FÖRLAGA TILL AVTAL (LOV)

Specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård

Innehåll

1 Beställaren och Leverantören benämns nedan gemensamt ”Parterna” och var och en för sig ”Part”. Inledning 5
2 Syfte 6
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 8
5 Leverantörens allmänna åtaganden 9
6 Avtalsperiod, Uppstartsperiod och Driftstart 10
6.1 Avtalets ikraftträdande och upphörande 10
6.2 Uppstartsperiod 11
6.3 Driftstart 12
7 Lokaler 12
7.1 Krav avseende lokaler 12
7.2 Byte av lokaler 13
7.3 Tillägg av lokaler 14
7.4 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna 15
8 Systematiskt kvalitetsarbete 15
8.1 Kvalitetsledningssystem 15
8.2 Klagomålshantering m. m. 16
9 Uppföljning 17
9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan 17
9.2 Uppföljningsmöten 18
9.3 Fördjupad uppföljning (revision) 18
9.4 Andra uppföljningsåtgärder 20
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 Vitesgrundande Belopp 23
10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system 24
10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning 25
10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening 25
10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott 25
10.8 Ansvarsbegränsningar 26
11 Informationssäkerhet och IT-miljö 27

11.1 Informationssäkerhet 27
12 Behandling av personuppgifter 29
12.1 Omfattning 29
12.2 Ansvar och instruktion 29
12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m. 31
12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster 31
13 Hållbarhet 33
13.1 Miljökrav 33
13.2 Uppförandekod för leverantörer 35
13.3 Arbetsrättsliga krav 35
14 Underleverantörer 35
14.1 Inhämtande av godkännande 35
14.2 Leverantörens ansvar och förpliktelser 38
14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör 41
14.4 Anmälningsskyldighet vid upphörande att anlita underleverantör 42
15 Försäkringar 42
16 Ändrade ägarförhållanden 43
17 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU 43
18 Ändringar i Avtalet 45
19 Marknadsföring och information 45
20 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap 47
20.1 Allmänna åtaganden 47
20.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse 48
20.3 Åtaganden vid höjd beredskap 49
20.4 Deltagande i planering 50
20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem 51
20.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren 51
21 Force majeure 51
22 Förtida upphörande av Avtalet 52
22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet 52
22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet 55
22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet 55
23 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande 55
24 Tillämplig lag och tvister 56
25 Övrigt 57
25.1 Kontaktpersoner 57
25.2 Meddelanden 57
25.3 Meddelarfrihet 58
25.4 Allmänhetens insyn 58

25.5 Avstående av rättighet 59
25.6 Överlåtelse av Avtalet 59
25.7 Bestämmelses ogiltighet 59
25.8 Mervärdesskatt (moms).....59

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]

har slutits följande

Avtal om specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård inom valfrihetssystemet Specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård.

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

1 Inledning

Beställaren tillämpar ett valfrihetssystem vad gäller specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård benämnt Specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård (”Vårdvalet”), enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem. Leverantören har lämnat in en ansökan om att få delta i Vårdvalet och Beställaren har genom beslut den [datum] godkänt Leverantörens ansökan.

Mot bakgrund av ovanstående har Parterna ingått detta Avtal genom vilket Beställaren uppdrar åt Leverantören och Leverantören åtar sig att tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster inom ramen för Vårdvalet. Det närmare innehållet i och omfattningen av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet framgår av Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. De lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet framgår av Bilaga 2, *Förteckning över lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet*.

Avtalet omfattar Leverantörens vårdenhet [ange namn på vårdenhet].

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 de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av 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 de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av Uppdraget; och
iii. att de hälso- och sjukvårdstjänster som vid var tid omfattas av 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.

Förkortning/begrepp	Innebörd
Ansökningsinbjudan	Avser vid var tid gällande inbjudan att ansöka om anslutning till Vårdvalet, som innehåller anvisningar för inlämnande av ansökan och beskrivning av vilka krav som ska vara uppfyllda för godkännande.
Avtal/-et	Avser detta Huvuddokument jämte dess bilagor och övriga handlingar som anges i punkt 4, vilka samtliga utgör en integrerad del därav, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar som genomförs i enlighet med bestämmelserna om ändringar och tillägg i dessa handlingar.
Arbetsdag	Avser helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Befrielsegrund	Har den betydelse som anges i punkt 21.
Beställaren	Avser Region Stockholm, org. nr 232100–0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden.

Dataskyddsförordningen	Har den betydelse som anges i punkt 12.
Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören enligt punkt 6.3 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
LOV	Avser lag (2008:962) om valfrihetssystem.
Nedsatt Belopp	Har den betydelse som anges i punkt 10.2.1.
Part/-erna	Har den betydelse som anges i ingressen.
Regionens IT-miljö	Avser den tekniska miljö, hos Region Stockholm eller tredje part, som Region Stockholm använder för att nyttja, ta emot, leverera eller på annat sätt behandla data.
Regionens nätverk	Avser Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät.
Uppdraget	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som Leverantören enligt Avtalet ska tillhandahålla och som beskrivs mer i detalj i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.
Uppföljningsplan	Har den betydelse som anges i punkt 9.1
Uppstartsperiod/en	Avser tiden från och med att Avtalet träder i kraft, enligt vad som anges i punkt 6.1 fram till Driftstart.
Vitesgrundande Belopp	Har den betydelse, och fastställs på det sätt som anges i punkt 10.3.
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.
Vårdvalet	Har den betydelse som anges i punkt 1.

Ändringsmeddelande	Har den betydelse som anges i punkt 18.

4 Avtalets uppbyggnad

4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

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

1. Skriftliga ändringar av och tillägg till detta Avtal
2. Detta Huvuddokument jämte nedan angivna bilagor, inkluderande de anvisningar, krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att efterleva och uppfylla vid utförandet av sina åtaganden enligt Avtalet.

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

Bilagor:

Bilaga 1:	Uppdragsbeskrivning
Bilaga 2:	Förteckning över lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet
Bilaga 3:	Ersättningsvillkor
Bilaga 4:	Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler
Bilaga 5:	Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård
Bilaga 6:	Ansvarsförbindelse för underleverantör gällande Region Stockholms IT-tjänster.

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 de för Uppdraget relevanta och var tid tillämpliga och gällande riktlinjer,

regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats. Dessa riktlinjer, regelverk och anvisningar innehåller krav och åtaganden som utgör avtalsinnehåll. Leverantören ansvarar för att löpande hålla sig uppdaterad om innehållet i de vid var tid gällande för Uppdraget relevanta riktlinjerna, regelverken och anvisningarna på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats.

Beställaren ansvarar för att samtliga för Avtalet relevanta uppgifter på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats är uppdaterade och korrekta.

5 Leverantörens allmänna åtaganden

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med:

- detta Avtal, inkluderande de för Avtalet relevanta, och vid var tid gällande riktlinjer, regelverk och anvisningar som finns på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats; och
- samtliga för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter.

Leverantören ska utföra Uppdraget med den omsorg och skicklighet som Beställaren har anledning att förvänta sig av en erfaren, professionell och ansvarstagande vårdgivare.

Leverantören ska vid var tid säkerställa att Beställaren vid Leverantörens utförande av Uppdraget behandlas som en prioriterad kund. Detta inkluderar, men är inte begränsat till, att Leverantören avsätter sådana resurser, oavsett slag, för utförande av Uppdraget att de krav på tillgänglighet som anges i punkt 2.5 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning* vid var tid är uppfyllda innan Leverantören utför uppdrag för andra beställare.

Leverantören ska under hela avtalsperioden vara registrerad för F-skatt.

Leverantören ansvarar under hela avtalsperioden för att det hos Leverantören eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören åberopat inte föreligger sådana omständigheter som, om de förelegat eller Beställaren känt till att de förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet, skulle ha medfört rätt för Beställaren att utesluta Leverantören från Vårdvalet (se punkt 4.1 i *Ansökningsinbjudan*). Till klargörande anges att det föregående inte gäller sådana omständigheter som förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet och som Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till

Vårdvalet, hade kännedom om och trots detta godkände Leverantörens ansökan till Vårdvalet.

Leverantören ska ansöka om, erhålla och vidmakthålla, samt, i tillämpliga fall, tillse att företag vars kapacitet Leverantören åberopat i sin ansökan till Vårdvalet 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 och/eller av Leverantören anlitad underleverantör har erforderliga tillstånd.

Leverantören ansvarar för att Leverantören, eller, i förekommande fall, företag vars kapacitet Leverantören åberopat, under hela avtalsperioden uppfyller de för Leverantören, vid var tid gällande, kraven på ekonomisk och finansiell ställning och, i tillämpliga fall och delar, teknisk och yrkesmässig kapacitet som anges i *Ansökningsinbjudan*.

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. Till undvikande av missförstånd gäller detta inklusive men inte begränsat till information och uppgifter, oavsett i vilken form de förekommer, kopplat till Leverantörens bokföring, läkemedelsförskrivning och journalföring.

6 Avtalsperiod, Uppstartsperiod och Driftstart

6.1 Avtalets ikraftträdande och upphörande

Avtalet träder i kraft när det har undertecknats av båda Parter och gäller därefter tills vidare med tolv (12) månaders uppsägningstid från Beställarens sida och med sex (6) månaders uppsägningstid från Leverantörens sida.

Uppsägning enligt ovan ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

Oaktat vad som anges ovan om avtalsperiod och uppsägningstid, gäller följande.

- För det fall Avtalet träder i kraft efter det att Beställaren sagt upp samtliga andra avtal inom Vårdvalet till upphörande vid en och samma tidpunkt, upphör även detta Avtal vid samma tidpunkt som övriga avtal inom Vårdvalet.

Därutöver har Part rätt att säga upp Avtalet till förtida upphörande i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.

6.2 Uppstartsperiod

6.2.1 Allmänt

Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod.

Uppstartsperioden löper från och med det datum då Avtalet träder i kraft till Driftstart och ska, om Parterna inte överenskommer om annat, uppgå till minst fyra (4) 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, ha vidtagits/uppfyllts senast vid Driftstart.

I punkt 7 återfinns de villkor och krav som gäller avseende de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Där framgår också vid vilka tidpunkter dessa villkor och krav senast ska vara uppfyllda.

6.2.2 Informationsskyldighet under Uppstartsperioden

Leverantören ska under Uppstartsperioden löpande 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.

6.2.3 Uppföljningsmöte inför Driftstart

Beställaren kommer cirka åtta (8) veckor före Driftstart att genomföra en uppföljning vid vilken det åligger Leverantören att visa att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart. Uppföljningen kommer att ske på leverantörens vårdenhet. Den av Leverantören utsedda verksamhetschefen och medicinskt ledningsansvariga läkaren ska delta på detta möte.

Om Leverantören, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte kan göra sannolikt att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att senarelägga Driftstart.

Om det står klart att Leverantören, även om det ännu inte föreligger någon försening enligt punkt 10.1, inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i detta Avtal från och med Driftstart har Beställaren rätt, men ingen skyldighet, att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 22.1.2 a).

6.3 Driftstart

Parterna är överens om att Leverantören, om inte annat följer av bestämmelserna om senareläggning av Driftstart i punkt 6.2.3 ovan, ska tillhandahålla Uppdraget från och med [Parterna överenskommer i samband med Avtalets ingående om datum för Driftstart som anges här. Notera att Beställaren kan behöva upp till 90 dagar från Avtalets ikraftträdande (dvs. från det att båda Parter har undertecknat Avtalet) för att färdigställa Leverantörens anslutningar till de IT-system som är nödvändiga för utförandet av Uppdraget. Datum för Driftstart behöver anpassas efter detta.].

7 Lokaler

7.1 Krav avseende lokaler

Uppdraget ska i sin helhet utföras i de lokaler som Leverantören angett i sin ansökan till Vårdvalet och/eller, om byte av lokaler eller tillägg av lokaler godkänts av Beställaren i enlighet med bestämmelserna därom i punkt 7.2 eller punkt 7.3 nedan, i de nya lokaler som godkänts av Beställaren.

Leverantören ansvarar för att de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras är ändamålsenliga och lämpliga för Uppdraget. Krav gällande lokaler och utrustning framgår i punkt 2.3 i Bilaga 1 *Uppdragsbeskrivning*.

Leverantören ska senast åtta (8) veckor före Driftstart själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, 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 4, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, och

Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård.*

Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, i samband med inlämnande av Ansökan ha skickat in följande handlingar till Beställaren:

i. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 4, *Krav för att uppfylla fysisk tillgänglighet i lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda; och
ii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård,* som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

På Beställarens anmodan ska Leverantören ge in kopia av hyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret eller annan/andra handling/-ar, som visar att Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, förfogar över de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

Till undvikande av eventuella missförstånd anges att kraven avseende lokaler ovan, med det undantag som anges nedan, gäller för samtliga de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras oavsett om Uppdraget i sin helhet utförs i lokaler som Leverantören själv förfogar över eller om Uppdraget, helt eller delvis, utförs i lokaler som av Leverantören anlitad underleverantör förfogar över. Bestämmelser om vad som gäller avseende anlitande av underleverantörer finns i punkt 14 nedan.

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, genom fysisk inspektion eller på annat sätt, kontrollera att kraven som ställs på lokalerna i Avtalet är uppfyllda. Leverantören ska därför på Beställarens begäran ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

7.2 Byte av lokaler

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, byta ut de lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, utförs. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att byta ut någon av de lokaler i vilka Uppdraget utförs ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast tre (3) månader innan planerat byte 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) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 4, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* och (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård*. Leverantören ska vidare på anmodan från Beställaren tillhandahålla bevis för att Leverantören, från och med det datum då bytet av lokaler är planerat att ske, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, kommer att förfoga över de nya lokalerna. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, - eller, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man - tillträde till de nya lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på lokaler i Avtalet är uppfyllda. 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 av lokaler gäller också om Leverantören, själv eller genom av Leverantören anlitad underleverantör, avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Beställaren godkänner de nya lokalerna och därmed bytet till dessa lokaler kommer Beställaren att till Leverantören översända en uppdaterad Bilaga 2, *Förteckning över lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet,* där de nya lokalerna har lagts till och de utbytta lokalerna anges som avslutade. Leverantören ska underteckna den uppdaterade av Beställaren översända förteckningen och återsända den till Beställaren. Leverantören får inte påbörja utförande av Uppdraget i de nya lokalerna förrän av Leverantören undertecknad uppdaterad förteckning har kommit Beställaren tillhanda enligt bestämmelserna i punkt 25.2.

Om Leverantören under avtalsperioden byter ut de 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.

7.3 Tillägg av lokaler

Avtalet omfattar tillhandahållande av Uppdraget vid Leverantörens vårdenhet [ange namn på vårdenhet] och kan endast omfatta en lokal, eller

flera sammanhängande lokaler, belägen/belägna på en (1) och samma fysiska plats/adress.

Leverantören har således inte rätt att lägga till flera lokaler till sin vårdenhet.

7.4 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna

Leverantören ska ha - eller om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör har - ett dokumenterat arbete kring fysisk säkerhet för personer som vistas i de lokaler där Uppdraget ska utföras, inkluderande lokalernas entréer och utrymningsvägar. Leverantören ska säkerställa - eller om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör säkerställer - att obehöriga inte bereds tillträde till väntrum och vårdutrymmen som finns i lokalerna.

Leverantören ska ha – eller, om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, tillse att denne underleverantör har - dokumenterade rutiner för att skydda patienter och medarbetare som vistas i lokalerna i händelse av hot, våld, brand eller liknande incidenter. Dessa rutiner ska minst innehålla rutiner för ut- och inrymning samt larmning.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren ge in kopior av Leverantörens - eller, om Uppdraget utförs i av Leverantören anlitad underleverantörs lokaler, av Leverantören anlitad underleverantörs - säkerhetspolicy, rutiner och/eller andra handlingar som visar att kraven i denna punkt 7.4 är uppfyllda.

8 Systematiskt kvalitetsarbete

8.1 Kvalitetsledningssystem

Leverantören ska, för de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, senast vid Driftstart ha implementerat ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Leverantören ansvarar därefter för att ett sådant ledningssystem upprätthålls under hela avtalsperioden.

Leverantören ska med stöd av ledningssystemet:

i. planera, leda och kontrollera de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget så att god vård upprätthålls (egenkontroll);
ii. vidta åtgärder för att förebygga vårdskador;
iii. identifiera risker och vidta riskförebyggande åtgärder;
iv. utreda händelser som medfört att vårdskada uppstått eller att risk för vårdskada uppstått;
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 med mera

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 webbsida och på 1177 ska tydligt framgå hur synpunkter och klagomål kan rapporteras.

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 till Beställaren överlämna en kopia av den utredning som Leverantören genomför med anledning av anmälan. Kopia av utredningen (inklusive, i förekommande fall, händelseanalys och/eller riskanalys) ska överlämnas till Beställaren inom tio (10) Arbetsdagar från det att utredningen är färdigställd.

Leverantören ska aktivt medverka till att avvikelser som uppstått inom hälso- och sjukvården uppmärksammas och hanteras i enlighet med

gällande regelverk oavsett hos vilken vårdgivare eller var i vårdkedjan avvikelsen har uppstått.

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

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden ta bort, byta ut och/eller lägga till uppföljningsområden i Uppföljningsplanen. Beställaren ska skriftligen informera om planerade ändringar senast tre månader (3)

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

Ändringar enligt ovan omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18.

Uppföljning av de uppföljningsområden som anges i Uppföljningsplanen sker genom att Beställaren hämtar in uppgifter från Beställarens egna databaser/register samt från de nationella kvalitetsregister och andra register som Leverantören enligt Avtalet ska rapportera till. Utöver detta är Leverantören skyldig att, på begäran av Beställaren, komma in med uppgifter relaterade till Uppdraget som Beställaren inte kan hämta in från dessa databaser/register.

9.2 Uppföljningsmöten

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden genomföra uppföljningsmöten i syfte att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget. Om Beställaren avser att genomföra ett uppföljningsmöte ska Beställaren skicka en skriftlig kallelse till Leverantören. Kallelsen ska skickas minst tio (10) Arbetsdagar innan uppföljningsmötet ska äga rum. Av kallelsen ska tid och plats samt huvudsaklig agenda för uppföljningsmötet framgå.

Leverantören är skyldig att delta i de uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.

9.3 Fördjupad uppföljning (revision)

Beställaren har rätt att genomföra fördjupad uppföljning i syfte att kontrollera och följa upp att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt detta Avtal, att möjliggöra en analys av vilka ekonomiska incitament som kan ligga bakom Leverantörens beslut om remisser till offentligt finansierad vård samt att säkerställa att det inte förekommer någon sammanblandning av offentlig- och privatfinansierad verksamhet i strid med 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, såväl hos Leverantören anställd personal som av Leverantören anlitad personal, som är verksam inom Uppdraget;
iii. data, system och handlingar hänförliga till Uppdraget, inkluderande utan begränsning relevanta journalhandlingar,

vilket kan innefatta utvalda patienters journaler i dess helhet, och bokföringssystem;

iv. särskilda ekonomiska redovisningar, samt särskilda redovisningar om väntetider och prioriteringar, inklusive men inte begränsat till sådana redovisningar som avser Leverantörens hela verksamhet, dvs. även verksamhet som inte omfattas av detta Avtal; samt

v. andra data, system och handlingar som Beställaren behöver för att kunna utföra en effektiv och ändamålsenlig kontroll av att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Vid fördjupad uppföljning kan Beställaren använda egen personal, eller tredje man som Beställaren anvisar, samt Region Stockholms interna eller externa revisorer eller berörda myndigheter i den mån det är relevant. Dessa ska alla ges samma rätt till tillträde och tillgång som Beställaren.

I händelse av akut behov av att genomföra fördjupad uppföljning, till exempel om påkallat av myndighet eller vid misstanke om väsentligt avtalsbrott från Leverantörens sida, ska Beställaren äga rätt att genomföra sådan fördjupad uppföljning omgående, dvs. utan föregående avisering.

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

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

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

9.3.1 Ersättning för Beställarens kostnader för fördjupad uppföljning/revision

Om det vid en fördjupad uppföljning framkommer att det föreligger brister i Leverantörens fullgörande av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet och dessa brister inte endast är ringa ska Leverantören ersätta Beställaren för Beställarens kostnader för den fördjupade uppföljningen. Leverantören ska vidare stå för kostnaderna för fördjupade uppföljningar som Beställaren vidtar i syfte att följa upp att Leverantören har åtgärdat brister som tidigare påtalats av Beställaren.

9.4 Andra uppföljningsåtgärder

Beställarens rätt att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och uppfyllande av Avtalet i övrigt är inte begränsad till vad som anges ovan i denna punkt 9. Beställaren har rätt att när som helst följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget och kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet på det sätt som Beställaren finner lämpligt och ändamålsenligt. Beställaren kan till exempel komma att genomföra olika typer av undersökningar i syfte att kontrollera och mäta den medicinska kvaliteten i Uppdraget, patientsäkerhetsaspekter, patientnöjdhet, Leverantörens uppfyllande av uppställda krav på väntetider eller öppettider, Leverantörens uppfyllande av kraven rörande informationssäkerhet 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

i. kraven på lokaler som anges i punkt 7.1 inte senast vid däri angiven tidpunkt är uppfyllda; och/eller
ii. Leverantören inte senast vid Driftstart har vidtagit samtliga åtgärder och uppfyller samtliga krav som krävs för att tillhandahållande 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.

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 rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

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

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

ska inte under några omständigheter anses utgöra ringa avtalsbrott.

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

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

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 22.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1. Beställaren har dock vid Leverantörens väsentliga avtalsbrott rätt att, i stället för att helt eller delvis säga upp Avtalet, tillfälligt stänga av Leverantören från utförande av Uppdraget till dess att avtalsbrottet till fullo har avhjälpts. Meddelande om avstängning ska ske skriftligen och ska innehålla en tidsfrist inom vilken avtalsbrottet senast ska vara avhjälpt. Sådan avstängning innebär att Leverantören under den tid som avstängningen varar inte har rätt att utföra Uppdraget eller erhålla betalning enligt Avtalet. Om avtalsbrottet inte har avhjälpts vid den tidpunkt som anges i Beställarens skriftliga meddelande om avstängning har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande enligt bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

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 Vitesgrundande Belopp

Vid tillämpning av bestämmelser i Avtalet där det anges att Beställaren har rätt till vite uppgående till en i den tillämpliga vitesklausulen angiven procentsats av det Vitesgrundande Beloppet fastställs det Vitesgrundande Beloppet enligt följande.

Om inte annat anges nedan uppgår det Vitesgrundade Beloppet till en tolftedel av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet enligt Beställarens skäliga bedömning inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

Under perioden från Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv månader efter Driftstart uppgår dock det Vitesgrundande Beloppet till ett belopp som motsvarar den genomsnittliga månadsersättning som utbetalats till Leverantören under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffade, eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades, beräknat på följande sätt. Det totala belopp som under angiven period utbetalats till Leverantören enligt detta Avtal divideras med antalet månader som det utbetalda beloppet avser, enligt följande exempel.

Exempel

Anta att Avtalet träder i kraft den 1 januari år 1.

Anta vidare att Driftstart äger rum den 1 juni samma år.

Den 15 december år 1 gör sig Leverantören skyldig till ett vitesgrundande avtalsbrott.

Under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den 15 december år 1 har Beställaren betalat ut ett belopp som totalt uppgår till 660 000 kr till Leverantören. Betalningarna har avsett juni, juli, augusti, september, oktober och november månad år 1, det vill säga totalt sex månader.

Vitesgrundande Belopp = 110 000 kr (660 000 kr/6).

Det Vitesgrundande Beloppet uppgår dock alltid till lägst två (2) miljoner kronor. Det innebär att om beräkningen av det Vitesgrundande Beloppet enligt bestämmelserna ovan resulterar i ett belopp som är lägre än två (2)

miljoner kronor ska det Vitesgrundande Beloppet uppgå två (2) miljoner kronor.

10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system

Om Leverantören och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantör/-er inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 gäller bestämmelserna i punkt 10.2 med följande tillägg. Om bristen/-erna inte avhjälps senast vid den tidpunkt som anges i Beställarens begäran om rättelse har Beställaren rätt att med omedelbar verkan, helt eller delvis, stänga av Leverantören och/eller, om bristen/-erna föreligger hos en eller flera av Leverantörens underleverantörer, den/de av Leverantörens underleverantörer hos vilken/-a bristen/-erna föreligger från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal till dess att bristen/-erna till fullo har avhjälpts. Om bristen/-erna inte har avhjälpts inom sextio (60) dagar från det att bristen/-erna enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpt har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

Om det uppstår eller föreligger informationssäkerhetsincident/-er och/eller informationssäkerhetsbrister hos Leverantören eller hos någon som Leverantören ansvarar för och om denna/dessa incident/-er och/eller brist/-er medför eller riskerar att medföra avbrott eller andra allvarliga störningar i Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller andra allvarliga informationssäkerhetsrisker har Beställaren rätt att omedelbart stänga av Leverantören och/eller, om bristen/-erna eller incidenten/-erna föreligger hos en eller flera av Leverantörens underleverantörer, den/de av Leverantörens underleverantörer hos vilken/-a incidenten/-erna eller bristen/-erna föreligger från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal till dess att incidenten/-erna och/eller informationssäkerhetsbristen/-erna är avhjälpta och det inte längre föreligger någon risk påverkan på Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller informationssäkerheten i övrigt. Detta gäller oavsett om informationssäkerhetsincidenten/-erna och/eller informationssäkerhetsbristen/-erna beror på eller kan härledas till bristande uppfyllelse av kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 eller inte. Om bristen/-erna inte har avhjälpts och risken för påverkan på Regionens IT-miljö, Regionens nätverk och/eller informationssäkerheten i övrigt inte har eliminerats inom sextio (60) dagar

från det datum då avstängningen verkställdes har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet till förtida upphörande, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

Till klargörande anges att om bristen/-erna eller incidenten/-erna som avses i styckena ovan föreligger hos någon eller några av Leverantörens underleverantörer har Leverantören möjlighet att, inom de rättelsefrister som anges ovan, avhjälpa bristen/-erna genom att byta ut eller avstå från vidare användning av underleverantören/-erna, varvid bestämmelserna om underleverantörer i punkt 14 nedan gäller i tillämpliga delar. Om Leverantören väljer att behålla underleverantören/-erna åligger det Leverantören att visa att bristen/-erna hos underleverantören/-erna till fullo har avhjälpts inom de rättelsefrister som anges ovan.

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 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 rätt till

ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av Beställarens avtalsbrott.

Vid försenad betalning av avtalad ersättning har Leverantören rätt att kräva dröjsmålsränta enligt punkt 5.2.1 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

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

10.8 Ansvarsbegränsningar

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till ett belopp som motsvarar tio (10) procent av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det skadeståndsgrundande avtalsbrottet inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.

För skadeståndsgrundande avtalsbrott som inträffar eller påbörjas under perioden från Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv (12) månader efter Driftstart ska dock Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till ett belopp som motsvarar den genomsnittliga månadsersättning som utbetalats till Leverantören under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den dag då det skadeståndsgrundande avtalsbrottet inträffade, eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades, beräknat på följande sätt. Det totala belopp som under angiven period utbetalats till Leverantören enligt detta Avtal divideras med antalet månader som det utbetalda beloppet avser, enligt följande exempel.

Exempel:

Anta att Avtalet träder i kraft den 1 januari år 1.

Anta vidare att Driftstart äger rum den 1 juni samma år.

Den 15 december år 1 gör sig Part skyldig till ett skadeståndsgrundande avtalsbrott.

Under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med den 15 december år 1 har Beställaren betalat ut ett belopp som totalt uppgår till 660 000 kr till Leverantören. Betalningarna har avsett juni, juli, augusti, september, oktober och november månad år 1, det vill säga totalt sex månader.

