Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2026-10-01

Diarienummer
HSN XXXX-XXXX
Avtalsnr xxxxx

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Vårdval obstetriskt ultraljud

Region Stockholm
Box 30017
104 25 Stockholm

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

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

Besök oss: Lindhagensgatan 98.

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 4
1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning....4
1.2 Uppdraget 4
1.3 Avgränsningar....6
1.4 Krav gällande remiss 6
1.5 Målgrupp 6
2 Krav på Uppdraget och dess utförande....7
2.1 Övergripande krav 7
2.2 Utrustning....8
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 8
2.4 Tillgänglighet 10
2.5 Krav på bemanning och personella resurser 11
2.6 Vårdhygien....15
2.7 Smittskydd 16
2.8 Medicinsk diagnostik m.m....16
2.9 Hantering av läkemedel....17
2.10 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ...19
2.11 Hantering av patientjournaler 19
2.12 Tolk20
2.13 Krav på minsta antal utförda ultraljud 20
3 Rapporteringskrav....22
3.1 Rapportering till kvalitetsregister....22
3.2 Rapportering av vårdkontakter 22
3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov 23
3.4 Leverantörens ansvar för rapportering 24
4 Digitala förmågor 24
4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor....24
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård....26
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet....26

4.4 Anslutning till Regionens gemensamma kommunikationsnät 27
5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser 28
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 28
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 29
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser 31
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 31
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete 31
6.2 Innovation 33

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning

Vårdvalet omfattar obstetrisk ultraljudsverksamhet. Uppdraget omfattar obstetriska ultraljudsundersökningar som remitterats från barnmorskemottagningar i Region Stockholm.

De hälso- och sjukvårdstjänster som ingår i Vårdvalet är ett Basuppdrag. Basuppdraget är obligatoriskt och ingår alltid i sin helhet i Uppdraget.

1.2 Uppdraget

1.2.1 Allmänt om Uppdraget

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

1.2.2 Basuppdrag

Basuppdraget

Leverantören ska inom ramen för Basuppdraget utföra följande:

- bedriva verksamheten i enlighet med gällande riktlinjer från Svensk förening för gynekologi och obstetrik (SFOG) samt gällande riktlinjer på Kunskapsstöd för Vårdgivare,
- utföra följande fosterdiagnostiska undersökningar: KUB (kombinerat ultraljud och blodprov) alternativt första trimester

ultraljud (FTUL), rutinultraljud (RUL) och NIPT (Non invasive prenatal testing),

- utföra remitterade ultraljud som har medicinsk indikation,
- kontakta berörd barnmorskemottagning för återremitterering om medicinsk indikation saknas enligt gällande riktlinjer,
- säkerställa att den gravida får saklig och relevant information i samband med och efter en undersökning,
- ha dokumenterade rutiner för samarbete och hänvisning till psykolog-/kuratorskontakt vid upptäckt av avvikelser,
- Utföra minst 2 000 ultraljud på mottagningen per kalenderår. Nystartad mottagning ska under de första sex (6) kalendermånaderna utföra minst 700 ultraljud. Hur och vid vilken tidpunkt kraven ska uppfyllas, specificeras närmare i punkt 2.13,
- registrera i relevanta nationella kvalitetsregister och fortlöpande analysera resultat, identifiera förbättringsområden och genomföra förbättringsarbeten,
- delta i särskild kvalitetsmässig uppföljning av ultraljud som utförs i länet, enligt Beställarens anvisningar,
- delta i länets nätverksgrupp inom fosterdiagnostik,
- samverka med barnmorskemottagningar inom Region Stockholm,
- samverka med Mödrahälsovårdsenheten kring PM och riktlinjer som påverkar både ultraljuds- och barnmorskemottagningar.

Vid eventuell försäljning av bilder och dylikt ska det erbjudas till självkostnadspris.

