Region Stockholm

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 4
1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning....4
1.2 Uppdraget 5
1.3 Målgrupp 9
1.4 Närområdesansvar 10
1.5 Listning 11
2 Krav på Uppdraget och dess utförande 12
2.1 Övergripande krav 12
2.2 Utrustning....13
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 13
2.4 Tillgänglighet 16
2.5 Krav på bemanning och personella resurser 17
2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder .22
2.7 Vårdhygien....22
2.8 Smittskydd 22
2.9 Medicinsk diagnostik m.m....22
2.10 Hantering av läkemedel....23
2.11 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ...25
2.12 Hantering av patientjournaler 25
2.13 Sjukresor och sittande persontransporter....26
2.14 Tolk26
3 Rapporteringskrav....26
3.1 Rapportering till kvalitetsregister....26
3.2 Rapportering av vårdkontakter 27
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 SLLnet..... 31
5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser 32
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 32
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 33
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser 34

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 35
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete.....35
6.2 Innovation.....36

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning

Barnhälsovården utgör en viktig del i det samlade folkhälsoarbetet. Dess övergripande mål är att medverka till att säkerställa barns hälsa, trygghet och utveckling med utgångspunkt i FN:s konvention om barns rättigheter.

Till barnhälsovårdens uppdrag hör att bidra till bästa möjliga fysiska, psykiska och sociala hälsa för barn samt tidigt identifiera och initiera åtgärder vid problem med hälsa, utveckling och uppväxtmiljö. Barnhälsovården erbjuder insatser till alla barn och föräldrar samt ytterligare förstärkta insatser till barn och föräldrar där det finns behov av det.

Leverantörer inom vårdval barnavårdscentral Stockholm ska aktivt erbjuda barnhälsovård i enlighet med denna uppdragsbeskrivning, barnhälsovårdens nationella program, Socialstyrelsens vägledning för barnhälsovården samt de regionala riktlinjer som finns utformade för barnhälsovården inom Region Stockholm. Från barnets andra levnadsvecka fram tills dess att hälsovårdsansvaret övergår till elevhälsan.

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Vårdvalet är uppdelade i ett Basuppdrag och tre valbara Uppdrag. Basuppdraget är obligatoriskt och ingår, om inte annat uttryckligen anges nedan i denna bilaga, alltid i sin helhet i Uppdraget.

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

1.2 Uppdraget

1.2.1 Allmänt om Uppdraget

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

1.2.2 Basuppdrag

Leverantören ska inom ramen för Basuppdraget följa det Nationella och Regional Barnhälsovårdsprogrammet vilket bland annat innebär att Leverantören ska:

- utöver hälsobesök ge individuellt stöd och insatser utifrån barns och vårdnadshavares individuella behov,
- fortlöpande analysera målgruppens behov och anpassa verksamhetens arbetssätt utifrån detta,
- ansvara för att främja amning och förebygga amningsproblem, vara tillgänglig för att ge stöd vid problem med amning/nutrition,
- erbjuda läkarbesök på BVC. Besöken ska ske i form av teambesök, vilket betyder att barn och vårdnadshavare möter sjuksköterska och läkare i samma rum,
- ansvara för att läkare med specialistkompetens i barn- och ungdomsmedicin har specialistmottagning på BVC i sådan omfattning att Leverantören kan garantera att samtliga barn som har behov av bedömning på denna specialistnivå erbjuds detta,
- aktivt erbjuda barnhälsovård inom området för mottagningens närområdesplan,
- erbjuda hembesök till alla familjer med ett nyfött barn inom den första veckan efter hemkomst från förlossning/BB/barnklinik. Om ett hembesök inte är möjligt kan den första kontakten ske på BVC. Hembesök kan då erbjudas vid senare tidpunkt inom barnets första levnadsmånad,
- erbjuda hembesök inom en månad till nylistat barn som inte tidigare har haft kontakt med BVC,
- erbjuda besök på annan plats om sådant är nödvändigt för bedömning av ett barns hälsa eller utveckling,
- delta i konsultation med och aktivt samverka med psykologkonsult från Malinamottagning i syfte att tidigt upptäcka psykisk ohälsa hos barnet eller i familjen samt vid behov lotsa till annan vårdgivare,
- aktivt delta i tvärprofessionella samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap

- bedöma moderns stämningsläge enligt metoden Edinburgh Postnatal Depression Scale (EPDS),
- erbjuda minst ett enskilt samtal till icke födande förälder,
- erbjuda tandhälsoinformation i samarbete med Folktandvården,
- aktivt verka för tidig upptäckt av barn som far illa,
- förmedla kunskap till vårdnadshavare om egenvård och informera om hälso- och sjukvårdsutbudet för barn,
- lämna ut D-vitamin kostnadsfritt till barn i åldern 0-2 år samt till barn med ökat behov av D-vitamin upp till fem års ålder,
- erbjuda samtliga vårdnadshavare föräldrastöd enskilt och i grupp för att stödja och motivera ett aktivt föräldraskap. Verksamheten ska utformas så att alla vårdnadshavare har möjlighet att delta,
- bedriva verksamheten i lokaler som är barnsäkra och anpassade för verksamheten,
- bedriva barnhälsovård tydligt skild från sjukvårdande verksamhet, för att undvika smitta. Lokalen får inte delas med sjukvårdande verksamhet under någon del av dygnet,
- tillgodose att eventuell försäljning av varor och tjänster som inte ingår i Uppdraget ska vara tydligt åtskild från verksamheten enligt detta Avtal.

1.2.3 Valbara Uppdrag

1.2.3.1 Valbart Uppdrag 1: Utökat hembesöksprogram

Ett grundläggande villkor för att ett BVC ska beviljas utökat hembesöksprogram är att mottagningens CNI (Care Need Index) är över den gräns som Beställaren anger, alternativt att behovet för listade barn inom vissa basområden i mottagningens närområde motsvarar denna gräns. Bedömning av vilka basområde som är aktuella att utöva utökat hembesöksprogram inom görs av Beställaren utifrån ansökan. Aktuellt CNI finns på Vårdgivarguiden.

Det ska på aktuell BVC finnas minst 100 listade barn som är under ett år per den 31 december året innan ansökningstillfället. Kontakt ska vara etablerad med socialtjänst i aktuell kommun/stadsdel avseende samverkan.

Leverantören ska:

- tillsammans med förebyggande socialtjänst erbjuda och genomföra det första hembesöket samt fem ytterligare hembesök till alla förstagångsföräldrar samt till de föräldrar som får sitt första barn i Sverige,
- följa vägledningen om Rinkeby utökade hembesöksprogram som är framtagen av Folkhälsomyndigheten,

- följa beställarens rapporteringsanvisningar för utökat hembesöksprogram,
- på begäran bifoga underskrivet samverkansavtal med aktuell kommun/statsdel.

Leverantör som godkänns för Valbart Uppdrag 1 ska ha ett etablerat samarbete med socialtjänsten i aktuell kommun/stadsdel. För att det utökade hembesöksprogrammet ska få önskat genomslag är det av vikt att arbetet är väl förankrat i respektive organisation.

1.2.3.2 Valbart Uppdrag 2: Amningsmottagning, utökad amningsvård till föräldrar

Leverantören ska:

- erbjuda kvalificerad amningsrådgivning som inte kräver sjukhusens kompetens och resurser,
- erbjuda amningsrådgivning genom fysiska besök, telefon, video och/eller genom andra digitala kanaler som anses ändamålsenliga för målgruppen,
- utföra amningsobservationer på mottagning, vid hembesök alternativt på distans,
- enligt gällande riktlinjer bedöma amningsproblematik, se Vårdgivarguiden,
- vid behov hänvisa medicinskt motiverade amningsbesök till ett akutsjukhus,
- erbjuda öppettider samtliga vardagar,
- samverka med andra BVC i närområdet för att sammantaget ansvara för ett primärt barnunderlag med cirka 3000 barn under ett års ålder,
- efter remittering alternativt hänvisning från barnmorskemottagning ska Leverantören erbjuda ett (1) stödsamtal till gravida med oro inför amning eller med tidigare problematisk amningssituation,
- erbjuda läkarkonsultationer samt provtagning/odling vid behov,
- registrera diagnoskoder,
- följa beställarens rapporteringsanvisningar för amningsmottagningar.