Parts skadeståndsansvar är i detta fall begränsat till 110 000 kr (660 000 kr /6).

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; och
- skada som 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

Informationssäkerhetsområdet utvecklas i snabb takt. Digitaliseringen inom hälso- och sjukvårdsområdet ökar. Nya tekniska möjligheter införs och den praxis och de standarder som finns på området utvecklas över tid. De interna och externa hoten mot de digitala informationssystemen förändras ständigt. Mot den bakgrunden är det viktigt att Leverantören kontinuerligt arbetar med utveckling av säkerhetslösningar och proaktiva åtgärder för att förhindra att sårbarheter och incidenter uppstår i syfte att skydda den information som hanteras i verksamheten.

Leverantören ska ha, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer har, robusta och säkra informationssystem. Leverantören ska skydda, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer skyddar, information hänförlig till Uppdraget och dess utförande mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter så som, men inte begränsat till, patientdatalagen (2008:355) och lag (2020:914) om tystnadsplikt vid utkontraktering av teknisk bearbetning och lagring av uppgifter.

Leverantören ska följa, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer följer, Beställarens vid var tid gällande informationssäkerhetskrav för vårdgivare, benämnda *HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm,* som finns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha

i. implementerat, och därefter under hela avtalstiden upprätthålla, ett ledningssystem för informationssäkerhet enligt HSLF-FS 2016:40 eller motsvarande;
ii. utsett en person hos Leverantören som ansvarar för informationssäkerheten i den verksamhet som berörs av Uppdraget; och
iii. etablerat en rutin för att identifiera informationssäkerhetsrelaterade risker hänförliga till Uppdraget och dess utförande.

Leverantören ska senast vid Driftstart inkomma med skriftlig redovisning som verifierar att kraven i punkterna i. – iii. ovan är uppfyllda.

Leverantören ska även i övrigt dokumentera hur Leverantören säkerställer att informationssäkerhetskraven i denna punkt 11 uppfylls.

Leverantören ska på Beställarens skriftliga begäran tillhandahålla dokumentation som redovisar hur Leverantören och i förekommande fall, Leverantörens underleverantörer, uppfyller informationssäkerhetskraven ovan, inkluderande utan begränsning kraven i *HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm*. Sådan dokumentation ska tillhandahållas inom två (2) veckor från det att Leverantören mottagit Beställarens skriftliga begäran.

Leverantören ska vidare på Beställarens skriftliga begäran utan dröjsmål tillhandahålla/tillgängliggöra loggar/loggfiler från Leverantörens IT-miljö/IT-system och, i förekommande fall, från Leverantörens underleverantörers IT-miljö/IT-system, för att Beställaren, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, ska kunna upptäcka och utreda

1. möjliga informationssäkerhetsincidenter i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers IT-miljö;
2. hot mot Beställarens IT-miljö förorsakade av brister i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers informationssäkerhetsskydd; och
3. misstänkta intrång i Leverantörens och/eller, i förekommande fall, Leverantörens underleverantörers IT-system.

12 Behandling av personuppgifter

I syfte att uppfylla kravet i artikel 28.2 i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 (”Dataskyddsförordningen”) på skriftligt avtal mellan personuppgiftsansvarig och personuppgiftsbiträde ska följande villkor gälla för behandling av personuppgifter i sådana elektroniska tjänster och system i denna bilaga genom vilka Beställaren, själv eller genom ett eller flera underbiträde/n, behandlar personuppgifter för Leverantörens räkning.

I den mån Dataskyddsförordningen innehåller begrepp som motsvarar de som används i denna punkt 12 ska sådana begrepp tolkas och tillämpas i enlighet med förordningen.

12.1 Omfattning

Vilket/vilka digitala tjänster och system som berörs framgår av punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* och på Vårdgivarguiden. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden, *Digitala förmågor*.

För viss personuppgiftsbehandling som Beställaren utför för Leverantörens räkning kan gälla ett annat personuppgiftsbiträdesavtal som avviker från bestämmelserna i denna punkt 12. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

12.2 Ansvar och instruktion

Leverantören är personuppgiftsansvarig och ansvarar därmed för att lagstöd finns för behandlingen av personuppgifter och att denna behandling även i övrigt sker i enlighet med Dataskyddsförordningen och annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

Beställaren åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda digitala tjänster och system och då i enlighet med dokumenterade instruktioner, styrdokument samt träffade avtal och andra överenskommelser samt i enlighet med Dataskyddsförordningen och eventuell övrig tillämplig dataskyddslagstiftning. Grundläggande instruktioner avseende funktioner hos respektive tjänst framgår på Vårdgivarguiden.

För det fall det skulle finnas behandlingar som Beställaren enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Leverantören, ska Beställaren underrätta Leverantören innan sådan

behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.

Beställaren får endast överföra personuppgifter som behandlas enligt detta Avtal till ett land utanför EU/EES (tredje land) eller internationell organisation om detta uttryckligen framgår av dokumenterade instruktioner.

Beställaren ska ge Leverantören tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i denna punkt 12 har fullgjorts, inklusive information om eventuellt underbiträdes behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Leverantören eller av en annan revisor som bemyndigats av Leverantören.

Inspektion enligt föregående stycke får endast göras om inte Beställarens tillhandahållande av information är tillräcklig. Om Leverantören önskar genomföra en inspektion ska Beställaren informeras om detta i skälig tid i förväg och samtidigt specificera inspektionens innehåll och omfattning. Beställaren har rätt till skälig ersättning från Leverantören i samband med genomförande av sådan granskning.

Leverantören ger genom detta Avtal Beställaren ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde (underbiträde) för behandling av personuppgifter enligt detta Avtal. Beställaren ska därvid informera Leverantören om anlitade underbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlitade underbiträden eller anlita nya underbiträden, så att Leverantören har möjlighet att göra invändningar mot sådana förändringar. Vilka underbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.

Om Beställaren anlitat eller anlitar underbiträde ska Beställaren tillse att underbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Beställaren.

För att Leverantören ska kunna fullgöra sin skyldighet att svara på en begäran från registrerade vad avser registrerades rättigheter enligt Dataskyddsförordningen, och eventuell annan tillämplig dataskyddslagstiftning, åtar sig Beställaren att bistå Leverantören genom lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder.

Beställaren ska bistå Leverantören med att se till att Leverantörens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som Beställaren har att tillgå.

Vad som anges ovan innebär inte att Beställaren övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Leverantören.

När behandlingen ska upphöra ska Beställaren, beroende på vad Leverantören väljer, radera eller återlämna alla personuppgifter till Leverantören och radera eventuella kopior, såvida inte lagring av personuppgifterna krävs enligt gällande rätt.

12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.

Beställaren ska vidta alla lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder som avses i Dataskyddsförordningens artikel 32 för att uppnå en lämplig säkerhetsnivå för personuppgifterna.

Beställaren ska säkerställa att personer med behörighet att behandla personuppgifterna har åtagit sig att iaktta konfidentialitet eller omfattas av en lämplig lagstadgad tystnadsplikt.

Beställaren ansvarar för att endast personal som behöver åtkomst till personuppgifter för att kunna utföra sina arbetsuppgifter under detta Avtal får åtkomst till dessa.

12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster

Beställaren kommer att använda digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB och kommer att teckna avtal med Inera AB som reglerar användandet av dessa digitala tjänster.

Inera AB (org. nr. 556559–4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) med uppdrag att skapa förutsättningar för en gemensam teknisk infrastruktur med IT-stöd bl.a. för vårdens personal samt publika tjänster till hela Sveriges befolkning.

Kraven i punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* på att Leverantören ska ha ett antal digitala förmågor ska, eller kan, i vissa fall uppfyllas genom att Leverantören ansluter sig till/använder digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras av Inera AB. I dessa fall kommer Beställaren att, via sin anslutning till de för kravens uppfyllnad relevanta digitala tjänsterna, indirekt ansluta Leverantören till dessa digitala tjänster. Beställaren ansvarar gentemot Inera AB för att teckna avtal med Leverantören avseende Leverantörens användande av dessa digitala tjänster. Bestämmelserna i sådant avtal ska motsvara bestämmelserna i det avtal/de avtal som tecknats mellan Beställaren och Inera AB.

I syfte att fullgöra Beställarens skyldighet att teckna sådana avtal som avses ovan ska som en integrerad del av detta Avtal följande gälla. För Leverantörens användande av digitala tjänster som tillhandahålls och hanteras via Inera AB, och till vilka Leverantören via Beställaren indirekt ansluts, gäller, i tillämpliga delar, de vid var tid gällande bestämmelserna i Inera AB:s avtal för respektive digital tjänst, varvid de förpliktelser som i dessa avtal åligger ”Kunden” i tillämpliga delar ska anses åligga Leverantören.

De digitala tjänster som Leverantören vid var tid kommer, eller kan komma, att indirekt anslutas till anges på Vårdgivarguiden. Vilka dessa digitala tjänster är kan variera under avtalsperioden. Beställarens rätt att under avtalsperioden ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster regleras i punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Vid var tid gällande versioner av de avtal som gäller för de digitala tjänster som tillhandahålls via Inera AB finns på Inera AB:s hemsida.

12.4.1 Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster

Genom Leverantörens indirekta anslutning till Inera AB:s digitala tjänster enligt ovan kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Leverantörens räkning själv behandla personuppgifter och/eller uppdra åt olika driftleverantörer att behandla personuppgifter. Inera AB och/eller sådana driftleverantörer kommer då att inta ställning som personuppgiftsbiträde åt Leverantören.

För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan Leverantören och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde ska, som en integrerad del av detta Avtal, av Inera anvisade personuppgiftsbiträdesavtal enligt artikel 28.3, Dataskyddsförordningen gälla mellan Leverantören (indirekt ansluten vårdgivare) och Beställaren (direktansluten vårdgivare) enligt dessa personuppgiftsbiträdesavtals vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande versioner av de personuppgiftsbiträdesavtal som anvisas av Inera finns på Inera AB:s hemsida.

Om Leverantören ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med Inera AB ska det gälla i första hand.

13 Hållbarhet

13.1 Miljökrav

13.1.1 Allmänt

Leverantören ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan.

Leverantören ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Leverantören arbetar för att minska sin skadliga miljöpåverkan samt, i förekommande fall, uppfyller miljökraven i Avtalet.

13.1.2 Systematiskt miljöledningsarbete

Leverantören ska senast tolv (12) månader efter Driftstart, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, ha implementerat, och därefter under hela avtalsperioden upprätthålla, ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, registrering enligt EMAS, andra miljöledningssystem enligt artikel 45 EMAS-förordning eller likvärdigt intyg från något annat organ som är etablerat inom Europeiska ekonomiska samarbetsområdet (EES).

Om Leverantören inte kan få tillgång till intyget inom den angivna tidsfristen och detta inte beror på Leverantören eller något förhållande på Leverantörens sida, godtar Beställaren även andra bevis om att Leverantören har vidtagit miljöledningsåtgärder, om Leverantören kan visa att åtgärderna är likvärdiga med dem som erfordras enligt ovan.

Leverantören ska följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för inrapportering av miljöcertifiering som återfinns på Vårdgivarguiden. Leverantören ska under hela avtalstiden på Beställarens begäran skicka in dokumentation som styrker att kravet är uppfyllt. Beställaren kan även följa upp och kontrollera att ovanstående krav rörande systematiskt miljöledningsarbete är uppfyllda vid en fördjupad uppföljning enligt bestämmelserna därom i punkt 9.3.

13.1.3 Andra miljökrav

Leverantören ska från och med Driftstart, och därefter under hela avtalsperioden, uppfylla de miljökrav som anges nedan.

13.1.4 Kemikalier

Leverantören ska aktivt verka för att farliga kemikalier elimineras och främja giftfria miljöer. Utöver att följa vid var tid gällande lagstiftning och förordningar ska Leverantören bedriva ett systematiskt utfasningsarbete

med utgångspunkt i Region Stockholms kriterier för utfasning av farliga ämnen, samt utfasningslistor för kemiska produkter respektive varor.

Gruppvis utfasning ska tillämpas för de särskilt prioriterade ämnesgrupperna hormonstörande och potentiellt hormonstörande ämnen, CMR-ämnen, PFAS och antimikrobiella ämnen.

Leverantören ska kunna uppvisa dokumentation som styrker att kravet uppfylls.

13.1.5 Patientmåltider

13.1.5.1 Ekologiska livsmedel

Leverantören ska tillse att andelen ekologiska livsmedel i patientmåltider uppgår till minst trettifem (35) procent. Beräkningen görs i kg alternativt utifrån råvarukostnad om uppgifter i kg inte kan erhållas från underleverantör. Ekologiska produkter ska minst uppfylla kriterierna i gällande EU förordning om ekologisk produktion och märkning.

13.1.5.2 Matsvinn

Leverantören ska vidta åtgärder för att minimera matsvinn från patientmåltider. På Beställarens begäran ska Leverantören kunna rapportera mängd matavfall per år, mätmetoder samt vilka åtgärder som vidtagits för att minska matsvinnet.

13.1.6 Läkemedel

13.1.6.1 Läkemedel minskad kassation

Leverantören ska säkerställa att verksamheten genomför åtgärder för en säkrare och mer kostnadseffektiv läkemedelshantering som bidrar till minskad kassation av läkemedel.

13.1.6.2 Läkemedel rätt kassation

Leverantören ska säkerställa att det finns rutiner så att kassation och destruktion av läkemedel och förorenat avfall hanteras på ett miljömässigt korrekt sett.

13.1.6.3 Läkemedel utbildning

Leverantören ska säkerställa att läkemedelsförskrivande personal har utbildning i läkemedels påverkan på miljön, exempelvis Region Stockholms *webbutbildning Läkemedel och miljö* eller motsvarande. Personalen bör genomföra utbildningen minst vart femte år.

13.2 Uppförandekod för leverantörer

Leverantören ska säkerställa att den uppförandekod för leverantörer som Beställaren vid var tid tillämpar gentemot sina leverantörer, och som återfinns på Vårdgivarguiden, efterlevs vid utförandet av Uppdraget.

13.3 Arbetsrättsliga krav

Leverantören ska följa vid var tid gällande svensk arbetsrättslig och arbetsmiljörättslig lagstiftning, iaktta god sed på arbetsmarknaden och följa arbetsmiljöverkets föreskrifter. Leverantören ska vidare tillse att Leverantörens underleverantörer följer svensk arbetsrättslig och arbetsmiljörättslig lagstiftning.

14 Underleverantörer

14.1 Inhämtande av godkännande

Bestämmelserna om godkännande i denna punkt 14.1 gäller endast underleverantörer som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare. Med underleverantör avses således i denna punkt 14.1 endast sådana underleverantörer som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare.

Leverantören har inte rätt att, utan att först inhämta Beställarens skriftliga godkännande, anlita underleverantör för att direkt medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar.

Om Leverantören under avtalsperioden avser att anlita sådan underleverantör ska Leverantören fylla i och till Beställaren översända blanketten Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör som finns på Vårdgivarguiden. En förutsättning för att Beställaren ska behandla en sådan begäran är att samtliga i blanketten efterfrågade uppgifter har fyllts i av Leverantören.

Beställaren ska inte utan saklig grund vägra att ge sitt godkännande. Följande omständigheter utgör saklig grund för Beställaren att vägra ge sitt godkännande.

(i) Sådana förhållanden som, enligt punkt 6.3.3 i *Ansökningsinbjudan*, skulle ha medfört rätt för Beställaren att under ansökningsförfarandet kräva utbyte av underleverantör föreligger hos den tilltänkta underleverantören;

(ii) Sådana förhållanden som, enligt punkt 6.3.4.1 i *Ansökningsinbjudan*, skulle ha medfört rätt för Beställaren att under ansökningsförfarandet kräva utbyte av underleverantör föreligger hos den tilltänkta underleverantören;

(iii) Den tilltänkta underleverantören saknar verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarig som uppfyller i punkt 14.2.2.1 angivna krav på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.

(iv) Den tilltänkta underleverantören uppfyller inte kraven på registreringsskyldighet för underleverantörer i
- punkt 6.3.5.1 i *Ansökningsinbjudan* och/eller
- punkt 6.3.5.2 i *Ansökningsinbjudan*

(v) Ansökan om godkännande avser byte av en underleverantör vars kapacitet har åberopats av sökanden och den nya tilltänkta underleverantören saknar denna kapacitet eller Leverantören kan inte uppvisa en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser hos den nya tilltänkta underleverantören;

(vi) Ansökan avser underleverantör som är föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren, för det fall underleverantören anlitas, inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det, se punkt 4.2 i *Ansökningsinbjudan*;

(vii) Den tilltänkta underleverantören saknar kravställd/a och, för dennes utförande av Uppdraget, nödvändig/a resurser, teknisk kapacitet och/eller kompetens; och/eller

(viii) Ansökan avser byte av underleverantör och sådant byte skulle innebära en väsentlig förändring av Avtalet.

Leverantören ska, genom att sätta kryss i för detta ändamål avsedda rutor i blanketten *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* som finns på Vårdgivarguiden, intyga att den tilltänkta underleverantören inte är föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren, för det fall underleverantören anlitas, inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det.

Leverantören ska till *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* bifoga registerutdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar att den tilltänkta underleverantören är registrerad som vårdgivare.

Leverantören ska vidare till *Begäran om godkännande/Anmälan av underleverantör* bifoga nedanstående dokument av vilka det ska framgå att den person som hos den tilltänkta underleverantören innehar rollen som verksamhetschef respektive den person som hos den tilltänkta underleverantören som innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig uppfyller kraven i punkt 14.2.2.1:

a) kopia av utbildningsbevis eller motsvarande för den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig (kan vara den person som innehar rollen som verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan person); och
b) CV/intyg från tidigare arbetsgivare/uppdragsgivare för den person som hos underleverantören innehar rollen som verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig, den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig.

Om ansökan avser byte av en underleverantör vars kapacitet har åberopats av Leverantören ska Leverantören tillhandahålla den bevisning som anges i *Ansökningsinbjudan* till styrkande av att den underleverantör som sätts i det åberopade företagets ställe har åberopad kapacitet. Leverantören ska också inge en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Leverantören kommer att förfoga över nödvändiga resurser hos den underleverantör som sätts i det åberopade företagets ställe. Vad som anges i detta stycke och i punkt (v) i listan ovan gäller inte om Leverantören kan visa att Leverantören själv har åberopad kapacitet.

Leverantören ska vidare på Beställarens begäran tillhandahålla sådana bevis som anges i punkterna 6.3.3 respektive punkt 6.3.4 i *Ansökningsinbjudan* samt övrig relevant information och dokumentation för att Beställaren ska kunna kontrollera att det inte föreligger grund för Beställaren att vägra ge sitt godkännande till Leverantörens begäran om att få anlita och/eller byta underleverantör.

Notera att Beställaren behöver minst nittio (90) dagar från det att Beställaren har tagit del av en fullständigt ifylld Begäran om godkännande av underleverantör för att behandla och fatta beslut om godkännande av underleverantören.

En förutsättning för att en av Beställaren godkänd underleverantör ska få påbörja sin medverkan i utförandet av Uppdraget är att underleverantören

undertecknar en ansvarsförbindelse utställd till Beställaren med det innehåll som framgår av Bilaga 6, *Ansvarsförbindelse för underleverantör gällande Region Stockholms IT-tjänster*. Sådan ansvarsförbindelse ska undertecknas av behörig företrädare för underleverantören och ges in till Beställaren senast tio (10) Arbetsdagar efter det att Beställarens skriftliga godkännande av underleverantören ska anses ha kommit Leverantören tillhanda (enligt bestämmelserna därom i punkt 25.2). Om av underleverantören undertecknad ansvarsförbindelse inte ges in till Beställaren inom föreskriven tid har Beställaren rätt att upphäva sitt godkännande av underleverantören.

14.2 Leverantörens ansvar och förpliktelser

14.2.1 Leverantörens ansvar för samtliga underleverantörer

Bestämmelserna i denna punkt 14.2.1 avser samtliga underleverantörer som Leverantören anlitar för att direkt medverka i utförandet av Uppdraget.

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. Det innebär bland annat följande. Leverantören ansvarar för att dennes underleverantörer, i relevanta delar, uppfyller kraven i Avtalet på kompetens, teknisk kapacitet och övriga resurser kopplade till utförandet av Uppdraget. Dokumentation som styrker detta ska tillhandahållas Beställaren på begäran. Leverantören ansvarar vidare för att rapportering av vårdkontakter som utförs av underleverantörer sker i enlighet med bestämmelserna i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, Region Stockholms vid var tid gällande Regelverk för rapportering av vårdkontakter (som återfinns på Vårdgivarguiden) samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar.

Alla hänvisningar i detta Avtal till Leverantörens handlingar, försummelser, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet ska även anses omfatta Leverantörens underleverantörers handlingar, försummelser, underlåtenhet, åsidosättanden och vårdslöshet.

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

Om Uppdraget till någon del utförs i lokaler som av Leverantören anlitad underleverantör förfogar över ska Leverantören på Beställarens begäran tillse att av Leverantören anlitad underleverantör ger Beställaren och/eller av Beställaren anlitad tredje man tillträde till dessa lokaler för att fysiskt

inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav som ställs på de lokaler i vilka Uppdraget utförs är uppfyllda.

14.2.2 Leverantörens utvidgade ansvar för underleverantörer som, enligt gällande lagstiftning, själva är att betrakta som vårdgivare

Bestämmelserna i denna punkt 14.2.2 (med underpunkterna 14.2.2.1 - 14.2.2.3) avser endast underleverantörer

(i) som Leverantören anlitar för att direkt medverka vid utförandet av Uppdraget; och

(ii) som själva, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som vårdgivare.

14.2.2.1 Krav på verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig

Leverantören ansvarar för att av Leverantören anlitad underleverantör har en verksamhetschef och, om denne inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, en medicinskt ledningsansvarig som uppfyller kraven nedan på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.

Den person som hos av Leverantören anlitad underleverantör innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst tre (3) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst tre (3) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef, medicinskt ledningsansvarig läkare, överläkare eller motsvarande.

Den person som hos av Leverantören anlitad underleverantör innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom neurologi eller rehabiliteringsmedicin. Personen ska vidare ha minst fem (5) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Denna erfarenhet ska vara förvärvad under de senaste tio (10) åren.

Det innebär att den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska ha varit kliniskt verksam inom området neurologi eller rehabiliteringsmedicin i en omfattning som minst motsvarar sjuttiofem (75) procent av en normal heltidstidstjänst, exklusive längre ledigheter för till exempel studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning.

14.2.2.2 Rätt till fördjupad uppföljning

Leverantören ska säkerställa att Beställaren har rätt till fördjupad uppföljning, enligt bestämmelserna i punkt 9.3 hos av Leverantören anlitade underleverantörer.

14.2.2.3 Krav på uppdragsavtal/samarbetsavtal

Leverantören ska ingå och, under hela den tid som underleverantören anlitas, upprätthålla bindande skriftliga samarbetsavtal/uppdragsavtal som inkluderar ett personuppgiftsbiträdesavtal (PUB-avtal) med var och en av sina underleverantörer. Samarbetsavtalen/uppdragsavtalen ska minst innehålla följande.

- Underleverantören ska ge Beställaren en självständig rätt att hos underleverantören genomföra fördjupad uppföljning i enlighet med bestämmelserna i punkt 9.3.
- Underleverantören ska åta sig att, på Beställarens begäran, delta vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.
- Underleverantören ska åta sig att följa Region Stockholms riktlinjer för vårdgivares information och marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.
- Underleverantören ska åta sig att inte marknadsföra sig så att det kan uppfattas som att underleverantören har en avtalsrelation med Region Stockholm avseende de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören utför på uppdrag av Leverantören.
- Om någon del av Uppdraget utförs i underleverantörens lokaler ska underleverantören ge Beställaren rätt att när som helst under den tid som underleverantören anlitas av Leverantören, själv eller genom av Beställaren anlitad tredje man, genom fysisk inspektion eller på annat sätt, kontrollera att kraven som ställs på de lokaler i vilka Uppdraget utförs är uppfyllda. Underleverantören ska åta sig att på Beställarens begäran ge Beställaren, och/eller av Beställaren anlitad tredje man, tillträde till lokalerna för att fysiskt inspektera dessa i syfte att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.
- Leverantören ska kunna, och ges rätt att, ta del av uppgifter om underleverantörens inrapporterade vårdkontakter.

Leverantören ska på Beställarens anmodan inkomma med kopia av ingånget samarbetsavtal/uppdragsavtal som uppfyller kraven ovan. Kopian ska ges in till Beställaren inom fem (5) Arbetsdagar från det att Leverantören mottagit Beställarens anmodan.

14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör

Bestämmelserna i denna punkt 14.3 avser, om inte annat uttryckligen anges, samtliga underleverantörer som Leverantören anlitar för att medverka i utförandet av Uppdraget.

Om det under avtalsperioden framkommer att det hos/avseende en befintlig underleverantör föreligger sådana förhållanden som avses i punkt 14.1 punkterna i) – ii), ska Leverantören på Beställarens anmodan byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita underleverantören. Till klargörande anges att vad som anges i det föregående i detta stycke inte gäller om Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet eller Leverantörens senare ingivna ansökan om godkännande av underleverantören, haft kännedom om dessa förhållanden och trots detta givit sitt godkännande till att underleverantören anlitades.

Leverantören ska på Beställarens anmodan byta ut underleverantör vars kapacitet har åberopats av Leverantören om det under avtalstiden framkommer att underleverantören saknar den kapacitet för vilken underleverantören åberopats. Detta gäller inte om Leverantören kan visa att Leverantören själv har åberopad kapacitet.

Leverantören ska på Beställarens anmodan byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita sådan underleverantör som avses i punkt 14.2.2 om underleverantören saknar verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarig som uppfyller i punkt 14.2.2.1 angivna krav på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig.

Leverantören ska vidare på anmodan av Beställaren byta ut eller, såvitt avser underleverantör vars kapacitet inte har åberopats, upphöra att anlita underleverantör som (i) inte uppfyller kraven på registreringsskyldighet för underleverantörer i punkterna 6.3.5.1 och 6.3.5.2 i *Ansökningsinbjudan*, (ii) saknar kravställd/-a och, för underleverantörens utförande av Uppdraget, nödvändig/-a resurser, teknisk kapacitet och/eller kompetens och/eller (iii) enligt Beställarens skäliga bedömning, i övrigt bryter mot bestämmelserna i Avtalet.

Vid utbyte av underleverantör ska Beställarens godkännande av den nya underleverantören inhämtas, varvid bestämmelserna om godkännande av underleverantörer i punkt 14.1 ovan är tillämpliga.

Utbyte av, eller upphörande med att anlita, underleverantör enligt ovan ska, om inte annat anges i Avtalet eller Beställaren, i det enskilda fallet, skriftligen anger annat, ske senast nittio (90) dagar efter Leverantörens mottagande av Beställarens anmodan därom.

Beställaren har alltid rätt att kräva att Leverantören omedelbart upphör att anlita underleverantör som gjort sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal.

Underlåtenhet att byta ut eller upphöra att anlita underleverantör enligt bestämmelserna ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att säga upp Avtalet enligt punkt 22.1.1.

Bestämmelser om skyldighet att byta ut underleverantör som omfattas av sanktioner beslutade av EU finns i punkt 17 nedan.

14.4 Anmälningsskyldighet vid upphörande att anlita underleverantör

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 sextio (60) dagar, innan Leverantören upphör att anlita 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 Löf, regionernas ömsesidiga försäkringsbolag 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 17, punkt c) och 22.1.1 och 22.1.2 nedan.

