Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden	AVTAL	HSN XXXX-XXXX
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen	20XX-XX-XX	Avtalsnummer XXXX
Leverantör Ange text		

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

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....7
1.4 Krav gällande remiss eller vårdbegäran....7
1.5 Målgrupp....7
2 Krav på Uppdraget och dess utförande....8
2.1 Övergripande krav....8
2.2 Utrustning....9
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan....10
2.4 Tillgänglighet....12
2.5 Krav på bemanning och personella resurser....14
2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder....20
2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin....20
2.8 Vårdhygien....20
2.9 Smittskydd....21
2.10 Medicinsk diagnostik m.m....21
2.11 Hantering av läkemedel....22
2.12 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter....24
2.13 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag....24
2.14 Hantering av patientjournaler....24
2.15 Sjukresor och sittande persontransporter....25
2.16 Tolk....25
2.17 Omhändertagande av avlidna....25
3 Rapporteringskrav....26
3.1 Rapportering till kvalitetsregister....26
3.2 Rapportering av vårdkontakter....26
3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov....28
3.4 Leverantörens ansvar för rapportering....29
4 Digitala förmågor....29
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....31
4.4 Anslutning till Regionens gemensamma kommunikationsnät....32
5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser....33
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL)....34
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST)....35
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser....35

6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation.....36
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete.....36
6.2 Innovation.....37

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Övergripande beskrivning av Vårdvalets omfattning

Leverantören i detta Uppdrag ska bedriva verksamheten i Stockholms län. Vårdvalet avser specialiteten öron-, näs- och halssjukvård (ÖNH-sjukvård). Uppdraget omfattar specialiserad vård inom specialiteten öron-, näs- och halssjukvård. Uppdraget omfattar utredning, diagnostik, behandling och uppföljning av patienter med ÖNH- sjukdomar inom öppenvård vilka varken kräver akutsjukhusens resurser eller kan utföras av primärvården.

De hälso- och sjukvårdstjänster som ingår i/omfattas av Vårdvalet är uppdelade i ett Obligatoriskt Uppdrag (Basuppdrag) och flera Valbara Uppdrag. Det Obligatoriska Uppdraget ingår alltid i sin helhet i Uppdraget. Därutöver kan Leverantören, i samband med sin ansökan om att erhålla ett Valbart Uppdrag eller senare under avtalsperioden, ansöka om att erhålla ett Valbart 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. Det Valbara uppdraget 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 som 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.

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

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget är uppdelade i:

- Basuppdrag i ÖNH-sjukvård inklusive mottagning och ingrepp i lokalbedövning och;

Subspecialiserade valbara uppdrag:

- Valbart uppdrag 1: Foniatri
- Valbart uppdrag 2: Näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi
- Valbart uppdrag 3: Öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

Uppdragets omfattning specificeras i dokumentet Rapporteringsanvisningar för vårdval ÖNH, se Vårdgivarguiden.

Verksamheten ska alla arbetsdagar kunna ta emot nybesök, återbesök och subakuta[1] fall. Leverantören ska på vardagar inom 24 timmar från att hänvisning/akut e-remiss från akutmottagning, närakut, husläkare eller 1177 mottagits, göra en bedömning samt i enlighet med patientens medicinska behov erbjuda besökstid på mottagningen inom ett tidsintervall på 24 timmar upp till en vecka. Principer för återbesök och intervall mellan eventuella återbesök ska följa gällande vårdprogram och nationella riktlinjer. Varje patients individuella behov och resurser att klara vård och behandling ska bedömas och tillgodoses.

1.2.2 Basuppdrag

Basuppdraget är obligatoriskt och ingår alltid i sin helhet i Uppdraget.

Basuppdraget omfattar:

- Öppenvård ÖNH
- Nybesök med remiss, inkluderat att vid medicinskt behov kunna erbjuda akut tid samma dag.
- Återbesök, principer för återbesök och intervall mellan eventuella återbesök ska i tillämpliga fall följa vårdprogram samt regionala och nationella riktlinjer

[1] Med subakuta fall avses personer som inte har ett medicinskt behov av ett omedelbart omhändertagande, utan som kan omhändertas inom ett tidsintervall på efter 24 timmar upp till en vecka.