Amningsmottagningen ska vara lokaliserad i anslutning till ordinarie BVC-mottagning. Möjlighet till läkarkonsultation samt provtagning ska finnas i nära anslutning till amningsmottagningen.

1.2.3.3 Samverkan valbart uppdrag 2: amningsmottagning

Leverantörer som har godkänts för Valbart Uppdrag amningsmottagning ska samverka med relevanta aktörer i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande, exempelvis BVC, barnmorskemottagning, familjecentral och vårdcentral. I detta ingår att utveckla och dokumentera arbetssätt och rutiner för samverkan. Leverantören ska delta i det amningsnätverk som är upprättat för samtliga amningsmottagningar inom Regionen.

1.2.3.4 Vårdprogram och riktlinjer valbart uppdrag 2: amningsmottagning

Leverantören ska känna till och följa beslut, riktlinjer, överenskommelser och policys mellan Region Stockholm och andra huvudmän som berör Uppdraget. För detta Uppdrag ska Leverantören särskilt följa Regionalt vårdprogram Bröstkomplikationer i samband med amning, se Vårdgivarguiden

1.2.3.5 Volymkrav valbart uppdrag 2: amningsmottagning

För att upprätthålla personalens kompetens ska amningsmottagningen ha ett barnunderlag på cirka 3000 barn under ett års ålder.

1.2.3.6 Tillgänglighet valbart uppdrag 2:amningsmottagning

Leverantörer som har godkänts för Valbart Uppdrag 2 ska erbjuda amningsmottagning minst 30 timmar per vecka året runt. Verksamheten ska utformas utifrån målgruppens behov och erbjuda både oplanerade kontakter och bokade besök. Verksamheten ska vara lättillgänglig för målgruppen. Målgruppen ska kunna kontakta verksamheten samtliga vardagar för rådgivning och tidsbokning. Bokade besök ska kunna erbjudas samtliga vardagar. Om direktkontakt ej är möjlig under del av dagen, ska återkoppling ske senare samma dag för kontakter som initierats inom rimlig tid.

1.2.3.7 Valbart Uppdrag 3: Familjecentral

Leverantören ska:

- medverka i en familjecentral bestående av samtliga fyra verksamheter: barnmorskemottagning, BVC, kommunens öppna förskola och förebyggande socialtjänst,
- i samverkan med dessa verksamheter utveckla arbetssätt och genomföra insatser som främjar hälsa och förebygger ohälsa hos blivande föräldrar och hos små barn och deras föräldrar,

- informera på sin hemsida om att mottagningen medverkar i en familjecentral,
- regelbundet medverka i tematräffar på kommunens öppna förskola,
- fortlöpande analysera målgruppens behov och anpassa verksamheterna och samverkan utifrån dessa behov,
- senast två månader efter drifstart ha tecknat ett lokalt samverkansavtal med de ingående parterna i enlighet med anvisningar på Vårdgivarguiden. Samverkansavtalet revideras vid behov.
- tillse att en samordnare för familjecentralen på minst 20 procent utses. Samordnarens uppdrag ska beskrivas i samverkansavtalet,
- samordnaren ska samordna familjecentralens samverkansarbete och främja verksamhetens utveckling tillsammans med övriga på familjecentralen.