17 Särskilt om effekten av sanktioner beslutade av EU

Upphandlande myndigheter är med anledning av artikel 1, punkt 23 i Rådets förordning (EU) av den 8 april 2022/576 om ändring av förordning (EU) nr 833/2014 om restriktiva åtgärder mot bakgrund av Rysslands åtgärder som destabiliserar situationen i Ukraina, förbjudna att tilldela offentliga kontrakt som omfattas av bland annat det EU-rättsliga upphandlingsdirektiv som ligger till grund för lag (2016:1145) om offentlig upphandling (”LOU”), till eller i förhållande till

a) ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer som är etablerade i Ryssland,
b) juridiska personer, enheter eller organ vars äganderätter till mer än femtio (50) procent direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller
c) fysiska eller juridiska personer som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b),

inbegripet, om de står för mer än tio (10) procent av kontraktets värde, underleverantörer, leverantörer eller enheter vars kapacitet utnyttjas i den mening som avses i LOU.

Av EU beslutade sanktioner medför även att Beställaren är förbjuden att köpa vissa varor/tjänster och erlägga betalning till vissa fysiska och juridiska personer.

Beställaren gör bedömningen att förbudet och dess principer även bör gälla i vårdval dvs. kontrakt som ingås enligt LOV.

Med anledning därav gäller följande.

Leverantören åtar sig att genom ett systematiskt och proaktivt arbete hålla sig informerad om relevanta internationella sanktioner som kan få påverkan på Leverantörens rätt eller möjlighet att leverera i enlighet med Avtalet eller få betalt i enlighet med det.

Leverantören åtar sig att omedelbart informera Beställaren om denne direkt eller indirekt (genom t.ex. ägarkopplingar eller representation) blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Detsamma gäller om någon av Leverantörens underleverantörer, oavsett led i leveranskedjan, som nyttjas för tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster i enlighet med Avtalet till ett värde om minst sju (7) procent av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktioner beslutade av EU. Upplysningsskyldigheten gäller oavsett om sanktionerna innebär att Beställaren på grund av sanktionerna per automatik inte längre får rätt att köpa tjänster från Leverantören (inklusive dennes underleverantörer och underunderleverantörer, osv ned i leveranskedjan) eller erlägga betalning, skadestånd, osv i enlighet med Avtalet.

Om Leverantören direkt eller indirekt blir föremål för sanktioner beslutade av EU som innebär att Beställaren inte längre (under viss period eller tills vidare) har rätt att nyttja Avtalet eller erlägga betalning, skadestånd, osv i enlighet med det, har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Om någon av Leverantörens underleverantörer (oavsett led i leveranskedjan) som direkt eller indirekt nyttjas för leverans i enlighet med Avtalet till ett värde om minst tio (10) procent av Avtalets värde för Leverantören, blir föremål för sanktion beslutad av EU som innebär att Beställaren inte längre får nyttja Avtalet eller erlägga betalning i enlighet med det, åligger det Leverantören att utan dröjsmål, och senast till tidpunkten då underleverantören blir föremål för sanktionen, ersätta relevant underleverantör med ett annat lämpligt företag.

Beställarens godkännande av den nya underleverantören ska inhämtas om denne är en underleverantör som själv enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare, varvid bestämmelserna om godkännande av underleverantörer i punkt 14.1 är tillämpliga.

Om Leverantören underlåter att ersätta underleverantör enligt vad som anges i det föregående har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

Leverantören är skyldig att utreda och ge Beställaren alla de upplysningar som behövs, inklusive på begäran delta i Beställarens eventuella egna eller med hjälp av tredje man utförda, utredningar som behövs för att fastställa eventuella sanktioners tillämplighet och effekt på Avtalet. Om Leverantören inte samarbetar fullt ut och utan dröjsmål har Beställaren rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande eller, om Beställaren så hellre vill, till den senare tidpunkt som Beställaren beslutar.

18 Ändringar i Avtalet

Om inte annat uttryckligen anges gäller följande avseende ändringar i Avtalet.

Beställaren har rätt att ändra villkoren i Avtalet. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om dessa ändringar (”Ändringsmeddelande”). Om Leverantören inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, har Leverantören möjlighet att inom sextio (60) dagar från den tidpunkt då Ändringsmeddelandet ska anses ha kommit Leverantören tillhanda, skriftligen meddela Beställaren att de ändrade villkoren inte accepteras. Om Beställaren inte mottagit ett sådant meddelande inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de ändrade villkoren från och med den dag ändringarna enligt Ändringsmeddelandet ska börja gälla, dock tidigast från det datum då tidsfristen löper ut.

Om Leverantören meddelar Beställaren att Leverantören inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av tidsfristen. Under den återstående avtalsperioden gäller Avtalet i sin lydelse före ändringarna.

19 Marknadsföring och information

Leverantören ska följa, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer följer, vid var tid gällande lagar och förordningar rörande marknadsföring och reklam samt Region Stockholms vid var tid gällande riktlinjer för vårdgivares information och marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.

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

tjänster ska finnas tillgänglig i inloggat läge på 1177. Leverantören ska följa anvisningar för ”1177 Hitta och jämför vård” och ”1177 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, 1177.se.

Om Leverantören anlitar underleverantörer för utförande av del/delar av Uppdraget ska Leverantören tillse att det tydligt framgår på 1177 att sådan av Leverantören anlitad underleverantör är en underleverantör som är anlitad av Leverantören. Leverantören ska vidare tillse att uppgifter om av denne anlitade underleverantörer läggs in på 1177 på ett sådant sätt att endast Leverantören visas vid en allmän sökning på vårdområde i 1177. Leverantören ska tillse att av denne anlitade underleverantörer endast visas om sökning sker på den specifika underleverantörens kontaktuppgifter.

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, eller Leverantören anlitad underleverantör, bedriver privat finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet

i. i de lokaler där Uppdraget utförs; eller
ii. i lokaler som ligger i nära anslutning till de lokaler där Uppdraget utförs;

ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård i sådana lokaler som avses i punkterna (i) och (ii) ovan ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller inte omfattas av Uppdraget utan är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård. Detta gäller dock inte om Leverantören, eller av denne anlitad underleverantör, 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, eller av Leverantören anlitad underleverantör, inom ramen för Uppdraget tillhandahåller vård genom digitala kanaler och under avtalsperioden även tillhandahåller privat finansierad vård genom digitala

kanaler ska Leverantören tillse att patienter som erhåller privat finansierad vård genom digitala kanaler ges tydlig information om (i) att den vård som patienten erhåller är privat finansierad, (ii) vem som ska stå för kostnaden för vården och, om patienten själv ska stå för kostnaden, (iii) patientens kostnad för vården. Sådan information ska lämnas till patienten innan patienten erhåller privat finansierad vård genom digitala kanaler. Detta gäller dock inte om Leverantören, eller av denne anlitad underleverantör, på grund av fara för liv och hälsa eller andra liknande omständigheter, inte kan avvakta med att tillhandahålla vården till dess att patienten erhållit sådan information som avses i det föregående.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer tillhandahåller, specifik information till patient på det sätt och med det innehåll som Beställaren anger samt i övrigt tillhandahålla, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer tillhandahåller, det informationsmaterial som Beställaren anvisar. Leverantören ska på Beställarens begäran exponera, och tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer exponerar, informationsmaterial om exempelvis vårdgaranti, valfrihet, patientavgifter, influensakampanj och 1177 e-tjänster i väntrum och/eller andra lämpliga utrymmen.

20 Åtaganden vid särskild händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap

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

20.1 Allmänna åtaganden

Leverantören ska vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser som är nödvändiga för att Uppdraget ska kunna utföras av Leverantören under sådana förhållanden som avses i denna punkt 20.

20.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse

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

20.3 Åtaganden vid höjd beredskap

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

Höjd beredskap är antingen skärpt beredskap eller högsta beredskap.

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

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

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

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- 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.

20.4 Deltagande i planering

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

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

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

20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem

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

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

20.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren

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

21 Force majeure

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

Part som påkallar Befrielsegrund enligt stycket ovan ska utan oskäligt dröjsmål skriftligen meddela den andra Parten därom. Part ska vidta

skäliga ansträngningar för att utföra Uppdraget i möjligaste mån och mildra omfattningen och effekten av Befrielsegrund.

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats så snart som möjligt efter det att Befrielsegrunden upphört. För det fall Befrielsegrunden varar mer än sextio (60) dagar, har den andra Parten rätt att säga upp Avtalet enligt, såvitt avser Beställarens rätt att säga upp Avtalet, punkt 22.1.2 b) eller, såvitt avser Leverantörens rätt att säga upp Avtalet, punkt 22.2. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

22 Förtida upphörande av Avtalet

22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

22.1.1 Uppsägning på grund av Leverantörens avtalsbrott

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Leverantören gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta Avtal:

a) Sådana omständigheter som, om de förelegat eller Beställaren känt till att de förelåg vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet, skulle ha medfört rätt för Beställaren att utesluta Leverantören från Vårdvalet (se punkt 4.1 i *Ansökningsinbjudan*) föreligger hos Leverantören eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören åberopat**.** Till klargörande anges att rätt till förtida uppsägning enligt det föregående inte föreligger om dessa omständigheter förelåg redan vid Leverantörens ansökan till Vårdvalet och Leverantören kan visa att Beställaren, i samband med Leverantörens ansökan till Vårdvalet, hade kännedom om dessa och trots detta godkände Leverantörens ansökan till Vårdvalet;

b) Leverantören åsidosätter för Uppdraget, och för Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet, tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter;

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

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

e) Leverantörens utförande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget uppfyller inte gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter;

f) Leverantören saknar förutsättningar att utföra Uppdraget i enlighet med bestämmelserna i Avtalet till följd av väsentliga brister, inkluderande utan begränsning väsentliga brister avseende kompetens, ekonomi, lokaler eller utrustning;

g) Leverantören har erhållit en anmodan från Beställaren om att åtgärda avvikelser från kraven i Bilaga 4, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, men underlåter att avhjälpa dessa avvikelser senast vid den tidpunkt som anges i Beställarens anmodan, varvid rätt till uppsägning inte föreligger om Leverantören kan visa att lokalerna, trots avvikelserna, har (i) en godtagbar användbarhet och tillgänglighet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga och (ii) det, av tekniska eller ekonomiska skäl, är omöjligt eller förenat med stora svårigheter eller orimligt höga kostnader att åtgärda avvikelsen/-erna*;*

h) Leverantören byter under avtalsperioden ut de lokaler i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna om byte av lokaler i punkt 7.2;

i) Leverantören lägger till lokaler i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna om tillägg av lokaler i punkt 7.3.

j) Sådan försening som avses i punkt 10.1 föreligger;

k) Beställaren har tillfälligt stängt av Leverantören från utförande av Uppdraget enligt bestämmelserna därom i punkt 10.2 sista stycket och Leverantören har inte avhjälpt det/de avtalsbrott som föranlett avstängningen vid den tidpunkt som anges i Beställarens skriftliga meddelande om avstängning;

l) Leverantören har inte utfört Uppdraget på mer än sex (6) månader.

m) Leverantören har stängts av från användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal i enlighet med bestämmelserna i punkt 10.5 och inte avhjälpt bristen/-erna inom den sextio (60) dagars frist som anges i punkt 10.5;

n) 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;

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

p) Leverantören har underlåtit att lämna, eller lämnat felaktiga eller missvisande uppgifter som har försämrat Beställarens möjligheter att på ett effektivt och ändamålsenligt sätt följa upp Leverantörens fullgörande av Avtalet, vilket kan ha avsett, men inte varit begränsat till, sådana journalhandlingar, särskilda ekonomiska redovisningar samt särskilda redovisningar om väntetider och prioriteringar som avses i punkt 9.3, underpunkterna iii och iv;

q) Leverantören uppfyller inte de krav på redovisningsmässig avskildhet som anges i punkt 5, sista stycket och har inte avhjälpt bristande uppfyllelse av kraven inom sextio (60) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpt;

r) Leverantören underlåter att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna i punkt 14.4;

s) Sådana omständigheter föreligger som enligt punkt 17 ger Beställaren rätt att säga upp Avtalet;

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

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

22.1.2 Uppsägning på andra grunder

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

a) Det står vid det uppföljningsmöte som Beställaren, enligt punkt 6.2.3, genomför inför Driftstart klart att Leverantören inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i Avtalet från och med Driftstart och detta beror inte på omständigheter för vilka Beställaren ansvarar;

b) Befrielsegrund, som Leverantören i enlighet med punkt 20 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar; eller

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.

22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren enligt punkt 20 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar.

22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

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

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

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

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

Bestämmelserna om överlämnande av patientjournaler till annan vårdgivare i punkt 2.17.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, fortsätter att gälla även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Leverantören ska tillse att all information om Leverantören, och den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedrivit enligt Avtalet, på 1177 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.

24 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

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

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

Om Avtalet ingåtts mellan Beställaren och Leverantör som ingår i Region Stockholms förvaltningsorganisation ska dock tvist med anledning av Avtalet avgöras av regionstyrelsen, eller annat behörigt organ, vid Region Stockholm i enlighet med bestämmelserna därom i vid var tid gällande och i laga ordning fastställda reglementen för regionstyrelsen och övriga nämnder och/eller andra tillämpliga styrdokument inom Region Stockholm.

25 Övrigt

25.1 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: [xxx]
Telefonnummer: [xxx]
E-postadress: [xxx]
Adress: [xxx]

Kontaktperson hos Beställaren

Namn: [xxx]
Telefonnummer: [xxx]
E-postadress: [xxx]
Adress: [xxx]

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

Kontaktperson för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

Namn: [xxx]
Telefonnummer: [xxx]
E-postadress: [xxx]
Adress: [xxx]

25.2 Meddelanden

Samtliga underrättelser eller meddelanden som ska lämnas enligt detta Avtal ska ske skriftligen genom brev, e-postmeddelande, eller personligt överlämnande och ställas till den kontaktperson som angivits i punkt 25.1, eller till annan kontaktperson som Part meddelat enligt punkt 25.1, första stycket.

Samtliga meddelanden som en Part skickar eller lämnar i samband med detta Avtal ska anses ha kommit mottagaren tillhanda enligt följande:

- om skickat med brev, vid det faktiska mottagandet på aktuell adress eller tre (3) Arbetsdagar från avsändandet genom rekommenderad försändelse;
- om översänt via e-post, när mottagaren skriftligen bekräftar mottagande genom ett e-postmeddelande i retur (sådan bekräftelse ska inte oskäligen innehållas eller försenas och ska, till undvikande av tvivel, inte heller ge upphov till krav på bekräftelse av mottagande hos den Part som skickade det ursprungliga e-postmeddelandet); eller
- vid personligt avlämnande, vid tidpunkten för överlämnandet.

25.3 Meddelarfrihet

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

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

25.4 Allmänhetens insyn

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

25.5 Avstående av rättighet

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

25.6 Överlåtelse av Avtalet

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

25.7 Bestämmelses ogiltighet

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

25.8 Mervärdesskatt (moms)

Det är Parternas gemensamma uppfattning att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 10 kap. 6 § mervärdesskattelag (2023:200) (ML).

I enlighet 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 10 kap. 6 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga i enlighet med vad som anges i punkt 6.3 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart.

Se vidare punkt 6 i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

Stockholm [datum]	Stockholm [datum]
Region Stockholm genom Hälso- och sjukvårdsnämnden	[Leverantörens fullständiga namn]
[Namnförtydligande] [Befattning]	[Namnförtydligande] [Befattning]

BILAGA 1

Uppdragsbeskrivning

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 4
1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning....4
1.2 Uppdraget 4
1.3 Målgrupp 4
1.4 Avgränsningar....6
1.5 Krav gällande remiss eller vårdbegäran 7
2 Krav på Uppdraget och dess utförande....7
2.1 Övergripande krav 7
2.2 Specifika krav....8
2.3 Lokaler och utrustning 9
2.4 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 11
2.5 Tillgänglighet 13
2.6 Volymer....14
2.7 Krav på bemanning och personella resurser 14
2.8 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder .18
2.9 Rehabilitering och försäkringsmedicin 18
2.10 Mat, måltider och nutritionsbehandling 19
2.11 Vårdhygien....20
2.12 Smittskydd 20
2.13 Medicinsk diagnostik m.m....20
2.14 Hantering av läkemedel....21
2.15 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter....24
2.16 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ...24
2.17 Hantering av patientjournaler....24
2.18 Sjukresor och sittande persontransporter....25
2.19 Tolk 25
2.20 Omhändertagande av avlidna....25
2.21 Medicinska gaser 25
3 Rapporteringskrav....26
3.1 Rapportering till kvalitetsregister....26
3.2 Rapportering av vårdkontakter 26
3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov 28
3.4 Leverantörens ansvar för rapportering 28
4 Digitala förmågor 28
4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor....29
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård... 30
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet....30
4.4 Anslutning till Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät....31

5 Tillhandahållande av utbildnings-platser och utbildningsinsatser 33
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 33
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 34
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser 35
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 36
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete.....36
6.2 Innovation.....37

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning

Uppdraget avser specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård.

1.2 Uppdraget

1.2.1 Allmänt om Uppdraget

Den specialiserade neurologiska rehabiliteringen i slutenvård vänder sig till vuxna patienter med neurologisk sjukdom eller skada. Uppdraget bedrivs av multiprofessionella team, där varje patient får en individuell rehabiliteringsplan som tas fram och följs upp i dialog med patienten. Syftet med insatserna är att förbättra patientens funktions- och aktivitetsförmåga med mål att återvinna bästa möjliga självständighet samt ge motivation till fortsatt rehabilitering på egen hand, eller med stöd av annan vårdgivare efter utskrivning. I samband med utskrivning läggs vikt vid att skapa en säker och sammanhållen övergång till nästa vårdnivå, vilket bidrar till att patient och närstående upplever vården som trygg, koordinerad och helhetsorienterad. Insatserna utgår från ett personcentrerat förhållningssätt med fokus på patientens integritet, självbestämmande och delaktighet i rehabiliteringsprocessen.

1.3 Målgrupp

1.3.1 Generell målgrupp

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

- Asylsökande m.fl., enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för asylsökande*.
- Vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Handbok för personer utan tillstånd*.
- Kvotflyktingar, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Vård till kvotflyktingar*

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

- Utländska medborgare och svenska medborgare bosatta utomlands som tillfälligt vistas i Sverige, enligt vid var tid gällande villkor på Vårdgivarguiden, se *Turisthandboken*.

1.3.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Målgruppen är vuxna patienter (18 år och äldre) som har drabbats av en neurologisk sjukdom eller skada som medfört nytillkomna och påtagliga neurologiska symtom och funktionsnedsättningar.

Patient ska vara motiverad, kunna medverka aktivt och bedömas ha förutsättningar att tillgodogöra sig specialiserad neurologisk rehabilitering.

Patient ska ha bedömts enligt BEON-principen (bästa effektiva omhändertagandenivån) och ha behov av specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård.

Patienterna ska i första hand tas emot från slutenvård på akutsjukhus, exklusive geriatrisk slutenvård. Leverantören ska etablera goda samarbetsformer med akutsjukhus i länet för att därifrån snabbt kunna ta emot utskrivningsklara patienter.

I enstaka och välmotiverade fall kan patient tas emot från geriatrisk slutenvård, korttidsboende enligt Socialtjänstlagen, specialiserad palliativ slutenvård eller intensivvårdsrehabilitering.

- I dessa fall gäller att patienten initialt ska ha vårdats inneliggande på akutsjukhus på grund av neurologisk sjukdom eller skada som medfört nytillkomna och påtagliga neurologiska symtom och funktionsnedsättningar, och därefter ha överförts till någon av de ovan nämnda vårdformerna.
- Patienten ska bedömts ha behov av specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård som inte kan tillgodoses där patienten för närvarande befinner sig. Remissen ska innehålla uppgifter om patientens status, aktuella förbättringar samt de förutsättningar som bedöms föreligga för att patienten ska kunna tillgodogöra sig specialiserad neurologisk rehabilitering.
- För att kunna ta emot patient från geriatrisk slutenvård gäller att geriatrisk remittent redan vid inskrivning i geriatrisk slutenvård ska ha identifierat behov av mer intensiv rehabilitering än vad som ingår i geriatrikens uppdrag. Remiss ska då ha utfärdats till specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård inom ett dygn efter första multiprofessionella teamrond. Mottagande av patient från geriatrisk slutenvård ska inte utgöra ett rutinmässigt förfarande.

1.3.3 Målgruppsindelning

Patientens sjukdom eller skada avgör inom vilken målgrupp patient ska tas emot. Patienten ska ha ett förväntat behov av rehabilitering i slutenvård under minst sex (6) dagar i grupp 1, 2 och 3, samt minst tolv (12) dagar i grupp 4.

Grupp 1
- Patient med benign tumör i hjärnan eller andra delar av centrala nervsystemet
- Patient med traumatisk skada i hjärnan eller andra delar av centrala nervsystemet

Grupp 2
- Patient med malign tumör i hjärnan eller andra delar av centrala nervsystemet
- Patient med funktionell neurologisk störning

Grupp 3
- Patient med sjukdomar i hjärnans kärl
- Patient med infektion i hjärnan eller andra delar av centrala nervsystemet
- Patient med sjukdom i hjärnan eller andra delar av nervsystemet

Grupp 4
Behovet av specialiserad rehabilitering för patient i grupp 4 ska vara särskilt omfattande med förväntad lång vårdtid. Patienterna ska bedömas ha behov av rehabilitering i slutenvård under minst 12 dagar.

- Patient med svår traumatisk hjärnskada.
- Patient med traumatisk hjärnskada och/eller skada i andra delar av nervsystemet med samtidiga symptomgivande skador/komplikationer inom ytterligare organsystem.
- Patient med sjukdom enligt grupp 3 som bedöms ha ett särskilt omfattande behov av specialiserad neurologisk rehabilitering och med en förväntad lång vårdtid. Till exempel patient med samtidiga komplicerande faktorer såsom flera nytillkomna diagnoser och/eller komplicerad social situation.

1.4 Avgränsningar

Uppdraget omfattar inte:
- Vård som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning.
- Patient med förutsägbart behov av akutsjukhusets resurser.
- Patient med förvärvad skada/sjukdom i ryggmärgen som är inkluderad i vårdkedjan för ryggmärgsskadade enligt Nationell högspecialiserad vård (NHV).

- Patient med tracheostomi och behov av avancerat andningsstöd med ventilator.
- Patient som ingår i målgruppen för högspecialiserad hjärnskaderehabilitering på Danderyds sjukhus.
- Patient som ingår i målgrupp för neuroteam/primärvårdsrehabilitering.
- Patient som ingår i målgrupp för geriatrisk slutenvård.
- Patient som inte kan medverka aktivt i rehabilitering.
- Patient med enbart eller övervägande behov av medicinska sjukvårdsinsatser.
- Patient med enbart eller övervägande behov av omvårdnadsinsatser.

1.5 Krav gällande remiss eller vårdbegäran

I Uppdraget krävs remiss utfärdad av läkare. Remittent ska informera patienten om godkända Leverantörer, se Vårdgivarguiden.

Patienten har möjlighet att välja mellan godkända Leverantörer som har anmält platstillgång varefter remittent skickar remiss till vald Leverantör.

Om patient avstår att göra ett aktivt val ska remittent skicka remiss till den godkända Leverantörer som anmält platstillgång och som ligger närmast patientens folkbokföringsadress.

Leverantören ska på anvisad hemsida dagligen anmäla platstillgång, se Vårdgivarguiden.

Se vidare krav avseende remisshantering i punkt 2.4.3.

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 tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp såsom:

- Vårdförlopp stroke och TIA – fortsatt vård och rehabilitering

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.

Leverantören ska ta emot patienter och tillhandahålla specialiserad neurologisk rehabilitering till dess att patientens behov av rehabilitering i slutenvård är tillgodosedd.

Rehabiliteringen ska bedrivas ur ett jämlikt och jämställt perspektiv där hänsyn tas till patientens fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov.

Uppdraget innebär att skapa förutsättningar för så hög hälsorelaterad livskvalitet som möjligt för patienten. Med detta avses att patienten utifrån sina förutsättningar och mål ska uppnå bästa möjliga rehabiliteringsresultat och så hög grad av självständighet som möjligt.

2.2 Specifika krav

Leverantören ska:

- tillse att patient får träffa läkare för bedömning och inskrivning på ankomstdagen
- i samband med inskrivning bedöma patient avseende risk för trycksår, fall, malnutrition och smärta. Detta ska göras genom en samlad bedömning, se Vårdhandboken
- snarast och senast inom två (2) dagar efter inskrivning genomföra bedömning av rehabiliteringsbehov
- motivera patient till delaktighet i planering och genomförande av rehabiliteringsinsatser

- snarast och senast inom två (2) dagar efter inskrivning upprätta skriftlig individuell rehabiliteringsplan tillsammans med patient
- om patient så tillåter informera, instruera och stödja närstående
- dokumentera rehabiliteringsplan i journal med kopia hos patient
- dokumentera i rehabiliteringsplan om patient inte kunnat medverka i upprättande av denna
- säkerställa att patient upplever trygghet med de insatser som planeras och tillhandahålls
- dagligen tillhandahålla rehabiliterande insatser av varierande intensitet baserat på patientens behov och förutsättningar enligt individuell rehabiliteringsplan
- kontinuerligt utvärdera och revidera rehabiliteringsplan utifrån patients behov och förutsättningar
- tillhandahålla medicinsk vård och omvårdnad utifrån patients behov
- ha kompetens och utrustning för administration av intravenös läkemedelsbehandling, total parenteral nutrition (TPN) och sondnäring
- ha kompetens och utrustning för sårvård, stomivård och skötsel av urinkateter samt permanent tracheostomi
- ha kompetens och utrustning för akut omhändertagande
- aktivt delta i och vid behov ta initiativ till vårdplanering i samverkan med andra vård- och omsorgsgivare
- i de fall behov finns genomföra hembesök tillsammans med patient
- rapportera i IT-stöd enligt samverkansöverenskommelse mellan Region Stockholm och kommuner i Stockholms län
- vid utskrivningstillfället ge patient muntlig och skriftlig information om identifierat behov av fortsatt medicinsk uppföljning, rehabilitering, vård och omsorg
- inför fortsatt uppföljning skicka remiss och kopia på slutanteckning från vårdtillfället till vederbörande husläkare och primärvårdsrehabilitering efter godkännande från patient.

2.3 Lokaler och utrustning

Leverantören ansvarar för att tillhandahålla för Uppdraget ändamålsenliga lokaler och all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget. Samtliga lokaler och utrustning som används i Uppdraget ska vara

anpassade för målgruppen och det antal vårdplatser som finns på vårdenheten.

2.3.1 Specifika krav på lokaler

Lokalerna ska vara utformade och utrustade i enlighet med gällande riktlinjer för fysisk tillgänglighet och vårdhygien, se punkt 2.11 samt Bilaga 4, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* och Bilaga 5, *Krav för att uppfylla god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård.*

På vårdenheten ska bland annat finnas följande utrymmen och funktioner:

- minst tretton (13) vårdplatser
- vårdrum med egna hygienutrymmen med dusch och WC som nås direkt från förrum eller vårdrum. Majoriteten av vårdrummen bör utgöras av enpatientrum
- kallelsesignalsystem för patienter (patientlarm)
- sjuksköterske- och läkarexpedition samt läkemedelsrum
- kapacitet och utrustning för att kunna ta emot bariatrisk patient
- trådlöst nätverk
- dagrum/matsal
- lokal utrustad för fysioterapi
- lokal utrustad för arbetsterapi samt träningskök
- hjälpmedelsförråd
- tillgång till samtalsrum och individuellt behandlingsrum

2.3.2 Krav på utrustning

Leverantören ska ha den utrustning som krävs för att bedriva uppdraget.