- Utredning, diagnostik, bedömning och behandling samt uppföljning
- Utföra ingrepp i lokalbedövning inom basuppdraget enligt specifikation i Rapporteringsanvisningar för vårdval ÖNH, se Vårdgivarguiden
- Utföra hörselundersökningar och utredningar i samverkan med audionom
- Konsultativt stöd i individuella patientfrågor gällande ÖNH sjukvård till andra vårdgivare
- Hänvisning av patient till relevant vårdnivå enligt regionens hänvisningsstöd och BEON-principen

1.2.3 Valbara Uppdrag

Leverantören kan välja ett eller flera Valbara Uppdrag.

1.2.3.1 Valbart uppdrag 1: Foniatri

- Leverantören ska utföra foniatriska diagnostiska undersökningar och behandlingar. Detta innefattar att bedöma störningar inom röst, tal och sväljning som kräver foniatrisk kompetens.
- Leverantören ska videodokumentera undersökningarna till patientjournalen.

1.2.3.2 Valbart uppdrag 2: Näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

- Leverantören ska utföra näs och bihålekirurgiska ingrepp. Detta innefattar bihålekirurgiska ingrepp inklusive endoskopisk öppning av maxillarsinus, främre och bakre ethmoidalsinus, sfenoidalsinus samt frontalsinusrecessen. Näskirurgiska ingrepp innefattar septumplastik, korrektionsplastik av näsans broskskelett, korrektionsplastik av näsans brosk och benskelett, partiell eller total reduktion av näsmusslor samt slutning av septumperforation.

1.2.3.3 Valbart uppdrag 3: Öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

- Leverantören ska utföra öronkirurgiska ingrepp. Detta innefattar ytter- och mellanörekirurgiska ingrepp inklusive trumhinneplastik,

pluggning av perforation i trumhinna, samt operation på hörselben.

1.3 Avgränsningar

Uppdraget omfattar inte:

- Högspecialiserad vård som till exempel fonokirurgi, avancerad otokirurgi, skallbas- och hypofyskirurgi, avancerad bihålekirurgi, luft- och mjukdelskirurgi samt huvud- och halscancer som utförs inom högspecialiserat uppdrag.
- Vård som kräver akutsjukhusets resurser, kompetens och utrustning
- Vård som ska utföras inom annan specialistvård så som vårdval eller upphandlad vård
- Vård som ska omhändertas inom primärvården, se viss.nu.
- Behandlingar och åtgärder som inte bekostas av Region Stockholm, till exempel kosmetisk kirurgi och hälsokontroller.

1.4 Krav gällande remiss eller vårdbegäran

Uppdraget kräver remiss, där hälso- och sjukvårdspersonal framställer vårdbegäran för patientens räkning. Se vidare krav avseende remisshantering i punkt 2.3.3.

1.5 Målgrupp

1.5.1 Generell målgrupp

I den generella målgruppen ingår personer folkbokförda i Sverige[2].
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*

[2] 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.

- 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

1.5.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Uppdragets målgrupp omfattar vuxna personer samt barn och ungdomar i åldrarna 0 till och med 17 år som ingår i den generella målgruppen som beskrivs i punkt 1.5.1 ovan.

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 och regionala riktlinjer
- I den utsträckning det är tillämpligt och relevant för Uppdraget, enligt den nationella Vårdhandboken

Leverantören ska vid utförandet av Uppdraget särskilt beakta och följa nationella rekommendationer inom Öron-, näs- och halssjukvård publicerad på 1177.

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 det regionala hänvisningsstödet och 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.

Leverantören ska därvid bland annat tillhandahålla följande utrustning, dock utan begränsning därtill för Basuppdraget:

- Bärbar syrgastub och akutväska med samlad medicinsk utrustning anpassat för vuxna och barn för att kunna behandla och monitorera akuta tillstånd hos patienter med sviktande vitala funktioner (exempelvis cirkulation, andning, medvetande).
- Otomikroskop
- Flexibelt laryngoskop/endoskopisk utrustning för undersökning av näsa, epifarynx, hypofarynx och larynx hos barn och vuxna.
- Video Frenzel
- Utrustning, riktlinjer och rutiner för sterilhantering
- Erforderliga sterila instrument för polikliniska operationer

Valbart uppdrag 1: Foniatri:

Diagnostiska undersökningar ska utföras med flexibelt videolaryngoskop och/eller rigid vinklat laryngoskop (lupp) samt vid röstdiagnostik även stroboskop eller höghastighetskamera. Utrustning ska finnas för videodokumentation av undersökningarna till patientjournalen.