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

1.3 Målgrupp

1.3.1 Generell målgrupp

I den generella målgruppen ingår personer folkbokförda i Sverige. 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

1.3.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Målgruppen omfattar barn cirka 0-5 år vars vårdnadshavare väljer BVC-insatser från Leverantören. Leverantören ska aktivt erbjuda barn och

föräldrar barnhälsovård från andra levnadsveckan fram tills hälsovårdsansvaret för barnen övergår till elevhälsan.

1.3.3 Specifikt om Valbart Uppdrag 1: Utökat hembesöksprograms målgrupp

Målgrupp för utökat hembesöksprogram är familjer i socioekonomiskt utsatta områden som får sitt första barn alternativt sitt första barn i Sverige.

1.3.4 Specifikt om Valbart Uppdrag 2: Amningsmottagning, utökad amningsvård till föräldrars målgrupp

Målgrupp för amningsmottagning är barn och föräldrar med behov av utökat amningsstöd som ej kan tillgodoses inom BVC:s basuppdrag och som inte ingår i akutsjukhusens uppdrag.

1.3.5 Specifikt om Valbart Uppdrag 3: Familjecentral

Målgrupp för familjecentral är blivande föräldrar samt föräldrar med barn ca 0-5 år.

1.4 Närområdesansvar

Leverantören har, tillsammans med övriga Leverantörer som har Avtal med Region Stockholm inom vårdval barnavårdscentral, ett gemensamt, obligatoriskt, närområdesansvar. Med närområde avses den kommun eller stadsdel där Leverantören är lokaliserad. Leverantören ansvarar, tillsammans med de övriga Leverantörerna, för att upprätta en närområdesplan enligt Beställarens anvisningar där ansvarsfördelningen mellan Leverantörerna avseende nedanstående uppgifter tydligt framgår. Basområde är lägsta nivå för geografisk indelning inom kommunen eller stadsdelen, se Vårdgivarguiden.

Leverantörer i närområdet ska utse en ansvarig kontaktperson för ovan nämnd närområdesplan hos en av Leverantörerna. Närområdesplanens kontaktperson ansvarar för att uppdatera planen vid förändringar. Den uppdaterade närområdesplanen ska skickas till Beställaren för godkännande innan den börjar gälla. Beställaren lägger därefter in fördelningen i beställarens listningssystem. Beställaren ska informera alla Leverantörer inom närområdet om nya mottagningar tillkommer eller upphör. I de fall Leverantörer inom ett närområde har svårigheter att komma överens om närområdesplanen med fördelning av basområden sinsemellan, äger Beställaren rätt att fördela aktuella områden. Närområdesplanen ska innehålla uppgifter om ansvarsfördelning för att säkerställa att alla olistade och asylsökande/personer utan tillstånd mellan 0-5 år får erbjudande om barnhälsovård. Leverantören ska ha rutiner för

detta. Ansvaret i närområdesplanen gäller även samverkan med närområdets förskolor och vid behov besök av BVC på förskola.

1.5 Listning

Leverantören ska i beställarens listningssystem registrera samtliga barn vars vårdnadshavare önskar lista sina barn hos Leverantören. Leverantören har inte rätt att neka något barn som är folkbokfört i Sverige att lista sig. Om Leverantören saknar möjligheter att ta emot fler listade barn, ska reglerna under punkt 1.5.3 tillämpas.

1.5.1 Administrativa regler

Ett barn kan listas på en mottagning på följande sätt:

• Listning via e-tjänst på 1177. se

• En ifylld vårdvalsblankett per barn lämnas till Leverantören. Vårdvalsblanketten ska endast avse val av BVC. Vårdvalsblankett finns att skriva ut på 1177 samt Vårdgivarguiden.

1.5.2 Arkivering av valblanketten

Leverantören ska spara vårdvalsblanketten i minst två år, sorterad efter den månad som blanketten skrevs under. Beställaren har rätt att på begäran gå igenom vårdvalsblanketterna.

1.5.3 Hantering av väntelista

En Leverantör har inte rätt att neka ett olistat barn att lista sig på mottagningen.

