränsningar som anges i punkt 10.8 nedan, *Ansvarsbegränsningar*, rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

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

i. medför patientsäkerhetsrisk,
ii. riskerar att påverka kvaliteten i utförandet av Uppdraget, och/eller
iii. medför risk för att felaktig ersättning utbetalas till Leverantören
iv. brister i förhållande till de poänggivande åtagandena i Upphandlingen

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 10.3. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren istället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt 10.3.

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av åtaganden enligt Avtalet har lett till att Leverantören erhållit ersättning som Leverantören enligt Avtalet inte är berättigad till har Beställaren rätt att kräva återbetalning av erlagd ersättning enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 10.2.1.

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

10.2.1 Särskilda bestämmelser om återbetalningskrav

Om Leverantören, till exempel genom ofullständig eller felaktig rapportering, har underlåtit att uppfylla sina åtaganden enligt detta Avtal och detta har lett till att för hög ersättning har utbetalats till Leverantören, har Beställaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp. Om Leverantören vid upprepade tillfällen, eller annars i väsentlig omfattning, har förorsakat att för hög ersättning har utbetalats, har Beställaren rätt att sätta ned den ersättning som erhållits av Leverantören med skäligt belopp (Nedsatt Belopp). Beställaren har sedan rätt att kräva återbetalning av Nedsatt Belopp.

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

10.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott

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

10.3.1 Bristande uppfyllelse av miljökrav

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

10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system

Om Leverantören inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 har Beställaren rätt att med omedelbar verkan, helt eller delvis, stänga av Leverantören från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal.

10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning

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

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

10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening

Om tillhandahållandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar helt eller delvis försenas i förhållande till Driftstart på grund av omständigheter som Leverantören kan visa att Beställaren helt eller till övervägande del ansvarar för, har Leverantören, med de begränsningar som anges i punkt 10.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 10.6 ovan brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet får Leverantören begära rättelse. Om Beställaren inte vidtar rättelse inom skälig tid efter det att Beställaren har mottagit begäran om rättelse har Leverantören, med de begränsningar som framgår av punkt 10.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av Beställarens avtalsbrott.

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

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

10.8 Ansvarsbegränsningar

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till 15 % av den årliga ersättningen för Uppdraget.

Belopp som enligt punkt 10.2.1 har återbetalats, eller ska återbetalas, av Leverantören och viten som enligt Avtalet utgått, eller ska utgå, omfattas inte av ansvarsbegränsningen. Dessa belopp ska därför inte ingå vid bedömningen av om det maximala ansvarsbeloppet har uppnåtts.

Ansvarsbegränsningen ovan gäller inte skada som:

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

11 Informationssäkerhet och IT-miljö

11.1 Informationssäkerhet

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

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

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

Leverantören kan även uppfylla ovanstående krav på miljödiplomering genom att:

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

Leverantören ska i dessa fall tillse att certifikat eller intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast 12 månader efter Driftstart. Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden, https://vardgivarguiden.se/avtal/styrdokument/riktlinjer-policys/miljokrav/.

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

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 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.

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 21.1.2 c) nedan.

17 Ändringar i Avtalet

Parterna är införstådda med att hälso- och sjukvårdsverksamhet är en verksamhet som är i ständig utveckling och som påverkas av bland annat ny och/eller förändrad lagstiftning, nya och/eller förändrade diagnostik- och medicinska behandlingsmetoder samt förändringar i patientunderlag och patientsammansättningar. Dessa förändringar kan påverka Uppdraget och dess utförande. Mot bakgrund därav är det Parternas avsikt att respektive

Part ska ha rätt att föreslå ändringar av Uppdragets utformning, innehåll och omfattning. Detta ska ske enligt bestämmelserna nedan i denna punkt 17.

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

Leverantören har inte rätt att neka till skäliga Ändringsförslag som Beställaren begär enligt denna punkt 17. Ändringar som påkallas av Leverantören kräver alltid Beställarens skriftliga godkännande.

Leverantören ska vid behov och på Beställarens uppmaning utan dröjsmål utvärdera och skriftligen tillhandahålla en sammanställning till Beställaren om de troliga konsekvenserna av ett Ändringsförslag (i) på Uppdraget och dess utförande och (ii) i förhållande till andra för Avtalet relevanta omständigheter. Sammanställningen ska innehålla en detaljerad beräkning av hur Ändringsförslaget påverkar Leverantörens kostnader för att utföra Uppdraget. Sådan sammanställning ska, om inte Ändringsförslagets omfattning föranleder Parterna att överenskomma om en annan svarstid, tillställas Beställaren inom två (2) veckor, räknat från tidpunkten då Ändringsförslaget initierades. Svar på Ändringsförslag som framställs i enlighet med denna punkt 17, och de åtgärder som vidtas i samband därmed, ska utarbetas av respektive Part utan kostnad för den andre Parten.

Om genomförandet av ett av Beställaren initierat eller godkänt Ändringsförslag som en direkt följd medför en icke oväsentlig kostnadsökning för Leverantören, ska Leverantören ha rätt att begära justerad ersättning. Sådan justering ska baseras på direkta, skäliga och verifierade merkostnader som Leverantören kan visa uppkommer som en direkt följd av ändringen, varvid Leverantören även ska vidta skäliga åtgärder för att begränsa den merkostnad som kan uppkomma. I motsvarande mån och enligt samma principer ska en reduktion av ersättningen göras om en ändring enligt denna punkt 17 leder till minskade kostnader för Leverantören.

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

När de uppgifter som ska tas fram enligt fjärde stycket i denna punkt 17 föreligger ska Ändringsförslaget, inklusive dess konsekvenser enligt (i) – (ii) ovan, godkännas av Beställaren för att träda 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.

18 Marknadsföring och information

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

Leverantören ansvarar för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om kontaktvägar, både fysiska och digitala, öppettider och tidsbokning på mottagningens kontaktkort på 1177 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.

Mottagningen får inte benämnas på ett sätt som kan leda till missförstånd eller förväxling med annan verksamhet. Mottagningen ska därför ha ett namn innehållande geografisk placering där mottagningen är belägen, enligt följande: ”Malinamottagningen i (*stadsdel/kommun*) – psykologenhet för blivande föräldrar och små barn”.

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. i de lokaler där de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget tillhandahålls; eller

ii. 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 (a) att den vård som patienten erhåller inte omfattas av Uppdraget utan är privat finansierad, (b) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (c) 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 (a) att den vård som patienten erhåller är privat finansierad, (b) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (c) 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.

19 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap

Leverantören ska, utom i de fall där Leverantören på grund av Befrielsegrund är helt förhindrad att utföra sina åtaganden enligt Avtalet (se punkt 21 om Force Majeure), vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna nedan.

19.1 Allmänna åtaganden

Leverantören ska vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser som är nödvändiga för att Uppdraget ska kunna utföras av Leverantören under sådana förhållanden som avses i denna punkt 19.

19.2 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;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skälig omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som Beställaren eller krisledningsnämnden i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av Beställaren eller krisledningsnämnden efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av Beställaren efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att Beställaren ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där Beställaren bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den pågående krisen.

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

19.3 Åtaganden vid höjd beredskap

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

Höjd beredskap är antingen skärpt beredskap eller högsta beredskap.

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

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

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

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

- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av regionstyrelsen efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att regionstyrelsen ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där regionstyrelsen bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den höjda beredskapen.

19.4 Deltagande i planering

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

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

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

19.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem

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

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

19.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren

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

20 Force majeure

Part ska vara befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden, eldsvåda, krig, mobilisering, rekvisition, beslag, valutarestriktioner, uppror, upplopp, terroristdåd, explosion, översvämning, lagstadgade hinder, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande Parts kontroll och omständigheten förhindrar fullgörandet av förpliktelsen (Befrielsegrund).