1.3 Avgränsningar

Uppdraget omfattar inte:

- Vård som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning samt undersökningar som definieras som högspecialiserad vård.
- Vård som ska utföras inom övrig primärvård eller annan specialiserad vård.

1.4 Krav gällande remiss

Remiss krävs för besök inom Uppdraget. Remissen ska vara utfärdad av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal på barnmorskemottagning i Region Stockholm.

1.5 Målgrupp

1.5.1 Generell målgrupp

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

Därutöver ingår:

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

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

1.5.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Uppdragets målgrupp omfattar personer som är gravida och som har remitterats från en barnmorskemottagning.

2 Krav på Uppdraget och dess utförande

2.1 Övergripande krav

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Leverantören ska därvid bland annat beakta och, i den utsträckning det är medicinskt motiverat, utföra Uppdraget i enlighet med vid var tid gällande

- för Uppdraget relevanta nationella och regionala vårdprogram som beslutas av den nationella kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård och den regionala kunskapsstyrningsorganisationen för hälso- och sjukvård inom Stockholm-Gotland;
- andra för Uppdraget relevanta styrande dokument som beslutas av ovan angivna kunskapsstyrningsorganisationer;
- för Uppdraget relevanta nationella riktlinjer; och,
- i den utsträckning det är tillämpligt och relevant för Uppdraget, den nationella Vårdhandboken.

Leverantören ska även i övrigt utföra Uppdraget i enlighet med best practice inom det aktuella vårdområdet.

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

Den hälso- och sjukvård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk vilket innebär att Leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår ifrån det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Leverantören ska tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp.

2.2 Utrustning

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

2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan

2.3.1 Allmänna krav avseende kontinuitet i vården

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

Leverantören ska eftersträva kontinuitet i vårdkontakterna, utifrån patientens individuella förutsättningar.

2.3.2 Vårdplanering

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

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

2.3.3 Remisshantering

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

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

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

2.3.4 Samverkan

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

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

2.3.4.1 Patientsäkra vårdövergångar

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

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

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

Leverantören ska även i övrigt samverka med andra vårdgivare, andra huvudmän (kommuner och regioner) och andra organisationer som berörs

[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.

av eller är eller blir involverade i omhändertagandet av de patienter som Leverantören vårdar inom ramen för Uppdraget. Det innebär att

- Leverantören aktivt ska delta i och vid behov ta initiativ till samordnad vård- och omsorgsplanering.

Processer och rutiner för samverkan med andra vårdgivare, andra huvudmän och organisationer ska dokumenteras i den omfattning som är motiverat utifrån vårdkvalitet och patientsäkerhet, i enlighet med SOSFS 2011:19, Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

2.3.4.2 Samverkansöverenskommelser

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

2.4 Tillgänglighet

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

2.4.1 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

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

- Mottagningen ska bedrivas minst 40 timmar per vecka. Besök ska erbjudas alla vardagar och öppettiderna ska anpassas efter patienternas behov och medicinska riktlinjer. Dag före lördag och helgdag samt dag efter helgdag ska verksamheten bedrivas minst mellan klockan 8–15.

- Om de medicinska riktlinjerna kräver att patientbesök ska utföras trots att det är flera helgdagar i följd ska mottagningen vara öppen, alternativt att Leverantören organiserar öppethållande i samråd med andra obstetriska ultraljudsmottagningar för att säkerställa att de ultraljud som krävs för att upprätthålla patientsäkerheten kan erbjudas.

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

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

Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade öppettider. Sådan överenskommelse ska vara skriftlig för att vara gällande.

2.5 Krav på bemanning och personella resurser

2.5.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser

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

Leverantören, och i förekommande fall underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har ett system för att årligen planera, genomföra och följa upp personalens kontinuerliga kompetensutveckling.