När det gäller barn som vid tillfället är listade på annan mottagning kan Leverantören, efter samråd med Beställaren, upprätta en väntelista för listning under en tidsperiod av maximalt tre månader per rullande tolv månader.

Eventuellt upprättande av väntelista får endast ske i samråd med Beställaren. I det fall detta sker gäller följande:

- Om mottagningen har barn på väntelista har mottagningen inte rätt att lista något annat barn – som är listat på annan mottagning – förrän väntelistan är tom,
- när barn från väntelistan listas på mottagningen ska alltid barn med längst väntetid listas först,
- om barn från väntelistan kan erbjudas plats måste Leverantören kontrollera med barnets vårdnadshavare innan barnet listas, om önskemål att få komma till mottagningen kvarstår.

Leverantören har ansvar för att meddela BVC i närområdet om att de har upprättat en väntelista.

1.5.4 Om en mottagning övergår till en annan Leverantör eller upphör

Om en mottagning övergår till en annan Leverantör gäller följande:

- Om mottagningen övergår från en Leverantör till en annan övertar den nya Leverantören samtliga listade barn. Den nya Leverantören ska informera de listade barnens vårdnadshavare via annonsering i lokalpressen och/eller via ett personligt brev.

Om en mottagning upphör gäller följande:

- Om mottagningen upphör helt beslutar Beställaren i varje enskilt fall hur listan ska hanteras.
- Beställaren ansvarar för att informera vårdnadshavarna till de på mottagningen listade barnen om att mottagningen kommer att upphöra.

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 vid utförandet av Uppdraget särskilt beakta och följa nedan angivna nationella och regionala vårdprogram:

- Det nationella barnhälsovårdsprogrammet
- Barnhälsovårdens Regionala riktlinjer

- Socialstyrelsen vägledning för barnhälsovård

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 vårdnadshavare och barns individuella förutsättningar. Kontinuitet ska särskilt eftersträvas för barn och familjer med behov av extra stöd för att främja fysisk, psykisk eller social ohälsa.

Leverantören ska delta i arbetet med att utveckla och upprätta rutiner för ett väl fungerande samarbete mellan mödrahälsovård, förlossningsvård och barnhälsovård, för en sammanhållen vårdkedja.

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. Av dessa regler framgår bland annat att remisser alltid ska skickas till Leverantör som har avtal med Region Stockholm. Det innebär att remisser från andra vårdgivare inte får ställas ut direkt till av Leverantören anlitade underleverantörer. Med anledning därav ska Leverantören ha rutiner för att säkerställa att av Leverantören anlitade underleverantörer utan dröjsmål

- underrättar Leverantören om underleverantörerna mottar remisser som, i strid med Beställarens regler för remisshantering, har utställts direkt till underleverantörerna; och
- vidarebefordrar sådana remisser till Leverantören.

Leverantören har rätt att vidareremittera/vidarebefordra remisser som inkommer till Leverantören till någon av sina underleverantörer. Remisser från andra vårdgivare ska således alltid gå via Leverantören.

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.

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

2.3.4.2 Samverkansöverenskommelser

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

2.3.4.3 Tvärprofessionella samverkansteam

Leverantören har efter samråd med Beställaren möjlighet att inneha rollen som gruppledare för tvärprofessionella samverkansteam kring psykisk skörhet/sjukdom under graviditet och tidigt föräldraskap (TVP).

---

[1] 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.

Uppdraget ska bedrivas enligt den uppdragsbeskrivning för tvärprofessionella team som anges på Kunskapsstöd för vårdgivare.

Gruppledaren ansvarar för att hålla samman samverkansteamet; att kalla till, leda och dokumentera gruppens möten samt samla in statistik i enlighet med Beställarens anvisningar. Leverantören ansvarar för att gruppledaren ges tid för att utföra sitt uppdrag. Om gruppledaren byts ut ska detta meddelas Beställaren. Mödra- och Barnhälsovårdsenheterna fungerar som kontaktpersoner för gruppledarna och kan även vid behov erbjuda stöd till gruppledare för grupper som av olika anledningar inte fungerar.

