Region Stockholm

17
Avtal om tjänsten sjukresor i Region Stockholm
HSN 2022-1556

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Geriatrik ASIH SPSV och prehospital vård
Anneli Jonasson

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2022-11-24

HSN 2022-1556

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Avtal om tjänsten sjukresor i Region Stockholm

Ärendebeskrivning

Avtal om sjukresor i Region Stockholm mellan hälso- och sjukvårdsnämnden och trafiknämnden.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Avtal tjänsten sjukresor HSN 2022–1556
Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning tjänsten sjukresor HSN 2022–1556
Bilaga 2 Uppförandekod för leverantörer tjänsten sjukresor HSN 2022–1556
Bilaga 3 Ersättningsvillkor tjänsten sjukresor HSN 2022–1556

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att i samverkan med förvaltningschefen för trafikförvaltningen underteckna avtal om sjukresetjänsten.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
I Region Stockholm har hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN), representerat av hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF), regionfullmäktiges uppdrag att ansvara för regionens sjukresetjänst och trafiknämnden (TN), representerat av trafikförvaltningen (TF), ansvarar för att utföra sjukresetjänsten och samordna den med regionens färdtjänstresor.

Sjukresor regleras av lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor och ingår i kategorin särskilda persontransporter. I Region Stockholm är sjukresor en del av den prehospitala vården och ingår i regionens system för olika transportnivåer till vård och behandling, som regleras av Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30). Sjukresor regleras även av det regelverk om

sjukresor och sittande persontransport (HSN 0901–0037) som regionfullmäktige fattar beslut om. Ansvarsfördelningen mellan HSF och TF fastställdes av regionfullmäktige (dåvarande landstingsfullmäktige) genom ett budgetuppdrag 2011.

I Region Stockholm utförs drygt en miljon sjukresor varje år. En sjukresa ska gå till eller från regionfinansierad vårdenhet. Den som åker sjukresa med taxi ska inte vara i behov av vård under resan.

Överväganden
Det tidigare avtalet om sjukresor i Region Stockholm upphörde 31 januari 2018. HSF och TF genomförde en rad förhandlingar inför upphörandet och flera avtalsförslag presenterades, men avfärdades. Det blev tydligt att förvaltningarna stod långt ifrån varandra i sin tolkning av grunduppdraget. Detta blev upptakten till en lång process för att nå enighet och samförstånd i en gemensam tolkning av uppdraget samt hur ansvarsfördelningen och ett gemensamt framtaget avtal. Denna process fortlöpte under både 2018 och 2019 med den gemensamma målsättningen att ha ett nytt avtal klart senast Q2 2020. När covid-19-pandemin blev ett faktum i februari 2020 pausades avtalsprocessen för att prioritera det kritiska samhällsläget och stabsarbete i Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Detta upprepades under pandemins gång allteftersom smittspridningen och belastningen på sjukvården utvecklades. Först under hösten 2021 kunde det gemensamma arbetet kring det nya avtalet delvis återupptas igen och har nu kunnat slutföras under 2022.

Under den tid som passerat mellan 2018 och 2022 har den gemensamma inriktningen för HSF och TF hela tiden varit att säkerställa en effektiv sjukreseverksamhet med god kvalitet, för att tillgodose medborgarnas behov av sjukresor och av resekostnadsersättning. Båda parter har varit trygga med denna överenskommelse och eniga om att det inte finns någon konkurrensutsatt påverkan på ett avtal mellan två nämnder. Samverkan mellan HSF och TF har dessutom stärkts och fungerat mycket väl under pandemin, då det varit nödvändigt att hantera en rad restriktioner, förstärkande åtgärder och gemensamma ställningstaganden. Erfarenheterna från den långa förhandlingsprocessen och från pandemin har stärkt den förvaltningsgemensamma samverkan och skapat bättre förutsättningar för att ha en god avtalsrelation i fortsättningen.

Det nya sjukreseavtalet skiljer sig från föregående avtal främst genom ett mer detaljerat och strukturerat uppdrag, en tydligare ansvarsfördelning mellan förvaltningarna och en standardiserad uppföljningsplan som kommer att

underlätta möjligheter att följa flöden och kvalitetsparametrar samt ger förutsättningar för grund för utveckling. Det nya avtalet har inte en avgränsad avtalstid utan kommer att löpa tills vidare eller till dess regionfullmäktige fattar ett nytt beslut som påverkar uppdrag eller ansvar. I avtalet finns en process angiven som reglerar en kontinuerlig möjlighet att vartannat år göra justeringar eller förändringar i avtal eller uppdrag. Eventuella justering eller förändring ska ske i samverkan och enligt överenskommelse mellan förvaltningarna. Denna förändringsklausul medför att sjukreseavtalet och dess uppdrag blir ett levande dokument som kan anpassas efter hur verksamheten och omvärlden förändras.

Ekonomiska konsekvenser
Den totala årliga ersättningen för 2022 förväntas uppgår till cirka 454 000 000 SEK per år, varav 21 000 000 SEK är uppskattad årlig fast ersättning och 433 000 000 SEK är uppskattad årlig rörlig ersättning. Den uppskattade ärliga rörliga ersättningen baseras på en uppräkning av 2021 års rörliga ersättning.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Beslutet förväntas få oförändrade konsekvenser för administration.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Trafiknämnden

Godkänd av Anders Ahlsson, 2022-11-24

HSN 2022-1556
ADA 11812

Avtal
avseende
Sjukresetjänsten

för

REGION STOCKHOLM

mellan

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSFÖRVALTNINGEN

och

TRAFIKFÖRVALTNINGEN

Innehållsförteckning

1 AVTALETS ART OCH OMFATTNING....4
2 TRAFIKFÖRVALTNINGENS ÅTAGANDE....4
3 IKRAFTTRÄDANDE OCH AVTALSTID....4
4 DEFINITIONER....4
5 AVTALSHANDLINGARNAS INBÖRDES ORDNING....5
6 UPPDRAGETS GENOMFÖRANDE....5
7 KVALITETSSÄKRING....7
8 ERSÄTTNING OCH PRISJUSTERING....7
9 FAKTURERING OCH BETALNING....7
10 STATISTIK....7
11 UPPFÖLJNING....7
12 PÅFÖLJDER VID AVTALSBROTT....8
13 ANSVAR FÖR SKADA OCH ANSVARSBEGRÄNSNINGAR....8
14 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR M.M.....8
15 SEKRETESS OCH TYSTNADSPLIKT....8
16 SÄKERHETSBESTÄMMELSER....9
17 IMMATERIALRÄTTSLIGA INTRÅNG....9
18 BEGRÄNSNING AV MARKNADSFÖRINGSRÄTT....9
19 KATASTROFSITUATIONER M.M.....10
20 FORCE MAJEURE....10
21 MILJÖ....10
22 ETISKT OCH SOCIALT ANSVAR....11
23 EKONOMIREVISION....12
24 JÄV....12
25 MEDDELARFRIHET....12
26 TVIST OCH TILLÄMPLIG LAG....13
27 ÄNDRINGAR....13
28 KONTAKTPERSONER....13
29 MEDDELANDE....14
30 BESTÄMMELSES OGILTIGHET....14

Bilagor

1. *Uppdragsbeskrivning*
2. *Uppförandekod för leverantörer*
3. *Ersättningsvillkor*

Region Stockholm, nedan kallad regionen, har denna dag mellan Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, nedan kallad HSF, org. nr 232100–0016, och Trafiknämnden (TN) genom Trafikförvaltningen, nedan kallad TF org. nr 232100–0016, följande avtal träffats.