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

2.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig

Leverantören ansvarar för att det under hela avtalsperioden finns en verksamhetschef som uppfyller kraven i punkt 2.5.2.1. Verksamhetschefen ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

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

2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

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

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

Verksamhetschefen innehar en förtroendeställning. Person som, enligt lagakraftvunnen dom, är dömd för brott mot person, förmögenhetsbrott eller annat brott som är ägnat att allvarligt rubba förtroendet för verksamhetschefens förmåga att utföra sitt arbete, Leverantörens förmåga

att utföra Uppdraget, patienternas eller allmänhetens förtroende för Leverantörens verksamhet eller för hälso- och sjukvården i allmänhet får inte inneha rollen som verksamhetschef. Person som är föremål för utredning om sådana brott som anges i det föregående får inte, under den tid som utredningen varar, inneha rollen som verksamhetschef hos Leverantören.

2.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig

Den person som utses till och innehar rollen som medicinskt ansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistutbildning inom gynekologi och obstetrik. Personen ska vidare ha minst två (2) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet av obstetrisk ultraljudsverksamhet efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning.

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

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

2.5.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig

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

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

2.5.3 Krav på andra personella resurser

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden finns minst två (2) legitimerade barnmorskor. Var och en av dessa ska vara kliniskt verksam vid mottagningen till minst 75 procent.

Leverantören ska tillhandahålla läkare på mottagningen i sådan omfattning att Leverantören kan garantera att riktlinjer efterlevs. Leverantören ska ha läkare som aktivt och regelbundet deltar i verksamheten på mottagningen minst en gång i månaden samt ha tillgång till läkarkonsultation på mottagningen eller per telefon och via telemedicin. Läkarundersökning ska erbjudas inom 24 timmar vid avvikelser, dock senast nästkommande vardag under förutsättning att undersökningen kan anstå.

Om annan enhet tillhandahåller läkarkonsultation till mottagningen ska rutiner för samarbete med läkarkonsult vara dokumenterade i ett avtal eller överenskommelse underskrivet av båda parter.

2.5.3.1 Kompetenskrav m. m.

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

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

Verksamheten ska bestå av minst två legitimerade barnmorskor. Minst en av dessa ska ha minst två års erfarenhet av att ha arbetat med obstetriska ultraljudsundersökningar i Sverige.

Samtliga barnmorskor ska vara certifierade i rutinultraljud (RUL) och ha genomgått Påbyggnadskurs i obstetriskt ultraljud (RUL) eller motsvarande.

För att upprätthålla en god kompetens i verksamheten ska varje enskild barnmorska utföra minst 500 obstetriska ultraljud per kalenderår.

Läkare som utför ultraljud ska vara legitimerad läkare med specialistutbildning inom gynekologi och obstetrik, samt vara aktiv inom ultraljudsområdet. Personen ska vidare ha minst två (2) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet av obstetrisk ultraljudsverksamhet efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning.

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

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

2.6 Vårdhygien

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

Leverantören ska säkerställa att de lokaler där Uppdraget ska utföras är utformade, utrustade och inredda i enlighet med - Byggenskap och Vårdhygien, Vårdhygieniska aspekter vid ny- och ombyggnation samt

renovering av vårdlokaler, Svensk Förening för Vårdhygien, Vårdgivarguiden.

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

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

2.7 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.

2.8 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 2, 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 Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 2, Ersättningsvillkor, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för viss medicinsk diagnostik ska Leverantören anskaffa/avropa sådan medicinsk diagnostik från av Beställaren anvisat/anvisade avtal. För uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar se lista över leverantörer av medicinsk diagnostik på Vårdgivarguiden. Om Leverantören utför så kallade patientnära analyser ska Leverantören kvalitetssäkra analyserna genom avtal med ett av Swedac, eller motsvarande organ i utlandet, ackrediterat laboratorium. Leverantören ska följa Beställarens anvisningar för kvalitetssäkring av de patientnära analyserna, för mer information och definition av patientnära analyser se Vårdgivarguiden – *Patientnära analyser*.

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

2.8.1 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.

2.9 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*.