Leverantören ska ha avtal med certifierat företag för kontroll och service av medicinteknisk apparatur.

Exempel på relevant medicinteknisk utrustning för detta uppdrag är:

- utrustning för akut omhändertagande inklusive hjärtstartare
- EKG-utrustning
- infusionsutrustning
- inhalationsutrustning
- sug- och syrgasutrustning

- portabel blåsscanner för mätning av urinblåsans volym
- taklyft bör finnas och mobil patientlyft ska finnas
- relevanta hjälpmedel såsom gåbord, rullstolar etcetera
- relevant utrustning för fysioterapi och arbetsterapi
- kognitiva hjälpmedel för bedömning och behandling

2.4 Vårdplanering, remisshantering och samverkan

2.4.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården

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

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontakterna, utifrån patientens individuella förutsättningar. Kontinuitet ska särskilt eftersträvas för äldre med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättning, personer med kronisk sjukdom, personer med smärtproblematik samt för personer med psykisk ohälsa. För dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras.

2.4.2 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.

2.4.3 Remisshantering

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

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

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

2.4.4 Samverkan

Sammanhållen vård innebär att patienterna upplever en hög grad av trygghet, kontinuitet och tillgänglighet i den vård som tillhandahålls. För att uppnå detta är det av stor betydelse att enskilda vårdgivare vid tillhandahållande av vårdtjänster tar hänsyn till och beaktar patientens hela vårdbehov och samordnar sina vårdtjänster med andra vård- och omsorgsgivare. Effektiv och ändamålsenlig kommunikation och samverkan med patientens övriga vård- och omsorgskontakter är följaktligen av stor betydelse för att uppnå en sammanhållen vård.

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

2.4.4.1 Patientsäkra vårdövergångar

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

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

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

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

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

motiverat utifrån vårdkvalitet och patientsäkerhet, i enlighet med SOSFS 2011:19, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

2.4.4.2 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.

2.5 Tillgänglighet

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

2.5.1 Tider för utförande av Uppdraget med mera

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas dygnet runt under årets alla dagar.

Leverantören ska kunna nås per telefon dygnet runt under årets alla dagar.

Vårdenheten ska även kunna nås av närstående till inskrivna patienter dygnet runt under årets alla dagar.

2.5.2 Tider för mottagande av remitterad patient

Leverantören ska besvara fullgod inkommen remiss så snart som möjligt men senast inom tjugofyra (24) timmar. Avvisad remiss ska motiveras.

Leverantören ska i mån av tillgängliga vårdplatser kunna ta emot patienter som av Leverantören bedömts ingå i Uppdragets målgrupp så snart som möjligt. Patienter ska kunna tas emot och skrivas in på vårdenheten under dagtid på årets alla dagar.

2.6 Volymer

För att upprätthålla kompetens och kunna vidareutveckla Uppdraget krävs att Leverantören uppnår en viss volym för Uppdraget. I detta uppdrag ska Leverantören rehabilitera minst 250 patienter per kalenderår.

2.7 Krav på bemanning och personella resurser

2.7.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantörens personal, och i förekommande fall personal hos underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kontinuerliga kompetensutveckling som behövs för att utföra Uppdraget i enlighet med de krav och villkor som framgår av Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantören, och i förekommande fall underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har ett system för att årligen planera, genomföra och följa upp personalens kontinuerliga kompetensutveckling.

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

2.7.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig

Leverantören ansvarar för att det under hela avtalsperioden finns en verksamhetschef som uppfyller kraven i punkt 2.7.2.1. Verksamhetschefen ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Leverantören ansvarar vidare för att det under hela avtalsperioden finns en medicinskt ledningsansvarig som uppfyller kraven i punkt 2.7.2.2.

2.7.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

Den person som innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst tre (3) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst tre (3) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef, medicinskt ledningsansvarig läkare, överläkare eller motsvarande.

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

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

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

2.7.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom området neurologi eller rehabiliteringsmedicin. Personen ska vidare ha minst fem (5) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Denna erfarenhet ska vara förvärvad under de senaste tio (10) åren.

Det innebär att den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska ha varit kliniskt verksam inom området neurologi eller rehabiliteringsmedicin i en omfattning som minst motsvarar 75 procent av en normal heltidstidstjänst, exklusive längre ledigheter för till exempel studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning. Medicinskt ledningsansvarig ska vara kliniskt verksam inom Uppdraget i erforderlig omfattning.

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

2.7.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig

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

Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschefen eller medicinskt ledningsansvarig och ange den bevisning som krävdes in för de personer som ursprungligen var verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig, se punkt 5.3.2.1 i *Ansökningsinbjudan*. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen/medicinskt ledningsansvariga.

2.7.3 Krav på andra personella resurser

Verksamheten ska bemannas med legitimerad personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden, säkerställs att det i verksamheten finns ett eller flera multiprofessionella team bestående av:

- Läkare
- Sjuksköterska
- Undersköterska
- Fysioterapeut
- Arbetsterapeut
- Hälso- och sjukvårdskurator
- Psykolog
- Logoped
- Dietist

Leverantören ska tillse att:

- sjuksköterska och undersköterska finns i verksamheten dygnet runt årets alla dagar,
- läkare, arbetsterapeut, fysioterapeut finns i verksamheten dagtid måndag till fredag,
- logoped, hälso- och sjukvårdskurator, psykolog och dietist finns i verksamheten dagtid måndag till fredag i erforderlig omfattning,

- läkare med eller utan specialistkompetens inom relevant område ska genomföra fysisk rond och i förekommande fall inskrivning och utskrivning av patienter i verksamheten vid behov årets alla dagar
- jourläkare alltid finns tillgänglig per telefon och med maximalt 60 minuters inställelsetid utanför kontorstid på årets alla dagar,
- jourläkare ska ha specialistkompetens samt erforderlig klinisk erfarenhet av målgruppen,
- fysioterapeut eller arbetsterapeut finns i verksamheten dagtid under lördag eller söndag samt efter behov under storhelger med flera röda dagar i följd,
- det finns för verksamheten dokumenterade rutiner för samarbete med för Uppdraget relevanta specialistläkarkonsulter.

2.7.3.1 Kompetenskrav m. m.

Leverantören ska säkerställa att:

- minst två (2) läkare har specialistkompetens inom områdena neurologi eller rehabiliteringsmedicin
- minst två (2) sjuksköterskor ska ha minst tre (3) års klinisk erfarenhet
- minst en (1) sjuksköterska ska ha magisterexamen inom relevant område eller ha påbörjat utbildningen
- minst två (2) fysioterapeuter ska ha minst tre (3) års klinisk erfarenhet av neurologisk rehabilitering
- minst en (1) fysioterapeut ska ha magisterexamen inom relevant område
- minst en (1) arbetsterapeut ska ha minst tre (3) års klinisk erfarenhet av neurologisk rehabilitering
- minst en (1) arbetsterapeut ska ha magisterexamen inom relevant område eller ha påbörjat utbildningen

Leverantören ska säkerställa att det i verksamheten finns:

- logoped med klinisk erfarenhet av målgruppen
- psykolog med neuropsykologisk kompetens och klinisk erfarenhet av målgruppen
- dietist med klinisk erfarenhet av målgruppen för tillhandahållande av individuell nutritionsbehandling
- personella resurser med ändamålsenlig och lämplig kompetens samt erfarenhet för att tillhandahålla personcentrerat stöd kring mat och måltider, i enlighet med punkt 2.10.1

All hälso- och sjukvårdspersonal, som för Leverantörens räkning utför hela eller delar av Uppdraget, ska ha kompetens för att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor hos patienten, och ska kunna ge enkla hälsorelaterade råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med

Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

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

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

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

2.8 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder

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

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

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

2.9 Rehabilitering och försäkringsmedicin

Leverantören ska genomföra en kvalificerad bedömning av patientens rehabiliterings- eller habiliteringsbehov och därtill göra försäkringsmedicinska bedömningar och ställningstaganden. Vid behov ska intyg och utlåtanden utfärdas.

De försäkringsmedicinska åtgärderna ska vara en integrerad del av hälso- och sjukvården och hanteras med systematik, kvalitet och professionalitet. Leverantören ska följa regional Riktlinje för kvalitet och patientsäkerhet i det försäkringsmedicinska arbetet enligt Region Stockholms ledningssystem genom att bland annat tillhandahålla läkare med uppdrag inom försäkringsmedicin, se Vårdgivarguiden.

2.10 Mat, måltider och nutritionsbehandling

2.10.1 Personcentrerat stöd kring mat och måltider samt nutritionsbehandling

Leverantören ska vid behov tillhandahålla personcentrerat stöd kring mat och måltider och/eller individuell nutritionsbehandling för att optimera förutsättningar för ett bra vårdförlopp, tillfrisknande och rehabilitering. Leverantören ska därvid beakta och, i den utsträckning det är medicinskt motiverat och relevant, utföra åtagandet i enlighet med

- Livsmedelsverkets och Socialstyrelsens vid var tid gällande riktlinjer, föreskrifter och kunskapsstöd;
- vid var tid gällande nationella vårdprogram och vårdförlopp avseende mat- och måltidsfrågor och individuell nutritionsbehandling inom hälso- och sjukvård och omsorg; och
- vid var tid gällande regionala styrdokument avseende mat- och måltidsfrågor och individuell nutritionsbehandling inom hälso- och sjukvård och omsorg.

2.10.2 Patientmåltider m.m.

I Uppdraget ingår att tillhandahålla hälsosamma[3] patientmåltider.

Leverantören ska vidare bedriva ett strategiskt och operativt måltids- och nutritionsarbete varvid Leverantören ska beakta och, i den utsträckning det är medicinskt motiverat och relevant, utföra arbetet i enlighet med vid var tid gällande

- riktlinjer, föreskrifter och kunskapsstöd från Livsmedelsverket och Socialstyrelsen;
- nationella vårdprogram och vårdförlopp avseende mat- och måltidsfrågor och individuell nutritionsbehandling inom hälso- och sjukvård och omsorg; och
- regionala styrdokument avseende mat- och måltidsfrågor samt individuell nutritionsbehandling inom hälso- och sjukvård och omsorg.

[3] Begreppet hälsosam avseende kost/mat/dryck, definieras utifrån vid var tid gällande svenska näringsrekommendationer.

2.11 Vårdhygien

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

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

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

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

2.12 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.

2.13 Medicinsk diagnostik m.m.

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

Om Leverantören enligt bestämmelserna i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor,* ska ha fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik, dvs. på egen bekostnad inom ramen för Uppdraget ska tillhandahålla medicinsk diagnostik, ska Leverantören anlita leverantör av medicinsk diagnostik som är ackrediterad av Swedac eller motsvarande organ i utlandet. Leverantören har i dessa fall möjlighet att avropa/anskaffa tjänsten från avtal som Region Stockholm ingått med leverantör av medicinsk diagnostik (se lista på Vårdgivarguiden). Dessa leverantörer är ackrediterade av Swedac eller motsvarande organ i utlandet.

Om ackreditering inte utförs för en specifik medicinsk diagnostik har Leverantören avseende sådan medicinsk diagnostik rätt att anlita leverantör som inte är ackrediterad. Leverantören ansvarar i sådana fall för att den leverantör av medicinsk diagnostik som Leverantören anlitar utför tjänsten fackmannamässigt och i enlighet med god branschstandard.

Om Leverantören utför så kallade patientnära analyser ska Leverantören kvalitetssäkra analyserna genom avtal med ett av Swedac, eller motsvarande organ i utlandet, ackrediterat laboratorium. Leverantören ska följa Beställarens anvisningar för kvalitetssäkring av de patientnära analyserna, för mer information och definition av patientnära analyser se Vårdgivarguiden – *Patientnära analyser*.

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

2.13.1 Biobanksprover

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

2.14 Hantering av läkemedel

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

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

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

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

2.14.1 Lagerhållning

Leverantören ska lagerhålla en (1) månads omsättningslager av normal förbrukning av förbrukningsartiklar, medicinteknisk utrustning samt läkemedel.

2.14.2 Läkemedelsgenomgångar

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

2.14.3 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

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

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

Leverantören måste ansöka om arbetsplatskod i god tid innan Driftstart. Aktuell information om hantering finns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ansvarar för:

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

2.14.4 Läkemedel inom slutenvård

Leverantören ska tillgodose patientens läkemedelsbehov under slutenvårdstiden.

När patienten skrivs ut från slutenvård ska Leverantören säkerställa att patienten efter utskrivningen har tillgång till samtliga läkemedel som patienten behöver.

Vid tidsbegränsad läkemedelsbehandling som är kortare än tre (3) månader ska Leverantören förskriva läkemedel för hela den planerade behandlingsperioden.

Vid tidsbegränsad läkemedelsbehandling som är längre än tre (3) månader ska Leverantören förskriva läkemedel för de inledande tre (3) månaderna.

När för patienten nya läkemedel ordinerats ska patienten förses med dessa läkemedel utifrån behov fram till dagen efter nästkommande Arbetsdag efter utskrivning.

Patient hos Leverantören kan ha behov av läkemedel för sjukdomstillstånd/medicinska besvär som faller inom annan vårdgivares medicinska ansvar. Om Leverantören bedömer sig kunna ta det medicinska ansvaret för ordinationen, ska Leverantören förskriva sådant läkemedel fram till planerat besök hos den medicinskt ansvarige vårdgivaren. Sådan förskrivning får avse tre (3) månaders behandling. Om besök hos ansvarig vårdgivare inte kan genomföras enligt planering, får Leverantören, om det enligt Leverantörens skäliga bedömning bedöms nödvändigt, förskriva läkemedel som avser en längre behandlingsperiod än tre (3) månader.

2.14.5 Rationell antibiotikaanvändning

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

2.14.6 E-verifikation

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

2.14.7 Särskilda krav på dokumentation med mera

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

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

2.15 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter

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

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

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

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

Leverantören ska tillhandahålla utrymme för utlämning och återtagning av enklare hjälpmedel, exempelvis rollatorer och duschpallar.

2.16 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag

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

2.17 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.

2.17.1 Sammanhållen journalföring

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

2.17.2 Utlämnande av journalkopia

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

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

2.18 Sjukresor och sittande persontransporter

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

2.19 Tolk

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

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för tolktjänster ska Leverantören anskaffa/avropa sådana tolktjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal, se Vårdgivarguiden - *tolktjänster*.

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

2.20 Omhändertagande av avlidna

Leverantören ansvarar för att omhändertagande av avlidna sker på ett värdigt sätt och med visad respekt och omtanke för närstående. Leverantören ansvarar vidare för att omhändertagandet sker i enlighet med samtliga tillämpliga, och vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter samt i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande direktiv och rutiner som återfinns på Vårdgivarguiden.

2.21 Medicinska gaser

Leverantör som vid utförandet av Uppdraget nyttjar en Medicinsk gasanläggning ska ensidigt ikläda sig det ansvar för den Medicinska anläggningen som följer av tillämplig författning.

Med ”Medicinsk gasanläggning” avses en medicinteknisk produkt som utgörs av ett komplett system som tillverkas/installeras i en sjukvårdsfastighet, som omfattar bland annat gasförsörjningskälla, rörsystem och gasuttag, i syfte att användas av vårdgivare verksamma i fastigheten för att transportera och leverera medicinska gaser (läkemedel) vid vård av dennes patienter.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

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

- Svenskt Register för Rehabiliteringsmedicin

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. Information rörande rapportering av vårdkontakter samt termer och begrepp finns på Vårdgivarguiden.

3.2.2 Termer

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

3.2.3 Primär klassificering

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

3.2.4 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.

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

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 - *vårdinformatik*.

3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov

Leverantören ska rapportera underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov i syfte att säkerställa en regiongemensam planering av utbildning och kompetensförsörjning. Rapportering ska ske på det sätt och med de intervaller som Beställaren anger.

3.4 Leverantörens ansvar för rapportering

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

4 Digitala förmågor

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

Digitala verktyg ska användas för att styra och stödja hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet på ett effektivt och säkert sätt. Den vård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk. Det innebär att

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

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

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

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

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

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i punkt 11 i *Huvuddokumentet*

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

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

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören,

med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18 i *Huvuddokumentet*.

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

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

4.2.1 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Erbjuda patienten att läsa journalinformation

4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet

Leverantören ska ha nedanstående digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet.

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Kontrollera patienters bilddiagnostiska historik
- Validera patienters folkbokföringsadress

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Samverka med kommuner
- Skicka medicinska underlag till andra huvudmän
- Administrera utbildningsplatser för studerandes verksamhetsförlagda utbildning

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter

- Hantera beläggningsinformation

4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

- Använda Region Stockholms digitala kunskaps- och beslutsstöd för läkemedelsförskrivning
- Beställa läkemedel på rekvisition
- Utfärda recept
- Förskriva och hantera patienters dosförpackade läkemedel
- Kontrollera patienters förskrivna läkemedel
- Dokumentera, lagra och återkoppla information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning inom slutenvården

4.3.5 Digitala förmågor för hjälpmedel

- Förskriva hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)

4.3.6 Digitala förmågor för rapportering

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

4.3.7 Digitala förmågor för fakturering

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

4.3.8 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

4.4 Anslutning till Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

SLLnet är Beställarens nuvarande gemensamma kommunikationsnät. Alla leverantörer som har avtal med Beställaren 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 – till exempel 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.

Under Avtalets löptid kommer Beställaren att införa ett förändrat sätt för leverantörer att få åtkomst och kunna arbeta med regionens system och tjänster. Beställaren kommer i och med förändringen upphöra med att tillhandahålla SLLnet.

När det förändrade sättet att få åtkomst och kunna arbeta med regionens system har genomförts i förhållande till Leverantören ska nedanstående villkor tillämpas.

Region Stockholm tillhandahåller ett gemensamt kommunikationsnät. Syftet med det gemensamma kommunikationsnätet är att alla som arbetar på uppdrag av Region Stockholm ska kunna samverka på ett effektivt och säkert sätt.

Alla leverantörer som har avtal med Region Stockholm om att bedriva vård, och som för att uppfylla avtalskrav behöver använda ett regionalt system, ska ha en anslutning till det gemensamma kommunikationsnätet.

Beställaren bekostar och tillhandahåller den tekniska utrustningen för anslutningen till det gemensamma kommunikationsnätet. Leverantören har vårdplikt för utrustningen som tillhandahålls av Beställaren. Leverantören ska därmed omedelbart rapportera eventuella skador på, förluster av eller fel i utrustningen. Leverantören ansvarar därtill, med undantag för normalt bruksslitage, för eventuella skador och förluster som uppstår till följd av Leverantörens användning av utrustningen. Skada på och/eller förlust av sådan egendom ska anses vara orsakad av Leverantören om Leverantören inte kan visa att skadan vållats av Beställaren eller någon som Beställaren ansvarar för.

Leverantören bekostar och ansvarar löpande för en stabil och säker internetanslutning med sådan kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering som Region Stockholm ställer krav på. Leverantören bekostar även eventuell högre kapacitet som behövs för att klara annan funktionalitet i Leverantörens system/tjänster - t.ex. för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till det gemensamma kommunikationsnätet för att rapportera information enligt detta Avtal kommer anslutningen att upphöra och den tekniska utrustningen ska återlämnas.

5 Tillhandahållande av utbildningsplatser och utbildningsinsatser

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

5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

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

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

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

Leverantören ansvarar för att de kliniska utbildningsmiljöerna hos Leverantören uppfyller de kvalitetskrav som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv se Vårdgivarguiden.

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

Leverantören ansvarar vidare för att av Leverantören anställd eller anlitad personal som handleder studenter har för ändamålet adekvat handledarutbildning eller annan likvärdig pedagogisk kompetens. Information om vilka krav som gäller avseende handledarutbildning eller annan pedagogisk kompetens, se Vårdgivarguiden.

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

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL regleras i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

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

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla:

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

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

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

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

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

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

Utbildningen ska planeras och genomföras i samråd med ST-läkarens, BT-läkarens, AT-läkarens huvudarbetsgivare, arbetsgivare och studierektor. Mer information om detta återfinns i Region Stockholms vid var tid gällande utbildningsdirektiv, se Vårdgivarguiden.

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

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT regleras i Bilaga 3, *Ersättningsvillkor*.

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

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

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

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

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

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

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

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

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

Om hantering av forskningsprovsamling är förknippat med kostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Leverantören, biobanken och den som begär ut uppgifter eller prover.

Leverantören ska, efter uppvisande av intyg om ansvarsfördelning, medverka till rekrytering av patienter till kliniska studier.

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

6.2 Innovation

Leverantören ska använda innovation som ett strategiskt verktyg för att utveckla, effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice och öka patienters delaktighet, samt för att bli en mer attraktiv arbetsgivare.

Leverantören ska bedriva ett systematiskt, strategiskt, taktiskt och operativt innovationsarbete med syfte att förbättra vårdkvalitet och hälsoutfall på ett kostnadseffektivt sätt utifrån målbilden för framtidens hälso- och sjukvård[4]. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation* som finns på Vårdgivarguiden.

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

[4] 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)

Bilaga 2: Förteckning över lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet

I denna förteckning anges de lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet.

Om Leverantören under Avtalsperioden, med stöd av bestämmelserna därom i *Huvuddokumentet*, byter ut eller utvidgar verksamheten i nya lokaler anges detta under punkt 2. De utbytta lokalerna flyttas ner till punkt 3.

Vid förändringar ska en ny bilaga upprättas och undertecknas av Parterna.

1. Allmänna uppgifter

Leverantör	
Organisationsnummer	
Vårdenhetens namn	
Avtalsnummer	

2. Avtalets aktuella lokaler

Vårdenhetens adress	Datum för Beställarens beslut om godkännande	Datum när lokalerna ska börja användas	Datum för Driftstart
[Vårdenhetens adress]	[ÅÅÅÅ-MM-DD]	[ÅÅÅÅ-MM-DD]	[ÅÅÅÅ-MM-DD]

3. Förteckning över avslutade lokaler

Vårdenhetens adress till de lokaler som inte längre används	Datum när lokalerna började användas	Datum när lokalerna slutade användas
[Vårdenhetens adress]	[ÅÅÅÅ-MM-DD]	[ÅÅÅÅ-MM-DD]

****

Stockholm [xxxx-xx-xx]

Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

_____

[Namn]
Avdelningschef

[Ort] [xxxx-xx-xx]

[Leverantören]

_____

[Namn]
[Titel, behörig avtalstecknare]

BILAGA 3

Ersättningsvillkor

Innehåll

1 Grundläggande förutsättningar för Leverantörens rätt till ersättning 3
2 Ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget 3
2.1 Produktionsrelaterad ersättning 4
2.2 Produktionstak för korta vårdtillfällen 6
2.3 Patientavgifter 7
3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser 8
3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 8
3.2 Ersättning för läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 8
4 Kostnadsansvar 8
4.1 Leverantörens kostnadsansvar 8
4.2 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter 8
4.3 Kostnadsansvar för tolk 9
4.4 Kostnadsansvar för läkemedel 9
4.5 Kostnadsansvar för hjälpmedel 9
4.6 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik 9
4.7 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna 9
4.8 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät 10
5 Fakturering och betalning 10
5.1 Fakturering 10
5.2 Betalningsvillkor 11
6 Mervärdesskatt (moms) 12
6.1 Inledning 12
6.2 Kompensation för moms 12
6.3 Eventuell momsplikt 12

1 Grundläggande förutsättningar för Leverantörens rätt till ersättning

Uppdraget som beskrivs i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, utgör grunden för Leverantörens rätt till ersättning enligt Avtalet. Leverantören har således endast rätt till ersättning enligt Avtalet för de åtaganden som omfattas av Uppdraget.

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

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

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

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

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

2.1 Produktionsrelaterad ersättning

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

I rapporteringsanvisning för vårdval specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård som finns på Vårdgivarguiden, specificeras de kombinationer av koder som vid rapportering av vårdkontakter genererar produktionsrelaterad ersättning enligt denna punkt. Till undvikande av missförstånd erinras Leverantören om bestämmelserna om rapportering av vårdkontakter i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*. Leverantörens rapporteringsskyldighet är följaktligen inte begränsad till vad som anges i rapporteringsanvisningen utan Leverantören är skyldig att rapportera vårdkontakter i enlighet med vad som anges i punkt 3 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

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

2.1.1 Produktionsrelaterad ersättning för vård av personer folkbokförda i Sverige

Beställaren ersätter Leverantören för vård av personer folkbokförda i Sverige, som Leverantören tillhandahåller inom ramen för Uppdraget, med produktionsrelaterad ersättning enligt nedan.

Ett vårdtillfälle omfattar tiden från inskrivning till utskrivning. Vårdtiden för ett vårdtillfälle beräknas som utskrivningsdatum minus inskrivningsdatum.

Ersättning per vårdtillfälle

Målgrupp	Ersättning per vårdtillfälle
Grupp 1	61 017 kr (gäller vårdtillfälle längre än 5 vårddagar)
Grupp 2	78 353 kr (gäller vårdtillfälle längre än 5 vårddagar)
Grupp 3	105 743 kr (gäller vårdtillfälle längre än 5 vårddagar)
Grupp 4	156 178 kr (gäller vårdtillfälle längre än 11 vårddagar)

Vårddagsersättning för korta vårdtillfällen

Målgrupp	Ersättning per vårddag
Grupp 1–3	3 476 kr per vårddag för vårdtillfällen som omfattar fem (5) vårddagar eller färre
Grupp 4	3 476 kr per vårddag för vårdtillfällen som omfattar elva (11) vårddagar eller färre

Vårddagersättning för långa vårdtillfällen

Utöver ersättningen i tabellen ovan, *Ersättning per vårdtillfälle,* erhålls ytterligare ersättning för vårdtillfällen i grupp 3 och grupp 4 som omfattar minst trettio (30) vårddagar. Ersättningen betalas ut från och med dag trettio (30).

Målgrupp	Ersättning per vårddag
Grupp 3	5 500 kr per vårddag i högst trettio (30) dagar per patient
Grupp 4	5 500 kr per vårddag i högst fyrtio (40) dagar per patient

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

2.1.2.1 Asylsökande, personer som vistas i landet utan nödvändiga tillstånd, kvotflyktingar m.fl.

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

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

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

Leverantören ska vara Beställaren behjälplig i frågor som rör ersättning enligt förordning (1996:1357) om statlig ersättning för hälso- och sjukvård

till asylsökande och (1990:927) om statlig ersättning för flyktingmottagande med mera. På Beställarens begäran ska Leverantören inkomma med intyg från läkare eller epikris för vårdtillfället.

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

För att en person som är bosatt utomlands, och som tillfälligt vistas i Sverige, ska ha rätt till vård i Sverige krävs att patienten innehar giltigt intyg eller annan dokumentation som styrker rätten till vård.

En förutsättning för att Leverantören ska erhålla ersättning för utförd vård av sådana personer är att erforderligt underlag som styrker patientens rätt till vård i Sverige bifogas fakturan. Villkoren varierar beroende på vilket land personen kommer från. Saknas erforderligt intyg eller dokument betalar patienten hela vårdkostnaden själv. Gällande regelverk med information om krav och villkor för vård och ersättning återfinns i *Turisthandboken,* se Vårdgivarguiden.

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

2.1.3 Produktionsrelaterad ersättning vid brytpunkten för prisjustering

Pågående vård vid brytpunkten för prisjustering ersätts med det pris som gäller vid datumet för utskrivning.

2.2 Produktionstak för korta vårdtillfällen

2.2.1 Korta vårdtillfällen

Det totala antalet korta vårdtillfällen ska begränsas.

För grupp 1–3 innebär det vårdtillfällen som är högst fem (5) vårddagar.