2.3.4.4 Tandhälsoinformation vid BVC

Folktandvården har i uppdrag att erbjuda kollektiv tandhälsoinformation till barn/vårdnadshavare på BVC. De Folktandvårdsmottagningar som finns inom Leverantörens närområde ska vara fördelade på respektive BVC.

Inom vårdbehovsområde 3 och 4 (som framgår av Vårdgivarguiden-*barntandvård)* ska Folktandvården även erbjuda samtliga flerbarnsföräldrar kollektiv tandhälsoinformation vid BVC.

BVC kallar barn/vårdnadshavare till tandhälsoinformation om inte annat överenskommits med aktuell Folktandvårdsmottagning. Tandhälsoinformationen bör ske före barnet har uppnått tolv (12) månaders ålder. Om överenskommelse nås mellan tandvårdsmottagning och BVC kan tandhälsoinformationen förläggas till annan lokal.

BVC-personalen ska regelbundet delta i den utbildning om tandhälsa och tandhälsorisker som Folktandvården erbjuder.

2.4 Tillgänglighet

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

2.4.1 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

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

- Verksamheten ska i regel bedrivas klockan 08.00-17.00 helgfri måndag till fredag. Om anpassning av öppettider behöver ske på grund av de listades behov, kan verksamhet bedrivas utanför de sedvanliga öppettiderna. Verksamhetens öppettider kan då minskas med motsvarande antal timmar en annan dag.
- Under mottagningens öppettider ska det vara möjligt att nå mottagningen via telefon.
- Vid de tider då Leverantören inte har öppet eller inte kan svara i telefon, ska det finnas en hänvisning till mottagningens öppettider samt information om att patienten kan vända sig till 1177 på telefon och 1177.se för rådgivning.
- Leverantören ska erbjuda planerade och oplanerade besök på mottagningen, samt planerade hembesök eller besök på annan plats, till exempel på barnets förskola när det finns behov.
- God tillgänglighet ska finnas på telefon under mottagningens öppettider, både för rådgivning och för möjlighet att boka tid. 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. Tjänstetelefonnumret ska vara synligt i E-katalogen (EK).
- Leverantören har rätt att stänga mottagningen sammantaget maximalt tio (10) arbetsdagar årligen, under förutsättning att det finns en överenskommelse med en annan BVC om hänvisning av patienter med behov av vårdkontakt under stängningen. Vid stängning mer än två dagar i rad ska Beställaren meddelas.

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 ska senast vid ansökan:

- utse en verksamhetschef som ska ha det övergripande ansvaret för de delar av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget och för att tillgodose patienternas behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet; och
- om verksamhetschefen inte uppfyller de krav som ställs på medicinskt ledningsansvarig, utse en (1) medicinskt ledningsansvarig, samt
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och, i förekommande fall, medicinskt ledningsansvarig till Beställaren. Se punkt 6.2.2 i Huvuddokumentet.

Leverantören ansvarar för att kraven avseende verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig i punkterna 2.5.2.1 och 2.5.2.2 nedan är uppfyllda senast vid ovan angiven tidpunkt och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden.

2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

Den person som innehar rollen som verksamhetschef ska ha minst två (2) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst två (2) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgöra som verksamhetschef, enhetschef, medicinskt ledningsansvarig läkare, överläkare eller motsvarande.

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

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

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

2.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig

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

Den medicinskt ledningsansvarige 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 de dokument som anges i 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.

2.5.3 Krav på andra personella resurser

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart ska finnas två (2) kliniskt verksamma sjuksköterskor med specialistutbildning barn- och ungdom alternativt distriktssköterska med minst två (2) års erfarenhet av tidigare arbete på barnavårdscentral (BVC). Var och en ska vara kliniskt verksam vid BVC mottagningen till minst 50 % av en heltidstjänst. Leverantören ska tillse att personalen har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som erfordras.