2.9.1 Läkemedelsgenomgångar

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

2.9.2 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

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

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

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

Leverantören ansvarar för

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

2.9.3 Rationell antibiotikaanvändning

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

2.9.4 E-verifikation

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

2.9.5 Särskilda krav på dokumentation m. m.

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

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

2.10 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.

2.11 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.

2.11.1 Sammanhållen journalföring

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

2.11.2 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.

2.12 Tolk

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

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

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

2.13 Krav på minsta antal utförda ultraljud

Leverantören ska inom ramen för basuppdraget utföra minst 2 000 ultraljud på mottagningen per kalenderår.

2.13.1 Mottagning som öppnat före 1 oktober 2026

För mottagningar som öppnat före 1 oktober 2026 ska kravet om minst 2 000 utförda ultraljud per kalenderår inom basuppdraget vara uppfyllt senast vid utgången det kalenderår som inträffar efter att tolv (12) månader

löpt från den tidpunkt för ikraftträdande av ändringar som avses i andra stycket i avsnitt 18 i Huvuddokumentet.

Exempel: Mottagning har öppnat före 1 oktober 2026. Det årsskifte som inträffar efter tolv (12) månader löpt från den tidpunkten som avses i avsnitt 18 i Huvuddokumentet är årsskiftet 2027/2028. Kravet ska därmed vara uppfyllt senast vid utgången av år 2027. Mätning av kravuppfyllelse för 2007 års produktion sker i april 2028.

2.13.2 Mottagningar som öppnar efter 1 oktober 2026

För mottagning som öppnar efter 1 oktober 2026 ska kravet om minst 2 000 utförda ultraljud per kalenderår inom basuppdraget vara uppfyllt senast vid utgången det kalenderår som inträffar efter att tjugofyra (24) månader löpt från Driftstart.

Exempel: Om Driftstart sker år 2027 ska kravet på minst 2 000 ultraljud per kalenderår vara uppfyllt senast vid utgången av år 2029. Mätning av kravuppfyllelse sker mot 2029 års produktion och sker i april 2030.

2.13.3 Särskilda krav på antal utförda ultraljud för nystartad mottagning

En nystartad mottagning ska dessutom utföra minst 700 ultraljud inom basuppdraget under de första sex (6) månaderna beräknat från och med månaden för Driftstart.

Exempel: Om Driftstart sker i september 2026 ska Leverantören senast vid utgången av februari 2027 ha utfört minst 700 ultraljud.

2.13.4 Uppföljning

Beställaren kommer löpande och systematiskt att följa upp antalet utförda ultraljud per kalenderår. Kravet på nystartad verksamhet att ha utfört minst 700 ultraljud inom de första sex (6) månaderna kommer att följas upp separat vid ett enda tillfälle. Om Beställaren vid uppföljning kan konstatera att krav på minsta antal ultraljud inte uppfylls ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om detta. Om Leverantören inte uppnår kravet på minsta antal utförda ultraljud per kalenderår har Beställaren rätt att säga upp Avtalet med omedelbar verkan.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

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

- Graviditetsregistret

Beställaren har rätt att inhämta uppgifter direkt från kvalitetsregistren. Leverantören ska på förfrågan från Beställaren tillhandahålla resultaten.

Om det under avtalsperioden tillkommer nya, för Uppdraget relevanta, kvalitetsregister har Beställaren rätt att kräva att Leverantören även ska rapportera till och använda resultaten från, dessa nya kvalitetsregister.

3.2 Rapportering av vårdkontakter

3.2.1 Allmänna bestämmelser om rapportering av vårdkontakter

Leverantören ska rapportera vårdkontakter och, i förekommande fall, tillse att av Leverantören anlitade underleverantörer rapporterar vårdkontakter enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter, enligt Region Stockholms, vid var tid gällande, *Regelverk för rapportering av vårdkontakter* samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar. Uppgifterna ska rapporteras till Beställaren som därefter ansvarar för att vidarebefordra av Leverantören inrapporterade uppgifter om vårdkontakter till de myndigheter som uppgifterna enligt vid var tid gällande lagar, förordningar och föreskrifter ska rapporteras till.