Under ett kalenderår får andelen korta vårdtillfällen inom dessa grupper sammantaget inte överstiga tio (10) procent. Om andelen vårdtillfällen överstiger detta tak blir Leverantören återbetalningsskyldig för den vårddagsersättning som betalats ut överstigande taket.

För grupp 4 innebär det vårdtillfällen som är högst elva (11) vårddagar.

Under ett kalenderår får andelen korta vårdtillfällen inom denna grupp inte överstiga tio (10) procent. Om andelen vårdtillfällen överstiger detta tak blir

Leverantören återbetalningsskyldig för den vårddagsersättning som betalats ut överstigande taket.

Avstämning av Leverantörens produktion i förhållande till produktionstak för korta vårdtillfällen sker per kalenderår efter beräkning utförd av Beställaren. Återbetalning av utbetald ersättning över taknivån ska vara Beställaren tillhanda senast den 30 april efterföljande år. Återbetalningen avser de senast producerade korta vårdtillfällena. Beställaren äger rätt att kvitta återbetalningskrav vid överskridna produktionstak mot ersättning till Leverantören för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

2.3 Patientavgifter

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

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

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

- *Handbok för asylsökande*
- *Handbok personer som saknar tillstånd*
- *Turisthandboken*

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

2.3.1 Patientavgifter i slutenvård

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

Om Region Stockholm beslutar om ändrade patientavgifter ska övriga ersättningar från Beställaren till Leverantören justeras på sådant sätt att Leverantörens totala ersättning för de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget (det vill säga ersättningen som Beställaren enligt detta Avtal ska utge till Leverantören + patientavgiften) inte förändras till följd av förändringen av patientavgifter. Beställaren fastställer hur denna justering av ersättningarna ska ske.

Leverantören ansvarar för att ta ut gällande patientavgifter från patienten. Beställaren ersätter inte Leverantören för uteblivna patientavgiftsintäkter till följd av patienters underlåtelse att betala gällande patientavgift.

2.3.2 Egenavgifter för hjälpmedel

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

3 Ersättning för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

3.1 Ersättning för utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för VIL enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som återfinns på Vårdgivarguiden – *verksamhetsintegrerat lärande inom vården.*

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

Leverantören har rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT enligt Beställarens vid var tid gällande fakturerings- och ersättningsvillkor, som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Vårdgivarguiden – *Läkares AT, BT och ST*.

4 Kostnadsansvar

4.1 Leverantörens kostnadsansvar

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

4.2 Kostnadsansvar för sjukresor och sittande persontransporter

Under förutsättning att Leverantören (i) anskaffar/avropar sjuktransporttjänster från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och (ii) följer Region Stockholms vid var tid gällande *Regelverk för sjukresor och sittande persontransporter* och *Sjukresehandbok för vårdgivare*, ansvarar

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

4.3 Kostnadsansvar för tolk

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

4.4 Kostnadsansvar för läkemedel

4.4.1 Kostnadsansvar för läkemedel i slutenvård

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

4.5 Kostnadsansvar för hjälpmedel

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

Under förutsättning att Leverantören anskaffar/avropar hjälpmedlet från av Beställaren anvisat/anvisade avtal och i enlighet med Beställarens anvisningar och regler ansvarar Beställaren för kostnaden för övriga hjälpmedel som förskrivs. På Vårdgivarguiden – *Kontakt hjälpmedel* – finns uppgifter om de avtal som Beställaren anvisar. Vid var tid gällande regelverk för hjälpmedelsförskrivning finns på Vårdgivarguiden, se *Hjälpmedelsguiden*.

4.6 Kostnadsansvar för medicinsk diagnostik

Leverantören har fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik.

4.7 Kostnadsansvar för obduktion och omhändertagande av avlidna

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

4.8 Kostnadsansvar för Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät

Kostnadsansvar för Leverantörens anslutning till Regions Stockholms gemensamma kommunikationsnät 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.

5.1.1 Fakturering – folkbokförda i Stockholms län

Från den data och de uppgifter som rapporterats in till Beställaren och som ligger till grund för Beställarens utbetalning av ersättning för Uppdraget enligt detta Avtal, sammanställer Beställaren ett faktureringsunderlag i Region Stockholms IT-system för fakturering.

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

5.1.2 Fakturering – utomlänspatienter

Privata Leverantörer fakturerar Beställaren i enlighet med bestämmelserna i punkt 5.1.1.

Regiondrivna Leverantörer ska fakturera patientens hemregion direkt.

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

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

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

5.1.4 Fakturering – utländska medborgare och utlandssvenskar bosatta utomlands och som vistas tillfälligt i Sverige

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

5.1.5 Fakturering och betalning av ersättning för utbildningsinsatser

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

Fakturering och betalning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT ska ske i enlighet med Beställarens vid var tid gällande faktureringsoch ersättningsvillkor, som anges i Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Vårdgivarguiden – *Läkares AT, BT och ST*.

5.1.6 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 (5) 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

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

6.2 Kompensation för moms

Leverantören får på fakturerat belopp ett tillägg motsvarande högst den statliga momskompensationen. Detta gäller endast under förutsättning att Leverantören inte har rätt att göra avdrag för moms. Storleken på tillägget fastställs av Beställaren och finns tillgängligt på Vårdgivarguiden.

6.3 Eventuell momsplikt

För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 10 kap 6 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Leverantörens rätt gäller under förutsättning att relevant faktura uppfyller de krav som följer av 17 kap. ML.

Det åligger Leverantören att snarast möjligt, och under Avtalets löptid, delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut för att ersättning för moms ska kunna utgå. Om Leverantören framställer krav efter 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, saknar rätt till statlig momskompensation enligt punkt 6.2.

Räkneexempel:

Avtalad ersättning för tjänsten: 100

Statlig momskompensation: 6 %

Lagstadgad mervärdesskatt, i exemplet 25 %

Tjänsten är momsfri

(Leverantören fakturerar med tillägg motsvarande den statliga momskompensationen, i exemplet 6 %)

Ersättning för tjänsten	100
Leverantören fakturerar	106 (100 + 6 % tillägg)

Tjänsten är momspliktig

(Leverantören fakturerar med lagstadgad moms, i exemplet 25 procent utan tillägg för den statliga momskompensationen)

Ersättning för den momspliktiga tjänsten	100
Leverantören fakturerar	125 (100 + 25 % moms)

Bilaga 4

Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

Sökanden/Leverantör:	
Adress avseende de lokaler som kravlistan gäller:	
Verksamhetschef:	
Datum för ifyllnad:	
Vårdvalsområde:	

Det övergripande syftet med kraven på fysisk tillgänglighet är att säkerställa att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara för personer med funktionsnedsättning, vilket baseras på gällande lagstiftning och riktlinjer för krav på tillgänglighet och användbarhet i offentliga lokaler. Det innebär att det ska vara möjligt för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga att ta del av information, orientera sig i och förflytta sig till och inom byggnaden där vårdverksamheten bedrivs och inne i mottagningslokalen/-erna.

När begreppen ”tillgänglig” och ”användbar” eller ”tillgänglighet” och ”användbarhet” används i denna kravlista avses tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- och/eller orienteringsförmåga. Exempel på nedsatt rörelseförmåga är nedsatt funktion i armar, händer, bål och ben liksom dålig balans. Personer med nedsatt rörelseförmåga kan behöva använda till exempel rullstol, rullator eller käpp. Exempel på nedsatt orienteringsförmåga är nedsatt syn, hörsel eller kognitiv förmåga (utvecklingsstörning, hjärnskada).

Då det i denna kravlista anges att tomter, byggnader eller delar av byggnader ska vara tillgängliga och användbara ska måtten för eldriven rullstol för begränsad utomhusanvändning med vändmått 1,5 meter (mindre utomhusrullstol) vara dimensionerande och utrymme för manövrering med rullstol ska finnas.

Kravlistan är baserad på plan- och bygglag (2010:900) (PBL), Plan- och byggförordning (2011:338) och Boverkets byggregler (2011:6) – föreskrifter och allmänna råd.

KRAV		**Kravet är uppfyllt**	
		Ja	Nej
1. Tillgänglig och användbar angöringsplats för egen bil, taxi, eller färdtjänst etcetera	**Angöringsplats**: det ska vara möjligt att stanna med ett fordon i direkt anslutning till entrén till den byggnad i vilken vårdlokalerna är belägna. Om det inte är möjligt bör det finnas en angöringsplats inom 10 m. Placeringen ska vara högst 25 m från entrén.		
2. P-plats reserverad för person med funktions-nedsättning	**P-plats/-er** reserverad/-e för person/-er med funk-tionsnedsättning ska finnas inom 25 m från entrén till den byggnad i vilken vårdlokalerna är belägna.		
3. Tillgänglig och användbar gångväg mellan entrén och angöringsplats/ P-plats	**1. Markbeläggningen** ska vara fast, jämn och halkfri.		
	2. Gångvägen ska vara utformad så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fri från både lösa och fasta hinder.		
4. Ramper i anslutning till entrén	**Ramper** ska vara utform-ade så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fria från både lösa och fasta hinder.		
5. Kontrast-markeringar	**Kontrastmarkeringar** ska finnas vid nedan angivna ställen/funktioner för att underlätta för personer med tex synnedsättning och/eller intellektuell/kognitiv funktionsnedsättning:		
	1. Dörrar till strategiska punkter (tex toalett, hiss, entré och utrymningsvägar).		
	2. Manöverdon.		
	3. Receptionsdiskar.		
	4. Trappor, ramper och lutningsförändringar.		

KRAV		Kravet är uppfyllt	
		Ja	Nej
Kontrastmarkeringar, forts.	**5.** Stora oskyddade glasytor samt glasytor som kan förväxlas med dörrar eller öppningar.		
6. Tillgänglig och användbar entré till byggnaden och verksamhetsentré till mottagningslokalen/-erna	**1. Mottagningens** adress och/eller namnskyltar ska vara placerad/-e så att den/de är synlig/-a från såväl gångväg som körväg. Mottagningens namnskyltar ska vara lättbegripliga och lättlästa, ha ljushetskontrast och vara placerade på lämplig höjd för att kunna läsas både av personer i rullstol och av stående personer med nedsatt syn.		
	2. Det ska finnas minst en tillgänglig och användbar **entré** till den byggnad där lokalerna i vilka vårdverksamheten bedrivs är belägna.		
	3. Det ska finnas minst en tillgänglig och användbar **entré** till de lokaler (inne i byggnaden) i vilka vårdverksamheten bedrivs (mottagningslokalerna).		
	Kraven i punkterna 4 – 8 nedan avser entréerna i punkterna 2 och 3 ovan. **4. Entréerna** ska vara utformade så att det går att orientera sig via dagsljus eller belysning.		
	5. Entréerna ska vara tillgängliga utan passager via trappa, trappsteg eller branta lutningar (dvs om det förekommer trappor och branta lutningar ska det finnas anpassade alternativ).		
	6. Ytan framför och innanför entrédörrarna (manövreringsytan) ska vara plan och hårdgjord samt tillräckligt stor för att rymma en person i rullstol, utan att rullstolen kommer för nära nedåtgående trappa.		

KRAV		**Kravet är uppfyllt**	
		Ja	Nej
Tillgängliga och användbara entréer, forts.	**7. Entrédörrar** ska öppnas med dörrautomatik.		
	8. Entréerna ska vara utan trösklar eller ha trösklar som är högst 25 mm höga och avfasade.		
7. Tillgänglig och användbar hiss (om aktuellt)	**1. Hiss** eller annan lyftanordning ska finnas om det krävs för att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara.		
	Nedanstående krav (punkterna 2-7 nedan) gäller för sådana hissar eller andra lyftanordningar som är nödvändiga för att de lokaler i vilka vårdverksamheten bedrivs ska vara tillgängliga och användbara. **2. Hissen** eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska vara tillgänglig och användbar och rymma minst en person som använder rullstol eller rullator samt en medhjälpare.		
	3. Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska även vara utformad så att personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga självständigt kan använda den.		
	4. Manöverdon (hisspanel och ev. dörröppnare) inne i hissen ska vara placerade och utformade så att de kan användas av personer med funktionsnedsättning.		
	5. Hissen eller, i förekommande fall, annan lyftanordning ska vara utformad så att personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga kan uppmärksamma när hisskorgen stannat för av- och påstigning.		
KRAV		**Kravet är uppfyllt**	

		Ja	Nej
Tillgänglig och användbar hiss, forts.	**6. 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		
	7. Hissdörrarna ska öppnas automatiskt eller vara försedda med dörröppningsautomatik.		
8. Ramp inomhus (om aktuellt)	**Ramper** ska vara utformade så att personer med funktionsnedsättning kan förflytta sig utan hjälp och vara fria från både lösa och fasta hinder.		
9. Korridorer och passager	**1. Korridorer och passager** ska: **a)** vara tillgängliga och användbara; **b)** ha tillräckligt manöverutrymme vid dörröppningar för att möjliggöra en 90 graders sväng med rullstol (gäller dörrpassager som är placerade i vinkel mot korridorens/passagens riktning). Smalare korridorbredd/passage kan kompenseras med bredare dörröppning och därigenom uppfylla kraven på användbarhet och tillgänglighet samt kravet på tillräckligt manöverutrymme; och **c)** där det är möjligt, vara utformade utan nivåskillnader. Där nivåskillnader i korridorer och passager inte kan undvikas ska skillnaderna utjämnas med ramp, hiss eller annan lyftanordning och trappa.		
KRAV		**Kravet är uppfyllt**	

		Ja	Nej
Korridorer och passager, forts.	**2. Korta passager**, (upp till 1,0 m) tex mellan pelare och vägg, ska vara minst 0,8 m breda.		
10. Tillgängliga och användbara dörrar	Kraven i punkterna 1 - 5 nedan gäller för samtliga **dörrar och portar** till utrymmen som ska vara tillgängliga och användbara för personer med funktionsnedsättning**,** inkluderande utan begränsning dörrar till (i) sådana entréer som avses i avsnitt 6, (ii) sådana hissar som avses i avsnitt 7, (iii) sådana toaletter som avses i avsnitt 11, och (iv) sådana besöks- och behandlingsrum som avses i avsnitt 13. **1. Dörrarna** ska vara utformade så att de medger passage med rullande gånghjälpmedel (såsom rullator/ rullstol) och så att tillräckligt utrymme finns för att öppna och stänga dörren/porten.		
	2. Dörrar med tillhörande utrustning (tex handtag, manöverdon och lås) ska vara utformade så att de kan öppnas av personer med funktionsnedsättning.		
	3. Dörröppningen ska vara helt utan tröskel eller ha en tröskel som är så låg som möjligt, dvs avfasad och högst 2 cm hög. För entrédörrar gäller dock kravet i avsnitt 6, punkt 8.		
	4. Dörrar som är tunga och/eller utrustade med dörrstängare ska vara försedda med **dörröppningsautomatik.**		
11. Tillgänglig och användbar toalett	**1.** Det ska finnas tillgång till **toalett** anpassad för personer med funktionsnedsättning i anslutning till mottagningen.		

KRAV		Kravet är uppfyllt	
		Ja	Nej
Tillgänglig och användbar toalett, forts.	**2. Toalettutrymmet** ska vara tillgängligt när verksamhet pågår i lokalerna.		
	3. Toaletten ska vara nåbar från **neutralt utrymme**, tex korridor eller väntrum.		
	4. Toaletten ska vara tillräckligt **rymlig** för att man ska kunna manövrera en rullstol eller rullator och ha tillgänglig inredning.		
	5. Toaletten ska vara utrustad med **närvarolarm/ trygghetslarm** som är nåbart från wc-porslinet. Larmet ska ljuda utanför dörren tex till bemannad yta.		
	6. Rummet ska i övrigt vara tillgängligt och användbart *.		
	7. Toalettdörren vara placerad så att avstånd mellan dörrens handtag och närmaste hinder är 0,7 m (0,5 m för de mindre toalettutrymmena*). Toalettdörren ska öppnas utåt och vara försedd med draghandtag och ettgreppslås på insidan av dörrbladet.		
	8. Det ska finnas 0,9 m **fritt utrymme** på vardera sida om wc-porslinet (toalettutrymmen som är byggda före 2001* ska ha 0,9 m fritt utrymme på minst en sida.)		
12. Tillgänglig och användbar receptionsdisk (om aktuellt)	**1. Receptionen** ska vara anpassad för personer med funktionsnedsättning.		
	2. Receptionen ska vara utformad och placerad så att den är lätt att hitta från entrén/verksamhetsdörren.		

* Som riktmärke anges följande. Enligt gällande regelverk ska ett tillgängligt toalettutrymme vara minst 2,2 m x 2,2 m för fastigheter som är byggda, eller har genomgått en större ombyggnation, efter 2001. För fastigheter byggda före 2001 ska ett tillgängligt toalettutrymme vara minst 1,7 m x 1,7 m.

KRAV		**Kravet är uppfyllt**	
		Ja	Nej
Tillgänglig och användbar receptionsdisk, forts.	**3.** En del av **receptions-disken** ska vara i höjd som passar personer som använder rullstol eller är kortväxta, dvs en höjd på receptionsdisken på cirka 0,75 m över golvet, och ha plats för knäna under receptionsdisken.		
	4. Tekniska förutsätt-ningar för kommunikation med personer med hörsel-skada/dövhet ska finnas och aviseras genom bildsymbol.		
13. Tillgängliga och användbara vårdrum på slutenvårdsavd elningen	**1.** Det ska finnas tillgängliga och användbara **vårdrum**.		
	1. Vårdrum Vårdavdelningen ska vara utrustad med vårdrum och vårdplatser (sängar och sängbord) för minst 13 patienter. Majoriteten av vårdrummen ska vara enpatientrum.		
	2. I sådana rum som avses i punkt 1 ska det finnas **utrymme** för att manövrera hjälpmedel såsom rullstol, rullator, mobila patientlyftar samt finnas fritt utrymme för vändcirkel på minst 1,5 m inom ytan. Det ska även finnas utrymme för ergonomiskt utformad stol/fåtölj och bord. Vårdrummen ska vara dimensionerade i enlighet med PTS Riktlinje Vårdhygieniska aspekter samt Arbetsmiljöverkets föreskrifter. För närvarande innebär det minst 160 cm mellan sängar krävs därför för att få ett fritt utrymme om 80 cm mellan avskärmning och sängens ena långsida.		

	Vid ifyllande av checklista åligger det sökande att kontrollera aktuella krav i riktlinjer och föreskrifter.		
	3. Sådana rum som avses i punkt 1 ska vara **tillgängliga** utan passage av trappa eller trappsteg.		
	4. Dörrar, se avsnitt 10.		

Ort och datum:

_____

_____
Underskrift av behörig företrädare för Leverantören

_____
Namnförtydligande

Bilaga 5

Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård

Kraven är framtagna av Vårdhygien Stockholm i samråd med avtalsenheterna inom HSF. Kraven är centrala men inte heltäckande för att uppnå god hygienisk standard. Utifrån lokala förutsättningar kan andra krav, än de som tas upp här, tillkomma.

Bilagan ska fyllas i av verksamhetschef i samråd med medicinskt ledningsansvarig läkare som ska ha god kännedom om referenserna, det åligger leverantören/medicinskt ansvarig att anlita experter när kunskap saknas så att dokumentet blir sanningsenligt ifylld.

Kraven utgår från Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30 och Patientsäkerhetslagen 2010:659 (med tillägg 2017:62). Centrala krav är:

”Vården ska vara av god kvalitet *med en god hygienisk standard* och tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet och säkerhet” (Hälso- och sjukvårdslagen, kap 5 § 1).

”Där det bedrivs hälso- och sjukvård skall det finnas *den personal, de lokaler och den utrustning* som behövs för att god vård skall kunna ges” (Hälso- och sjukvårdslagen § 2).

”Hälso- och sjukvårdspersonalen ska utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. En patient ska ges sakkunnig och omsorgsfull hälso- och sjukvård som uppfyller dessa krav” (Patientsäkerhetslagen 2010:659 kap 6 § 1). I begreppet ”*sakkunnig vård*” ingår det vårdhygieniska (smittförebyggande) kunskapsområdet.

God hygienisk standard enligt Socialstyrelsen innebär att:

https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/vardhygien/

Personal

- har goda kunskaper om smitta och smittförebyggande arbetssätt
- tillämpar ett smittförebyggande arbetssätt vid kontakt med patienter och vid hantering av medicintekniska produkter
- verksamheten är organiserad och planerad så att personal ska kunna tillämpa ett smittförebyggande arbetssätt i alla situationer

- har tillgång till vårdhygienisk expertis både i det förebyggande arbetet och vid löpande problem

Lokaler

- är utformade och inredda så att personalen ska kunna tillämpa ett smittförebyggande arbetssätt i alla situationer

Utrustning

- både medicinteknisk och annan utrustning uppfyller relevanta krav så att den inte riskerar att sprida smittämnen till och mellan patienter, personal eller besökare
- medicintekniska produkter är korrekt förpackade och förvarade så att hanteringen inte riskerar att sprida smittämnen
- medicintekniska produkter för flergångsbruk rengörs, desinfekteras och eventuellt steriliseras enligt tillverkarens anvisningar

Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård

Företag/Vårdgivare Klicka eller tryck här för att ange text.

Adress Klicka eller tryck här för att ange text.

Ifyllt av verksamhetschef Klicka eller tryck här för att ange text.
Datum Klicka eller tryck här för att ange datum.

Basala hygienrutiner, SOSFS 2015:10

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

1. All personal ska följa basala hygienrutiner vid arbetsmoment i vård, behandling och undersökning som innebär fysisk kontakt med en patient samt kontakt med ytor och föremål med risk för överföring av smittämnen.	Välj ett objekt.
2. All personal bär arbetskläder som består av underdel och en kortärmad överdel eller en sammansatt över och underdel (kortärmad klänning) vid vård, undersökning och behandling samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor, tvätt och/eller avfall hanteras.	Välj ett objekt.

3. Arbetsgivaren tillhandahåller och ansvarar för tvätt av arbetsdräkt (AFS 2023:10).	Välj ett objekt.
4. All personal har enligt punkt 2, möjlighet att byta arbetsdräkt varje dag och vid behov.	Välj ett objekt.
5. Skriftlig rutin för hantering av värmeplagg finns	Välj ett objekt.
6. All personal har händer och underarmar fria från armbandsur, smycken, förband, stödskenor eller motsvarande samt att naglarna är korta och fria från konstgjorda material oavsett yrkeskategori enligt punkt 2.	Välj ett objekt.
7. Möjlighet till handtvätt och handdesinfektion finns för personal, i varje rum/lokal där patienter vårdas, behandlas och undersöks samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor och tvätt och/eller avfall hanteras.	Välj ett objekt.
8. Väggfasta och lättillgängliga hållare finns för flytande tvål, torkpapper, alkoholbaserat handdesinfektionsmedel, engångsplastförkläden, undersökningshandskar och stänkskydd i varje rum/lokal där patienter vårdas, behandlas och undersöks samt i rum där orena instrument, utensilier, kroppsvätskor och tvätt och/eller avfall hanteras.	Välj ett objekt.
9. Väggfasta och lättillgängliga hållare finns för alkoholbaserat handdesinfektionsmedel för personal i samtalsrum.	Välj ett objekt.
10. Orena arbetskläder skickas till externt tvätteri med kvalitetssäkrad tvättprocess. Om Nej. Beskriv i kommentarrutan hur ni kvalitetssäkrar tvättprocessen och organiserar tvätthanteringen.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Personlig skyddsutrustning

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

11. Stänkskydd finns tillgänglig vid arbete som medför risk för stänk av kroppsvätskor mot ansikte.	Välj ett objekt.
12. Andningsskydd FFP3 finns tillgängliga.	Välj ett objekt.
13. Andningsskydd FFP2 finns också tillgängliga.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Lokaler, fast inredning och utrustning

Se referenslista, Byggnation och Vårdhygien (BoV), se även indelning av lokaler i hygienklasser s. 28–31. Alla rum där vård, behandling, träning och mottagning sker av patienter ingår i hygienklass 2.
Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

14. På förfrågan kan ritningar gällande lokaler/rum med fast inredning inritad, sändas in skyndsamt.	Välj ett objekt.
15. Lokaler och rum inreds och utrustas enligt BoV 2025, där val av ytbeläggningar och material tas hänsyn till.	Välj ett objekt.

16. Uppge antal vårdplatser som avses att användas.	Välj ett objekt.
17. Majoriteten av vårdrummen är enpatientrum. Ange antal:	Välj ett objekt.
18. Avdelningen har både enpatient- och tvåpatientrum. Ange antal tvåpatientrum:	Välj ett objekt.
19. Skärmväggar som går att rengöra och desinfekteras finns mellan vårdplatserna i tvåpatientrum.	Välj ett objekt.
20. Avståndet mellan vårdplatser/sängar är minst 160 cm samt att det är minst 80 cm mellan sängens långsidor och vägg/avskärmning.	Välj ett objekt.
21. Enpatientrum har *eget* hygienutrymme med dusch och WC som nås direkt från för-/vårdrummet.	Välj ett objekt.
22. Tvåpatientrum har *eget* hygienutrymme med dusch och WC som nås direkt från för-/vårdrum.	Välj ett objekt.
23. Spoldesinfektor i ett till två av hygienutrymmen som avses i fråga 21 finns.	Välj ett objekt.
24. RWC i korridor för patientens besökare finns.	Välj ett objekt.
25. Läkemedelsrum finns.	Välj ett objekt.
26. Desinfektionsrum med spoldesinfektor och diskdesinfektor med *torkprogram* finns.	Välj ett objekt.

27. Ange hur många desinfektionsrum, med maskinpark som ovan finns. Ange antal:	Välj ett objekt.
28. Arbetsgången i desinfektionsrummet går från orent till rent, korsande flöden undviks samt att oren och ren yta åtskiljs så att desinfekterat gods inte kontamineras.	Välj ett objekt.
29. I desinfektionsrummet förvaras inte desinfekterade instrument, textilier eller papper.	Välj ett objekt.
30. I desinfektionsrum med diskdesinfektor förekommer inte källsortering.	Välj ett objekt.
31. Separat förrådsrum och/eller separat skåp för förvaring av sterila medicintekniska produkter finns enligt SIS – TR 57:2020. Vid separata skåp, ange placering i kommentarrutan.	Välj ett objekt.
32. Separat skåp finns (ej placerat i desinfektionsrum) för förvaring av desinfekterade flergångsinstrument/utrustning (rengjorda och desinfekterade i diskdesinfektor).	Välj ett objekt.
33. Förråd för engångsprodukter och flergångsprodukter/utrustning/hjälpmedel med renhetsnivå ren finns.	Välj ett objekt.
34. Förråd för förvaring av träningsredskap, träningsmaterial.	Välj ett objekt.
35. Golvförvaring undviks med hållare för större bollar, madrasser etc.	Välj ett objekt.
36. Separat utrymme (inte direkt utanför eller i förråd) för avemballering finns (uppackning av levererade varor ur transportförpackningar). Om nej – beskriv processen för avemballering.	Välj ett objekt.