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

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats så snart som möjligt efter det att Befrielsegrunden upphört. För det fall Befrielsegrunden varar mer än sextio (60) dagar, har den andra Parten rätt att säga upp Avtalet enligt, såvitt avser Beställarens rätt att säga upp Avtalet, punkt 21.1.2 a) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 21.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

21 Förtida upphörande av Avtalet

21.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

21.1.1 Uppsägning på grund av Leverantörens avtalsbrott

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Leverantören gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal. 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, lokaler eller utrustning;

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

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

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

g) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 10.2 ovan på grund av bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpts på tillfredsställande sätt inom den tid som framgår av begäran om rättelse;

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

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

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

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

l) 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

m) Leverantören brister i förhållande till de poänggivande åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna såtillvida att max-vite har uppnåtts två (2) uppföljningar i följd.

21.1.2 Uppsägning på andra grunder

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

a) Det står vid den uppföljning som Beställaren, enligt punkt 6.1, 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.

21.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar enligt punkt 21.

21.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

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

Leverantören ska i god tid inför Avtalets upphörande samråda med Beställaren och aktivt medverka till att frågor angående lokaler, utrustning och personal samt information till patienter och allmänhet omhändertas för att övergången till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården.

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

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

Bestämmelserna om överlämnande av patientjournaler till annan vårdgivare i 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 10.2 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

23 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

För det fall Parterna är oeniga avseende tolkningen och tillämpningen av detta Avtal och/eller omfattningen av de rättigheter och skyldigheter som följer av Avtalet, ska Leverantören fortsatt fullgöra sina skyldigheter enligt Avtalet. Leverantören ska inte under några omständigheter avbryta utförandet av Uppdraget eller säga upp eller hota att säga upp detta Avtal till dess att oenigheten slutligt har avgjorts. Leverantören har inte under några omständigheter rätt att avbryta utförandet av Uppdraget genom hänvisning till ett påstått avtalsbrott från Beställarens sida eller genom hänvisning till ett utestående krav på betalning, om Beställaren i god tro bedömer att kvittningsrätt och/eller rätt att hålla inne betalning föreligger, till dess att oenigheten slutligt har avgjorts.

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

24 Övrigt

24.1 Kontaktpersoner

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

Vid tidpunkten för avtalstecknandet ansvarar nedanstående kontaktpersoner för Avtalet.

Kontaktperson hos Leverantören

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

Kontaktperson hos Beställaren

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

24.2 Meddelanden

Samtliga underrättelser eller meddelanden som ska lämnas enligt detta Avtal ska ske skriftligen genom brev, e-postmeddelande, eller personligt överlämnande och ställas till den kontaktperson som angivits i punkt 24.1, eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 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.

24.3 Meddelarfrihet

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

Leverantören förbinder sig därför att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller radioprogram, teveprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Leverantörens anställda utanför det område som Avtalet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt Offentlighets- och sekretesslag (2009:400).

24.4 Allmänhetens insyn

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

24.5 Avstående av rättighet

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

24.6 Överlåtelse av Avtalet

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

24.7 Tillägg och ändringar

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

24.8 Bestämmelses ogiltighet

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

24.9 Mervärdesskatt (moms)

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

Se vidare 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
2021-05-03

Diarienummer
HSN 2019–2330
ADA xxxxx

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 3
1.1 Uppdragsbeskrivning 3
1.2 Avgränsningar 4
1.3 Målgrupp 5
1.4 Områdesansvar 6
2 Krav på Uppdraget och dess utförande 6
2.1 Övergripande krav 6
2.2 Utrustning 7
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 7
2.4 Tillgänglighet 9
2.5 Krav på bemanning och personella resurser 11
2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder 14
2.7 Vårdhygien 14
2.8 Smittskydd 14
2.9 Hantering av patientjournaler 14
2.10 Sjukresor och sittande persontransporter 15
2.11 Tolk 15
3 Rapporteringskrav 16
3.1 Rapportering till kvalitetsregister 16
3.2 Rapportering av vårdkontakter 16
3.3 Leverantörens ansvar för rapportering 18
4 Digitala förmågor 18
4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor 19
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård 20
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet 20
4.4 Anslutning till SLLnet 21
5 Tillhandahållande av utbildningsinsatser och utbildningsplatser 21
5.1 Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP) 22
5.2 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser 22
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 23
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete 23
6.2 Innovation 24

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Uppdragsbeskrivning

Uppdraget innebär att ge stödinsatser vid lindrig till måttlig psykisk ohälsa, dels till blivande föräldrar där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för det kommande föräldraskapet, dels till barn i åldrarna 0 till och med 5 år och deras vårdnadshavare. Uppdraget innebär också att ge konsultation till personal som arbetar på en barnmorskemottagning eller barnavårdscentral i Region Stockholm. Målet är att blivande föräldrar och små barn ska fångas upp tidigt och få snabb tillgång till insats på rätt nivå i en vårdkedja som är tydlig för både familjerna och vårdens aktörer.

Leverantören ska utföra uppdraget i enlighet med vid var tid gällande riktlinjer och vägledningsdokument, se Vårdgivarguiden och Psykiatristöd.

Leverantören ska:

- Ge stödinsatser till blivande föräldrar med lindrig till måttlig psykisk ohälsa där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för det kommande föräldraskapet och exempelvis påverka anknytningen och relationen till det väntade barnet. Samtliga besök ska föregås av en bedömning gjord av legitimerad personal på den barnmorskemottagning där kvinnan är inskriven. Insatserna ska vara stödjande för att stärka det blivande föräldraskapet, underlätta barnets anknytning och främja föräldrarnas omvårdnadssystem. Insatserna ska vara korta och avgränsade. Fokus ska vara att stödja de blivande föräldrarna samt att identifiera om eventuell annan insats behövs.

- Ge tidiga insatser till barn och vårdnadshavare för att förebygga, bedöma och behandla lindrig till måttlig psykisk ohälsa hos barn 0-5 år. Huvudinriktningen är att behandlingsinsatserna ska vara korta och avgränsade och bland annat bestå av bedömning, föräldrastöd, psykoedukation och/eller rådgivning. Bedömning och interventioner ska göras för att främja samspel mellan föräldrar och barn samt för att stärka det gemensamma föräldraskapet (coparenting). Leverantören ska alltid träffa barnet vid minst ett tillfälle. Samtliga besök ska föregås av en bedömning antingen hos Leverantören själv eller av legitimerad personal på barnavårdscentral, barn- och ungdomsmedicinsk mottagning eller husläkarmottagning.

- Ge kontinuerlig konsultation till sjuksköterskor och barnmorskor på barnavårdscentraler och barnmorskemottagningar kring enskilda ärenden utifrån ett barn-, föräldra-, och samspelsperspektiv. Konsultationen ska stödja ett psykosocialt förhållningssätt och bidra till utvecklingspsykologisk kunskap för att upptäcka behov av stöd hos de blivande föräldrarna och att tidigt uppmärksamma tecken på psykisk ohälsa hos barnet. Konsultationerna ska i huvudsak ske på plats på respektive mottagning med en omfattning om minst en gång i månaden och därutöver fysiskt eller digitalt utifrån verksamheternas behov.
- Aktivt delta i ”Tvärprofessionella samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap”.
- Fortlöpande analysera målgruppernas behov och anpassa verksamhetens arbetssätt utifrån behoven.
- Fortlöpande analysera resultat, identifiera förbättringsområden och genomföra förbättringsarbeten för verksamheten.

1.2 Avgränsningar

Uppdraget omfattar inte:

- vård som kräver sjukhusets eller annan specialiserad vårdverksamhets resurser, kompetens och utrustning
- vård som ska utföras inom annan primärvårdsverksamhet eller av annan huvudman.

Bedömningen av om en vårdsökande ska omhändertas inom ramen för Uppdraget eller hänvisas till annan vårdform/annan vårdgivare ska göras i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande kunskapsstöd och 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.