Valbart uppdrag 2: Näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi och Valbart uppdrag 3: Öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi:

Leverantören ska inklusive utrustning för baskirurgiska ingrepp dessutom tillhandahålla följande utrustning:

- Särskild lokal för operationsverksamhet
- Utrustning enligt riktlinjer från Svensk Förening för Anestesi och Intensivvård (SFAI)
- Resurser för postoperativ övervakning
- Undersökningar som utförs inom enheten, före och efter dagkirurgisk åtgärd, ska regelmässigt utföras av samma läkare som utför åtgärden.
- Leverantören skall erbjuda relevant utrustning såsom exempelvis navigationssystem, operationsmikroskop samt operationsborr.

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[3] 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

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

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

2.3.4.2 Konsultativt stöd till andra vårdgivare

Leverantören ska tillhandhålla konsultativt stöd i individuella patientfrågor gällande specialiserad öron-, näs- och halssjukvård till andra vårdgivare. Bestämmelser om hur och när Leverantören ska vara tillgänglig för konsultativt stöd till andra vård givare återfinns i punkt 2.4.4.

2.3.4.3 Samverkansöverenskommelser

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

2.4 Tillgänglighet

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

2.4.1 Vårdgaranti

Vård som utförs i enlighet med detta Avtal omfattas av de lagstadgade samt de av Region Stockholm beslutade reglerna om vårdgaranti. Leverantören ska tillhandahålla tydlig information till patienter om den vårdgaranti som gäller, i enlighet med den information som finns på Vårdgivarguiden och 1177. Om Leverantören inte kan upprätthålla vårdgarantin ska denne, i samråd med patient, bistå patienten att få kontakt med annan vårdgivare med kortare väntetid. Om väntetider över vårdgarantins gränser uppstår hos Leverantören ska Leverantören snarast informera Beställarens kontaktperson om detta, se punkt 25.1 i Huvuddokumentet, för diskussion om fortsatt hantering.

2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

- Verksamheten ska bedrivas året runt och besök ska kunna ske alla helgfria vardagar.
- Mottagningen ska vara öppen minst 40 timmar per vecka, och alltid mellan kl. 08:00 – 16:00 på vardagar.
- Det ska vara möjligt att erbjuda patienten läkarbesök samma dag om det är medicinskt motiverat.
- Under mottagningens öppettider ska det vara möjligt att nå mottagningen på telefon och samtala med legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.
- 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.
- Leverantören ska erbjuda patienter möjlighet att av- eller omboka tid samt förnya recept i 1177 Vårdguidens e-tjänster. Bokning av tid för nybesök får däremot inte erbjudas via 1177 Vårdguidens e-tjänster, annan bokningstjänst eller egen hemsida.
- Läkare ska vara tillgänglig på mottagningen dagligen helgfri måndag till och med fredag, minst 40 timmar per vecka.
- Rutiner för postoperativa komplikationer/besvär. Postoperativa komplikationer/besvär som inte kräver akutsjukhusets resurser ska hanteras av opererande enhet fram till kl. 22.00 operationsdagen samt under kontorstid under hela det postoperativa förloppet.

2.4.3 Tider för mottagande av remitterad patient

Leverantören ska ta emot prioriterad patient, med sjukdomstillstånd där grad av symptom motiverar specialiserad medicinsk bedömning, inom tjugofyra (24) timmar från det att remissen mottagits av leverantören. Detta gäller årets alla vardagar.

2.4.4 Tillgänglighet för konsultativt stöd till andra vårdgivare

Leverantören ska, under mottagningens öppettider, ge konsultativt stöd till andra vårdgivare. Telefonnummer och e-postadress på vilka andra vårdgivare kan nå Leverantören för konsultativt stöd ska finnas tillgänglig i Region Stockholms elektroniska katalog (EK).