37. Väggfast hållare för handdesinfektion finns tillgängligt vid förrådsrum och skåp.	Välj ett objekt.
38. Väggfasta och lättillgängliga hållare för alkoholbaserat handdesinfektionsmedel finns direkt innanför ingång till träningslokal och är tilltillgänglig för alla.	Välj ett objekt.
39. Väggfasta hållare för handdesinfektion i anslutning till träningsredskap.	Välj ett objekt.
40. Tappställe för dricksvatten till patient, endast kallvatten.	Välj ett objekt.
41. Omklädningsrum med WC och dusch finns för all personal.	Välj ett objekt.
42. Rena arbetskläder tillhandahålls av arbetsgivaren och förrådshålls på hyllor i skåp med dörr i omklädningsrum.	Välj ett objekt.
43. Väggfasta hållare för handdesinfektion finns vid skåp/hyllor för rena arbetskläder.	Välj ett objekt.
44. Ställning på hjul med tvättsäck för orena arbetskläder finns inne i omklädningsrummet.	Välj ett objekt.
45. Väggfast hållare för handdesinfektion finns vid tvättsäck för orena arbetskläder.	Välj ett objekt.
46. Separat städrum med utslagsback, tvättställ och vägghängd skyddsutrustning finns.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Träningskök

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

47. Rutin finns på att patienten informeras inför träning att: - tvätta händerna med tvål och vatten - händer och underarmar är fria från smycken, plåster etc. - huden är hel på händer och underarmar - använda ett rent köksförkläde	Välj ett objekt.
48. . Rutin finns för hantering av tillagade livsmedel i träningskök.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Bassängbad

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

49. Vid användning av träningsbassäng finns rutin för: -rengöring och städning av bassäng och dess omgivning -rutin för patienter med riskfaktorer -egenkontroller utförs enligt Folkhälsomyndighetens allmänna råd Se Folkhälsomyndighetens allmänna råd (HSLF-FS 2021:11) om bassängbad och Folkhälsomyndighetens Vägledning om bassängbad.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Rengöring och desinfektion av ytor, flergångsprodukter, textilier och städning

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

50. Tillverkarens anvisningar för rengöring och desinfektion av flergångsprodukter följs.	Välj ett objekt.
51. Diskdesinfektor med torkprogram används för rengöring och desinfektion av flergångsinstrument, exempelvis sax och pincett.	Välj ett objekt.
52. Sterilisering av flergångsinstrument sker på sterilteknisk enhet med kvalitetssäkrade processer.	Välj ett objekt.
53. Regelbunden rengöring och desinfektion av ytor i vårdmiljö utförs enligt dokumentet, Rengöring och desinfektions av ytor i vårdmiljö (RoD).	Välj ett objekt.
54. Rengöring och desinfektion utförs efter varje användning av träningsredskap, träningsmaterial och medicintekniska produkter för flergångsbruk.	Välj ett objekt.
55. Väggfasta hållare för alkoholbaserat ytdesinfektion med rengörande effekt samt för engångstorkdukar för ytor finns t.ex. i vårdrum, behandlingsrum, desinfektionsrum, förråd m.m.	Välj ett objekt.
56. Städning i verksamhetens lokaler, utförs enligt dokumenten, Städning i vårdmiljö (SIV) och SS 8760014:2017.	Välj ett objekt.

57. Textilier tvättas efter varje användning i en kvalitetssäkrad tvättprocess.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Vattenbad, kyl och värmebehandling

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

58. Vid användning av vattenbad, för t.ex. utprovning och modifiering av ortos eller vid varmhållning av produkt för värmebehandling, töms, rengörs och desinfekteras behållare efter varje patient.	Välj ett objekt.
59. Utrustning för kyl- och värmebehandling ska rengöras och desinfekteras efter användning på patient innan de placeras i separat kylskåp/värmeskåp eller behållare avsett för ändamålet.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Skriftlig rutin finns för

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

60. Rengöring och desinfektion av material, träningsredskap och medicintekniska produkter som används till flera patienter.	Välj ett objekt.
61. Regelbunden rengöring och desinfektion av ytor.	Välj ett objekt.
62. Huddesinfektioner vid injektioner, provtagning, punktioner, invasiva ingrepp, samt desinfektion vid hantering av kärlkatetrar.	Välj ett objekt.
63. Användning av säkerhetsprodukter vid venprovtagning, injektioner och vid insättning av kärlkatetrar samt behållare för stickande/skärande avfall vid provtagningsplatsen.	Välj ett objekt.

64. Hantering av injektionsläkemedel inkl. NaCl (flushvätska) om ampuller för flergångsbruk används.	Välj ett objekt.
65. Uppdukning av material för vård och behandling, separat för varje patient på nydesinfekterad yta.	Välj ett objekt.
66. Kassering av öppnade och framtagna sterila produktförpackningar (även oöppnad förpackning) efter varje patient.	Välj ett objekt.
67. Patientinformation gällande handhygien innan mat och efter toalettbesök samt vid besök i träningslokal/ användning av träningsredskap.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Inköp

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

68. Verksamheten ställer krav på att medicintekniska produkter för flergångsbruk: - Skötselanvisning på svenska ska finnas på samtliga produkter - I skötselanvisning ska anges vilka metoder som kan användas för rengöring och desinfektion och i förekommande fall sterilisering Metoderna/medlen ska vara vedertagna inom svensk sjukvård - Produkterna bör tåla värmedesinfektion vid minst 85 grader C - Produkter som är märkt med överstruken 2a ⓧ betraktas som engångsprodukt och kasseras efter en användning på en patient	Välj ett objekt.

Kommentar:

Personal

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

69. Grundläggande vårdhygienisk kompetens säkerställs inom verksamheten.	Välj ett objekt.

Beskriv hur:	
70. Handlingsprogram inom Region Stockholm är kända för och tillämpas av all personal oavsett yrkeskategori. Handlingsprogram exempelvis för: * Blodburen smitta * Calicivirus s.k. vinterkräksjukan * MRSA, VRE, ESBLcarba, ESBL bildande Enterobacteriaceae * Legionella, Förebyggande åtgärder * Tuberkulos	Välj ett objekt.

Kommentar:

Leverantören

Vid nej, ge förklaring i kommentarrutan.

71. Följer Region Stockholms Handlingsprogram för att minska vårdrelaterade infektioner i hälso- och sjukvården.	Välj ett objekt.
72. Implementerar Vägledningen för vårdhygieniskt arbete, Kunskapsstyrning hälso- och sjukvård.	Välj ett objekt.

Kommentar:

Referenser

Planering av vårdlokaler
Byggnation och vårdhygien. Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt renovering av vårdlokaler 4.e upplagan
2688917_SFVH_Byggnation_och_vårdhygien_BOV_2025-06-24.pdf

Basal hygien
Basala hygienrutiner Basala hygienrutiner | Vårdgivarguiden
E-utbildning om basal hygien Digitala utbildningar inom Vårdhygien | Vårdgivarguiden (vardgivarguiden.se)

Basängbad
Folkhälsomyndighetens allmänna råd om bassängbad HSLF-FS 2021:11 — Folkhälsomyndigheten
Vägledning om bassängbad — Folkhälsomyndigheten

Förebygga mikrobiologiska arbetsmiljörisker och blodsmitta
Risker i arbetsmiljön (AFS 2023:10), föreskrifter - Arbetsmiljöverket

Medicintekniska produkter, rengöring, desinfektion och förrådshållning
Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2021:32) om kompletterande bestämmelser till EU:s förordning om medicintekniska produkter. Läkemedelsverkets föreskrifter (HSLF-FS 2021:32) om kompletterande bestämmelser till EU:s förordning om medicintekniska produkter | Läkemedelsverket (lakemedelsverket.se)
Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården; Senaste version av HSLF-FS 2021:52 Socialstyrelsens föreskrifter om användning av medicintekniska produkter i hälso- och sjukvården; - Socialstyrelsen

Teknisk rapport SIS-TR 57:2020: Handbok för grundläggande rekommendationer för lagerhållning, hantering och transport av sterila medicintekniska produkter inom hälso- och sjukvård, tandvård och djursjukvård. Behörighet krävs

Rengöring och desinfektion av ytor samt städning i vårdmiljö
Rengöring och Desinfektion av ytor i vårdmiljö, RoD. Region Stockholm.
Rengöring och desinfektion.pdf | Vårdgivarguiden (vardgivarguiden.se)
Städning i vårdlokaler (SIV) Vårdhygieniska rekommendationer för städ-, service-, vård- och omsorgspersonal, 2a reviderade utgåvan, 2020. https://sfvh.se/stadning-av-vardlokaler-siv

Smittskydd och vårdhygien
Smittskydd Stockholm för uppgifter om aktuella handlingsprogram, uppgifter om smittskyddsanmäla, övriga smittskyddsfrågor och kontaktuppgifter. Smittskydd Stockholm | Vårdgivarguiden (vardgivarguiden.se)
Vårdhygien Stockholm för uppgift om handlingsprogram, vårdhygieniska riktlinjer och kontaktuppgifter; Vårdhygien | Vårdgivarguiden (vardgivarguiden.se)
Handlingsprogram för att förebygga vårdrelaterade infektioner och smittspridning – Riktlinje för hälso- och sjukvård samt tandvård. Region Stockholm; Handlingsprogram - VRI.pdf | Vårdgivarguiden (vardgivarguiden.se)

Vårdhandboken - Inera
Översikt av publicerade avsnitt Alla ämnen A-Ö - Vårdhandboken (vardhandboken.se)
Läs det som berör er verksamhet.

Dokument från SKR:s Kunskapsstyrning
Vägledning för vårdhygieniskt arbete Vårdhygien | Kunskapsstyrning vård | SKR

Socialstyrelsen
SOSFS 2015:10 Basal hygien i vård och omsorg
SOSFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Bilaga 6
Ansvarsförbindelse för underleverantör gällande Region Stockholms IT-tjänster

Avtalsområde (ange namn på vårdval eller namn på avtal)	Specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård
Leverantör, namn och organisationsnummer (”Leverantören”)	
Avtalsnummer (avtal med HSN)	
Underleverantör, namn och organisationsnummer (”Underleverantören”)	

1. Bakgrund och åtagande

Mellan Region Stockholm, organisationsnummer 232100–0016, genom dess hälso- och sjukvårdsnämnd, och Leverantören har ingåtts ovan angivna avtal (”Avtalet”).

Leverantören har anlitat Underleverantören för att för Leverantörens räkning utföra delar av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet.

För att Region Stockholm ska kunna betala ut ersättning till Leverantören enligt Avtalet samt för att i övrigt möjliggöra en effektiv uppföljning och kontroll av utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet krävs att Leverantören och dennes underleverantörer är anslutna till och använder vissa IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm.

Det är Avtalet mellan Region Stockholm och Leverantören som styr vilka IT-tjänster Leverantören och dennes underleverantörer ska använda för att kunna utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Avtalet. I Avtalet ställs krav på att Leverantören och dennes underleverantörer ska ha ett antal, i Avtalet angivna, digitala förmågor. Avtalet hänvisar till Vårdgivarguiden där det framgår vilken IT-tjänst som kravställs för respektive digital förmåga. Vissa av de digitala förmågorna ska uppfyllas genom anslutning till av Region Stockholm tillhandahållna IT-tjänster.

Region Stockholm behöver ha kontroll över vilka organisationer och personer som nyttjar av Region Stockholm tillhandahållna IT-tjänster, samt att dessa används på ett korrekt och säkert sätt.

Mot bakgrund därav utställer Underleverantören denna ansvarsförbindelse gentemot Region Stockholm, genom vilken Underleverantören åtar sig att vid anslutning till och användning av de IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm följa de krav som framgår nedan.

2. Krav rörande informationssäkerhet

Underleverantören åtar sig att vid anslutningen till och användandet av de IT-tjänster som avses i punkt 1 följa Region Stockholms vid var tid gällande krav avseende informationssäkerhet som anges nedan och som finns på Vårdgivarguiden.

- HSF:s informationssäkerhetskrav för vårdgivare med hälso- och sjukvårdsuppdrag åt Region Stockholm.

Underleverantören är medveten om och accepterar att Region Stockholm har rätt att, med omedelbar verkan stänga av Underleverantören från vidare användning av, eller anslutning till, de IT-tjänster som tillhandahålls av Region Stockholm om Underleverantören inte uppfyller informationssäkerhetskraven som anges ovan, eller om det hos Underleverantören uppstår eller föreligger informationssäkerhetsincident/-er och/eller informationssäkerhetsbrister.

3. Giltighetstid

Ansvarsförbindelsen träder i kraft när den har undertecknats av Underleverantören och gäller till dess att Leverantören upphör att anlita Underleverantören för utförande av hälso- och sjukvårdstjänster enligt Avtalet.

****

[Ort och datum]

[Underleverantörens fullständiga namn]

_____

[Namn]
[Titel, behörig avtalstecknare]

Plan för årlig uppföljning inom vårdval specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård. Se även information i punkt 9 i Huvuddokumentet.

Gäller från och med 2026-10-01.

Kvalitetsområde/ Perspektiv	Områdesspecifik	Mått/Indikatornamn	Syfte	Beräkning: Täljare	Beräkning: Nämnare	Datakälla	Målnivå
Behov	Vårdtyngd	Antal vårdtillfällen inom vårdvalet samt fördelning per leverantör.	Följa vårdproduktionen.	Antal vårdtillfällen hos respektive vårdgivare.		GVR	Minst 250 vårdtillfällen per vårdgivare och år.
Prestationer	Utförda	Andel vårdtillfällen fördelade per målgrupp och leverantör.	Följa vårdproduktionen.	Antal individer inom respektive produkt.	Totalt antal individer inom samtliga produkter.	GVR	
Behov	Vårdtyngd	Fördelning diagnoser per målgrupp och leverantör.	Följsamhet till Uppdragets målgrupper.	Lista vanligaste diagnoser.		GVR	
Prestationer	Utförda	Medelvårdtid för vårdtillfällen fördelat per målgrupp och fördelat per leverantör.	Effektivitet och behov av specialiserad rehabilitering.	Totalt antal vårddagar inom respektive produkt.	Totalt antal vårdtillfällen inom respektive produkt.	GVR	
Behov	Vårdtyngd	Andel korta vårdtillfällen inom målgrupp 1- 4 inom vårdvalet och per leverantör.	Följa vårdproduktionen.	Antal korta vårdtillfällen (<6 dagar) i målgrupp 1-3 och antal korta vårdtillfällen (<12 dagar) i målgrupp 4.	Totalt antal vårdtillfällen inom målgrupp 1-4.	GVR	Max 10 procent.
Behov	Vårdtyngd	Andel långa vårdtillfällen inom målgrupp 3 och 4 inom vårdvalet och per leverantör.	Följa vårdproduktionen.	Antal långa vårdtillfällen (> 30 dagar) inom målgrupp 3 och målgrupp 4.	Totalt antal vårdtillfällen inom målgrupp 3 och målgrupp 4.	GVR	
Kvalitet	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård	Andel patienter där man upprättat en rehabiliteringsplan per leverantör.	Säkerställa följsamhet till avtal och att rehabiliteringen sker strukturerat.	Antal patienter med en upprättad rehabiliteringsplan hos respektive leverantör.	Totalt antal patienter hos leverantören.	GVR	90%
Kvalitet	Kunskapsbaserad och ändamålsenlig vård	Andel patienter som fått rehabilitering enligt en upprättad rehabiliteringsplan per leverantör.	Säkerställa följsamhet till avtal och att rehabiliteringen sker strukturerat.	Antal patienter som genomfört rehabiliteringsplanen rehabiliteringsplan hos respektive leverantör.	Totalt antal patienter hos leverantören.	GVR	
Kvalitet	Säker vård	Antal avvikelser och klassificering av avvikelserna per leverantör.	Indikation på förändrad patientsäkerhet.			Begärs in via mejl.	
Kvalitet	Säker vård	Har leverantören avtal med Vårdhygien Stockholm?	Följer basala hygienregler.			Begärs in via mejl.	
Kvalitet	Jämlik vård	Nyckeltal fördelat på kön, ålder och bostadsort inom vårdvalet och per leverantör.	För att säkerställa jämlik vård.			GVR	
Kvalitet	Effektiv vård	Remitterande inrättningar inom vårdvalet och per leverantör.	Följa vårdflöden samt säkerställa följsamhet till avtalet.			GVR	
Kvalitet	Effektiv vård	Utskrivningssätt, fördelning av utskrivningskoder inom vårdvalet och per leverantör.	Följa vårdflöden.	Fördelning av utskrivningskoder hos leverantören.	Totalt antal utskrivna patienter hos leverantören.	GVR	
Kvalitet	Effektiv vård	Patientnöjdhet	Följer patientens upplevelse av vården.			Patientenkätundersökning kan komma att genomföras.	
Miljö	Hållbarhet	Är leverantören certifierad enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande.	Följer miljökrav i avtalet.			Verifikation på certifiering ska på begäran kunna uppvisas.	Leverentör ska vara miljöcertifierad.
Miljö	Hållbarhet	Andelen ekologiska livsmedel i patientmåltider hos leverantören.	Följer miljökrav i avtalet.			Andelen ekologiska livsmedel ska på begäran kunna redovisas.	35%

Ansökningsinbjudan

Vårdval specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård

Region Stockholm
Box 30017
104 25 Stockholm

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

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

Besök oss: Lindhagensgatan 98.

1 Inledning

Hälso- och sjukvårdsnämnden, som är en nämnd inom den juridiska personen Region Stockholm (org. nr. 232100–0016), har beslutat att införa valfrihetssystem, även benämnt vårdval, inom flera vårdområden. Syftet med vårdval är att stärka patientens ställning med ökade möjligheter att fritt välja vårdgivare och att öka tillgängligheten till vården. Vårdval införs enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (”LOV”) med hälso- och sjukvårdsnämnden vid den juridiska personen Region Stockholm som upphandlande myndighet. Hälso- och sjukvårdsnämnden benämns nedan den ”Upphandlande Myndigheten”.

Detta förfrågningsunderlag avser specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård inom valfrihetssystemet vårdval specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård (”Vårdvalet”).

Uppdraget ska bedrivas på en (1) vårdenhet som är lokaliserad inom Stockholms län. Mer detaljerade beskrivningar av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av uppdraget finns i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Förfrågningsunderlaget består av denna ”Ansökningsinbjudan” med tillhörande ”Ansökningsblankett” samt en Förlaga till avtal bestående av följande handlingar:

- Huvuddokument
- Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning
- Bilaga 2: Förteckning över lokaler som vid var tid omfattas av Avtalet
- Bilaga 3: Ersättningsvillkor
- Bilaga 4: Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler
- Bilaga 5: Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård
- Bilaga 6: Ansvarsförbindelse för underleverantör gällande Region Stockholms IT-tjänster.

Denna del av förfrågningsunderlaget innehåller instruktioner om hur leverantörer kan ansöka om att bli godkända inom Vårdvalet (”Ansökningsinbjudan”). Därutöver innehåller *Ansökningsinbjudan* samtliga kvalificeringskrav och övriga krav som tillsammans utgör nödvändiga och tillräckliga förutsättningar för att en ansökan till Vårdvalet ska godkännas. Det innebär att samtliga sökande som uppfyller dessa krav ska godkännas och erbjudas att ingå avtal avseende tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet på de villkor som anges i *Huvuddokumentet* inklusive bilagor och de övriga handlingar som anges i

punkt 4.1 i *Huvuddokumentet*. Det innebär också att sökanden och ansökningar som inte uppfyller samtliga dessa krav inte kommer att godkännas eller erbjudas att ingå avtal.

De avtal som ingås inom Vårdvalet kommer att ingås mellan sökanden som godkänts i Vårdvalet och den juridiska personen Region Stockholm, organisationsnummer 232100–0016, (nedan benämnd ”Region Stockholm”) via hälso- och sjukvårdsnämnden.

2 Anvisningar för inlämnande av ansökan och processen för godkännande

2.1 Anvisningar för inlämnande av ansökan

2.1.1 Ansökan

Leverantörer inbjuds att ansöka om att bli godkända för att få tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet. Ansökan sker genom att *Ansökningsblanketten*, som finns sist i *Ansökningsinbjudan,* tillsammans med övriga begärda handlingar lämnas in till den Upphandlande Myndigheten.

2.1.1.1 En ansökan per vårdenhet

Inom Vårdvalet gäller följande. Varje avtal som ingås inom Vårdvalet kommer att avse en (1) vårdenhet, vilket innebär att sökande ska ge in en (1) ansökan per vårdenhet vid vilken sökanden avser att tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet.

Ansökan ska avse rätt att tillhandahålla hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet vid en (1) vårdenhet belägen inom Stockholms län.

Sökande ska själv tillhandahålla de lokaler i vilka hälso- och sjukvårdstjänsterna ska utföras.

Ett grundkrav för godkännande är att sökande ska tillhandahålla en vårdenhet inom Stockholms län med minst tretton (13) vårdplatser samt utrymmen för att kunna bedriva ändamålsenlig neurologisk rehabilitering med fysioterapi och arbetsterapi. Sökanden ska, genom att fylla i för detta ändamål avsett utrymme i *Ansökningsblanketten*, ange hur många vårdplatser som ansökan avser.

En vårdenhet utgörs av en lokal, eller flera sammanhängande lokaler, belägen/belägna på en (1) och samma fysiska plats/adress. Sökanden ska,

genom att fylla i för detta ändamål avsett utrymme i *Ansökningsblanketten*, ange den adress på vilken vårdenheten är belägen.

Den hälso- och sjukvård som utförs inom Vårdvalet ska i sin helhet utföras på vårdenheten.

Bestämmelser om vad som gäller under avtalstiden avseende byte/utvidgning av befintliga lokaler finns i punkt 7.1 i *Huvuddokumentet*.

Notera att de krav som ställs på lokaler i *Huvuddokumentet,* samt i därtill hörande Bilaga 4, *Kravlista gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* och Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård* gäller för samtliga lokaler i vilka sökanden, själv eller genom av sökanden anlitad underleverantör, tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet.

2.1.1.2 Uppdraget

Uppdraget är obligatoriskt och ska i sin helhet ingå i det uppdrag som sökanden åtar sig att utföra om sökanden godkänns i Vårdvalet och ingår avtal med Region Stockholm.

2.1.2 Adress

Ansökan ska skickas till:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Registrator, Box 30017, 104 25 Stockholm eller registrator.hsf@regionstockholm.se.

Ange ”Vårdval specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård” på kuvertet/ i ämnesraden.

2.1.3 Svenska

Ansökan och samtliga efterfrågade bilagor/handlingar ska vara skrivna på svenska.

2.1.4 Öppen ansökningstid

Ansökningstiden är öppen vilket innebär att det inte finns en sista dag som ansökan ska vara inlämnad.

2.1.5 Godkännandekrav

För att sökanden ska bli godkänd måste, om inte annat uttryckligen anges, samtliga kvalificeringskrav och övriga krav som anges i *Ansökningsinbjudan* vara uppfyllda.

2.1.6 Komplettering av ansökan

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att begära att sökanden kompletterar sin ansökan. Sökanden ska i sådana fall, inom den tid som

den Upphandlande Myndigheten anger i sin begäran om komplettering, lämna de kompletteringar av ansökan som den Upphandlande Myndigheten efterfrågar.

Om ansökan inte är komplett, till exempel genom att efterfrågade underlag saknas, ansökan inte är rätt ifylld eller om sökanden inte lämnar av den Upphandlande Myndigheten begärda kompletteringar kan handläggningstiden förlängas eller ansökan avslås.

2.1.7 Sekretess

Inkommen ansökan utgör en allmän handling. Offentliga myndigheters verksamhet omfattas av offentlighetsprincipen. För att en uppgift i en allmän handling ska kunna sekretessbeläggas måste det finnas stöd i offentlighets- och sekretesslagen.

Om sökanden anser att någon del i ansökan ska omfattas av sekretess ombeds sökanden precisera vilka uppgifter som sökanden anser ska omfattas av sekretess och redogöra för på vilket sätt sökanden kan komma att lida skada om respektive uppgift röjs.

Det faktum att sökanden begärt sekretess utgör inte någon garanti för att de aktuella uppgifterna kommer att omfattas av sekretess, utan Region Stockholm kommer vid begäran om utlämnande av uppgifterna att göra en självständig sekretessprövning i varje enskilt fall och vid varje tillfälle. Sekretessen kan slutligen komma att avgöras av domstol med Kammarrätten i Stockholm som första instans.

2.2 Processen för godkännande

2.2.1 Beslut inom fyra (4) månader

Beslut om huruvida ansökan godkänns eller inte kommer att meddelas inom fyra (4) månader efter det att komplett och rätt ifylld ansökan inkommit till hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Vid beräkning av den angivna tidsfristen om fyra (4) månader kommer januari månad och juli månad inte att räknas med.

2.2.2 Erbjudande om och ingående av avtal

Om ansökan godkänns kommer sökanden, förutsatt att samtliga krav som utgör nödvändiga förutsättningar för ingående av avtal är uppfyllda (se punkt 3 sista stycket, punkt 6.1 och punkt 6.3.6), att erbjudas att ingå avtal om tillhandahållande av hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet med det innehåll som framgår av *Huvuddokumentet*, inklusive bilagor och de övriga handlingar som anges i punkt 4.1 i *Huvuddokumentet*. Ett avtal kommer att upprättas och skickas till sökanden. Detta ska ske utan oskäligt dröjsmål efter det att beslut om godkännande fattats och samtliga krav som

utgör nödvändiga förutsättningar för ingående av avtal är uppfyllda. Om sökanden accepterar erbjudandet ska sökanden inom fyra (4) veckor från det att avtalet översändes till sökanden underteckna avtalet och återsända det till den Upphandlande Myndigheten. Om den Upphandlande Myndigheten inte inom fyra (4) veckor från det att avtalet översändes till sökanden har mottagit av sökanden undertecknat avtal ska erbjudandet om att ingå avtalet anses ha löpt ut och den Upphandlande Myndigheten har rätt att upphäva sitt godkännande av den ansökan till Vårdvalet som legat till grund för det avtal som översänts till sökanden.

Om samtliga krav som utgör nödvändiga förutsättningar för ingående av avtal inte är uppfyllda inom sex (6) månader från det datum då beslut om godkännande av ansökan fattades har den Upphandlande Myndigheten rätt att upphäva sitt godkännande av ansökan.

Den Upphandlande Myndighetens beslut om att upphäva ett tidigare meddelat godkännande av en ansökan enligt bestämmelserna ovan innebär att ansökan ska anses ha avslagits.

2.2.3 Ansökan om rättelse

Sökande som inte godkänns har möjlighet att ansöka om rättelse av beslutet. Sådan ansökan om rättelse – med begäran om vilken ändring som yrkas – ska vara skriftlig och ha inkommit till Förvaltningsrätten i Stockholm inom tre (3) veckor från det att underrättelse om beslutet att inte godkänna sökanden lämnats.

3 Grupp av leverantörer

En ansökan kan enligt bestämmelserna i 5 kap. 1 § LOV lämnas av en grupp av leverantörer som avser att genomföra de åtaganden som Vårdvalet omfattar inom ramen för en gemensam organisation. Om en ansökan från en sådan grupp godkänns inom Vårdvalet ska gruppen formalisera samarbetet och bilda ett gemensamt ägt bolag. Detta bolag blir Region Stockholms avtalspart i det avtal som ingås med Region Stockholm efter godkännandet. För det fall en ansökan från en grupp av leverantörer godkänns, förpliktar sig var och en av leverantörerna i gruppen, att före avtalstecknande ingå särskilt proprieborgensavtal med Region Stockholm, genom vilket var och en av leverantörerna i gruppen garanterar och åtar sig solidariskt ansvar för det gemensamma bolagets rätta fullgörande av samtliga åtaganden i avtalet.

Sökande som lämnar in en ansökan till Vårdvalet utifrån denna förutsättning ska till sin ansökan bifoga bevis som visar att deltagarna i gruppen lämnat varandra bindande förpliktelse om att bilda ett samägt bolag för det fall ansökan godkänns.