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

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

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

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

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

3.2.2 Termer

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

3.2.3 Primär klassificering

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

3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov

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

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

3.4 Leverantörens ansvar för rapportering

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

4 Digitala förmågor

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

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

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

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

Leverantören ska ha de digitala förmågor som anges i punkt 4.2 och 4.3. Med digital förmåga avses i detta sammanhang att Leverantören ska ha

digital funktionalitet för att utföra de åtgärder som anges i Avtalet. Varje digital förmåga kan innebära att Leverantören ska ha tillgång till ett eller flera olika digitala system och tjänster.

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

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

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

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

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna träder ikraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18 i Huvuddokumentet.

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

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

4.2.1 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Hantera förfrågningar om tidbokning
- Erbjuda direkttidbokning, avbokning
- Erbjuda möjlighet för patient att se bokad tid
- Erbjuda patienten att läsa journalinformation

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

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

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

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

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

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

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk

4.3.4 Digitala förmågor för rapportering

- Rapportera vårdkontakter

- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter
- Rapportera utförd medicinsk diagnostik
- Kontrollera rapporterad medicinsk diagnostik

4.3.5 Digitala förmågor för fakturering

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

4.3.6 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

4.4 Anslutning till Regionens gemensamma kommunikationsnät

SLLnet är Beställarens nuvarande gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare 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 vårdgivare att få åtkomst och kunna arbeta med regionens system och tjänster. Beställaren kommer i och med förändringen upphöra med att tillhandahålla SLLnet.

5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser

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

5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

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

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

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

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

Leverantören ansvarar vidare för att följa de lärandemål som gäller för respektive utbildning och som framgår av utbildningsprogrammen eller

kursplanerna för respektive utbildning. Information om vilka lärandemål som gäller för respektive utbildning kan även erhållas från utbildningsanordnare för respektive utbildning. Utbildningsanordnarna är de lärosäten och skolor som tillhandahåller utbildningarna. Mer information och vägledning kan erhållas från Region Stockholms hälso- och sjukvårdsförvaltning, avdelning utbildning.

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

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

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

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

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla:

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

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

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

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

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

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

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

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

Leverantörens rätt till ersättning för tillhandahållande av utbildningsplatser för ST, BT och AT regleras i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

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

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

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

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

Leverantören ska på anmodan av Beställaren delta i forskning och utveckling genom att medverka i, för de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar, adekvata forskningsprojekt, kliniska prövningar och

kvalitetsutvecklingsarbeten/-projekt samt genomförande av innovationsprojekt. Denna medverkan ska ske i enlighet med Beställarens instruktioner och kan till exempel bestå i att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal och laboratorierapporter samt biträda med kompletterande uppgifter och tjänster.

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

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

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

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

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

Om Leverantören avser att genomföra kliniska läkemedelsstudier som har koppling till Uppdraget ska Leverantören senast i samband med ansökan till Läkemedelsverket/etikprövningsnämnd anmäla detta till Region Stockholms läkemedelskommitté samt kontakta Stockholms medicinska

biobank. Leverantören ska försäkra sig om att resurser finns för fortsatt eller avslutande behandling efter det att studien upphört.

6.2 Innovation

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

Leverantören ska bedriva ett systematiskt, strategiskt, taktiskt och operativt innovationsarbete med syfte att förbättra vårdkvalitet och hälsoutfall på ett kostnadseffektivt sätt utifrån målbilden för framtidens hälso- och sjukvård[3]. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid gällande *Policy för innovation och digitalisering samt strategi för innovation* som finns på Vårdgivarguiden. Det systematiska innovationsarbetet ska integreras med Leverantörens övriga strategi, ledningssystem och årlig verksamhetsplanering.

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