2.5 Krav på bemanning och personella resurser

2.5.1 Allmänna krav på bemanning och personella resurser

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet. Leverantören ska tillse att Leverantörens personal 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 har ett system för att årligen planera, genomföra och följa upp personalens kontinuerliga kompetensutveckling.

Leverantören ska ansvara för att det inom Uppdraget finns tillgång till audionom och bemanning av läkare om minst 150 procent vilket kan fördelas på upp till två kliniskt verksamma läkare. Läkare inom Uppdraget ska vara specialist inom öron-, näs- och halssjukvård enligt Socialstyrelsens godkännande. Läkare som är under utbildning till specialist inom öron-, näs- och halssjukvård /allmänmedicin (ST-utbildning) kan arbeta inom verksamheten under handledning av specialist inom öron-, näs- och halssjukvård.

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 i samband med ansökan, se punkt 2 i *Ansökningsinbjudan:*

- 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
- utse en medicinskt ledningsansvarig
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och medicinskt ledningsansvarig till Beställaren. Se punkt 2.5.2.2.

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 tre (3) års erfarenhet av att leda hälso- och sjukvårdsverksamhet. Detta krav är uppfyllt om personen har minst tre (3) års erfarenhet av att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet tjänstgjort 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.

För att Beställaren ska kunna kontrollera att person som Leverantören avser att utse till verksamhetschef inte är dömd för något sådant brott som anges ovan ska Leverantören senast vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1 i Huvuddokumentet till Beställaren inge utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till verksamhetschef. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

2.5.2.2 Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig

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.

För att Beställaren ska kunna kontrollera att den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ledningsansvarig läkare inte är dömd för sådana brott som anges ovan ska Leverantören senast vid den tidpunkt som anges i punkt 6.1 i Huvuddokumentet till Beställaren inge utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ledningsansvarig läkare. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig inom basuppdraget

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom öron-, näs- och halssjukvård. Personen ska vidare ha minst tre (3) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet de senaste fem (5) åren inom specialiteten efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Medicinskt ledningsansvarig läkare ska från och med Driftstart och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden, vara kliniskt verksam inom Uppdraget till minst 75 procent av en normal heltidstjänst, varje vecka med som minst 30 timmar.

Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig inom valbart uppdrag 2: Näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig inom valbart uppdrag 2 ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom öron-, näs- och halssjukvård. Personen ska vidare ha minst fem (5) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet de senaste tio (10) åren inom specialiteten (*näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgiska ingrepp)* efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Medicinskt ledningsansvarig ska självständigt ha genomfört minst 30 näskirurgiska ingrepp, som ligger inom valbart uppdrag 2, och 30 bihålekirurgiska ingrepp, som ligger inom valbart uppdrag 2, under de senaste tre (3) åren före Driftstart. Medicinskt ledningsansvarig läkare ska från och med Driftstart och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden, vara kliniskt verksam inom Uppdraget till minst 75 procent av en normal heltidstjänst, varje vecka med som minst 30 timmar. Medicinskt ledningsansvarig inom valbart uppdrag 2: Näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi kan kombineras med medicinskt ledningsansvar för basuppdraget.

Särskilda krav avseende medicinskt ledningsansvarig inom valbart uppdrag 3: Öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

Den person som ska inneha rollen som medicinskt ledningsansvarig inom valbart uppdrag 3 ska vara legitimerad läkare med specialistkompetens inom öron-, näs- och halssjukvård. Personen ska vidare ha minst fem (5) års dokumenterad erfarenhet av klinisk verksamhet de senaste tio (10) åren inom specialiteten (*öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgiska ingrepp)* efter avslutad och av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning. Medicinskt ledningsansvarig ska självständigt ha genomfört minst 30 mellanörekirurgiska ingrepp, som ligger inom valbart uppdrag 3, under de senaste tre (3) åren före Driftstart. Medicinskt ledningsansvarig läkare ska från och med Driftstart och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden, vara kliniskt verksam inom Uppdraget till minst 75 procent av en normal heltidstjänst, varje vecka med som minst 30 timmar. Medicinskt ledningsansvarig inom valbart uppdrag 3: Öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi kan kombineras med medicinskt ledningsansvar för basuppdraget.