1 Avtalets art och omfattning

Detta Avtal avser att för regionens räkning upphandla och avtala om tjänsten sjukresor. Uppdraget innebär att avtala om transport av resenärer till eller från landstingsfinansierad vårdenhet i enlighet med lagen (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor samt reglering av kostnader och intäkter härförliga till tjänsten. Uppdraget innefattar även administrativa funktioner som är härförliga till Uppdragets utförande. Uppdragets omfattning beskrivs i bilaga 1 Uppdragsbeskrivning. Uppdraget samordnas med färdtjänstverksamheten av TF.

2 Trafikförvaltningens åtagande

TF åtar sig att i enlighet med samtliga villkor i detta Avtal, med därtill hörande bilagor, utföra Uppdraget åt HSF.

TF ska under Avtalets hela avtalstid kunna leverera avtalade tjänster.

3 Ikraftträdande och avtalstid

I detta Avtal regleras TF:s bedrivande av sjukresetjänsten.

Avtal träder i kraft när det undertecknats av regionen.

Avtalet gäller från och med 2018-02-01 och tills vidare.

Därefter har HSF möjlighet att, i samverkan med TF, förhandla och revidera Uppdraget eller delar av Uppdraget. En sådan förhandling ska ske med kontinuerligt intervall om två (2) år och vara avslutad senast den 31 januari innevarande år. Begäran om ändringar i Avtalet eller Uppdraget regleras även under punkt 27 i detta Avtal.

4 DEFINITIONER

4.1 Definierade begrepp som används i detta Avtal har den betydelse som anges här nedan, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat:

Avtal	Avser bindande överenskommelse mellan två parter.
Avtalad leverantör	Avser den Part med vilken TF har tecknat avtal inom ramen för detta Avtal om sjukresetjänsten.

Parter	Avser HSF och TF.
Uppdrag	Avser avtalat Uppdrag enligt Avtal och TF:s samtliga åtagande att utföra sjukresetjänsten, som anges i detta Avtal med tillhörande bilagor. Uppdraget beskrivs i bilaga 1 Uppdragsbeskrivning.

5 AVTALSHANDLINGARNAS INBÖRDES ORDNING

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

1. Skriftliga ändringar och tillägg till detta Avtal
2. Denna Avtalshandling jämte dess bilagor

6 UPPDRAGETS GENOMFÖRANDE

Uppdraget ska utföras eller avtalas om att utföras enligt bilaga 1 Uppdragsbeskrivning.

6.1 Avtalad leverantör

6.1.1 TF får anlita och avtala leverantörer för genomförande av viss del av Uppdraget eller tjänster i detta Avtal. TF ska alltid meddela HSF skriftligen vilken leverantör som avtalas för utförande av Uppdrag hänförligt till sjukresetjänsten. TF ska säkerställa att samma krav för personal ställs på underleverantör som punkt 6.3 i detta Avtal.

6.2 Uppdragets utförande

6.2.1 TF ska under arbetets gång hålla HSF underrättad om hur Uppdraget fortskrider.

6.2.2 TF ska på HSF:s begäran, redovisa upparbetade kostnader för pågående Uppdrag.

6.2.3 Om Uppdraget inte är tillräckligt preciserat för att kunna utföras åligger det TF att i samråd med HSF göra ytterligare preciseringar.

6.2.4 TF ska för Uppdragets utförande, på HSF:s begäran, samverka med andra parter som HSF har avtal med.

6.2.5 TF har på HSF:s begäran skyldighet att utan tillkommande ersättning tydliggöra och rätta fel eller brister i Uppdragets leverans och kvalitet, som TF har ansvar för, som påvisas av HSF.

Ett sådan åtgärd ska ske i dialog och samverkan inom tre (3) månader efter HSF:s påpekande, oavsett om Avtalet har upphört eller inte.

6.3 Personal

6.3.1 TF ansvarar för att administrativ personal har den utbildning, kompetens och erfarenhet som krävs för att Uppdraget kan utföras på överenskommet sätt. TF ansvarar även för att samma krav på utbildning, kompetens och erfarenhet ställs i TF:s avtal med underleverantör för utförande av Uppdraget.

6.3.2 TF:s administrativa personal, som arbetar med Uppdraget, ska kunna skriva, förstå och uttrycka sig på svenska. TF ska tillse att avtalad leverantörs personal, som arbetar med Uppdraget, ska kunna skriva, förstå och uttrycka sig på svenska.

6.3.3 TF är skyldig att tillse att avtalad leverantör byter ut personal som anses sakna erforderlig kompetens eller erfarenhet.

6.4 Avtalad leverantör

6.4.1 TF får anlita avtalad leverantör för genomförande av viss del av Uppdrag eller tjänster under detta Avtal. TF ska alltid meddela HSF skriftligen om resultat vid ny upphandling av underleverantör.

6.4.2 TF ska varken befrias eller begränsas i sitt ansvar, sina åtaganden eller skyldigheter enligt Avtalet genom att utse en underleverantör. TF ska, i förhållandet mellan HSF och TF, vara ansvarig för att utse och träffa avtal med TF:s underleverantörer samt ska ansvara för alla TF:s underleverantörer såsom för sig själv.

6.4.3 Om en avtalad leverantör som anlitats av TF bryter mot bestämmelser i detta Avtal eller det förekommer upprepade klagomål avseende en sådan avtalad leverantör och rättelse inte vidtas omedelbart efter skriftlig anmaning från HSF eller TF, kan HSF kräva att TF använder de möjligheter till krav på rättelse som finns i avtalet mellan TF och avtalad leverantör.

6.5 Ändring/Tillägg till Uppdrag

6.5.1 Ändringar och tillägg till ingånget Avtal ska för att äga giltighet vara skriftliga och undertecknas av företrädare för HSF och TF.

6.5.2 Endera Parten bör föreslå sådana ändringar i Uppdrag som denne bedömer förbättrar Uppdragets resultat tekniskt, kostnadsmässigt, kvalitetsmässigt eller i annat avseende.