1.3 Målgrupp

1.3.1 Generell målgrupp

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

- Personer som har rätt till vårdförmåner i Sverige vid sjukdom enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordningar (EEG 883/2004 och EEG 987/2009 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt EEG 1408/71).
- Personer som är EU-medborgare och som är registrerade som arbetssökande i Region Stockholm.
- Personer som omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, enligt 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 tillstånd, enligt villkor som framgår av Handbok för personer utan tillstånd - fakturering, ersättning och reservnummer, på Vårdgivarguiden.
- Personer som fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl., ska erbjudas vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort och preventivmedelsrådgivning. Detsamma gäller för personer som fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.
- Personer som 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.

1.3.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Målgruppen omfattar:

- Blivande föräldrar med lindrig till måttlig psykisk ohälsa där problematiken bedöms kunna bli ett hinder för ett gott samspel och en trygg anknytning mellan förälder och barn. De blivande föräldrarna ska vara inskrivna på en barnmorskemottagning som har avtal med Region Stockholm och som är belägen i Leverantörens geografiska ansvarsområde (se punkt 1.4).
- Barn i åldrarna 0 till och med 5 år med lindrig till måttlig psykisk ohälsa och deras vårdnadshavare. Insatsen ska vara påbörjad innan barnet fyller sex år.
- Patienter och vårdnadshavare med intellektuell funktionsnedsättning och/eller kommunikationssvårigheter i behov av individuellt anpassat stöd i förhållande till funktionsnedsättningen. Sjuksköterskor och barnmorskor som arbetar på en barnavårdscentral eller barnmorskemottagning i Leverantörens geografiska ansvarsområde och som har avtal med Region Stockholm (se punkt 1.4).

1.3.3 Prioritering av patientgrupper

Vid behov av prioritering av patientgrupper ska de minsta barnen samt gravida i första hand erbjudas stöd.

1.4 Områdesansvar

Leverantören ansvarar för det specifika geografiska delområde som anges i Objektsbeskrivningen. I ansvaret ingår att ha löpande kontakt och samverkansrutiner med de barnmorskemottagningar, barnavårdscentraler samt barn- och ungdomsmedicinska mottagningar som finns i området.

Konsultationsuppdraget omfattar de barnavårdscentraler och barnmorskemottagningar som finns i Leverantörens geografiska ansvarsområde. Ansvaret omfattar även nya mottagningar som kan komma att etablera sig i området.

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 om patienten 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 på www.vardutbud.vardgivarguiden.se.

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.

Verksamheten ska ha tillgång till och en nära kontinuerlig samverkan med specialist i pediatrik som är verksam inom den barnmedicinska öppenvården i Leverantörens geografiska ansvarsområde för att säkerställa att en

barnmedicinsk bedömning görs vid behov. Samverkan ska vara utformad så att barnläkarbedömning ska kunna tillhandahållas under alla vardagar.

Förutom samverkan med barn- och ungdomsmedicinsk mottagning, barnmorskemottagning och barnavårdscentral är samverkan särskilt viktig med barn- och ungdomspsykiatri, husläkarmottagningar, vuxenpsykiatri, socialtjänst samt förskola. Samverkan och erfarenhetsutbyte ska också ske med regionens övriga fem psykologenheter för blivande föräldrar och små barn.

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.

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.

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.

2.4 Tillgänglighet

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

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. Mottagningen ska vara geografiskt placerad i delområdet och det ska finnas goda kommunikationsmöjligheter till mottagningen.

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 långa väntetider, det vill säga väntetider som överstiger vårdgarantins gränser för primärvården, uppstår hos Leverantören ska Leverantören snarast informera Beställaren om detta. Leverantören ska också kontakta Beställarens kontaktperson, se punkt 25.1 i Bilaga 0 Huvuddokument, för diskussion om fortsatt hantering.

2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

Verksamheten ska bedrivas minst 45 timmar per vecka. Besök och stöd till målgrupperna ska erbjudas alla vardagar och tillgängligheten ska anpassas efter målgruppernas behov. Samtliga besök av blivande föräldrar ska föregås av en bedömning gjord av legitimerad personal på den barnmorskemottagning där kvinnan är inskriven. Besök av barn 0-5 år kan bokas direkt men ska föregås av en bedömning antingen hos Leverantören själv eller av legitimerad personal på barnavårdscentral, barn- och ungdomsmedicinsk mottagning eller husläkarmottagning.

Besöken kan ske i Leverantörens lokaler eller på annan plats som bedöms lämplig såsom barnmorskemottagning, barnavårdscentral eller barn- och ungdomsmedicinsk mottagning. Besök kan även utföras digitalt. Vid behov ska även hembesök och besök i förskola erbjudas.

Leverantören ska erbjuda hög tillgänglighet gällande konsultationer och stöd till personalen vid barnmorskemottagningar och barnavårdscentraler.

God tillgänglighet ska finnas på telefon under mottagningens öppettider, både för rådgivning och för bokning av tid. Finns inte möjlighet att svara i telefon ska meddelande kunna tas emot för kontakt senare samma dag. Leverantören ska även vara tillgänglig via direktnummer för tjänstesamtal för information, rådgivning och stöd till hälso- och sjukvårdspersonal samt till personal hos annan huvudman under mottagningens öppettider. Tjänstetelefonnumret ska vara synligt i E-katalogen (EK).

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 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 Bilaga 0 Huvuddokument

- 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, och
- 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.

2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

Verksamhetschefen ska ha adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att kunna utföra sitt uppdrag. Detta innebär bland annat att

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

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

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

2.5.2.2 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 ha personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet.

Leverantören ansvarar för att verksamheten senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden består av lägst det antal psykologtjänster som anges i tabellen nedan. Av de angivna tjänsteandelarna för psykologtjänsterna ska minst hälften innehas av psykologer med särskilda

kunskaper i utvecklingspsykologi samt minst två års klinisk erfarenhet av arbete med barn under sex år och tidigt föräldraskap. Utöver de angivna psykologtjänsterna ska övrig personal som utför Uppdraget utgöras av antingen psykologer eller socionomer med lägst basutbildning i psykoterapi och med erfarenhet av arbete med målgruppen samt PTP-psykolog med handledning.

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

Delområde	**Lägst antal psykologtjänster**
Delområde 1	340 procent
Delområde 2	290 procent
Delområde 3	530 procent
Delområde 4	430 procent
Delområde 5	380 procent
Delområde 6	340 procent

Beställaren kan medge dispens från bemanningskraven i samband med att personal avslutar sin anställning, nyttjar sin rätt till lagstadgad tjänstledighet eller i samband med att personal blir långtidssjukskriven (längre än 14 dagar). För att erhålla dispens från bemanningskraven ska Leverantören inkomma med en skriftlig ansökan till Beställaren. Sådan ansökan ska, utom i de fall där Leverantören ansöker om dispens på grund av att personal blivit långtidssjukskriven, ha inkommit till Beställaren minst trettio (30) dagar innan den tidpunkt då dispensen ska börja gälla. Ansökan om dispens på grund av personals långtidssjukskrivning ska inkomma till beställaren så snart Leverantören fått kännedom om långtidssjukskrivningen. En förutsättning för att dispens ska erhållas är att Beställaren skriftligen godkänner Leverantörens dispensansökan. Dispens från bemanningskraven kan erhållas tidigast sex (6) månader från Driftstart. Dispens kan vid varje enskilt tillfälle ges i maximalt tre (3) månader. För att en ny dispens ska kunna sökas måste bemanningskraven ha varit uppfyllda i minst sex (6) månader från det att den senaste dispensen upphörde.

Leverantören ska tillse att personalen har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som erfordras. Personalen ska delta i de utbildningar och nätverksmöten som rör uppdraget och som anordnas av Barn- och Mödrahälsovårdsenheten två gånger per termin.

Leverantören ska på anmodan uppvisa för Beställaren att personal deltagit i fortbildning inom relevanta områden.

Personal med patientkontakt ska tala och förstå samt kunna läsa och skriva svenska.

2.5.3.1 Kompetenskrav m. m.

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

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”.

2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder

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

Leverantören ska ha en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör, vid behov av familjestödsprogram till barn 2-5 år avseende otillräcklig fysisk aktivitet och ohälsosamma matvanor.

2.7 Vårdhygien

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

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.

2.9 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.