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 läkare. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig läkare. Leverantören ska till anmälan bifoga CV och utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ledningsansvarig läkare. Om begäran avser byte av medicinskt ledningsansvarig läkare ska även intyg från tidigare arbetsgivare samt utbildningsbevis bifogas. 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.

2.5.3 Krav på andra personella resurser

Läkare som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget ska vara specialist inom öron-, näs- och halssjukvård enligt Socialstyrelsens godkännande

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden finns tillgång till audionom.

Leverantören ska tillhandahålla personella resurser med ändamålsenlig och lämplig kompetens för och erfarenhet av att hålla sådana rådgivande samtal som avses i punkt 2.6.

För valbart uppdrag 2 och 3: Leverantören ska tillhandahålla läkare med specialistkompetens inom anestesi och intensivvård med dokumenterad barnanestesiologisk kompetens samt legitimerade sjuksköterskor, vidareutbildade anestesi- och operationssjuksköterska/narkossjuksköterska, med vana av perioperativ vård av öron-, näs- och halsoperationer på barn och vuxna.

Samtliga delar av Uppdraget ska utföras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal samt i förekommande fall undersköterskor.

Leverantören ska på Beställarens begäran inkomma med dokumentation som styrker kravställd kompetens och erfarenhet.

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

2.5.3.1 Valbart uppdrag 1: Foniatri

Utförs enbart av läkare med av Socialstyrelsen godkänd specialistutbildning i foniatri.

2.5.3.2 Valbart uppdrag 2: Näs- och bihålekirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

- Ingreppen skall endast utföras av operatör med relevant utbildning och erfarenhet av subspecialiserad näs- och bihålekirurgi hos vårdgivare motsvarande länsdel- eller universitetssjukhusnivå.
- Operatör hos Leverantör ska vid driftstart eller nyanställning självständigt under de senaste tre (3) åren ha utfört minst 30 bihåleingrepp som innefattar endoskopisk öppning av främre och bakre ethmoidalsinus.
- Operatör hos Leverantör ska vid driftstart eller nyanställning självständigt under de senaste tre (3) åren ha utfört minst 30 näskirurgiska ingrepp som innefattar plastikoperation av nässeptum.

- Leverantören skall på förfrågan kunna uppvisa dokumentation på tidigare erfarenhet av utförda operationer för de operatörer som kommer utföra ingreppen.
- Leverantören ansvarar för att operatören som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget utför minst 10 näskirurgiska ingrepp och bihålekirurgiska ingrepp per år för att upprätthålla kompetensen inom uppdraget.

2.5.3.3 Valbart uppdrag 3: Öronkirurgiska ingrepp, inklusive baskirurgi

- Ingreppen skall endast utföras av kompetens med relevant utbildning och erfarenhet av subspecialiserad otokirurgi hos vårdgivare motsvarande länsdel- eller universitetssjukhusnivå.
- Operatör hos Leverantör ska vid driftstart eller nyanställning självständigt under de senaste tre (3) åren ha utfört minst 30 mellanörekirurgiska ingrepp på trumhinnan:
- Operatör hos Leverantör ska vid driftstart eller nyanställning självständigt under de senaste tre (3) åren ha utfört minst fem (5) mellanörekirurgiska ingrepp på hörselbenskedjan.
- Leverantören skall på förfrågan kunna uppvisa dokumentation på tidigare erfarenhet av utförda operationer för de operatörer som kommer utföra ingreppen
- Leverantören ansvarar för att operatören som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget utför minst fem (5) mellanörekirurgiska ingrepp per år för att upprätthålla kompetens inom uppdraget.

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 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder

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

Leverantören ska ha, och systematiskt arbeta enligt, en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att tillse att patient inför en förestående operation erhåller information om de hälsorisker som är förknippade med rökning och alkoholintag veckorna före och efter en operation. Leverantören ska därvid följa de rekommendationer avseende rök- och alkoholfri operation som anges i Nationellt vårdprogram vid ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling.