7 KVALITETSSÄKRING

7.1 TF ska säkerställa att avtalad leverantör genomför sitt åtagande enligt detta Avtal på ett fackmannamässigt sätt och med omsorg enligt god branschpraxis samt i övrigt tillämpa ett etiskt förhållningssätt. TF ska bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete kring utförandet av Uppdraget med rutiner för intern kvalitetskontroll, uppföljning av uppdrag samt klagomål och avvikelsehantering. TF ska säkerställa att avtalad leverantör, som anlitats för utförande av del av Uppdrag, uppfyller krav i enlighet med denna punkt 7.

7.2 TF ska ansvara för kvalitetssäkring av den statistik som rapporteras till HSF. Rapportering och statistik tydliggörs i bilaga 1 Uppdragsbeskrivning.

8 ERSÄTTNING OCH PRISJUSTERING

8.1 Se bilaga 3 Ersättningsvillkor.

9 FAKTURERING OCH BETALNING

9.1 Se bilaga 3 Ersättningsvillkor.

10 STATISTIK

10.1 TF ska, utan tillkommande ersättning, inkomma med statistikuppgifter över utförda leveranser efter överenskommelse med HSF. Leverans för statistik och information regleras enligt överenskommelse samt i enlighet med bilaga 1 Uppdragsbeskrivning. Se även punkt 7 Kvalitetssäkring i detta Avtal.

10.2 Statistiken ska innehålla redovisning av nyttjande av tjänsten uppdelad på regionens sjukhus, regionfinansierade vårdgivare, förvaltningar, bolag, stiftelser, Tiohundra AB och Avropande enheter, och ska innehålla kombikakoder eller HSA-id på vårdgivarnivå alternativt företagsnivå. Rapportering av statistik tydliggörs i bilaga 1 Uppdragsbeskrivning.

11 UPPFÖLJNING

11.1 Under avtalstiden kan fördjupad uppföljning komma att ske gällande avtalad leverantörs leveranssäkerhet och kvalitet på levererade produkter. Uppföljningen ligger till grund för huruvida ersättningsvillkor bör revideras samt hur framtida kvalitetsparametrar ska formuleras i detta Avtal.

11.2 Uppföljningsmöten mellan HSF och TF äger rum minst en (1) gång per år. Det åligger HSF att kalla till dessa möten. Parterna har rätt att påkalla ytterligare uppföljningsmöten om det anses nödvändigt.

12 PÅFÖLJDER VID AVTALSBROTT

12.1 Vid underlåtenhet från TF att uppfylla samtliga åtaganden enligt detta Avtal har HSF rätt att göra avdrag på ersättning i den omfattning som anses rimlig med hänsyn till avvikelsens omfattning.

12.2 Det är av synnerlig vikt för HSF och att leverans av tjänster enligt detta Avtal sker i enlighet med den leveranstidpunkt eller tidplan som anges i Bilaga 1 Uppdragsbeskrivning. TF ska utan dröjsmål underrätta HSF om förhållanden som kan medföra avvikelser från detta Avtal.

13 ANSVAR FÖR SKADA OCH ANSVARSBEGRÄNSNINGAR

13.1 HSF:s godkännande av utfört Uppdrag befriar inte TF från ansvar för Uppdraget.

14 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR M.M.

14.1 TF och avtalad leverantör ska vid utförande av åtagandet följa alla gällande lagar, förordningar samt föreskrifter och allmänna råd som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verksamheter samt regionens egna riktlinjer samt ”Uppförandekod för leverantörer”, bilaga 2, som från tid till annan är tillämpliga för åtagandet eller som på annat sätt berör TF och avtalad leverantör vid utförande av åtagandet.

14.2 TF ska säkerställa att avtalad leverantör iakttar god sed på arbetsmarknaden och har rutiner och processer som krävs för att följa den arbetsrättsliga lagstiftningen.

15 SEKRETESS OCH TYSTNADSPLIKT

15.1 Handlingar som inkommit till och förvaras hos TF för regionens räkning, omfattas av Tryckfrihetsförordningens (1945:105) bestämmelser om allmänna handlingars offentlighet.

15.2 Sekretesskyldigheten gäller inte när TF är skyldig enligt lag att lämna ut uppgifter.

15.3 TF förbinder sig att tillse att avtalad leverantör beaktar tillämpliga bestämmelser i Offentlighets- och sekretesslag (2009:400) för den händelse att tillgång ges till skyddad information.

15.4 Sekretess enligt denna punkt gäller även när Avtalet i övrigt upphört att gälla.

15.7 Personuppgifter

15.7.1 I samband med utförandet av Uppdraget kommer TF att behandla personuppgifter och all administrativ behandling kring tjänsten på ett så pass självständigt sätt att TF ska anses vara personuppgiftsansvarig myndighet. Då TF behandlar personuppgifter för regionens räkning ska detta ske i enlighet med vid var tid gällande lagar och förordningar rörande dataskydd och informationssäkerhet.

15.7.2 För att skydda de personuppgifter som TF behandlar ska TF vidta sådana tekniska och organisatoriska åtgärder som hänvisas till i artikel 32 i Dataskyddsförordningen. Åtgärder ska vidtas i syfte att säkerställa en säkerhetsnivå som är lämplig i förhållande till de särskilda risker som finns med behandlingen av personuppgifterna samt med beaktande av hur pass känsliga personuppgifterna är.

16 SÄKERHETSBESTÄMMELSER

16.1 TF åtar sig att säkerställa att TF följer för tjänsten tillämpliga säkerhetsbestämmelser avseende krisberedskap och säkerhet i enlighet med Krisberedskapsplan och Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan för Region Stockholm (RS 2019–1092).

16.2 TF och avtalad leverantör ska vid utförandet av åtagandet uppfylla samtliga krav i regionens gällande riktlinjer för informationssäkerhet, Riktlinjer för informationssäkerhet (RS 2020–0148).

17 IMMATERIALRÄTTSLIGA INTRÅNG

17.1 Digital information och dataprogram som tillhandahålls av regionen för tjänstens genomförande är dennes egendom och får inte utan regionens medgivande användas i annat sammanhang.

17.2 Om det fastställs att intrång har skett ska TF eller avtalad leverantör på egen bekostnad ersätta eller anpassa resultatet av Uppdrag för att undvika intrång i tredje parts immateriella rättigheter.

17.3 Denna bestämmelse gäller även efter det att Avtalet i övrigt har upphört att gälla.

18 BEGRÄNSNING AV MARKNADSFÖRINGSRÄTT

18.1 TF ska tillse att avtalad leverantör inte använder eller hänvisar till regionen i marknadsföringssyfte utan att ha inhämtat skriftligt medgivande från regionen.

19 KATASTROFSITUATIONER M.M.

19.1 TF är skyldiga att för sjukresetjänstens räkning delta i totalförsvarsplanering, överläggningar och övningar för att kunna verka även under katastrofer, kriser och krig.