2.9.1 Sammanhållen journalföring

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

2.9.2 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.

2.10 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.

2.11 Tolk

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

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, www.vardgivarguiden.se/vardinformatik, och Socialstyrelsens hemsida, https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/.

3.2.4 Sekundär klassificering

DRG, 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, sekundärklassificera och till Beställaren rapportera de vårdkontakter som utförs inom ramen för

Uppdraget enligt sekundärklassificeringssystemet Diagnosrelaterade grupper, DRG, som beskrivs närmare på Vårdgivarguiden, www.vardgivarguiden.se/vardinformatik.

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 www.vardgivarguiden.se/vardinformatik.

3.3 Leverantörens ansvar för rapportering

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

4 Digitala förmågor

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

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

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

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 4.2 och 4.3. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Leverantören ska ha digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje digital förmåga kan innebära att Leverantören ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

För vissa digitala förmågor anvisar Beställaren specifika digitala system och/eller tjänster som Leverantören ska använda/ansluta sig till. För andra digitala förmågor får valfria system eller tjänster användas, där det i vissa fall finns nationella system och tjänster som tillhandahålls via 1177 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 i Bilaga 0 Huvuddokument (*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, 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
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera högkostnadsskydd och frikort för besök i öppenvården

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

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

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Delta i mätning av väntetider inom öppenvården

4.3.4 Digitala förmågor för rapportering

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

4.3.5 Digitala förmågor för fakturering

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

4.3.6 Digitala förmågor för säker infrastruktur

- Upprätta och förvalta information gällande vårdgivarens organisation, enhet, plats och medarbetare
- Identifiera användares identitet 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 - exempelvis för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till SLLnet för att rapportera

information enligt detta Avtal kommer anslutningen till SLLnet att upphöra att vara en kostnadsfri tjänst.

5 Tillhandahållande av utbildningsinsatser och utbildningsplatser

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

5.1 Praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla plats för praktisk tjänstgöring för psykologer (PTP) om Uppdraget omfattar del eller delar av sådant psykologarbete som den praktiska tjänstgöringen för psykologer, enligt Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd för PTP, ska omfatta.

Beställaren kan uppdra åt Leverantören att tillhandahålla utbildningen för en eller flera PTP-psykologer. Omfattningen av Leverantörens utbildnings-uppdrag regleras i separata överenskommelser mellan Beställaren och Leverantören. Vid bestämmande av utbildningsuppdragets omfattning ska i första hand följande kriterier beaktas:

- antalet verksamma psykologer inom Uppdraget
- Leverantörens patientflöde
- omfattning av psykologisk bedömning, utredning och behandling som ingår i Uppdraget.

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 PTP som anges i Socialstyrelsens vid var tid gällande och tillämpliga föreskrifter och allmänna råd, regionala kvalitetskriterier samt PTP-handboken som ges ut av Sveriges Psykologförbund.

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, samt regionala kvalitetskriterier.

Utbildningen ska planeras och genomföras i samråd med PTP-psykologens arbetsgivare och studierektor.

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

5.2 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, samt praktisk tjänstgöring för psykologer;
- 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/ eller https://www.sll.se/jobb-1/ptp-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.

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

[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)

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.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Närsjukvård
Barn, Kvinnor och Unga

OBJEKTBESKRIVNING

Objektbeskrivning för psykologenheter för blivande föräldrar och små barn

1. Antal BVC och BMM

Antal barnavårdscentraler (BVC) och barnmorskemottagningar (BMM) april 2021 per delområde, samt antal inskrivna barn och gravida i respektive område år 2019:

Delområde	Kommun/Stadsdel	Antal inskrivna barn på BVC år 2019	Antal BVC	Antal MVC	Antal inskrivna gravida på BMM år 2019
1	Bromma	6050	3	2	502
1	Ekerö	2169	1	1	2229
1	Hässelby-Vällingby	5889	3	2	761
1	Kungsholmen	4691	4	4	2343
1	Norrmalm	5125	5	3	2447
Summering delområde 1		**23 924**	**16**	**12**	**6282**
2	Danderyd	1928	2	1	640
2	Lidingö	3247	1	1	268
2	Täby	4753	3	2	468
2	Vallentuna	2568	1	1	328
2	Vaxholm	716	1	0	0
2	Östermalm	4872	5	2	2221
2	Österåker	3271	1	1	371
Summering delområde 2		**21 355**	**14**	**8**	**4296**
3	Solna	6355	2	3	1303
3	Rinkeby-Kista	4571	4	3	1131
3	Spånga-Tensta	3044	1	1	254
3	Sigtuna	4184	6	1	515
3	Järfälla	6261	3	2	682
3	Sollentuna	5253	3	2	750
3	Sundbyberg	4290	2	2	944
3	Upplands Väsby	3685	1	1	538
3	Upplands-Bro	2459	2	1	364
Summering delområde 3		**40 102**	**24**	**16**	**6481**

Region Stockholm
Box 6909
102 39 Stockholm

Telefon: 08-123 132 00
Fax: 08-123 131 02
E-post: registrator.hsf@sll.se

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

Besök oss: Hantverkargatan 11 B.

4	Södermalm	7955	6	4	3265
4	Haninge	7662	3	1	939
4	Nacka	8205	6	5	962
4	Nynäshamn	2013	1	1	276
4	Tyresö	3371	2	1	385
4	Värmdö	3280	2	1	399
Summering delområde 4		**32 486**	**20**	**13**	**6226**
5	Farsta	4625	1	1	618
5	Skarpnäck	3597	3	0	0
5	Enskede-Årsta-Vantör	7939	6	4	1014
5	Hägersten-Älvsjö	10 457	7	2	1923
5	Skärholmen	2906	2	1	493
Summering delområde 5		**29 524**	**19**	**8**	**4048**
6	Botkyrka	7538	5	3	1006
6	Huddinge	8783	7	3	1122
6	Nykvarn	837	1	0	0
6	Salem	1281	1	1	206
6	Södertälje	7194	4	4	1270
Summering delområde 6		**25 633**	**18**	**11**	**3604**
Total summa		173 024	111	68	30 937

2. Nytillkomna och upphörda BVC och BMM

Nytillkomna och upphörda barnavårdscentraler och barnmorskemottagningar per delområde, från januari 2015 till maj 2021:

Delområde	Antal nya BMM	Antal nya BVC	Antal upphörda BMM	Antal upphörda BVC
1	1	1	2	7
2	2	3	2	1
3	3	1		2
4	2	3	2	8
5	1		1	1
6			1	6

Region Stockholm
Box 6909
102 39 Stockholm

Telefon: 08-123 132 00
Fax: 08-123 131 02
E-post: registrator.hsf@sll.se

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

Besök oss: Hantverkargatan 11 B.

3. Antal besök barn 0-5

Antal besök av barn 0-5 år som utförts inom tilläggsuppdraget första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa[1] de senaste fem åren fördelat per delområde:

Geografiskt område		Antal besök barn i åldern 0 – 5 år				
Delområde	**Stadsdel/kommun**	**År 2016**	**År 2017**	**År 2018**	**År 2019**	**År 2020**
1	Bromma	85	140	185	168	231
1	Hässelby-Vällingby	75	43	46	86	128
1	Kungsholmen	90	72	351	340	400
1	Norrmalm	72	84	168	186	303
1	Ekerö	21	31	10	34	34
Summering delområde 1		**343**	**370**	**760**	**814**	**1096**
2	Östermalm	326	469	299	589	662
2	Danderyd	18	30	27	62	134
2	Lidingö	168	176	142	79	84
2	Täby	36	58	46	76	98
2	Vallentuna	17	25	34	63	77
2	Vaxholm	3	1	1	17	28
2	Österåker	17	19	38	74	114
Summering delområde 2		**585**	**778**	**587**	**960**	**1197**
3	Rinkeby-Kista	16	27	41	55	64
3	Spånga-Tensta	14	6	6	17	42
3	Järfälla	25	19	28	58	127
3	Sigtuna	10	19	16	23	32
3	Sollentuna	76	92	73	68	71
3	Solna	176	195	230	278	411
3	Sundbyberg	41	82	81	113	210
3	Upplands-Bro	28	48	34	23	45
3	Upplands Väsby	9	12	29	93	69
Summering delområde 3		**395**	**500**	**538**	**728**	**1071**
4	Södermalm	108	191	209	405	535
4	Haninge	55	76	159	150	153
4	Nacka	225	176	236	190	168

[1] Tilläggsuppdraget första linjens insatser till barn och unga med psykisk ohälsa är ett tilläggsuppdrag som bedrivs av vissa husläkarmottagningar och barn- och ungdomsmedicinska mottagningar, se Vårdgivarguiden.