2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin

Leverantören ska genomföra en kvalificerad bedömning av patientens rehabiliterings- eller habiliteringsbehov och därtill göra försäkringsmedicinska bedömningar och ställningstaganden. Vid behov ska intyg och utlåtanden utfärdas. Om behov av individuell rehabiliteringsplan finns, ska en sådan upprättas och hänvisning/ remittering ske till relevant vårdgivare.

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

Leverantören ska vid behov ge koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet, i enlighet med lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter.

2.8 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* och Bilaga 6, *Krav för att uppfylla god hygienisk standard i operationsverksamhet*.

2.9 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.

Leverantören ska, utan kostnad för patienten, ta de prover som behövs för att diagnostisera en allmänfarlig sjukdom samt utan dröjsmål anmäla anmälningspliktiga sjukdomar till smittskyddsläkaren och genomföra smittspårning av allmänfarliga och övriga smittspårningspliktiga sjukdomar. Region Stockholms smittskyddsenhet har rätt att vid behov ta del av och följa upp lagrade provtagningsdata.

2.10 Medicinsk diagnostik m.m

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

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

Vårdgivarguiden). Dessa leverantörer är ackrediterade av Swedac eller motsvarande organ i utlandet.

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

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 3, *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.

2.11 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*.

2.11.1 Läkemedelsgenomgångar

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

2.11.2 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

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

Arbetsplatskod ska vara kopplad till Uppdraget.

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

Leverantören ansvarar för

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

2.11.3 Rationell antibiotikaanvändning

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

2.11.4 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.

2.11.5 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.

2.12 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter

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

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

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

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

2.13 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.

2.14 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.

2.14.1 Sammanhållen journalföring

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

2.14.2 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.

2.15 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.

2.16 Tolk

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

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

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

2.17 Omhändertagande av avlidna

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

gällande *Handbok för omhändertagande av avlidna* som finns på Vårdgivarguiden.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten för Uppdraget relevanta, nationella kvalitetsregister och, i tillämpliga fall, andra kvalitetsregister som anges nedan som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete. Godkänd täckningsgrad per register skall uppnås varje år.

Leverantören ska rapportera till nationella kvalitetsregister för öron-, näs- och halssjukvård.

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 kan ställas till vårdinformatik. Kontaktuppgifter finns på Vårdgivarguiden– *vårdinformatik*.

3.2.2 Termer

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

3.2.3 Primär klassificering

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

3.2.4 Sekundär klassificering

DRG, är ett patientklassificeringssystem för att dela in patienter i medicinskt- och resurshomogena grupper och används för verksamhetsbeskrivning i sjukvården. I Sverige används NordDRG CC, som utvecklats av de nordiska länderna gemensamt och som förvaltas av Socialstyrelsen. Primärklassificerade vårdkontakter sekundär klassificeras till diagnosrelaterade grupper (DRG) enligt algoritmen NordDRG CC. För mer information se Socialstyrelsens hemsida.

Leverantören ska, på Beställarens begäran, sekundärklassificera och till Beställaren rapportera de vårdkontakter som utförs inom ramen för Uppdraget enligt sekundärklassificeringssystemet Diagnosrelaterade grupper, DRG, som beskrivs närmare på Vårdgivarguiden–*vårdinformatik*.

3.2.5 Kostnad per patient, KPP

KPP är en metod för att beräkna och fördela kostnader per vårdkontakt och patient enligt de fastslagna Nationella KPP-principerna. Dessa förvaltas av Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). För mer information se SKR:s hemsida.

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

Leverantören ska, på Beställarens begäran, KPP-beräkna och till Beställaren rapportera KPP-data enligt Beställarens anvisningar avseende de vårdkontakter som utförs inom ramen för Uppdraget.

Beställaren lagrar alla leverantörers inrapporterade KPP-data i en gemensam databas som ägs och förvaltas av Beställaren. All KPP-data i databasen är tillgänglig för samtliga leverantörer som rapporterar in KPP-data till Beställaren. Beställaren vidarebefordrar all KPP-data som rapporteras in till Beställaren till SKR enligt de av SKR framtagna Nationella KPP-principerna.