19.2 Enligt lag (2006:544) om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap samt lag (1992:1403) om totalförsvar och höjd beredskap samt lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt, ska regionen vidta de beredskapsförberedelser som behövs för respektive verksamhet under höjd beredskap. Basen utgörs av den fredstida katastrofmedicinska beredskapen, se punkt 16.1 i detta Avtal.

20 FORCE MAJEURE

20.1 Parterna ska inte göras ansvariga för försening av eller underlåtenhet att uppfylla sina åtaganden enligt detta Avtal om förseningen eller underlåtenheten härrör från någon omständighet utom Parternas kontroll såsom avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden, eldsvåda, krig, mobilisering, rekvisition, beslag, valutarestriktioner, uppror, upplopp, terroristdåd, explosion, översvämning, lagstadgade hinder eller ändringar i lagstiftning. Förbehållet om avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden ska inte anses som befrielsegrund om TF eller avtalad leverantör själv är föremål för eller vidtar sådan konflikt.

20.2 För att Part ska ha rätt att göra gällande befrielsegrund enligt ovan ska Part skriftligen och utan dröjsmål underrätta den andra Parten om att sådan omständighet har inträffat. Skriftligt meddelande ska också lämnas utan dröjsmål vid befrielsegrundens upphörande.

20.3 Befrielsegrund medför att Parten är befriad från att fullgöra sina åtaganden på avtalad tidpunkt och under sådan tid därefter som fullgörandet måste uppskjutas till följd av den inträffade befrielsen. Part ska vidta skäliga ansträngningar för att mildra omfattningen och effekten av befrielsegrund och återuppta fullgörandet av de förpliktelser som hindrats så snart det praktiskt kan ske.

21 MILJÖ

21.1 TF ska säkerställa att avtalad leverantör under avtalstiden följer regionens vid var tid gällande politiskt beslutade miljömål och hållbarhetspolicy.

21.2 TF ska säkerställa att avtalad leverantör vid avtalsstart har ett strukturerat och dokumenterat miljöarbete för Uppdraget, som är öppet för granskning. Miljöarbetet ska vara aktivt under hela avtalsperioden. Detta innebär att det minst ska finnas:

- Hållbarhetspolicy,

- identifierade miljöaspekter av betydelse för tjänsterna som levereras under detta Avtal, samt
- rutin för redovisning av miljöpåverkan.

21.3 TF ska minst en gång per år redovisa uppföljning av miljöarbetet hos avtalad leverantör.

22 ETISKT OCH SOCIALT ANSVAR

22.1 I enlighet med regionens ”Uppförandekod för leverantörer”, bilaga 2, ska tjänster som levereras enligt detta Avtal vara framställda och tillhandahållna under förhållanden som är förenliga med

- *FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna (1948)*
- *ILO:s åtta kärnkonventioner om tvångsarbete, barnarbete, diskriminering och föreningsfrihet samt organisationsrätt (nr 29, 87, 98, 100, 105, 111, 138 och 182),*
- *FN:s barnkonvention, artikel 32,*
- *det arbetarskydd och den arbetsmiljölagstiftning som gäller i tillverkningslandet, och*
- *den arbetsrätt, inklusive regler om lönevillkor, och det socialförsäkringsskydd som gäller i tillverkningslandet*
- *den miljöskyddslagstiftning som gäller i tillverkningslandet, och*
- *FN:s deklaration mot korruption,*
- *TF ska säkerställa att underleverantör levererar tjänster tillhandahållna under förhållanden som är förenliga med Beställarens ”Uppförandekod för leverantörer”, bilaga 2.*

22.2 TF ska ha rutiner för att säkerställa att produktionen av de tjänster som levereras under avtalstiden inom ramen för detta Avtal sker under sådana förhållanden som är förenliga med de grundläggande villkor i leverantörskedjan som anges ovan. I de fall att det är skillnad mellan nationella och internationella bestämmelser, är det högsta standard som gäller.

Rutinerna ska minst innehålla:

- Ansvarsfördelning hos avtalad leverantör gällande socialt ansvarstagande i leverantörskedjan.
- En beskrivning av hur avtalad leverantörer bedöms utifrån socialt perspektiv i produktionen.

- Vilka sociala krav som ställs på underleverantör. Dessa måste minst motsvara de krav som HSF ställer på TF i detta Avtal.
- En beskrivning av hur kontroll görs och dialog förs med avtalad leverantör. De frågor som kontrolleras och diskuteras måste vara relevanta för de krav som ställs.
- Tidplan för kontroll och dialog med avtalad leverantör.
- Hur avvikelser hanteras.

22.3 TF är skyldig att på begäran från HSF redovisa att kraven i punkt 22 följs upp. Redovisningen ska ske på det sätt och inom den tid som HSF begär, om detta inte är oskäligt. TF är vidare skyldig att möjliggöra för HSF att själv eller genom ombud utföra inspektioner på plats hos TF eller hos någon av TF:s avtalade leverantörer för att säkerställa att kraven i punkt 22.1 och 22.2 uppfylls. TF ska medverka till att dessa inspektioner genomförs på ett effektivt sätt.

Skulle HSF, till exempel genom vad som framkommit vid kontroll utförd av HSF eller på uppdrag av regionen eller på annat sätt, ha befogad anledning att misstänka att kraven i punkt 22.1 och 22.2 inte uppfylls är TF och avtalad leverantör skyldig att genom egen utredning visa att man uppfyller dessa krav.

23 EKONOMIREVISION

23.1 TF har rätt att på egen bekostnad, själv eller genom utsedd auktoriserad revisor, företa en ekonomisk revision av avtalad leverantörs bokföring.

23.3 Om granskningen ger anledning till anmärkning som föranleder kreditering svarar TF för granskningskostnaden. Resultat av granskning ska meddelas HSF utan dröjsmål.

24 JÄV

24.1 TF ska ha rutiner för att förhindra att TF gör sig skyldig till jävsituationer vid utförande av Uppdrag. TF ska omedelbart informera HSF om eventuella konfliktsituationer.

25 MEDDELARFRIHET

25.1 Meddelarfriheten för anställda i regionens förvaltningar och bolag regleras i svensk lag. Det är väsentligt för regionen att anställda hos avtalade leverantörer vid utförande av tjänsten enligt Avtalet, omfattas av liknande meddelarfrihet.

25.2 Av TF avtalad leverantör förbinder sig därför att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller

motsvarande för offentliggörande i tryck, skrift eller radioprogram, teveprogram eller andra upptagningar. Förbindelsen gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt.