4	Nynäshamn	11	23	32	46	58
4	Tyresö	31	60	55	80	63
4	Värmdö	64	193	198	130	57
Summering delområde 4		**494**	**719**	**889**	**1001**	**1034**
5	Enskede-Årsta-Vantör	80	115	150	131	163
5	Farsta	161	160	162	147	117
5	Hägersten-Älvsjö	212	415	253	287	223
5	Skarpnäck	90	146	168	178	197
5	Skärholmen	19	44	29	44	59
Summering delområde 5		**562**	**880**	**762**	**787**	**759**
6	Botkyrka	75	57	46	48	101
6	Huddinge	115	184	137	194	187
6	Nykvarn	13	11	36	23	36
6	Salem	3	5	23	16	33
6	Södertälje	27	34	69	70	95
Summering delområde 6		**233**	**291**	**311**	**351**	**452**
Norrtälje		10	12	75	45	30
Utomlänspatienter		14	25	37	54	89
Total summa		**2636**	**3575**	**3959**	**4740**	**5728**

4. Befolkningsprognos

Befolkningsprognos antal barn 0-5 år per delområde för år 2022- 2028
(källa: Statistiska centralbyrån):

Geografiskt område		**Prognos antal barn i åldern 0-5 år per år**						
Del-område	**Stadsdel/ kommun**	**2022**	**2023**	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**
1	Bromma	5873	5869	5853	5884	5956	6013	6072
1	Ekerö	2091	2074	2073	2069	2111	2122	2135
1	Hässelby-Vällingby	5455	5393	5427	5478	5550	5596	5635
1	Kungsholmen	4776	4794	4828	4852	4856	4830	4819
1	Norrmalm	5066	5053	5052	5029	5009	4964	4918
Summering delområde 1		**23 261**	**23 183**	**23 233**	**23 312**	**23 482**	**23 525**	**23 579**
2	Danderyd	1815	1795	1765	1757	1753	1756	1766
2	Lidingö	3173	3138	3171	3194	3237	3278	3319
2	Täby	4873	4921	4986	5037	5095	5160	5232
2	Vallentuna	2467	2472	2497	2545	2572	2603	2635

2	Vaxholm	670	683	686	710	727	741	753
2	Östermalm	4960	5019	5115	5221	5287	5328	5366
2	Österåker	3342	3360	3408	3468	3515	3570	3624
Summering delområde 2		**21 300**	**21 387**	**21 629**	**21 932**	**22 186**	**22 436**	**22 695**
3	Järfälla	6670	6948	7248	7525	7910	8237	8561
3	Rinkeby-Kista	3972	3968	4036	4136	4244	4325	4390
3	Sigtuna	4090	4148	4222	4354	4507	4633	4764
3	Sollentuna	5271	5378	5496	5637	5807	5961	6116
3	Solna	6016	5977	5954	5968	6006	6018	6037
3	Spånga-Tensta	2940	3011	3087	3179	3275	3338	3393
3	Sundbyberg	4481	4564	4669	4801	4902	5010	5109
3	Upplands-Bro	2556	2643	2689	2780	2859	2941	3025
3	Upplands Väsby	3694	3728	3801	3909	4010	4112	4217
Summering delområde 3		**39 690**	**40 367**	**41 201**	**42 289**	**43 520**	**44 574**	**45 613**
4	Haninge	7982	8151	8301	8525	8750	9028	9306
4	Nacka	8301	8358	8453	8576	8745	8905	9057
4	Nynäshamn	1980	1963	1962	1983	1982	1995	2005
4	Södermalm	7905	7958	8007	8086	8148	8157	8155
4	Tyresö	3410	3437	3455	3507	3499	3536	3574
4	Värmdö	3364	3441	3540	3668	3777	3850	3914
Summering delområde 4		**32 942**	**33 309**	**33 717**	**34 345**	**34 901**	**35 469**	**36 011**
5	Enskede-Årsta-Vantör	7520	7503	7541	7637	7729	7770	7812
5	Farsta	4313	4292	4317	4377	4463	4545	4611
5	Hägersten-Älvsjö	9906	9790	9761	9717	9699	9635	9622
5	Skarpnäck	3266	3230	3238	3263	3314	3377	3436
5	Skärholmen	2724	2729	2753	2809	2874	2915	2955
Summering delområde 5		**27 729**	**27 544**	**27 610**	**27 803**	**28 079**	**28 243**	**28 437**
6	Botkyrka	7352	7334	7395	7511	7625	7773	7931
6	Huddinge	8868	8995	9160	9381	9602	9823	10 051
6	Nykvarn	858	858	849	855	860	852	842
6	Salem	1212	1208	1185	1192	1202	1203	1205
6	Södertälje	7211	7236	7313	7481	7637	7808	7986
Summering delområde 6		**25 502**	**25 630**	**25 902**	**26 420**	**26 926**	**27 458**	**28 014**
Total summa		**170 424**	**171 420**	**173 291**	**176 101**	**179 093**	**181 706**	**184 348**

Serviceförvaltningen
Upphandlingsavdelningen

Information om lokalisering och mottagningsnamn

Lokalisering

Ange adress där verksamheten avses bedrivas. Nedan angiven lokal ska uppfylla kravet på geografisk lokalitet i bilaga 5 per sista anbudsdagen.

Anbudsgivaren ska på anmodan kunna uppvisa hyresavtal eller annan handling som påvisar att anbudsgivaren kommer att ha tillgång till och förfoga över angiven lokal senast två veckor före planerad senaste Driftstart (tre månader efter 2021-01-01).

Besöksadress	
Postnummer och ort	
Kommun/stadsdel	

Ange namn på mottagningen

Mottagningen får inte benämnas på ett sätt som kan leda till missförstånd eller förväxling med annan verksamhet. Mottagningen ska därför ha ett namn innehållande geografisk placering där mottagningen är belägen, enligt följande: ”Malinamottagningen i (*stadsdel/kommun*) – psykologenhet för blivande föräldrar och små barn”.

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2021-04-29

Diarienummer
HSN 2019-2330
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.....3
2.1 Uppdragsrelaterad ersättning 4
2.2 Produktionsrelaterad ersättning 5
2.3 Patientavgifter.....6
3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser.....7
3.1 Ersättning för psykologers praktiska tjänstgöring (PTP) 7
4 Kostnadsansvar.....7
4.1 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter 7
4.2 Kostnadsansvar för tolk 7
4.3 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät 8
5 Fakturering och betalning.....8
5.1 Fakturering 8
5.2 Betalningsvillkor.....9
6 Mervärdesskatt (moms) 9
6.1 Inledning.....9
6.2 Kompensation för moms 9
6.3 Eventuell momsplikt.....10
7 Prisjustering 11

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

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

Besök oss: Lindhagenplan 98

Region Stockholm

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.

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 huvudsakligen en uppdragsrelaterad ersättning samt en liten del produktionsrelaterad ersättning för vissa vårdkontakter, se punkt 2.2.

2.1 Uppdragsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Leverantören för utförande av Uppdraget med en uppdragsrelaterad ersättning. Ersättningen baseras på en kombination av ett antal faktorer såsom antal barn 0-5 år och gravida i området liksom antal barnmorskemottagningar och barnavårdscentraler i området.