Kontroll av kvalitet på inlämnat KPP-data görs av Beställaren innan data levereras till SKR:s nationella KPP-databas. Om Beställaren eller SKR upptäcker och påtalar fel i av Leverantören inrapporterad KPP-data ska Leverantören utan dröjsmål rätta felet/-en och rapportera in korrekt data till Beställaren. Leverantören ska följa de vid var tid gällande anvisningarna avseende rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden–*vårdinformatik*.

3.3 Underlag för prognostisering av framtida kompetensbehov

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

3.4 Leverantörens ansvar för rapportering

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

4 Digitala förmågor

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

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

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

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor

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

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

När Leverantören använder andra digitala system eller tjänster än sådana som anvisats av Beställaren ansvarar Leverantören för att de tjänster eller system som Leverantören väljer uppfyller kraven i punkt 11 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 i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft. Ändringar som företas enligt denna bestämmelse omfattas inte av bestämmelserna om ändringar i punkt 18 i Huvuddokumentet.

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

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

4.2.1 Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring

- Erbjuda och tillhandahålla patientmöte via telefon

4.2.2 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

- Tillhandahålla publik information om sin offentligt finansierade hälso- och sjukvårdsverksamhet
- Hantera inkomna frågor och kontaktönskemål
- Hantera förfrågningar om tidbokning
- Erbjuda direkttidbokning, ombokning

- Erbjuda direkttidbokning, avbokning
- Erbjuda möjlighet för patient att se bokad tid
- Erbjuda patienten att läsa journalinformation

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

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

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Producera data till nationell sammanhållen journalföring
- Konsumera data från nationellt sammanhållen journalföring
- Kontrollera patienters bilddiagnostiska historik
- Validera patienters folkbokföringsadress
- Hantera högkostnadsskydd och frikort för besök i öppenvården

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

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

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Delta i mätning av väntetider och väntande patienter inom specialiserad vård
- Delta i mätning av väntetider inom öppenvården
- Rapportera prognostiserade väntetider

4.3.4 Digitala förmågor för läkemedel

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

4.3.5 Digitala förmågor för hjälpmedel

- Förskriva hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)

4.3.6 Digitala förmågor för rapportering

- Rapportera vårdkontakter
- Rapportera aktiviteter som inte är vårdkontakter
- Kontrollera och följa upp status för inrapporterade vårdkontakter
- Sekundärklassificera vårdkontakter
- Rapportera utförd medicinsk diagnostik
- Kontrollera rapporterad medicinsk diagnostik

4.3.7 Digitala förmågor för fakturering

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

4.3.8 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

4.4 Anslutning till 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 leverantörer att få åtkomst och kunna arbeta med regionens system och tjänster. Beställaren kommer i och med förändringen upphöra med att tillhandahålla SLLnet. Förändringen kommer ske successivt per leverantör. När så sker ska nedanstående villkor i punkt 4.4.1 tillämpas.

4.4.1 Anslutning till Regionens gemensamma kommunikationsnät, efter SLLnets upphörande

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

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

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

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

5 Tillhandahållande av 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.

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 handledarutbildningen eller annan pedagogisk kompetens, se Vårdgivarguiden.

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

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

5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST)

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla:

- plats för specialisttjänstgöring (ST) inom de specialiteter som omfattas av uppdraget och specialiteter med behov av sidotjänstgöringsplatser som ST i allmänmedicin.

Vid bestämmande av utbildningsuppdragets omfattning:

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

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 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 huvudarbetsgivare, arbetsgivare och studierektor. Mer information om detta återfinns i Region Stockholms vid var tid gällande utbildningsdirektiv, på Vårdgivarguiden.

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

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt:

- de krav och rekommendationer som följer av vid var tid gällande lagar och föreskrifter, däribland av patientsäkerhetsförordningen

(2010:1369) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring, allmäntjänstgöring och bastjänstgöring;

- Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv på Vårdgivarguiden och
- Beställarens vid var tid gällande principer och riktlinjer för utbildningsinsatser och tillhandahållande av utbildningsplatser på 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 ovan ska registreras i ett IT-system som uppfyller kraven enligt biobankslagen (2023:38).

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

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

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

6.2 Innovation

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

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

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

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.