26 TVIST OCH TILLÄMPLIG LAG

26.1 Detta Avtal ska tolkas och tillämpas enligt svensk rätt.

26.2 För det fall Parterna skulle bli oeniga avseende omfattningen av de rättigheter och skyldigheter som följer av detta Avtal, ska TF fortsatt fullgöra sina skyldigheter enligt Avtalet och inte under några omständigheter avbryta utförandet av sina åtaganden till dess att oenigheten slutligt har avgjorts.

26.3 Tvist mellan Parterna angående tolkning eller tillämpning av Avtalet och därmed sammanhängande rättsförhållanden löses inom regionen, då båda Parterna ingår i Region Stockholms förvaltningsorganisation.

27 ÄNDRINGAR

27.1 Allmänt

27.1.1 Ändringar och tillägg till detta Avtal ska för att äga giltighet vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda Parter.

27.2 Ändrade förhållanden

27.2.1 Parterna kan begära omförhandling av villkor i detta Avtal om det sker betydande förändringar hos HSF eller TF. Begäran om omförhandling ska vara skriftlig.

27.2.2 Omförhandling ska inledas så snart som möjligt efter Parternas framställan därom, dock senast tre (3) månader efter inkommen begäran. Påkallande av omförhandling befriar inte Parterna från skyldighet att fullgöra sina förpliktelser enligt detta Avtal.

28 KONTAKTPERSONER

28.1 Kontaktpersoner angående detta Avtal är vid ikraftträdandet:

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen:

Namn: Peter Bolin

E-post: peter.bolin@regionstockholm.se

Trafikförvaltningen:

Namn: Ulrik Waldau

E-post: ulrik.waldau@regionstockholm.se

28.2 Vid förändringar av kontaktuppgifter ska den andre Parten meddelas snarast.

29 MEDDELANDE

29.1 Reklamation och meddelanden avseende detta Avtals tillämpning ska skriftligen översändas till Parternas kontaktpersoner enligt Avtalet.

29.2 Meddelanden enligt detta Avtal ska ske och anses kommit den andra Parten tillhanda enligt följande:

- Med e-postmeddelande – en (1) dag efter avsändandet.

30 BESTÄMMELSES OGILTIGHET

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

Detta Avtal har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Stockholm 2022-xx-xx

Ort och datum	Ort och datum
HÄLSO- OCH SJUKVÅRDS-FÖRVALTNINGEN	TRAFIKFÖRVALTNINGEN
Anders Ahlsson Hälso- och sjukvårdsdirektör	David Lagneholm Förvaltningschef

Bilaga 1
Uppdragsbeskrivning
Sjukresetjänst

Innehållsförteckning

1.1 Inledning 3
1.1.1 Prehospital vård i Region Stockholm 3
1.1.2 Kort om tjänsten 4
1.2 Mål **4**
1.2.1 Region Stockholms mål för prehospital vård 4
1.3 Målgrupp **5**
1.4 Tjänsten **5**
1.4.1 Ansvarsfördelning 5
1.5 Uppdraget **6**
1.5.1 Resenärens behov 6
1.5.2 Avgift för resenären 7
1.5.3 Sjukresa till vård i annan region 7
1.5.4 Gränsvård 7
1.5.5 Administration 8
1.5.6 Informations- och utbildningsansvar 8
1.6 Personal och kompetens **8**
1.6.1 Personal 8
1.7 Underleverantör och outsourcing **9**
1.8 Socialt ansvarstagande **9**
1.9 Tillgänglighet **10**
1.9.1 Trafiksäkerhet för fordon och specialfordon 10
1.10 Lagar och riktlinjer **11**
1.10.1 Dataskyddsförordningen 11
1.10.2 Regelverk för sjukresa 11
1.10.3 Avvikelsehantering 11
1.11 Samverkan **11**
1.11.1 Samverkan för patientens bästa 12
1.12 Volymer och flöden **12**
1.12.1 Uppskattade volymer 12
1.13 Miljö **12**
1.14 Informationsförsörjning och tekniska system **13**
1.14.1 Utveckling och förvaltning av system och processer 13
1.15 Kontinuitetsplan **14**
1.15.1 Lokal krisberedskap 14
1.16 Uppföljning och rapportering **14**

1.1 Inledning

Denna uppdragsbeskrivning avser sjukresetjänsten.

Region Stockholm (regionen) ansvarar för att det finns en ändamålsenlig transportorganisation för att transportera personer, vilkas tillstånd kräver att transporten utförs med särskilt inrättade transportmedel till, från eller mellan vårdgivare.

Sjukresa är en resa med särskild persontransport som görs mellan patientens folkbokföringsadress och regionfinansierad vård eller behandling. Sjukresa kan även ske mellan regionfinansierade vårdenheter. Den enskilde har rätt till resekostnadsersättning för resor som sker till sjukvård, tandvård eller förlossning. Sjukresa kan även erhållas för resa till sjukgymnast, rehabiliteringsbehandling eller utprovning av handikapphjälpmedel. Resan kan ske med taxi eller rullstolstaxi och genererar en egenavgift som faktureras resenären. Sjukresa kan också ske med egen bil, där egenavgiften dras av från patientens ersättningskrav innan utbetalning. För att få en sjukresa krävs en medicinsk behovsbedömning och tillstånd utfärdat av vårdgivare. Grund för behovsbedömning är att en patients medicinska tillstånd inte medger resa med ordinarie kollektivtrafik.

I detta dokument används generellt benämningen resenär, eftersom sjukresa är en transporttjänst. Eftersom sjukresetjänsten också är en del av den prehospitala verksamheten i regionen finns det sammanhang där resenären även är en patient, och kommer då att benämnas med det begreppet.

1.1.1 Prehospital vård i Region Stockholm

Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) fattade 2016 beslut att anta den inriktning som presenteras i ”Förstudie om framtida prehospital vård i SLL” (HSN 1504–0537).

Den bärande idén i Framtidens hälso- och sjukvård (FHS) inom regionen var etablerande av nätverkssjukvård, vilket beskrevs i Framtidsplanen, tredje steget i genomförande (LS 1409–1068). Nätverkssjukvård innebär en hälso- och sjukvård där olika vårdgivare samarbetar i en sammanhållen vårdprocess tillsammans med patienten, och där patientens delaktighet och vårdbehov står i fokus. Patienten ska kunna uppleva hälso- och sjukvårdens insatser som en helhet och i enlighet med primärvårdsreformen om god och nära vård.

Hälso- och sjukvården ska utmärkas av ett personcentrerat förhållningssätt och där varje vårdgivare och leverantör har ett ansvar för att verka för patientens delaktighet i den egna vården. I Region Stockholm är sjukresetjänsten som transportform en del av patientens vårdkedja. Av särskild vikt är kunskap kring bemötande av personer med olika typer av funktionsnedsättning, kronisk sjukdom eller etnisk bakgrund i enlighet med Socialstyrelsens rekommendationer.

Den prehospitala vården inom regionen har en nyckelroll för att få patientflödena i den regionala sjukvårdsstrukturen att fungera. Sjukresetjänsten ingår som en viktig länk i denna struktur.