I den uppdragsrelaterade ersättningen ingår bland annat ersättning för besök av folkbokförda i Stockholms län, utomlänspatienter, asylsökande samt besök av personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar som ännu inte blivit folkbokförda, m.fl. Leverantören ska rapportera utförda vårdkontakter i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande rapporteringsanvisning för psykologenhet för blivande föräldrar och små barn som finns på Vårdgivarguiden.

För att den uppdragsrelaterade ersättningen ska utbetalas krävs att Leverantören har lägst det antal psykologtjänster som anges i tabellen nedan:

Delområde	Lägst antal psykologtjänster	Ersättning per år, inklusive moms
Delområde 1	340 procent	4 250 000 kr
Delområde 2	290 procent	3 625 000 kr
Delområde 3	530 procent	6 625 000 kr
Delområde 4	430 procent	5 375 000 kr
Delområde 5	380 procent	4 750 000 kr
Delområde 6	340 procent	4 250 000 kr

Den uppdragsrelaterade ersättningen betalas ut i efterskott med en tolftedel per månad. Om Leverantören erhållit dispens för antalet psykologtjänster ska den uppdragsrelaterade ersättningen reduceras enligt följande. Vid en godkänd dispens regleras den fasta ersättningen retroaktivt med ett avdrag på 800 kr per månad och tjänsteandel, av den fasta ersättningen.

Exempel på beräkning: En dispens för en halvtidstjänst medför ett avdrag om 800 kr*50= 40 000 kr per månad.

2.1.2 Successiv driftstart

Vid successiv driftstart får Leverantören starta sin verksamhet om minst halva de begärda tjänsteandelarna (antal psykologtjänster) enligt punkt 2.1 finns på mottagningen. Ersättningen utbetalas vid dessa fall i enlighet med

punkt 2.1 ovan, men med en reducering av ersättningen med 80 procent av de saknade tjänsteandelarna.

Exempel på beräkning:
Mottagning i delområde 1 startar verksamheten med 170 procent tjänster. Ersättningen reduceras med (4 250 000 kr/2*0,8)/12 = 141 667 kr per månad.

2.2 Produktionsrelaterad ersättning

Den produktionsrelaterade ersättningen utgår för av Leverantören inrapporterade och utförda vårdkontakter för patienter enligt punkt 2.2.1 och 2.2.2 nedan. För övriga besök utgår ingen produktionsrelaterad ersättning.

Utförda vårdkontakter ska rapporteras i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande rapporteringsanvisning för psykologenhet för blivande föräldrar och små barn som finns på Vårdgivarguiden.

2.2.1 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 www.vardgivarguiden.se/turisthandboken.

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, se Vårdgivarguiden.

2.2.2 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 i *Turisthandboken* (webbaserat regelverk) och regelverket *Personer från andra länder – Regler och avgifter* (pdf-dokument med samma innehåll som *Turisthandboken*), se Vårdgivarguiden www.vardgivarguiden.se/turisthandboken.

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, se Vårdgivarguiden.

2.3 Patientavgifter

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

Uppgifter om nivån på patientavgiften och Beställarens vid var tid gällande regelverk för patientavgifter återfinns i *Avgiftshandboken* (webbaserad version) och *Regelverk för patientavgifter* (pdf-dokument med samma innehåll som *Avgiftshandboken*), se Vårdgivarguiden www.vardgivarguiden.se/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, www.vardgivarguiden.se/asylsokande
- Handbok för personer utan tillstånd, www.vardgivarguiden.se/tillstandslosa
- Turisthandboken (webbaserat regelverk) och ”Personer från andra länder – Regler och avgifter” (pdf-dokument med samma innehåll som Turisthandboken), www.vardgivarguiden.se/turisthandboken.

Information om vård till kvotflyktingar återfinns på Vårdgivarguiden, se https://vardgivarguiden.se/administration/patientadministration/patientavgifter/asyl_utan_tillstand/kvotflyktingar/.

2.3.1 Patientavgifter i öppenvård

Patientavgiften utgör en del av Leverantörens ersättning för Uppdraget.

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.

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 vara oförändrad.

3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

3.1 Ersättning för psykologers praktiska tjänstgöring (PTP)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för PTP 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/ptp-tjanstgoring

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

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

4.3 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

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

5 Fakturering och betalning

5.1 Fakturering

På fakturan samlas poster som ska faktureras enligt detta Avtal. Beställaren sammanställer ett faktureringsunderlag i Region Stockholms e-tjänst ”Vårdfaktura”.

5.1.1 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*, se vardgivarguiden.se/turisthandboken.

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*, se vardgivarguiden.se/turisthandboken.

5.1.2 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*, se vardgivarguiden.se/turisthandboken.

5.1.3 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 2022-12-31. Under resterande avtalstid ska 30 % av ersättningen vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2023-01-01 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 2020.

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

Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Närsjukvård
Barn, Kvinnor och Unga

Uppföljningsplan

Beställaren ansvarar för att ta fram svaren:	
Indikator	**Beskrivning**
KVÅ-registrering	Andel av besöken som KVÅ-kodats Fördelning av de vanligaste KVÅ-koderna
Gruppbesök	Andel gruppbesök av samtliga besök
Besök av psykolog, socionom	Andel psykologbesök respektive socionombesök av samtliga besök
Fördelning mellan fysiska besök och videobesök	Andel videobesök av samtliga besök
Besök på annan plats	Andel besök på annan plats av samtliga besök
Hembesök	Andel hembesök av samtliga besök
SIP	Antal SIP
0-5: Antal besök per individ, kön och ålder	Antal besök per individ (0-5-åringar) Köns- och åldersfördelning (0-5-åringar)
Blivande föräldrar: Antal besök per individ, kön	Antal besök per individ (blivande föräldrar) Könsfördelning (blivande föräldrar)
Träffat en respektive flera företrädare till barnet, samt om barnet varit närvarande eller inte	Andel av besöken (0-5-åringar) där flera företrädare till barnet varit närvarande Andel av besöken (0-5-åringar) där barnet varit närvarande
Besök av blivande förälder, samt om en respektive flera närstående har varit närvarande	Andel av besöken (blivande föräldrar) där en respektive flera närstående varit närvarande

Leverantören ansvarar för att besvara årlig enkät gällande följande:
Konsultationerna gentemot personal på barnavårdscentraler och barnmorskemottagningar: - **Barnavårdscentralerna:** Konsultationer har utförts på följande BVC: Antal tillfällen under året på respektive BVC: Var ägde respektive konsultation rum: på BVC, hos leverantören, annan plats/var? Om digitalt?

- **Barnmorskemottagningarna**: Konsultationer har utförts på följande BMM: Antal tillfällen under året på respektive BMM: Konsultationen ägde rum på BMM, hos leverantören, annan plats/var? Om digitalt?
Sökorsaker Ange de 10 vanligaste sökorsakerna samt antal besök per sökorsak.
Kvalitetsarbete 1. Beskriv egen mätning av kvaliteten på insatserna. 2. Redogör för vilka förbättringsarbeten ni genomfört senaste året?
Kompetens och bemanning 1. Antal psykologer som ger insatser vid mottagningen, omräknat till heltidstjänster. 2. Antal socionomer som ger insatser vid mottagningen, omräknat till heltidstjänster
Orosanmälningar Antal orosanmälningar till Socialtjänsten
Kvalitetskriterier Uppföljning av leverantörens åtaganden som denne gjort i sina mervärdesbeskrivningar kommer följas i uppföljningsplanen/enkäten.

Exempel på övrigt som kommer följas upp av beställaren:

Indikator	**Beskrivning**
Väntetider	Mäts via väntetider.se
Barnläkarbesök BUMM Antal barnläkarbesök som har direkt koppling till Leverantörens uppdrag gällande 0-5 åringarna	Följs via BUMM vårdval
Nöjdhet BVC och BMM Årlig enkät till BVC och BMM om leverantörens kvalitet och tillgänglighet gällande konsultationerna och övrig samverkan.	Följs via vårdval barnavårdscentral och vårdval barnmorskemottagning

[redacted]

Rapporteringsanvisning

Psykologenhet för blivande föräldrar och små barn

Dessa registreringsrutiner gäller för förfrågningsunderlaget för avtal Psykologenhet för blivande föräldrar och små barn. Rapporteringsanvisningen fokuserar på variabler som används för uppföljning. Oavsett påverkan på ersättning och uppföljning ska vårdkontakterna dokumenteras och rapporteras i enlighet med Regelverk för rapportering av vårdkontakter och övriga styrdokument.