För ansökan som lämnas gemensamt av flera leverantörer gäller följande i fråga om krav enligt punkterna 4 och 5. Kraven gällande uteslutningsgrunder enligt punkt 4 och kraven gällande registreringsskyldighet i punkt 5.1.1 ska uppfyllas av var och en av leverantörerna i gruppen. Kraven gällande ekonomisk kapacitet i punkt 5.2 avser den sammantagna ekonomiska stabiliteten hos leverantörerna i gruppen. Avseende kraven i punkterna 5.3 – 5.4 gäller vad som anges i dessa punkter. Såvitt avser kravet i punkt 5.1.2 är det tillräckligt att detta krav uppfylls av det gemensamma bolaget, se sista stycket nedan i denna punkt 3.

Lämnas ansökan in av en grupp av leverantörer ska följande bifogas ansökan:

- Uppgifter om namn och, i förekommande fall, organisationsnummer på de leverantörer som ingår i gruppen.
- Redovisning av vilken eller vilka av leverantörerna i gruppen som uppfyller respektive krav i punkt 4 och punkterna 5.1 – 5.2.
- Redovisning som visar att i gruppen delaktiga leverantörer har lämnat bindande utfästelser att bilda ett gemensamt bolag med uppgift att genomföra samtliga åtaganden som omfattas av det uppdrag som ansökan omfattar.

Då avtalet kommer att ingås med det gemensamma bolaget är det en nödvändig förutsättning för ingående av avtal att det gemensamma bolaget har bildats och att bolaget uppfyller lagenligt ställda krav avseende aktiebolags-, handelsregister eller motsvarande register som förs i det land eller den stat där bolaget är etablerat samt att bolaget är registrerat som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister. Uppfyllelse av dessa krav utgör således inte en förutsättning för godkännande. Uppfyllelse av kraven utgör dock en nödvändig förutsättning för ingående av avtal. Det innebär att sökande som godkänts i Vårdvalet inte kommer att erbjudas att ingå avtal enligt bestämmelserna därom i punkt 2.2.2 förrän kraven är uppfyllda. Sökanden ska därför senast inom sex (6) månader från det datum då beslut om godkännande av ansökan fattades inkomma med gällande registerutdrag eller annan dokumentation som visar att bolaget

- är bildat;

- uppfyller lagenligt ställda krav avseende aktiebolags-, handels- eller motsvarande register som förs i det land eller den stat där bolaget är etablerat; och
- är registrerat som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister.

4 Uteslutning

4.1 Allmänna uteslutningsgrunder

Sökanden kan komma att uteslutas från deltagande i Vårdvalet, vilket får till följd att ansökan i så fall kommer att avslås, om grund föreligger enligt vad som anges nedan för sökanden själv eller, i förekommande fall, för företag vars kapacitet åberopas enligt punkt 5.5 nedan.

1 a. Sökanden är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning, är föremål för ackord, genomgår företagsrekonstruktion, tills vidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud;

2 a. Sökanden är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation. ackord, företagsrekonstruktion eller något annat liknande förfarande.

3 a. Sökanden eller, om sökanden är en juridisk person, företrädare för och/eller nyckelperson hos sökanden genom en dom som fått laga kraft är dömd för brott som avser yrkesutövningen.

4 a. Sökanden eller, om sökanden är en juridisk person, företrädare för sökanden och/eller nyckelperson hos sökanden har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen och den Upphandlande Myndigheten kan visa detta.

5 a. Sökanden har inte fullgjort sina skyldigheter i fråga om socialförsäkringsavgifter eller skatt i hemlandet eller annan stat inom EES-området.

6 a. Sökanden har i något väsentligt hänseende låtit bli att lämna begärda upplysningar eller lämnat felaktiga upplysningar som begärts för kontroll av att det inte finns grund för att utesluta sökanden från att delta i Vårdvalet.

7 a. Sökanden har i något väsentligt hänseende lämnat felaktiga upplysningar som begärts för kontroll av att sökanden uppfyller kvalificeringskraven i punkt 5 eller övriga godkännandekrav i punkt 6 nedan.

8 a. Sökanden eller, om sökanden är en juridisk person, företrädare för sökanden och/eller nyckelperson hos sökanden har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av pågående eller

tidigare uppdrag för Region Stockholm eller i fullgörandet av något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt med annan än Region Stockholm som tilldelats enligt lagen (2026:1145) om offentlig upphandling, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner, lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet eller lagen (2008:962) om valfrihetssystem.

9 a. Sökanden är föremål för utredning om allvarliga brister i annat uppdrag som sökanden har eller har haft inom vård- eller omsorgsverksamhet.

10 a. Den Upphandlande Myndigheten har tillräckligt sannolika indikationer på att sökanden har ingått överenskommelser med andra leverantörer som syftar till att snedvrida konkurrensen.

Med företrädare för sökanden avses såväl legal som faktisk företrädare.

Med nyckelperson hos sökanden avses i detta sammanhang en person som är anställd eller på annat sätt anlitad av sökanden och som är av betydande vikt för bedrivandet av den hälso- och sjukvårdsverksamhet som sökanden ansöker om att få bedriva inom Vårdvalet till exempel på grund av den information personen besitter eller den kunskap, erfarenhet, ansvar och/eller förtroendeställning som personen har. Begreppet nyckelperson inkluderar, utan begränsning därtill, verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som sökanden avser att bedriva om sökanden godkänns och tilldelas avtal inom Vårdvalet.

Den Upphandlande Myndigheten kan själv, genom att söka i officiella register, komma att kontrollera om uteslutningsgrund föreligger.

Sökanden ska alltid på den Upphandlande Myndighetens anmodan inge bevis för att ingen av de omständigheter som anges i första stycket punkterna 1 a., 2 a., 3 a., och 5 a. föreligger för sökanden eller, i förekommande fall, för företag vars kapacitet åberopas. Som bevis godtas, såvitt avser de omständigheter som anges i punkterna 1 a., 2 a. och 3 a. ovan, utdrag ur ett officiellt register eller annan likvärdig handling och, såvitt avser de omständigheter som avses i punkt 5 a., intyg från behörig myndighet. Bevis ska inte vara äldre än tre (3) månader räknat från inlämnande av beviset. Om sådana bevis inte utfärdas eller inte omfattar alla de situationer som avses enligt nämnda punkter får dokumenten ersättas av en sådan utsaga som avses i 7 kap 2 § LOV.

Sökanden kan vidare komma att uteslutas från deltagande i Vårdvalet, vilket får till följd att ansökan i så fall kommer att avslås, om grund föreligger enligt vad som anges nedan.

1 b. Den person som ska inneha rollen som verksamhetschef för den vårdenhet som ansökan avser är, enligt lagakraftvunnen dom, dömd för brott mot person, förmögenhetsbrott eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för verksamhetschefens förmåga att utföra sitt arbete som verksamhetschef, sökandens förmåga att utföra uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för sökandens hälso- och sjukvårdsverksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet;

2 b. Den person som ska inneha rollen som verksamhetschef för den vårdenhet som ansökan avser är föremål för utredning om sådana brott som anges i punkt 1 b. ovan;

3 b. Den person som ska inneha rollen som verksamhetschef för den vårdenhet som ansökan avser har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av pågående eller tidigare uppdrag för Region Stockholm eller i fullgörandet av något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt med annan än Region Stockholm som tilldelats enligt lagen (2026:1145) om offentlig upphandling, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner, lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet eller lagen (2008:962) om valfrihetssystem.

4 b. Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig vid den vårdenhet som ansökan avser är, enligt lagakraftvunnen dom, dömd för brott mot person eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för den medicinskt ledningsansvariges förmåga att utföra sitt arbete, sökandens förmåga att utföra uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för sökandens hälso- och sjukvårdsverksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet;

5 b. Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig vid den vårdenhet som ansökan avser är föremål för utredning om sådana brott som anges i punkt 4 b. ovan;

6 b. Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig vid den vårdenhet som ansökan avser har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av pågående eller tidigare uppdrag för Region Stockholm eller i fullgörandet av

något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt med annan än Region Stockholm som tilldelats enligt lagen (2026:1145) om offentlig upphandling, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner, lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet eller lagen (2008:962) om valfrihetssystem.

Sökanden ska**,** genom att kryssa i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, ange om uteslutningsgrund enligt någon eller några av punkterna 2 b., 3b., 5 b. eller 6 b. ovan föreligger eller inte. Om uteslutningsgrund enligt någon eller några av dessa punkter föreligger, dvs. om sökanden kryssar i Ja i den för detta ändamål avsedda rutan i *Ansökningsblanketten*, ska sökanden i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, kort beskriva de omständigheter som enligt sökandens bedömning utgör sådan uteslutningsgrund.

Som bevis på att ingen av de omständigheter som anges i punkterna 1 b. och 4 b. ovan föreligger ska sökanden till sin ansökan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som ska inneha rollen som verksamhetschef och, om denna inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig (se punkt 5.3.2.1), den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma.

4.2 Uteslutningsgrunder med anledning av EU:s sanktioner mot Ryssland m.m.

Upphandlande myndigheter är med anledning av artikel 1, punkt 23 i Rådets förordning (EU) av den 8 april 2022/576 om ändring av förordning (EU) nr 833/2014 om restriktiva åtgärder mot bakgrund av Rysslands åtgärder som destabiliserar situationen i Ukraina, förbjudna att tilldela offentliga kontrakt som omfattas av bland annat det EU-rättsliga upphandlingsdirektiv som ligger till grund för lag (2016:1145) om offentlig upphandling (”LOU”), till eller i förhållande till

a) ryska medborgare eller fysiska eller juridiska personer som är etablerade i Ryssland,
b) juridiska personer, enheter eller organ vars äganderätter till mer än femtio (50) procent direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller

c) fysiska eller juridiska personer som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b),

inbegripet, om de står för mer än tio (10) procent av kontraktets värde, underleverantörer, leverantörer eller enheter vars kapacitet utnyttjas i den mening som avses i LOU.

Av EU beslutade sanktioner medför även att Region Stockholm är förbjudet att köpa vissa varor/tjänster och erlägga betalning till vissa fysiska och juridiska personer.

Den Upphandlande Myndigheten gör bedömningen att förbudet och dess principer även bör gälla i vårdval dvs. kontrakt som ingås enligt LOV.

Med anledning därav gäller följande.

Sökanden kommer att uteslutas från deltagande i Vårdvalet, vilket får till följd att ansökan i så fall kommer att avslås, om sökanden:

a) är rysk medborgare eller fysisk eller juridisk person som är etablerad i Ryssland,
b) är en juridisk person, enhet eller organ vars äganderätter till mer än femtio (50) procent direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller
c) är en fysisk eller juridisk person som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b).

Den Upphandlande Myndigheten gör vidare bedömningen att förbudet inte bara träffar sökanden utan även

(i) alla eventuella företag vars kapacitet sökanden åberopar i kvalificeringshänseende (jfr punkt 5.5 nedan om Åberopande av annat företags kapacitet); och
(ii) övriga underleverantörer (inklusive underleverantörer till dessa, osv. nedåt i leveranskedjan) som sökanden avser att anlita för utförande av uppdraget,

om de står för mer än tio (10) procent av avtalets värde. De företag och övriga underleverantörer som avses i (i) och (ii) ovan benämns nedan gemensamt ”Betydande Underleverantörer”.

Sökanden kommer därför också att uteslutas vilket får till följd att ansökan i så fall kommer att avslås, om någon Betydande Underleverantör

a) är rysk medborgare eller fysisk eller juridisk person som är etablerad i Ryssland,

b) är en juridisk person, enhet eller organ vars äganderätter till mer än 50 % femtio (50) procent direkt eller indirekt ägs av enhet som avses i led a, eller
c) är en fysisk eller juridisk person som agerar för, eller på uppdrag av, en enhet som avses i a) eller b).

Sökanden kommer vidare att uteslutas, vilket får till följd att ansökan i så fall kommer att avslås, om det i övrigt föreligger sådana omständigheter hos sökanden som innebär att Region Stockholm med anledning av någon av de sanktioner som EU beslutat om är förbjudet att köpa de tjänster som Vårdvalet omfattar av sökanden och/eller att erlägga betalning till sökanden i enlighet med bestämmelserna i *Huvuddokumentet*, inkluderande samtliga därtill hörande bilagor.

Som bevis för att uteslutningsgrund enligt vad som anges ovan i denna punkt 4.2 inte föreligger ska sökanden intyga

- att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om, ingå avtal med sökanden inom Vårdvalet;
- att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om, köpa de tjänster som Vårdvalet omfattar från sökanden; och
- att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om, erlägga betalning till sökanden i enlighet med bestämmelserna i *Huvuddokumentet*, inkluderande samtliga därtill hörande bilagor.

Sådant intygande ska ske genom att sökanden sätter kryss i för detta ändamål avsedda rutor i *Ansökningsblanketten*.

Sökanden ska utan dröjsmål upplysa den Upphandlande Myndigheten om sökandens rättsliga status, ägarförhållanden eller representation före beslut om godkännande och erbjudande om att ingå avtal förändras på ett sådant sätt att ingående av avtal med denne inte längre är möjligt med beaktande av sanktionerna beslutade av EU.

Sökanden ska fullt ut samarbeta i frågor som rör tillämpligheten av sanktioner beslutade av EU och tillhandahålla den utredning och de upplysningar som är nödvändiga i detta avseende.

Vänligen notera att avtalet, se punkt 17 i *Huvuddokumentet*, även innehåller avtalskrav kopplade till sanktioner beslutade av EU vilket bland annat innebär att avtalet kan komma att sägas upp i förtid eller Leverantören (sökanden benämns efter att avtal ingåtts ”Leverantören”) bli skyldig att byta ut underleverantörer under avtalstiden.

4.3 Uteslutning vid underlåtelse att byta ut eller avstå från underleverantör

Sökanden kan komma att uteslutas från deltagande i Vårdvalet, vilket får till följd att ansökan i så fall kommer att avslås, om sökanden inte på anmodan från den Upphandlande Myndigheten byter ut, eller avstår från, underleverantör i enlighet med bestämmelserna i punkterna 6.3.3 - 6.3.5 nedan.

5 Kvalificeringskrav

I denna punkt 5 anges de kvalificeringskrav som ställs på sökanden.

5.1 Registreringsskyldighet

5.1.1 Registrering i aktiebolags-, handels-, föreningsregister eller motsvarande register

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

Sökanden ska på den Upphandlande Myndighetens anmodan inkomma med gällande registreringsbevis från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där sökandens verksamhet är registrerad som visar att sökanden är registrerad på det sätt som anges ovan.

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

5.1.2 Registrering i IVO:s vårdgivarregister

Samtliga aktörer som utför hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet och som själva enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare ska vara registrerade som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister. Det innebär att sökanden, under förutsättning att denne själv ska utföra hälso- och sjukvårdstjänster inom Vårdvalet, ska vara registrerad som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister. Kravet ska vara uppfyllt innan avtal ingås. Uppfyllelse av kravet utgör således inte en förutsättning för godkännande. Uppfyllelse av kravet utgör dock en nödvändig förutsättning för ingående av avtal. Det innebär att sökande som godkänts i Vårdvalet inte kommer att

erbjudas att ingå avtal enligt bestämmelserna därom i punkt 2.2.2 förrän kravet är uppfyllt. Sökanden ska därför senast inom sex (6) månader från det datum då beslut om godkännande av ansökan fattades inkomma med gällande registerutdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar att sökanden är registrerad som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister.

Om sökanden uppfyller kravet på registrering i IVO:s vårdgivarregister redan vid tidpunkten för sin ansökan ser den Upphandlande Myndigheten gärna att utdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar detta lämnas in tillsammans med ansökan.

5.2 Sökandens ekonomiska kapacitet

Sökanden ska ha en stabil ekonomisk ställning.

Sökanden ska ha erforderlig ekonomisk kapacitet så att sökanden, utan ersättning från Region Stockholm (genom hälso- och sjukvårdsnämnden), med avtalad kvalitet kan starta upp verksamheten och fullgöra uppdraget under de tre (3) första månaderna räknat från driftstart. Sökanden ska därmed ha en lägsta kreditvärdighet/rating enligt minst ett av följande alternativ: A (Dun & Bradstreet/Bisnode), 50 (Creditsafe), 3 (UC), BBB (S&P), Baa3 (Moody's), BBB (Fitch).

Prövningen av om detta krav är uppfyllt kommer att ske utifrån uppgifter som den Upphandlande Myndigheten kommer att inhämta från det kreditupplysningsföretag som Region Stockholm har avtal med, vilket för närvarande är Dun & Bradstreet/Bisnode.

Sökanden som inte är listad hos Dun & Bradstreet/Bisnode, ska på den Upphandlande Myndighetens anmodan inkomma med sådant utdrag ur det kreditratinginstitut som denna är listad hos.

Om sökanden (befintligt företag eller företag under bildande) innehar lägre kreditrating eller saknar kreditrating, ska denne ändå anses ha uppfyllt kravet om sökanden kan lämna en sådan förklaring, till exempel genom hänvisning till skriftligt intyg från oberoende revisor, bankintyg eller liknande, att det kan anses klarlagt att en lägre riskklass inte är hänförlig till faktorer som påverkar sökandens ekonomiska stabilitet och att sökanden innehar motsvarande ekonomiska stabilitet. Den Upphandlande Myndigheten bedömer huruvida en eventuell förklaring kan anses uppfylla kravet.

Sökanden (befintligt företag eller företag under bildande) anses även ha tillräcklig ekonomisk kapacitet om denne kan uppvisa ett kreditlöfte från ett finansieringsinstitut (exempelvis en bank) uppgående till minst 4,2 miljoner kronor. Av kreditlöftet ska det framgå att finansieringsinstitutet

utfäster sig att till sökanden lämna erforderlig finansiering så att sökandens ekonomiska kapacitet kan anses stabil, förutsatt att avtal tecknas med sökanden. Kreditlöftet ska vara undertecknat av behörig företrädare för finansieringsinstitutet. Kreditlöftet ska omfatta perioden från och med att avtalet träder i kraft till och med det datum som inträder tre (3) månader efter driftstart.

Sökanden kan även uppfylla kravet på erforderlig ekonomisk kapacitet genom att åberopa annat företags kapacitet. Sökanden ska då kunna uppvisa en garanti eller annat bindande åtagande från det företag vars kapacitet åberopas (exempelvis en moderbolagsgaranti). Garantin/åtagandet ska vara undertecknat av behörig företrädare för det företag vars kapacitet åberopas (exempelvis sökandens moderbolag). Det företag vars kapacitet åberopas ska åta sig ett solidariskt ansvar (proprieborgen) för sökandens fullgörande av avtalet och ska minst omfatta perioden från och med att avtalet träder i kraft till och med det datum som inträder tre (3) månader efter driftstart. Notera att det företag vars kapacitet åberopas ska uppfylla kravet på lägsta kreditvärdighet/rating i första stycket ovan, vilket kommer att kontrolleras av den Upphandlande Myndigheten.

5.3 Sökandens tekniska och yrkesmässiga kapacitet

5.3.1 Krav på erfarenhet av liknande uppdrag

Sökanden ska under de senaste fem (5) åren, räknat från ingivande av ansökan, i minst tre (3) år kontinuerligt[1] ha bedrivit slutenvård inom specialiserad rehabilitering och/eller geriatrik.

Sökanden ska, som bevis på att ovanstående krav uppfylls redovisa ett eller flera referensuppdrag, enligt instruktioner i *Ansökningsblanketten*. Av redovisningen ska det tydligt framgå att sökanden uppfyller kvalificeringskraven avseende erfarenhet av att utföra liknande uppdrag som anges ovan.

Referenten/-erna hos uppdragsgivaren/-arna ska vara vidtalade och kunna bekräfta att sökanden har utfört uppdraget/-en enligt sökandens beskrivning av referensuppdraget/-en.

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att ta kontakt med angivna referenter. Sökanden meddelar angivna kontaktpersoner att de kan komma att kontaktas i samband med referenstagning.

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

5.3.2 Krav på sökandes resurser

5.3.2.1 Tillgång till nödvändiga personella resurser

Det ska finnas en verksamhetschef för vårdenheten. Sökanden ska därför själv, eller genom åberopande av annans kapacitet, förfoga över en person som uppfyller nedanstående krav.

Den person som innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst tre (3) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst tre (3) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef, medicinskt ledningsansvarig läkare, överläkare eller motsvarande.

Det ska finnas en person som har medicinskt ledningsansvar för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som bedrivs på vårdenheten inom ramen för Vårdvalet. De krav som ställs på den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig framgår nedan, Om den person som innehar rollen som verksamhetschef inte uppfyller dessa krav ska sökanden själv, eller genom åberopande av annans kapacitet, förfoga över ytterligare en person som uppfyller nedanstående krav.

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom neurologi eller rehabiliteringsmedicin. Personen ska vidare ha minst fem (5) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Denna erfarenhet ska vara förvärvad under de senaste tio (10) åren.

Det innebär att den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska ha varit kliniskt verksam inom området neurologi eller rehabiliteringsmedicin i en omfattning som minst motsvarar sjuttiofem (75) procent av en normal heltidstidstjänst, exklusive längre ledigheter för till exempel studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning.

Som bevis för att ovan angivna krav på nödvändiga personella resurser är uppfyllda ska sökanden

(i) genom att fylla i för detta ändamål avsedd ruta i *Ansökningsblanketten* ange namnet på och kontaktuppgifter till den person som ska inneha rollen som verksamhetschef, och, om denne inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig, den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig; samt

(ii) till sin ansökan bifoga nedanstående dokument av vilka det ska framgå att namngiven/-na person/-er uppfyller kraven på verksamhetschef respektive medicinskt ledningsansvarig:
   a) kopia av utbildningsbevis eller motsvarande för den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig (kan vara den person som ska inneha rollen som verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan person som sökanden förfogar över); och
   b) CV och intyg från tidigare arbetsgivare/uppdragsgivare för den person som ska inneha rollen som verksamhetschef och, i förekommande fall, den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig.

5.4 Kvalitetsledningssystem

Sökande ska ha ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9). Det innebär att sökanden ska kunna visa hur sökanden avser att bedriva ett systematiskt kvalitetsledningsarbete med rutiner för avvikelsehantering samt för ständigt förbättringsarbete utifrån patientrelaterade resultat. Beskrivningen ska också omfatta hur dokumentation av insatta åtgärder ska ske samt hur mätningar av resultat över tid ska genomföras.

Som bevis för att ovanstående krav är uppfyllt ska sökanden till sin ansökan bifoga en beskrivning av sökandens kvalitetsledningssystem i enlighet med ovan.

Om en grupp av leverantörer lämnar in en gemensam ansökan ska den beskrivning som sökanden (gruppen av leverantörer) ska bifoga till sin ansökan avse hur det gemensamma bolaget, som gruppen åtar sig att bilda, avser att bedriva ett systematiskt kvalitetsledningsarbete i enlighet med första stycket ovan.

5.5 Åberopande av annat företags kapacitet

Sökanden får vid behov åberopa annat företags kapacitet för att uppfylla kraven på ekonomisk kapacitet i punkt 5.2 ovan och/eller kraven på teknisk och yrkesmässig kapacitet i punkt 5.3 ovan. Om annans kapacitet åberopas till styrkande av dessa krav ska det framgå av ansökan, genom att sökanden kryssar i för detta ändamål avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*.

I den utsträckning annans kapacitet åberopas ska sökanden visa att åberopade resurser står till förfogande när avtalet ska fullgöras. Sökanden

ska därför till sin ansökan bifoga en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att sökanden kommer att förfoga över nödvändiga resurser när avtalet ska fullgöras. En avsiktsförklaring eller motsvarande icke-bindande viljeförklaring är inte tillräckligt som bevis på att sökanden förfogar över annans kapacitet.

Observera att om sökanden åberopar annat företags kapacitet för uppfyllandet av kvalificeringskraven avseende ekonomisk kapacitet enligt punkt 5.2 ovan ska det företag vars kapacitet åberopas åta sig ett solidariskt ansvar för sökandens fullgörande av avtalet.

Överenskommelsen, åtagandet eller motsvarande ska omfatta förhållandet mellan sökanden 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 sökanden åberopar är ett annat företag inom den egna koncernen.

6 Övriga krav för godkännande och ingående av avtal

6.1 F-skatt

Sökanden ska vara godkänd för F-skatt. Kravet ska vara uppfyllt innan avtal ingås. Uppfyllelse av kravet utgör således inte en förutsättning för godkännande. Uppfyllelse av kravet utgör dock en nödvändig förutsättning för ingående av avtal. Det innebär att sökande som godkänts i Vårdvalet inte kommer att erbjudas att ingå avtal enligt bestämmelserna därom i punkt 2.2.2 förrän kravet är uppfyllt.

Prövningen av om detta krav är uppfyllt kommer att ske utifrån uppgifter som den Upphandlande Myndigheten kommer att inhämta från det kreditupplysningsföretag som Region Stockholm har avtal med, vilket för närvarande är Dun & Bradstreet/Bisnode. Sökanden ska dock på anmodan av den Upphandlande Myndigheten inkomma med gällande registerutdrag från Skatteverket som visar att sökanden är godkänd för F-skatt. Sådant registerutdrag får inte vara äldre än fjorton (14) dagar räknat från dagen för sökandens mottagande av den Upphandlande Myndighetens anmodan.

Om en grupp av leverantörer lämnar in en gemensam ansökan innebär kravet avseende F-skatt ovan att det gemensamma bolaget, som gruppen åtar sig att bilda, ska vara godkänt för F-skatt.

6.2 Övriga personella resurser

För sökande som godkänns och ingår avtal med Region Stockholm inom Vårdvalet gäller följande krav avseende personella resurser, se punkt 2.7 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Leverantören ansvarar för att det senast vid driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden, säkerställs att det i verksamheten finns ett eller flera multiprofessionella team som uppfyller ställda kompetenskrav i enlighet med punkt 2.7 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

En förutsättning för att sökanden ska godkännas i Vårdvalet är att sökanden kan göra sannolikt att sökanden kommer att kunna tillhandahålla personella resurser med den kompetens och i den omfattning som framgår av kraven ovan. Sökande ska därför till sin ansökan bifoga en rekryteringsplan, anställningsavtal, avtal med bemanningsföretag eller andra handlingar som på motsvarande sätt visar hur sökanden avser att säkerställa att kraven på personella resurser som anges ovan kommer att uppfyllas.

6.3 Underleverantörer

6.3.1 Bestämmelsernas omfattning

Bestämmelserna nedan i denna punkt 6.3 avser endast underleverantörer

(i) som sökanden avser att anlita för att direkt medverka vid utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet; och
(ii) som själva, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som vårdgivare.

Bestämmelserna nedan omfattar således inte underleverantörer som, enligt gällande lagstiftning, inte själva är att betrakta som vårdgivare, till exempel underleverantörer som tillhandahåller rena bemanningstjänster, d.v.s. endast ”hyr ut” hälso- och sjukvårdspersonal till sökanden.

6.3.2 Skyldighet att redovisa underleverantörer

Sökanden ska, genom att kryssa i för detta ändamål avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, ange om sökanden avser att anlita underleverantör/-er. Om sökanden avser att anlita underleverantör/-er ska sökanden vidare, genom att fylla i för detta ändamål avsett utrymme i *Ansökningsblanketten*, ange

a) vilken/vilka underleverantör/-er som kommer att anlitas;
b) vilken/vilka del/-ar av uppdraget denna/dessa underleverantör/-er kommer att utföra;

c) namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschefen hos respektive underleverantör; och
d) om medicinskt ledningsansvarig inte är densamme som verksamhetschefen, namn och kontaktuppgifter till den medicinskt ledningsansvarige hos respektive underleverantör.

Sökande ombeds notera kravet på att sökanden, om denne godkänns i Vårdvalet och ingår avtal med Region Stockholm, ska

- ingå skriftliga samarbetsavtal/uppdragsavtal med var och en av sina underleverantörer som själva, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som vårdgivare; och
- på anmodan från Region Stockholm inkomma med kopia på ingånget samarbetsavtal/uppdragsavtal. Se punkt 14.2 i *Huvuddokumentet*.