I den nuvarande prehospitala hälso- och sjukvården ingår tjänsterna prioritering- och dirigering, vägburen ambulans, ambulanshelikopter, prehospital läkartjänst, sjuktransporter och sjukresor.

1.1.2 Kort om tjänsten

Uppdraget innebär att på Region Stockholms uppdrag bedriva sjukresetjänst dygnet runt årets alla dagar i enlighet med lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor. Sjukresetjänsten har en viktig roll för att skapa en effektiv transportorganisation inom hela regionen avseende tidspassning och logistik. Uppdraget är en del av den prehospitala transportverksamheten som regleras enligt Hälso- och sjukvårdslag (2017:30).

Sjukvårdshuvudmannen i regionen har skyldighet att betala ut ersättning för sjukresor till all regionfinansierad vård och att pröva ärenden med ersättningskrav för sjukresor. Det är också sjukvårdshuvudmannen som avgör grunderna för resekostnadsersättning samt nivå på egenavgift.

I Region Stockholm har Trafiknämnden (TN) regionfullmäktiges uppdrag att utföra sjukresetjänsten genom Trafikförvaltningen (TF) och Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) har regionfullmäktiges uppdrag att ansvara för budget och intern styrningskontroll genom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF).

1.2 Mål

1.2.1 Region Stockholms mål för prehospital vård

Den prehospitala vården inom regionen står inför ständigt nya utmaningar med en växande befolkning och en förändrad sjukvårdsstruktur där styrning, samordning och uppföljning av hela den prehospitala vården behöver stärkas. Förutsättningar ska skapas för ett effektivt resursutnyttjande och en jämlik och patientsäker vård.

De övergripande prehospitala målen är:

Rätt vårdinsats i rätt tid med rätt resurs.

Sjukresetjänsten är en del i den prehospitala transportstrukturen och omfattas därför av målen *i rätt tid* och *rätt resurs*.

Regionens strategiska mål för den prehospitala vården fokuserar på hög tillgänglighet, god kvalitet, delaktighet och effektivitet i vården. Sjukresetjänsten är en viktig del i förverkligandet av målbilden att ge patienten en god och säker omsorg och transport.

TF ska kontinuerligt, inom ramen för sitt uppdrag, samverka med HSF för att de strategiska målen ska kunna uppnås.

1.3 Målgrupp

Målgruppen omfattar patienter folkbokförda i Sverige och kvarskrivna som bor eller tillfälligt vistas i länet. Se även punkt 1.5.3 Sjukresa till vård i annan region och 1.5.4 Gränsvård.

Utöver ovan angivna målgrupp omfattar målgruppen följande personer:

- Rätt till resekostnadsersättning vid sjukresor har den som omfattas av Socialförsäkringsbalken (2010:110) kap 4 och 5. Lagen omfattar alla svenska medborgare samt utländska medborgare som är bosatta och har sitt hemvist i landet, det vill säga normalt personer som är folkbokförda i Sverige.

- Asylsökande vuxna och barn har rätt till ersättning för sjukresor mot uppvisande av Migrationsverkets LMA-kort.

- Medborgare i EU/EES-land har rätt till ersättning för sjukresor till akutvård, och i vissa fall även till annan nödvändig vård, som ges inom Region Stockholm. För ersättning krävs att personen visar upp giltigt handling, exempelvis europeiskt sjukförsäkringskort.

- Tillståndslösa barn under 18 år omfattas av hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) och har rätt till ersättning för sjukresor i samband med subventionerad vård.

- Tillståndslösa personer över 18 år har rätt till ersättning för sjukresor i samband med subventionerad vård som inte kan anstå.

1.4 Tjänsten

Sjukresetjänsten regleras av lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor.

1.4.1 Ansvarsfördelning

- HSF ansvarar för sjukresetjänsten och dess budget samt för att följa återrapportering av TF:s uppföljning.
- HSF har även ansvar för den prehospitala vården i Region Stockholm, vilket inkluderar samtliga prehospitala transportresurser samt prioriterings- och dirigeringsfunktionen. Sjukresa är en del av den prehospitala transportorganisationen.
- HSF ansvarar för att under avtalstiden hålla TF underrättad om förändringar i vården som väsentligt kan påverka uppdraget.

- TF ansvarar för att upphandla och avtala om sjukresetjänstens utförande. I utförandet ingår, enligt avtal, administration av sjukresetjänsten, beställningscentral och kundservice, upphandling av sjukresetransporter, förvaltning av trafikavtal och andra avtal som härför till färdtjänstverksamheten där sjukresor ingår, funktioner för drift och förvaltning av IT, fakturahantering och uppföljning.
- TF utför även regionfullmäktiges uppdrag till TN om regional kollektivtrafikmyndighet (RKM) samt har ansvar för kollektivtrafik och särskilda persontransporter.
- TF ansvarar för samordning av sjukreseverksamheten och färdtjänstverksamheten i länet.

1.5 Uppdraget

Avtalet gäller från och med 2018-02-01 och tills vidare, med möjlighet till förhandling och justering på kontinuerlig basis eller på uppdrag av endera part. Förhandling och eventuell justering av uppdrag ska, om behov finns, ske under första kvartalet vartannat år eller på parts begäran.

TF ska, på uppdrag av HSF, upphandla och avtala om att utföra sjukresor. Uppdraget innebär att transportera resenärer till, från eller mellan regionfinansierade vårdenheter, vilket även kan innefatta transporter utanför regionen. I uppdraget ingår även administration av sjukresetjänsten.

TF har totalansvar för tjänstens utförande. Med totalansvar avses ansvar för administrativ personal som omfattas av detta avtal och att tjänsten utförs enligt detta avtal och vid var tid gällande lagar, förordningar och regelverk. Uppdraget omfattar de resor som sker kopplat till lag (1991:419) om resekostnadsersättning vid sjukresor.

Tillstånd till sjukresa beviljas invånare som på grund av en aktuell behandling eller sitt medicinska tillstånd har svårigheter att använda allmän kollektivtrafik för resor till och från vård och behandling. Patient kan bli beviljad sjukresa med egen bil, taxi eller rullstolstaxi. Sjukresor anordnas i huvudsak inom regionen, men kan även innefatta resor till andra regioner. Grunduppdraget gäller hela Region Stockholm.

1.5.1 Resenärens behov

Trygghetsskapande åtgärder och faktorer för resenären är en viktig del i sjukresetjänsten. Resenärens integritet ska beaktas. I TF:s uppdrag ingår att säkerställa transport för resenär som har ett medicinskt tillstånd som inte medger resa med allmän kollektivtrafik och som har ett eller flera av nedanstående behov:

- behov att åka till, från eller mellan regionfinansierade vårdenheter
- behov att ha med medföljare (om resenären inte klarar att genomföra sjukresan på egen hand eller på annat sätt är beroende av hjälp i samband med sjukvårdsbesöket kan resenären av tillståndsgivaren beviljas resa med medföljare)

- behov att ta med förflyttningshjälpmedel samt ett (1) handbagage
- behov av att sitta i medhavd rullstol
- behov av att resa till vård eller behandling i annan region
- behov av ersättning för sjukresa genom eget utlägg.