Gäller från: 2022-01-01

Utskriftsdatum: 2021-04-15 14:40:29

Detta är en utskrift av en rapporteringsanvisning som finns i webbformat på vardgivarguiden.se. Utskriften innehåller inga länkar, såsom webbsidan ofta gör. Den senaste och mest aktuella versionen kan du alltid hitta på vardgivarguiden.se.

I utskriften finns en beskrivning hur en vårdkontakter ska rapporteras för korrekt ersättning. I en vårdkontakt, finns i de flesta fall koder som ska rapporteras. Utskriften innehåller inte en förklaring till koderna. Om du vill hitta en förklaring hänvisas du till den aktuella rapporteringsanvisningen på vardgivarguiden.se eller till Codeserver, på adressen, http://codeserver.sll.se/.

Rapporteringsanvisningen fokuserar på variabler som ger ersättning. Oavsett påverkan på ersättning ska vårdkontakterna dokumenteras och rapporteras i enlighet med Regelverk för rapportering av vårdkontakter och övriga styrdokument.

Revideringshistorik

Datum	Utförd av	Kommentar
2021-04-15	Ivar Seljeseth	Första versionen.

Vårdkontakter

Besök enskilt och i grupp på mottagning

	Vårdkontakten rapporteras med barnets personnummer.Alternativt innan förlossning: Den blivande förälderns personnummer.Vårdkontakten rapporteras med endast ett besök även om flera deltar.
Besökstyp	0, 1
Yrkeskategori	74, 75
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	Rapportera relevanta åtgärder.
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

Besökstyp	8
Yrkeskategori	74, 75
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	Rapportera relevanta åtgärder.
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

Distanskontakt

	Konferens med patient (XS007) och Samordnand individuell plan (SIP) kan utföras via videolänk. Information finns i rubriken Konferens (XS007) och SIP

	Distanskontakt: Distanskontakt som rapporteras som vårdkontakt ska innehållsmässigt ersätta och motsvara ett fysiskt besök; behandlingsansvarig gör en medicinsk bedömning och fattar beslut om eventuell behandling, ändring av pågående behandling eller ytterligare utredning. Videomöte (KVÅ-kod UX007):Vårdkontakt där en patient möter hälso-och sjukvårdspersonal och där kommunikationen sker med hjälp av video. Deltagarna kan både se och tala med varandra i realtid. Kontakten motsvarar i stort sett ett besök förutom att personalen inte kan palpera eller auskultera.
Besökstyp	9
Yrkeskategori	74, 75
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	UX007
	Rapportera även relevanta åtgärder.
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

Besök i hemmet och på annan plats

Besökstyp	2
Yrkeskategori	74, 75
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	Rapportera relevanta åtgärder.
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

	Besök kan ske på annan plats som bedöms lämplig, såsom barnmorskemottagning, barnavårdscentral, barn- och ungdomsmedicinsk mottagning eller förskola.
Besökstyp	L
Yrkeskategori	74, 75
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	Rapportera relevanta åtgärder.
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

Konferens (XS007) och SIP

Besökstyp	0, 1, 2, 9, A, L
	Vid video används normat besökstyp 9 Distanskontakt, uppmärksamma dock att teambesök med video rapporteras med besökstyp A Teambesök. I båda fall rapporteras KVÅ-kod UX007 Videomöte.
Yrkeskategori	74, 75
	Då flera hälso- och sjukvårdspersonal deltar med egen kompetens används besökstyp A Teambesök. Alla deltagande yrkeskategorier rapporteras. Den som har det huvudsakliga behandlingsansvaret rapporteras som första yrkeskategori.
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	XS007
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

	Aktivt deltagande vid Samordnad individuell Plan med representanter från bl a kommun. Ersättning utbetalas om riktlinjer framtagna av SKR och HSF följs. Rapporteras endast av sammankallande.
Besökstyp	0, 1, 2, 9, A, L
	Vid video används normat besökstyp 9 Distanskontakt, uppmärksamma dock att teambesök med video rapporteras med besökstyp A Teambesök. I båda fall rapporteras KVÅ-kod UX007 Videomöte.
Yrkeskategori	74, 75
	Då flera hälso- och sjukvårdspersonal deltar med egen kompetens används besökstyp A Teambesök. Alla deltagande yrkeskategorier rapporteras. Den som har det huvudsakliga behandlingsansvaret rapporteras som första yrkeskategori.
Taxa	04, 12, 19, 60, 69, 70, 71, 78, 95, 96
Diagnos	Inte obligatorisk.
Åtgärd	AU124
	Om företrädare representerar patienten:
	XS001
Produkt	Gällande barn: Vårdkontakten förutsätter att minimum en anförvant deltar vid besöket. Rapportera enligt nedan om ytterligare anförvant(er) deltar vid besöket.Alternativt innan förlossning:Rapportera enligt nedan om patienten har med sig närstående.
	2B709 Anförvant(er) deltar
	Produktkod ska rapporteras av vårdgivaren från det egna patientadministrativa systemet (PAS).

Undersidor

Frågor och felsökning

Modellnummer för felsökning

Modellnumret är viktigt när ni kontaktar SLL-IT eller HSF vid till exempel felsökning kring ersättning. Modellnumret rapporteras inte från PAS, utan det syns i Avstämningsfunktionen (AF).

I ERSMO bearbetas den rapporterade informationen för detta avtal i enlighet med följande modeller:

- **070** Anslag Öppen vård

Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

Företag/Vårdgivare:	
Mottagningsadress:	
Verksamhetschef:	
Datum för ifyllnad:	

Denna redovisning av lokalens fysiska tillgänglighet ska fyllas i och delges Beställaren inför driftstart samt vid byte av lokal.

Det ska vara möjligt för personer med funktionsnedsättning att ta del av information, orientera sig och förflytta sig till och inom byggnaden där verksamheten bedrivs samt även inne i mottagningslokalen. Vid driftstart ska lokalerna vara tillgängliga enligt de krav som är ställda i checklistan.
Kravlistan är baserade på plan- och bygglag (2010:900) (PBL) och Boverkets byggregler (2011:6) – föreskrifter och allmänna råd.

Vårdgivaren ska inkomma med denna kravlista ifylld av certifierad sakkunnig i tillgänglighet. Mottagningens fysiska tillgänglighet kan komma att följas upp av förvaltningen.

KRAV		**Kraven är uppfyllda**
1. Angöringsplats för egen bil, taxi, färdtjänst etc	**Angöringsplats**, det ska vara möjligt att stanna med ett fordon i direkt anslutning till entrén. Om det inte är möjligt bör det finnas en angöringsplats inom 10 meter. Placeringen skall vara högst 25 m från tillgänglig entré.	☐ Ja
2. **P-plats reserverad för person med funktions-nedsättning**	**P-plats/-er** reserverade för person/-er med funktionsnedsättning ska finnas inom 25 m från tillgänglig entré.	☐ Ja
3. Gångväg mellan entrén och angöringsplats, P-plats och hållplats	**1. Markbeläggningen** ska vara fast, jämn och halkfri.	☐ Ja
	2. Gångvägen, ska vara fri från både lösa och fasta hinder samt utan passage via trappor och lutningar med större nivåskillnader.	☐ Ja