Läkare som utför hälsoövervakning enligt Barnhälsovårdens nationella program och regionala riktlinjer ska vara specialist i allmänmedicin eller barn- och ungdomsmedicin, alternativt ST-läkare med handledning inom någon av dessa specialiteter.

Leverantören ska tillhandahålla läkare med specialistutbildning inom barn- och ungdomsmedicin i sådan omfattning att Vårdgivaren kan garantera att samtliga barn som enligt de regionala riktlinjerna har behov av bedömning på denna specialistnivå erbjuds detta.

De sjuksköterskor och läkare som arbetar i verksamheten ska delta i fortbildning som anordnas av Barnhälsovårdsenheten. Leverantören ska på anmodan uppvisa för Beställaren att personal deltagit i relevant fortbildning.

2.5.3.1 Krav på personella resurser avseende Valbart Uppdrag 1: Utökat hembesöksprogram

Avseende Valbart Uppdrag utökat hembesöksprogram ska det vid ansökningstillfället finnas minst två (2) heltidsanställda sjuksköterskor med specialistutbildning inom barn-och ungdom alternativ distriktssköterska på aktuell BVC.

I de fall rekrytering är nödvändig för att utföra utökat hembesöksprogram, ska det vid ansökningstillfället kunna uppvisas att en anställning kommer att ske. Ersättning utbetalas inte förrän rekryteringen av den person som på sökande BVC avses arbeta med det utökade hembesöksprogrammet är klar.

2.5.3.2 Krav på personella resurser avseende Valbart Uppdrag 2: Amningsmottagning, utökad amningsvård till föräldrar

Avseende valbart uppdrag Amningsmottagning ska det vid ansökningstillfället finnas minst sju (7) heltidsanställda sjuksköterskor med specialistutbildning inom barn- och ungdom alternativt distriktssköterska i

ordinarie BVC-verksamhet. Minst två (2) av dessa ska ha 7,5 högskolepoäng vidareutbildning inom amning. Samtlig personal som arbetar med amningsmottagningen ska ha god erfarenhet av amningsrådgivning, utbildning i motiverande samtal samt arbetat inom relevant verksamhet minst två (2) år.

De av amningsmottagningen anlitade läkare ska ha genomgått eller komma att genomgå amningsutbildning som anordnas av BHV.

2.5.3.3 Kompetenskrav m. m.

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

Sjuksköterska som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget ska vara specialistsjuksköterska inom barn- och ungdom alternativt distriktssköterska.

Läkare som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget ska vara specialist inom allmänmedicin alternativt barn- och ungdomsmedicin.

Leverantören ska tillhandahålla läkare med specialistutbildning inom barn- och ungdomsmedicin i sådan omfattning att Vårdgivaren kan garantera att samtliga barn som enligt de regionala riktlinjerna har behov av bedömning på denna specialistnivå erbjuds detta.

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

2.5.3.4 Krav på antal listade barn

För att säkerställa att personalens kompetens upprätthålls ska varje specialistutbildad sjuksköterska som arbetar inom Uppdraget ansvara för att hälsoövervaka minst 150 listade barn i åldrarna 0-5 år. Av dessa 150 barn ska minst 25 barn vara under ett (1) år.

Minimiantalet listade barn per mottagning ska vara 300 och av dessa barn ska 50 vara under ett (1) år. Detta krav ska vara uppfyllt senast två (2) år efter Driftstart. Kravet följs upp löpande måndadsvis så länge Leverantören bedriver Uppdraget. Den första uppföljningen av barnantalet sker i slutet av den första hela kalendermånaden efter Driftstart.

Om leverantören vid den 25:e uppföljningen, när två år passerat från Driftstart, eller vid någon uppföljning därefter inte uppnår kravställt minimiantal listade barn kommer Beställaren uppmärksamma Leverantören skriftligen på detta. Om Leverantören under tre på varandra

följande månader vid uppföljningstillfället inte uppnår kravet äger Beställaren rätt att med omedelbar verkan säga upp Avtalet.