Uppdraget ska utföras med respekt och lyhördhet för individens specifika behov, förväntningar och värderingar. Resenären ska ges ett värdigt omhändertagande och gott bemötande samt visas omtanke och respekt. Hänsyn ska tas till varje individs speciella förutsättningar och omständigheter.

Se punkt 1.10 Lagar och riktlinjer samt Regelverk för sjukresor och sittande transporter i Stockholms län.

I sjukresetjänsten ingår uppdrag att möjliggöra transport för resenär som väger upp till cirka 150 kg. TF ska möjliggöra sådan transport genom att ha avtal om ett specialfordon som är utrustat, anpassat och bemannat för att kunna transportera denna målgrupp resenärer. För resenärer med en vikt över cirka 150 kg ska kontakt tas med prioriterings- och dirigeringstjänsten för att efterfråga annan transportresurs med bariatrisk ambulans för genomförande av sjukresa.

TF ska möjliggöra transport för resenär med assistanshund och ombesörja att resmöjlighet finns för denna målgrupp resenärer.

TF ska möjliggöra transport för resenär med svår allergi eller astma och ombesörja att avtal finns om allergianpassat fordon för denna målgrupp resenärer.

Underleverantör, som anlitas för uppdraget, ska ha rutiner för att säkerställa att resenären lämnas vid rätt adress.

Underleverantör, som anlitas för uppdraget, ska ha rutiner för att säkerställa tidspassning för utförande av beställda sjukresor.

Underleverantörs personal ska vid behov vara behjälplig med exempelvis hjälp med handbagage och förflyttning till dörr eller mottagningsdisk.

1.5.2 Avgift för resenären

Regionfullmäktige äger rätt att förändra nivå för egenavgift under avtalsperioden. Se information om Patientavgifter och Avgiftshandboken på Vårdgivarguiden för information om avgifter och högkostnadsskydd.

1.5.3 Sjukresa till vård i annan region

Sjukresa till vård och behandling i annan region, så kallad utomlänsvård, regleras av och ska ske i enlighet med för var tid gällande Riksavtal för utomlänsvård.

1.5.4 Gränsvård

Patienter som är folkbokförda i Region Stockholm, och som geografiskt har närmare till vård och behandling i en angränsande region, kan beviljas sjukresa till annan region. Vårdgivare i

Region Stockholm ska då bevilja ett tillstånd för sjukresa med taxi eller rullstolstaxi. Patienten behöver ingen riksavtalsremiss vid dessa resor.

1.5.5 Administration

TF ska ombesörja och ansvara för både digital och manuell hantering av beställningar via sjukresetjänstens systemstöd, fakturerings- och reskontrahantering i av regionen anvisade system samt manuell fakturahantering för uppgifter som ej kan hanteras digitalt. TF ska vidare handlägga och administrera manuella tillstånd, beställa sjukresor inom regionen samt vissa resor utanför regionen och distribuera sjukresekort, sjukresebiljetter och informationsmaterial till vårdgivare och resenärer samt utreda kundärenden och hantera och handlägga resenärers begäran om ersättning för egen bil eller eget utlägg.

Viss administrativ hantering och digitalisering kan komma att utvecklas och förändras i ett längre tidsperspektiv, och TF ska ansvara för att samverka och informera HSF om förändrade förhållanden.

1.5.6 Informations- och utbildningsansvar

TF ska ansvara för att tillhandahålla kundservice för allmänheten vardagar 07:00-20:00. Tider för öppethållande kan komma att förändras efter samverkan och överenskommelse mellan parter. Helpdeskfunktion för vårdgivare ska tillhandahållas under vardagar på kontorstid.

TF ansvarar för att tillhandahålla beställningscentral avseende beställning av sjukresor dygnet runt, årets alla dagar.

TF ansvarar för att tillhandahålla utbildning i regelverk och systemstöd för de vårdgivare som beviljar sjukresor, och den personal i vården som registrerar beviljade tillstånd och beställer sjukresa.

TF ska följa upp vårdgivares tillståndsgivande samt tillgodose vårdgivarnas behov av riktade utbildningsinsatser. Rapportering ska ske till HSF om vårdgivare använt tjänsten på felaktigt sätt eller orsakat andra avvikelser som strider mot gällande regelverk.

TF ska utveckla processer för att effektiva kontroller kan ske avseende vårdgivares tillståndsgivning.

1.6 Personal och kompetens

1.6.1 Personal

TF ska ha personal i den omfattning som krävs för att utföra uppdraget enligt avtalet, vilket även inkluderar upphandlad och avtalad underleverantör. TF ska ansvara för att personal har för uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som krävs.

TF ska arbeta aktivt för att personal hos underleverantör får den utbildning, de förebyggande insatser och det stöd som behövs för att personalen ska känna sig trygga i sitt arbete.

Personal hos beställningscentral och kundservice ska:

- ha god kännedom om sjukreseuppdraget och åtagande i enlighet med avtalet med HSF
- ha ett professionellt och serviceinriktat förhållningssätt och ett gott bemötande
- ha kunskap kring bemötande av personer med olika typer av funktionsnedsättning, kronisk sjukdom eller etnisk bakgrund
- kunna kommunicera på svenska i tal och skrift
- ha kunskaper för att hantera personuppgifter på ett korrekt sätt
- ha kunskaper i samtalsteknik.

TF ska tillse att avtalad underleverantör uppfyller tillämpliga delar av angiven kompetensnivå.

1.7 Underleverantör och outsourcing

TF ska tillse att HSF bereds möjlighet att, i samband med upphandlingar av underleverantörer för sjukresetjänsten, utvärdera avtal och framföra synpunkter på tjänstens funktionalitet samt berörda underleverantörers utförande på del av tjänst. Samma förfarande ska gälla vid outsourcade uppdrag i del av tjänstens utförande. Se även punkt 1.15 Kontinuitetsplan i denna uppdragsbeskrivning.

TF ska följa upp och tillse att avtalad underleverantör vidtar lämpliga åtgärder mot när enskild personal agerat olämpligt och/eller inte uppfyllt sitt åtagande.

1.8 Socialt ansvarstagande

Region Stockholm tillämpar ett socialt ansvarstagande genom tillhandahållandet av hälso- och sjukvård. Sveriges alla regioner har en gemensam uppförandekod för leverantörer, se bilaga 2. Uppförandekoden bygger på ILO:s (International Labour Organization) åtta kärnkonventioner, FN:s mänskliga rättigheter, barnkonventionen, nationell lagstiftning om arbetarskydd, arbetsmiljölagstiftning och arbetsrätt.