6.3.3 Skyldighet att byta ut underleverantör på grund av sådana omständigheter som avses i punkt 4.1 första stycket punkterna 1 a. – 10 a.

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att kräva att sökanden byter ut eller, om kapaciteten hos underleverantören inte åberopas, avstår från att anlita av sökanden angiven underleverantör om det hos denne föreligger sådana omständigheter som, om de förelegat hos sökanden, skulle ha utgjort grund för att utesluta sökanden från att delta i Vårdvalet enligt punkt 4.1 första stycket punkterna 1 a. - 10 a. ovan.

Den Upphandlande Myndigheten kan själv, genom att söka i officiella register, komma att kontrollera att uteslutningsgrund enligt punkt 4.1 punkterna 1 a., 2 a. och 5 a. inte föreligger hos underleverantören/-erna.

Sökanden ska dock alltid på den Upphandlande Myndighetens anmodan inge bevis för att ingen av de omständigheter som anges i punkt 4.1 första stycket punkterna 1 a., 2 a., 3 a. och 5 a. föreligger hos underleverantören/-erna. Som bevis godtas, såvitt avser de omständigheter som anges i punkterna 1 a., 2 a. och 3 a. i punkt 4.1 första stycket, utdrag ur ett officiellt register eller annan likvärdig handling och, såvitt avser de omständigheter som avses i punkt 5 a. i punkt 4 första stycket, intyg från behörig myndighet. Bevis ska inte vara äldre än tre (3) månader räknat från inlämnande av beviset. Om sådana bevis inte utfärdas eller inte omfattar alla de situationer som avses enligt nämnda punkter får dokumenten ersättas av en sådan utsaga som avses i 7 kap 2 § LOV.

6.3.4 Skyldighet att byta ut underleverantör på grund av omständigheter hänförliga till underleverantörs verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig

6.3.4.1 Utbyte på grund av bristande lämplighet

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att kräva att sökanden byter ut eller, om underleverantörens kapacitet inte åberopas, avstår från att anlita av sökanden angiven underleverantör om dennes verksamhetschef

1 a. enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott som avser yrkesutövningen eller för brott mot person, förmögenhetsbrott eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för verksamhetschefens förmåga att utföra sitt arbete som verksamhetschef, underleverantörens förmåga att utföra uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för sökandens eller underleverantörens hälso- och sjukvårdsverksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet;
2 a. är föremål för utredning om sådana brott som avses i punkten ovan;
3 a. har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen, eller
4 a. har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av pågående eller tidigare uppdrag för Region Stockholm eller i fullgörandet av något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt med annan än Region Stockholm som tilldelats enligt lagen (2026:1145) om offentlig upphandling, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner, lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet eller lagen (2008:962) om valfrihetssystem.

Sökanden ska, genom att sätta kryss i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, ange om sådana omständigheter som anges ovan föreligger. Om uteslutningsgrund enligt någon eller några av punkterna ovan föreligger, dvs. om sökanden kryssar i Ja i den för detta ändamål avsedda rutan i *Ansökningsblanketten*, ska sökanden i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, kort beskriva de omständigheter som enligt sökandens bedömning utgör uteslutningsgrund enligt dessa punkter.

Sökanden ska vidare på den Upphandlande Myndighetens anmodan, som bevis för att sådana omständigheter som anges i punkt 1 a. ovan inte föreligger, inge utdrag ur belastningsregistret för den person som är verksamhetschef hos underleverantören. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma.

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att kräva att sökanden byter ut eller, om underleverantörens kapacitet inte åberopas, avstår från att anlita av sökanden angiven underleverantör om den medicinskt ledningsansvarige hos underleverantören

1 b. enligt lagakraftvunnen dom, dömd för brott som avser yrkesutövningen eller brott mot person eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för den medicinskt ledningsansvariges förmåga att utföra sitt arbete, sökandens förmåga att utföra uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för sökandens hälso- och sjukvårdsverksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet;
2 b. är föremål för utredning om sådana brott som avses i punkten ovan;
3 b. har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen; eller
4 b. har visat allvarliga eller ihållande brister i fullgörandet av pågående eller tidigare uppdrag för Region Stockholm eller i fullgörandet av något väsentligt krav i ett tidigare kontrakt med annan än Region Stockholm som tilldelats enligt lagen (2026:1145) om offentlig upphandling, lagen (2016:1146) om upphandling inom försörjningssektorerna, lagen (2016:1147) om upphandling av koncessioner, lagen (2011:1029) om upphandling på försvars- och säkerhetsområdet eller lagen (2008:962) om valfrihetssystem.

Sökanden ska, genom att sätta kryss i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, ange om sådana omständigheter som anges ovan föreligger. Om uteslutningsgrund enligt någon eller några punkterna ovan föreligger, dvs. om sökanden kryssar i Ja i den för detta ändamål avsedda rutan i *Ansökningsblanketten*, ska sökanden i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, kort beskriva de omständigheter som enligt sökandens bedömning utgör uteslutningsgrund enligt dessa punkter.

Sökanden ska vidare på den Upphandlande Myndighetens anmodan, som bevis för att sådana omständigheter som anges i punkt 1 b. ovan inte föreligger, inge utdrag ur belastningsregistret för den person som är medicinskt ledningsansvarig hos underleverantören. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av detsamma.

6.3.4.2 Utbyte på grund av bristande uppfyllnad av kompetens- och erfarenhetskrav

Den person som hos underleverantören innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst tre (3) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst tre (3) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef, medicinskt ledningsansvarig läkare, överläkare eller motsvarande.

Den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom området neurologi eller rehabiliteringsmedicin. Personen ska vidare ha minst fem (5) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet inom relevant specialitet efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Denna erfarenhet ska vara förvärvad under de senaste tio (10) åren. Det innebär att den person som innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig ska ha varit kliniskt verksam inom området neurologi eller rehabiliteringsmedicin i en omfattning som minst motsvarar sjuttiofem (75) procent exklusive längre ledigheter för till exempel studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning, under minst fem (5) år.

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att kräva att sökanden byter ut eller, om underleverantörens kapacitet inte åberopas, avstår från att anlita av sökanden angiven underleverantör om dennes verksamhetschef och/eller medicinskt ledningsansvarige inte uppfyller kraven ovan.

Som bevis för att ovan angivna krav är uppfyllda ska sökanden till sin ansökan bifoga nedanstående dokument av vilka det ska framgå att den person som hos underleverantören innehar rollen som verksamhetschef respektive den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig uppfyller kraven ovan:

a) kopia av utbildningsbevis eller motsvarande för den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig (kan vara den person som innehar rollen som verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan person); och
b) CV och intyg från tidigare arbetsgivare/uppdragsgivare för den person som hos underleverantören innehar rollen som verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig, den person som hos underleverantören innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig.

6.3.5 Registreringsskyldighet för underleverantörer

6.3.5.1 Registrering i aktiebolags-, handels-, föreningsregister eller motsvarande register

Sökanden får endast anlita underleverantörer som uppfyller lagenligt ställda krav avseende aktiebolags-, handels- eller föreningsregister eller motsvarande register som förs i det land eller den stat där underleverantörens verksamhet är etablerad.

Sökanden ska därför på den Upphandlande Myndighetens anmodan inkomma med gällande registreringsbevis från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där underleverantörens verksamhet är registrerad som visar att underleverantören är registrerad på det sätt som anges ovan.

Om underleverantör som sökanden avser att anlita utgörs av ett bolag under bildande ska sökanden till ansökan bifoga diarienummer från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där det bolag som är under bildande ska registreras. Bolaget ska dock vara registrerat i respektive bolagsregister vid tidpunkten för avtalstecknandet.

Den Upphandlande Myndigheten har rätt att kräva att sökanden byter ut eller, om underleverantörens kapacitet inte åberopas, avstår från att anlita underleverantör som inte uppfyller kraven i denna punkt-6.3.5.

6.3.5.2 Registrering i IVO:s vårdgivarregister

Underleverantörer som sökanden avser att anlita ska vara registrerade som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister. Kravet ska vara uppfyllt innan avtal ingås. Uppfyllelse av kravet utgör således inte en förutsättning för godkännande. Uppfyllelse av kravet utgör dock en nödvändig förutsättning för ingående av avtal. Det innebär att sökande som godkänts i Vårdvalet inte kommer att erbjudas att ingå avtal enligt bestämmelserna därom i punkt 2.2.2 förrän kravet är uppfyllt. Sökanden ska därför senast inom sex (6) månader från det datum då beslut om godkännande av ansökan fattades inkomma med gällande registerutdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar att samtliga underleverantörer som sökanden avser att anlita är registrerade som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister.

Om underleverantören/-erna uppfyller kravet på registrering i IVO:s vårdgivarregister redan vid tidpunkten för sin ansökan ser den Upphandlande Myndigheten gärna att utdrag från IVO:s vårdgivarregister som visar detta lämnas in tillsammans med ansökan.

6.3.6 Krav på ansvarsförbindelse

För att av sökanden anlitade underleverantörer ska kunna utföra hälso- och sjukvårdstjänster inom ramen för Vårdvalet krävs att underleverantörerna är anslutna till av Region Stockholm tillhandahållna IT-system. För att få ansluta sig till dessa IT-system krävs att underleverantörerna själva åtar sig visst ansvar gentemot Region Stockholm avseende sin anslutning till och sitt nyttjande av dessa IT-system. En förutsättning för att Leverantören ska få anlita en underleverantör är därför att underleverantören undertecknar en ansvarsförbindelse utställd till Region Stockholm med det innehåll som framgår av Bilaga 6, *Ansvarsförbindelse rörande anslutning till IT-system*. Sådan ansvarsförbindelse ska undertecknas av behörig företrädare för underleverantören och ges in till den Upphandlande Myndigheten. Kravet ska vara uppfyllt innan avtal ingås. Uppfyllelse av kravet utgör således inte en förutsättning för godkännande. Uppfyllelse av kravet utgör dock en nödvändig förutsättning för ingående av avtal. Det innebär att sökande som godkänts i Vårdvalet och som avser att anlita underleverantör som själv, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som vårdgivare inte kommer att erbjudas att ingå avtal enligt bestämmelserna därom i punkt 2.2.2 förrän sökanden, genom att till den Upphandlande Myndigheten ge in av underleverantören undertecknad ansvarsförbindelse, har uppfyllt kravet. Sökanden ska därför senast inom sex (6) månader från det datum då beslut om godkännande av ansökan fattades inkomma med en av underleverantören undertecknad ansvarsförbindelse enligt ovan.

6.4 Utförandebeskrivning

Sökande som godkänns och ingår avtal med Region Stockholm inom Vårdvalet ska vid utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet uppfylla de krav på uppdraget och dess utförande som anges i *Huvuddokumentet*, inklusive därtill hörande bilagor, däribland Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.

Det innebär bland annat att sökanden vid utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet ska lämna en beskrivning av hur verksamheten avses komma att bedrivas. Följande punkter ska särskilt beskrivas.

- Sökande ska redovisa hur de avser samverka med akutsjukhus i länet, handlägga och bedöma remisser samt planera in patienter till vårdenheten.
- Sökande ska redovisa hur de kommer att bemanna det multiprofessionella teamet i enlighet med de krav som ställs för att utföra uppdraget.

- Sökande ska redovisa hur de avser att bedriva vård- och rehabiliteringsprocessen i uppdraget från det att patienten tas emot och skrivs in på vårdavdelningen till dess att patienten skrivs ut och lämnar vårdavdelningen.
- Sökande ska beskriva vårdenhetens lokaler, inklusive lokal för fysioterapi samt lokal för arbetsterapi och träningskök, och hur de kommer att vara utrustade.

En förutsättning för att sökanden ska godkännas för att delta i Vårdvalet är att sökande kan göra sannolikt att sökanden kommer att uppfylla villkoren och kraven som anges i punkterna ovan. Sökanden ska därför i för ändamålet avsedd ruta i *Ansökningsblanketten* kort redogöra för hur sökanden avser att tillse att villkoren och kraven ovan uppfylls.

6.5 Muntlig redovisning

Som komplement till de skriftliga bevis som sökanden enligt punkterna 6.2 och 6.4 ovan ska ge in för att visa (göra sannolikt) att sökanden kommer att kunna uppfylla avtalskraven som anges i punkterna 6.2 och 6.4 kan den Upphandlande Myndigheten kalla till ett möte med sökanden vid vilket sökanden ges tillfälle att muntligen redovisa hur sökanden avser att säkerställa att kraven kommer att kunna uppfyllas. En sådan muntlig redovisning kan komma att ingå i den Upphandlande Myndighetens bedömning av ansökan.

6.6 Acceptans av avtalsvillkor

Sökanden ska acceptera samtliga krav och villkor som anges i *Huvuddokumentet*, inklusive samtliga därtill hörande bilagor. Sökanden ska därför genom att sätta kryss i för detta ändamål avsedd ruta i *Ansökningsblanketten*, bekräfta att sökanden accepterar samtliga dessa krav och villkor.

ANSÖKNINGSBLANKETT

Ansökan om godkännande enligt lag om valfrihetssystem

Sökande

Uppgifter om sökanden	
Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Telefonnummer till sökanden	
E-postadress till sökanden	
Kontaktperson för ansökan (namn och befattning)	
Telefonnummer till kontaktperson (fast och mobil)	
E-postadress till kontaktperson	

Ansökan avser

Uppdrag	**Ansökan avser**
Specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård	☐

Lokaler i vilka uppdraget ska utföras

Verksamheten ska vara lokaliserad i Stockholms län. Kontrollera att adressen till vårdenheten går till rätt plats. Angiven besöksadress ska finnas tillgänglig i Lantmäteriets söktjänst, se https://minkarta.lantmateriet.se

Uppgift om vårdenhetens adress	
Postadress	
Besöksadress	
Postnummer och ort	

Grundkrav för godkännande

Uppdraget ska bedrivas i lokaler med minst tretton (13) vårdplatser som sökanden själv tillhandahåller.

Uppgift om antal vårdplatser	
Antal vårdplatser som ansökan avser	

Verksamhetschef

Verksamhetschef	
Namn	
Personnummer	
E-postadress	
Telefonnummer	

Medicinskt ledningsansvarig

Nedanstående tabell ifylls om den person som utsetts till verksamhetschef inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig och sökanden därför utsett annan person till medicinskt ledningsansvarig.

Medicinskt ledningsansvarig	
Namn	
Personnummer	
E-postadress	
Telefonnummer	

Uteslutningsgrund hänförlig till verksamhetschef/medicinskt ledningsansvarig

Sökanden ska, genom att sätta kryss i tillämplig ruta nedan ange om uteslutningsgrund enligt punkt 4, punkterna 2 b., 3 b., 5 b., eller 6 b. i *Ansökningsinbjudan* föreligger eller inte.

Uteslutningsgrund enligt någon av punkterna ovan föreligger	Ja ☐ Nej ☐

Om uteslutningsgrund enligt någon av punkterna 2 b., 3 b., 5 b. eller 6 b. i punkt 4 i *Ansökningsinbjudan* föreligger, dvs. om sökanden kryssat i Ja i

rutan ovan, ska sökanden i rutan nedan kort beskriva de omständigheter som enligt sökandens bedömning utgör sådan uteslutningsgrund.

Beskrivning:

Uteslutningsgrund hänförligt till sanktioner mot Ryssland

Sökanden ska, genom att sätta kryss i rutorna nedan, intyga att sådana omständigheter som enligt punkt 4.2 i *Ansökningsinbjudan* utgör grund för att utesluta sökanden inte föreligger.

Sökanden intygar härmed	**Ja**
att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om ingå avtal med sökanden inom Vårdvalet;	☐
att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om köpa de tjänster som Vårdvalet omfattar från sökanden; och	☐
att Region Stockholm har rätt att med beaktande av de sanktioner som EU har beslutat om erlägga betalning till sökanden i enlighet med bestämmelserna i Förlaga till avtal, inklusive därtill hörande bilagor.	☐

Intygande om att krav på erfarenhet är uppfyllt

Sökanden ska, i enlighet med punkt 5.3.1 i *Ansökningsinbjudan*, under de senaste fem (5) åren, räknat från ingivande av ansökan, i minst tre (3) år kontinuerligt[1] ha bedrivit slutenvård inom specialiserad rehabilitering och/eller geriatrik. Sökanden ska, som bevis på att kravet är uppfyllt redovisa ett eller flera referensuppdrag. Av redovisningen ska det tydligt framgå att sökanden uppfyller kvalificeringskraven avseende erfarenhet av att utföra liknande uppdrag som anges ovan.

Uppgifter om referensuppdrag	
Kortfattad beskrivning av den verksamhet som har bedrivits	
Start- och slutdatum	åååå-mm-dd – åååå-mm-dd
Namn på organisationen/företaget	
Referentens namn, telefonnummer och e-postadress	

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

Om sökanden önskar redovisa fler referensuppdrag ska sökanden lägga till tabeller nedan, så att motsvarande uppgifter som ovan anges för samtliga referensuppdrag.

Underleverantörer

Om sökanden avser att anlita sådan/-a underleverantör/-er som avses i punkt 6.3 i *Ansökningsinbjudan* ska sökanden fylla i tabellerna nedan.

Sökanden avser att anlita underleverantör/-er	☐

Sökanden ska, genom att fylla i tabellerna nedan, ange samtliga underleverantörer som sökanden avser att anlita. Om sökanden avser att anlita fler underleverantörer än det finns tabeller nedan ska sökanden lägga till fler tabeller så att efterfrågade uppgifter om samtliga underleverantörer anges.

Underleverantör 1

Uppgifter om underleverantör	
Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Ange vilken/vilka del/-ar av uppdraget som underleverantören ska utföra	
Namn på underleverantörens verksamhetschef	
Telefonnummer till verksamhetschefen	
E-postadress till verksamhetschefen	
Namn på medicinskt ledningsansvarig hos underleverantören	
Telefonnummer till medicinskt ledningsansvarig	
E-postadress till medicinskt ledningsansvarig	

Sökanden ska, genom att sätta kryss i tillämplig ruta nedan, ange om sådana omständigheter som, enligt punkt 6.3.4.1, punkterna 1 a. – 4 a. och 1 b. – 4 b. i *Ansökningsinbjudan*, utgör grund för den Upphandlande

Myndigheten att byta ut underleverantör 1, föreligger eller inte hos underleverantör 1.

Sådana omständigheter som avses ovan föreligger hos underleverantör 1	Ja ☐ Nej ☐

Om någon eller några av de omständigheter som avses i punkt 6.3.4.1, punkterna 1 a. – 4 a. och/eller 1 b. – 4 b. i *Ansökningsinbjudan* föreligger, dvs. om sökanden kryssar i Ja i rutan i tabellen ovan, ska sökanden i för ändamålet avsedd ruta nedan kort beskriva dessa omständigheter.

Beskrivning:

Underleverantör 2

Uppgifter om underleverantör	
Företagsnamn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	
Ange vilken/vilka del/-ar av uppdraget som underleverantören ska utföra	
Namn på underleverantörens verksamhetschef	
Telefonnummer till verksamhetschefen	
E-postadress till verksamhetschefen	
Namn på medicinskt ledningsansvarig hos underleverantören	
Telefonnummer till medicinskt ledningsansvarig	
E-postadress till medicinskt ledningsansvarig	

Sökanden ska, genom att sätta kryss i tillämplig ruta nedan, ange om sådana omständigheter som, enligt punkt 6.3.4.1, punkterna 1 a. – 4 a. och 1 b. – 4 b. i *Ansökningsinbjudan*, utgör grund för den Upphandlande Myndigheten att byta ut underleverantör 2, föreligger eller inte hos underleverantör 2.

Sådana omständigheter som avses ovan föreligger hos underleverantör 2	Ja ☐ Nej ☐

Om någon eller några av de omständigheter som avses i punkt 6.3.4.1, punkterna 1 a. – 4 a. och/eller 1 b. – 4 b. i *Ansökningsinbjudan* föreligger, dvs. om sökanden kryssar i Ja i rutan i tabellen ovan, ska sökanden i för ändamålet avsedd ruta nedan kort beskriva dessa omständigheter.

Beskrivning:

Utförandebeskrivning

Sökanden ska i rutan nedan redogöra för hur sökanden avser att tillse att kraven och villkoren som anges i punkt 6.4 i *Ansökningsinbjudan* uppfylls.

Redogörelse:

Beräknad driftstart

Ange datum när sökanden planerar att påbörja utförande av uppdraget. Slutligt datum för driftstart överenskommes mellan parterna vid ingåendet av avtalet. Notera i detta sammanhang att den Upphandlande Myndigheten kan behöva upp till 90 dagar från det att avtalet träder i kraft (dvs. från det att båda parter har undertecknat avtalet) för att färdigställa anslutningar till de IT-system som är nödvändiga för utförandet av uppdraget. När slutligt datum för driftstart överenskommes måste hänsyn tas till detta, se punkt 6.3 i *Huvuddokumentet*.

Ange datum för beräknad driftstart:	

Ange namn på vårdenheten

Vårdenheten får inte benämnas på ett sätt som kan leda till missförstånd eller förväxling med annan verksamhet. Vårdenheten ska därför ha ett namn som innehåller uttrycket ”specialiserad neurologisk rehabilitering”. Vidare rekommenderas att namnet innehåller koppling till den geografiska plats där mottagningen är belägen.

Ange namn på vårdenheten	

Åberopande av annans kapacitet

Om sökanden åberopar annat företags kapacitet enligt punkt 5.5 i Ansökningsinbjudan ska sökanden fylla i tabellerna nedan.

Sökanden åberopar annans kapacitet	☐

Uppgifter om det företag vars kapacitet åberopas	
Företagets namn	
Organisationsnummer	
Postadress	
Postnummer och ort	

Godkännande av avtalsvillkor

Sökanden ska, genom att sätta kryss i rutan nedan, bekräfta att sökanden accepterar samtliga krav och villkor som anges i *Huvuddokumentet*, inklusive samtliga därtill hörande bilagor.

Sökanden bekräftar att sökanden accepterar samtliga krav och villkor som anges i *Huvuddokumentet*, inklusive samtliga därtill hörande bilagor.	☐

Bilagor till ansökan

Sökande ska till ansökan bifoga följande handlingar:

- Beskrivning av ägarförhållanden med utdrag ur aktiebok eller motsvarande.
- Kopia av utbildningsbevis för den person som utsetts till medicinskt ledningsansvarig läkare (kan vara den person som utsetts till verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan av sökanden utsedd person).
- CV och intyg från tidigare arbetsgivare/uppdragsgivare för den person som utsetts till verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig, den person som utsetts till medicinskt ledningsansvarig.
- Utdrag ur belastningsregistret[2] för den person som sökanden utsett till verksamhetschef och, om denna inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, den person som sökanden utsett till medicinskt ledningsansvarig. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av ansökan.

[2] Det registerutdrag som avses är ”Utdrag för att kontrollera egna uppgifter i belastningsregistret”.

- En beskrivning av sökandens kvalitetsledningssystem i enlighet med punkt 5.4 i *Ansökningsinbjudan*.
- En rekryteringsplan, anställningsavtal, avtal med bemanningsföretag eller andra handlingar som på motsvarande sätt visar hur sökanden avser att säkerställa att kraven på personella resurser som anges i punkt 6.2 i *Ansökningsinbjudan* kommer att uppfyllas.
- Av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 4, *Krav för att uppfylla fysisk tillgänglighet i lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.
- Av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga 5, *Krav för god hygienisk standard, specialiserad rehabilitering i slutenvård*, som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.
- Bifogas i tillämpliga fall: Om sökanden, eller någon sådan underleverantör som avses i punkt 6.3 i *Ansökningsinbjudan* och som sökanden avser att anlita, är ett bolag under bildande, ska sökanden till sin ansökan bifoga uppgift om diarienummer från Bolagsverket eller motsvarande register i Sverige eller i det land eller den stat där det bolag som är under bildande ska registreras.
- Bifogas i tillämpligt fall: Om sökanden avser att anlita sådan/-a underleverantör/-er som avses i punkt 6.3 i *Ansökningsinbjudan* ska sökanden till sin ansökan bifoga följande:
    - Kopia av utbildningsbevis för den person som hos respektive underleverantör innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig (kan vara den person som innehar rollen som verksamhetschef eller, om denne inte uppfyller kraven som ställs på medicinskt ledningsansvarig, annan person);
    - CV och intyg från tidigare arbetsgivare/uppdragsgivare för den person hos respektive underleverantör som innehar rollen som verksamhetschef och, om denne inte uppfyller kraven på medicinskt ledningsansvarig, den person hos respektive underleverantör som innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig; och
    - Utdrag ur belastningsregistret[3] för den person som hos respektive underleverantör innehar rollen som verksamhetschef och, om denna inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, den person som hos respektive underleverantör innehar rollen som medicinskt ledningsansvarig. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten och får inte vara äldre än tre (3) månader räknat från dagen för inlämnande av ansökan.

[3] Det registerutdrag som avses är ”Utdrag för att kontrollera egna uppgifter i belastningsregistret”.

- Bifogas i tillämpligt fall: Om sökanden åberopar annans kapacitet, ska sökanden även till sin ansökan bifoga en bindande överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att sökanden kommer att förfoga över nödvändiga resurser när kontraktet ska fullgöras.

Om sökanden utgörs av en grupp av leverantörer ska även följande bifogas ansökan:

- Uppgifter om namn och, i förekommande fall, organisationsnummer på de leverantörer som ingår i gruppen.
- Redovisning av vilken eller vilka av leverantörerna i gruppen som uppfyller respektive krav i punkt 4 och punkterna 5.1 – 5.2 i *Ansökningsinbjudan*.
- Redovisning som visar att i gruppen delaktiga leverantörer har lämnat bindande utfästelser att bilda ett gemensamt bolag med uppgift att genomföra samtliga åtaganden som omfattas av det uppdrag som ansökan omfattar.

Därutöver ska en grupp av leverantörer som lämnar in en gemensam ansökan senast sex (6) månader efter det att beslut om godkännande av sökandens ansökan fattades inkomma med registerutdrag eller annan dokumentation som visar att det gemensamma bolag som avses i punkt 3 i *Ansökningsinbjudan*, har bildats, uppfyller lagenligt ställda krav avseende aktiebolags-, handels- eller motsvarande register som förs i det land eller den stat där bolaget är etablerat samt är registrerat som vårdgivare i IVO:s vårdgivarregister.

Sökanden ska vidare för att erbjudas att ingå avtal ge in följande till den Upphandlande Myndigheten senast sex (6) månader efter det att beslut om godkännande av sökandens ansökan fattades:

- Utdrag ur IVO:s vårdgivarregister som visar att sökande är registrerad som vårdgivare.
- Om sökanden avser att anlita sådan/-a underleverantör/-er som avses i punkt 6.3 i *Ansökningsinbjudan* ska sökanden inkomma med utdrag ur IVO:s vårdgivarregister som visar att underleverantören/-erna är registrerad/-e som vårdgivare.
- Om sökanden avser att anlita sådan/-a underleverantör/-er som avses i punkt 6.3 i *Ansökningsinbjudan* ska sökanden inkomma med av denna/dessa underleverantör/-er undertecknad/-e ansvarsförbindelse/-r.

Underskrift

Ort och datum

Underskrift av behörig företrädare för sökanden

Namnförtydligande

Adress och telefon till den som skrivit under ansökan (om annan person än kontaktperson för ansökan)

Ansökan insänds postalt till:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Registrator
Box 30017
104 25 Stockholm

eller digitalt till:

registrator.hsf@regionstockholm.se

Ange ”Specialiserad neurologisk rehabilitering i slutenvård” på kuvertet/i ämnesraden.