	KRAV	Kraven är uppfyllda
4. **Ramper i anslutning till entrén**	**Ramper** ska kunna användas av personer med nedsatt rörelseförmåga. Ramper ska a) luta högst 1:12 b) ha minst 2 meter långa vilplan, c) ha en höjdskillnad på högst 0,5 meter mellan vilplanen, d) ha en total höjdskillnad på högst 1,0 meter, e) ha en fri bredd på minst 1,3 meter, f) vara fri från hinder, och g) ha ett minst 40 mm högt avåkningsskydd.	☐ Ja
5. Kontrastmarke-ringar	**Kontrastmarkeringar** ska göras för att underlätta för personer med tex synnedsättning, personer med intellektuell/kognitiv funktionsnedsättning **1.** Samtliga dörrar såsom entrédörrar, hissdörrar, toalettdörrar, dörrar till/i utrymningsvägar **2.** Manöverdon till automatiska dörrar **3.** Receptionsdiskar. **4.** Logiska ledstråk som leder till och mellan målpunkter **5.** Trappor ska förses med kontrastmarkeringar **6.** Stora glasytor i dörrar samt glasytor som kan förväxlas med dörrar eller öppningar ska markeras	☐ Ja

6. Tillgänglig **huvudentré till fastigheten och verksamhets-entré till mottagningen**	**1. Mottagningens** namnskyltar ska vara placerad så att den är synlig från såväl gångväg som körväg. Mottagningens namnskyltar ska vara lättbegripliga och lättlästa, ha ljushetskontrast och vara placerade på lämplig höjd för att kunna läsas och höras såväl av personer i rullstol som av stående personer med nedsatt syn **2. Entrén** ska vara utformad så att det går att orientera sig via dagsljus eller belysning **3. Entrén** ska vara tillgänglig utan passager via trappa, trappsteg eller branta lutningar (dvs om det förekommer trappor och branta lutningar ska det finnas anpassade alternativ) **4. Ytan framför och innanför entrédörren** ska vara plan och hårdgjord samt tillräckligt stor för att rymma en person i rullstol utan att komma för nära nedåtgående trappa **5. Vändplan,** det ska finnas utrymme för att vända med rullstol och man ska kunna stå på den plana ytan när man öppnar dörren **6. Entrédörrar** ska kunna öppnas, passeras och stängas av personer som använder rullstol eller rollator **7. Entrédörrarars fria passagemått** ska vara minst 80 cm när den är uppställd 90 grader **8. Entrédörrar** ska öppnas med dörrautomatik. Manöverdon för dörröppnarna bör placeras med centrum 0,80 meter från golvet eller marken och minst 0,70 meter från hörn eller dörrbladets framkant i ogynnsammaste läge **9. Entrén ska vara utan tröskel** eller tröskel som är högst 25 mm hög och avfasad	☐ Ja
	KRAV	**Kraven är uppfyllda**
7. Hiss (om aktuellt)	**1. Hissen ska rymma personer som använder rullstol eller rullator samt** medhjälpare. Hisskorgens	☐ Ja

	innermått ska vara minst 1,1 m x 1,4 m med dörr på kortsidan. För genomfartshiss gäller andra krav.	
	2. Utanför hissen ska det finnas yta som är tillräckligt stor för att person i rullstol ska kunna: **a)** vända och manövrera med rullstol utan att komma för nära nedåtgående trappa eller ramp **b)** komma åt manöverdon **c)** komma åt anropsknapp **d)** kunna öppna dörren	☐ Ja
	3. Hissdörrar ska kunna öppnas, passeras och stängas av personer som använder rullstol eller rollator.	☐ Ja
	4. Hissdörrarnas fria passagemått ska vara minst 80 cm när den är uppställd 90 grader.	
	5. Hissdörrar ska öppnas automatiskt eller vara försedd med dörrautomatik. Manöverdon för dörröppnare bör placeras med centrum 0,80 meter från golvet eller marken och minst 0,70 meter, men gärna 1,0 meter, från hörn eller dörrbladets framkant i ogynnsammaste läge.	☐ Ja
8. Ramp inomhus (om aktuellt)	**1. Ramper** ska kunna användas av personer med nedsatt rörelseförmåga. Ramper ska luta högst 1:12. Ramper ska a) ha minst 2 meter långa vilplan, b) ha en höjdskillnad på högst 0,5 meter mellan vilplanen, c) ha en total höjdskillnad på högst 1,0 meter, d) ha en fri bredd på minst 1,3 meter, e) vara fri från hinder, och f) ha ett minst 40 mm högt avåkningsskydd.	☐ Ja
9. Korridor och passager	**1. Korridorer** ska vara minst 150 cm breda.	☐ Ja
	2. Korta **passager**, t.ex. mellan pelare och vägg, ska vara minst 80 cm breda.	☐ Ja
10. Geografisk placering	Mottagningen ska vara geografiskt placerad i delområdet och det ska finnas goda kommunikationsmöjligheter till mottagningen.	☐ Ja

	KRAV	Kraven är uppfyllda
11. Dörrar	**1.** Samtliga **dörrar** ska kunna öppnas, passeras och stängas av personer som använder rullstol eller rollator. **2.** Dörrarnas **passagemått** ska vara minst 80 cm när dörr är uppställd 90 grader. **3. Dörröppningen** ska vara helt utan tröskel eller ha en tröskel som är så låg som möjligt, dvs avfasad och högst 2 cm hög **4. Korridorer** som är avdelade med dörrar som har dörrstängare ska istället utrustas med **dörrautomatik.** **5. Manöverdon** för dörröppnare bör placeras med centrum 0,80 meter från golvet eller marken och minst 0,70 meter, men gärna 1,0 meter, från hörn eller dörrbladets framkant i ogynnsammaste läge.	☐ Ja
12. Tillgänglig toalett	**1.** Det ska finnas tillgång till **toalett** anpassad för personer med funktionsnedsättning i anslutning till mottagningen. **2. Toalettutrymmet** ska vara tillgängligt när verksamhet pågår i lokalerna. **3.** Toaletten ska vara nåbar från **neutralt utrymme**, t ex korridor eller väntrum. **4.** Toaletten ska vara tillräckligt **rymlig** för att man ska kunna manövrera en rullstol eller rollator, med 90 cm fritt utrymme på en sida och med tillgänglig inredning.	☐ Ja
	5. Toaletten ska vara utrustad med **säkerhetslarm** som är nåbart från wc-porslinet. Larmet ska ljuda utanför dörren t ex till bemannad yta.	☐ Ja
	6. Rummet ska vara minst 170 cm x 170 cm*. Vid nybyggnad ska toaletten vara minst 220 cm x 220 cm.	☐ Ja
	7. Dörren ska kunna öppnas, passeras och stängas av personer som använder rullstol eller rollator. Passagemått ska vara minst 80 cm när den är uppställd 90 grader och dörrbladet ska vara försedd med draghandtag.	☐ Ja
	8. Det ska finnas ett **utrymme** på minst 90 cm på en sida om toalettstol.	☐ Ja

* Enligt tidigare byggnorm (se Boverkets Byggregler, BBR). För fastigheter byggda före 2001 accepteras 1,7 m x 1,7 m.

	KRAV	Kraven är uppfyllda
13. Receptionsdisk (om aktuellt)	**1. Receptionen** ska vara anpassad för personer med funktionsnedsättning. Med reception menas mottagningsdisk där personal möter besökare över en disk.	☐ Ja
	2. En del av **receptionsdisken** ska vara i höjd som passar personer som använder rullstol eller är kortväxta, d v s en höjd på receptionsdisken på cirka 75 cm över golvet och ha plats för knäna under receptionsdisken.	☐ Ja
	3. Tekniska förutsättningar för kommunikation med personer med hörselskada/dövhet ska finnas och aviseras genom bildsymbol.	☐ Ja
14. Besöks- och behandlings-rum	**1.** Det ska i samtliga rum finnas **utrymme** för att manövrera rullstol/rullator och ha fritt utrymme för en vändcirkel på 150 cm.	☐ Ja
	2. Samtliga rum ska vara **tillgängliga** utan passage av trappa eller trappsteg.	☐ Ja
	3. Dörrar, se punkt 10.	☐ Ja

FSN 2019-0262
HSN 2019-2330

FÖRSÄKRAN OM STRAFFRIHET

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

I anledning av Region Stockholms upphandling av Malinamottagningar – psykologenheter för blivande föräldrar och små barn där nedan angivet bolag är anbudsgivare i upphandlingen 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.