2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder

Leverantören ska tillse att all hälso- och sjukvårdspersonal, som för Leverantörens räkning utför hela eller delar av Uppdraget, har kompetens för att uppmärksamma ohälsosamma levnadsvanor hos patienten, och kan ge enkla hälsorelaterade råd till patienten på ett personcentrerat sätt i enlighet med Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

2.7 Vårdhygien

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

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

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

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

2.8 Smittskydd

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

2.9 Medicinsk diagnostik m.m.

Medicinsk diagnostik är patientbunden diagnostik och laboratorieanalyser utförda efter remiss. Tjänster som därmed avses är laboratoriemedicin, radiologi, klinisk fysiologi, klinisk neurofysiologi, gastrointestinal

endoskopi, spermaprover, transfusionsmedicin och nukleärmedicin samt biobankshantering och vävnadsinrättning.

Om 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.

2.10 Hantering av läkemedel

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

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

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

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

2.10.1 Lagerhållning

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

2.10.2 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

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

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

Leverantören ansvarar för

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

2.10.3 Rationell antibiotikaanvändning

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

2.10.4 E-verifikation

Enlig EU-förordning 2016/161 om säkerhetsdetaljer på läkemedelsförpackningar ska läkemedel och vacciner avaktiveras innan de lämnas ut till allmänheten. Apotek och partihandlare kan sluta avtal med vårdgivare om att de ska avaktivera säkerhetsdetaljerna för deras räkning. I

de fall anskaffning av läkemedel sker via Region Stockholm eller nationellt samordnade avtal lämnar Leverantören, genom ingåendet av detta Avtal, fullmakt till Region Stockholm att för Leverantörens räkning avtala om avaktivering av läkemedel med avtalsleverantörer.

2.10.5 Särskilda krav på dokumentation m. m.

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

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

2.11 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.

2.12 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.

2.12.1 Sammanhållen journalföring

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

2.12.2 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.

2.13 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.

2.14 Tolk

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

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

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

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

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

- Svenska barnhälsovårdsregistret (BHVQ)
- Nationella vaccinationsregistret (NVR)

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

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

3.2 Rapportering av vårdkontakter

3.2.1 Allmänna bestämmelser om rapportering av vårdkontakter

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

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

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

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

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

3.2.2 Termer

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

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

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

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort digitala system/tjänster, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som ingår i respektive digital förmåga. Beställaren äger också rätt att ändra innehållet i Beställarens instruktioner rörande digitala förmågor. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar i god tid innan ändringarna träder i kraft så att Leverantören, med beaktande av ändringarnas art och omfattning, ges skälig omställningstid. Information om ändringar ska inte under några omständigheter ges senare än två (2) kalendermånader innan ändringarna

träder ikraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18 i Huvuddokumentet.

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

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

4.2.1 Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring

- Erbjuda och tillhandahålla patientmöte via telefon
- Erbjuda och tillhandahålla patientmöte via video

4.2.2 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

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

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

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

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Lista patienter inom primärvården

- Kontrollera listning och vilket geografiskt område patienten tillhör

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

4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

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

4.3.5 Digitala förmågor för rapportering

- Rapportera vårdkontakter
- Rapportera aktiviteter som inte är vårdkontakter
- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter

4.3.6 Digitala förmågor för fakturering

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

4.3.7 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

4.4 Anslutning till SLLnet

SLLnet är Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med Region Stockholm har rätt att ha en anslutning till SLLnet, via fast anslutning eller distansanslutning (SAM). Beställaren bekostar denna uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering Beställaren ställer krav på. Leverantören

bekostar eventuell högre kapacitet som behövs för att klara annan funktionalitet i Leverantörens system/tjänster - t.ex. för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till SLLnet för att rapportera information enligt detta Avtal kommer anslutningen till SLLnet att upphöra att vara en kostnadsfri tjänst.

5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser

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

5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

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

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

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

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation

6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete

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

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

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

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[2]. 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.

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