Inom Region Stockholm finns ett gemensamt ansvar att respektera uppförandekoden och sträva efter att uppnå kraven inom den egna organisationen och i leverantörskedjan. TF har

ett totalt ansvar för administrativ personal, som utför del av uppdraget, och ansvarar för underleverantörer som för sig själv.

1.9 Tillgänglighet

TF ska tillse att sjukresetjänsten ska vara tillgänglig för resenärer och vårdgivare dygnet runt genom utförlig information och tillgängliga reservrutiner. TF ska även tillse att det är möjligt för resenärer, vårdgivare, HSF och samverkanspartners att kommunicera med TF via telefon, brev och e-post.

Tillgänglighet och god tidspassning för sjukreseverksamheten är aspekter som skapar mervärde för den enskilde resenären. TF ska tillse att avtalad underleverantör för taxi och rullstolstaxi bedriver ett kontinuerligt förbättringsarbete kring tidspassning. TF ska tillse att avtalad underleverantör upprätthåller tidspassning för beställda transporter.

TF ska tillhandahålla webbplats med all tillgänglig information om tjänsten samt lättförståelig och användarvänlig information och elektroniska tjänster. Informationen ska vara tillgänglig på samtliga nationella minoritetsspråk samt övriga språk som anses relevanta för befolkningsgrupper i regionen. Se lag (2009:724) om nationella minoriteter och minoritetsspråk. Reservrutiner vid driftstörning i beställningssystemet, eller andra system som påverkar det dagliga utförandet av tjänsten, ska finnas tydligt angivna på webbplatsen. Se även punkt 1.14 Informationsförsörjning och tekniska system och punkt 1.15 Kontinuitetsplan.

1.9.1 Trafiksäkerhet för fordon och specialfordon

TF ska ansvara för att upphandlad och avtalad underleverantör ska tillhandahålla ändamålsenliga fordon i enlighet med god branschpraxis, som möjliggör god framkomlighet, god tillgänglighet, god arbetsmiljö, god komfort och god säkerhet årets alla dagar.

TF ska ansvara för och säkerställa att trafikavtal inom den särskilda kollektivtrafiken som omfattar sjukresetjänsten innefattar regionens trafiksäkerhetspolicy. TF ansvarar även för uppföljning av efterlevnad av trafiksäkerhetspolicyn hos upphandlad underleverantör.

Avtalad underleverantör ska följa tillämpliga delar av Transportstyrelsens regelverk för yrkestrafik samt Transportstyrelsens författningssamling TSFS 2016:22 i de delar som berör tjänsten.

Transporter ska utföras på ett säkert sätt för resenär, medföljare, personal och medtrafikanter. Avtalad underleverantör ska även hålla fordon i vårdat skick.

TF ska ansvara för att upphandlad underleverantör av rullstolstaxi har relevant utrustning, och utbildning att hantera utrustningen på korrekt sätt, för att säkerställa uppdragets utförande.

1.10 Lagar och riktlinjer

TF och avtalad underleverantör ska följa vid var tid gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och regionens egna riktlinjer och policys som är relevanta för tjänsten.

1.10.1 Dataskyddsförordningen

Dataskyddsförordningen reglerar den enskildes kontroll över hur personuppgifter hanteras. Se punkt 15.7 i Avtalet om hur personuppgifter ska hanteras i sjukresetjänsten.

1.10.2 Regelverk för sjukresa

HSF ansvarar för regelverk för sjukresor, som en del av regionens huvudmannastyrning. TF ansvarar för tillämpning och tolkning av regelverket i uppdragets utförande. TF och HSF samverkar för framtagande av ändringar inför regionfullmäktiges beslut. HSF upprättar revideringsplan för årlig uppdatering av regelverket. HSF och TF ansvarar för samverkan och publicering av regelverket på Vårdgivarguiden och webbplats för sjukresor. TF ansvarar för utbildning och informationsspridning till vårdgivare och resenärer.

1.10.3 Avvikelsehantering

TF ska ha ett kvalitetsledningssystem för avvikelse- och patientsäkerhetsarbete för tjänstens utförande samt rutiner för hantering av avvikelser och klagomål i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

Avvikelsehanteringen ska inkludera TF:s systematiska arbete med analys och uppföljning av avvikelser avseende sjukresetjänstens utförande. HSF ska löpande informeras om avvikelser och klagomål som bedöms vara av särskild vikt eller betydelse för verksamheten samt vilka förbättrande åtgärder som genomförs avseende sjukresor. TF och HSF ska samverka kring hur rapportering om avvikelser och förbättringsåtgärder ska utformas. Se även punkt 1.16 Uppföljning och rapportering.

1.11 Samverkan

I den prehospitala vården i Region Stockholm är prioriterings- och dirigeringstjänsten en strategiskt avgörande och sammanhållande funktion för regionens alla prehospitala transportnivåer. Regionens vårdstruktur är beroende av att det prehospitala transportflödet fungerar optimalt. TF ska tillse att en särskild samverkan och lyhördhet för flödesbehov upprättas med prioriterings- och dirigeringstjänsten, som ska beredas möjlighet att beställa sjukresa, då en sådan transport bedöms lämplig. TF ansvarar för att upprätta och erbjuda en särskilt anpassad utbildning för prioriterings- och dirigeringstjänstens personal. En sådan samverkan med prioriterings- och dirigeringstjänsten är ett led i att uppnå regionens mål om

rätt resurs. Tillståndsgivande för sjukresa från prioriterings- och dirigeringstjänsten följer den överenskommelse som parterna gjort samt i övrigt samma regelverk som resten av vården.

TF ska samverka med sjukreseverksamheter i andra regioner avseende nationella frågor och gemensamma utvecklingsmöjligheter.

1.11.1 Samverkan för patientens bästa

TF ska samverka med vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för uppdragets utförande.

TF ska känna till och följa beslut och riktlinjer i samverkansöverenskommelser som finns mellan regionen och andra huvudmän och som berör sjukresetjänstens utförande. TF ska aktivt arbeta med att anpassa och utveckla sjukresetjänstens tillgänglighet för länets invånare, se punkt 1.14.1 Utveckling och förvaltning av system och processer.

1.12 Volymer och flöden

1.12.1 Uppskattade volymer

HSF bedömer att de senaste årens ökade volymer av utförda sjukresor kan komma att förändras över tid. Den prehospitala organisationen i regionen är utformad att överbrygga de barriärer som kan uppstå mellan olika typer av transportnivåer i förhållande till respektive tjänsts uppdrag. En ökad samordning av regionens resurser kommer därför sannolikt att även påverka volymer och flöden för sjukresetjänsten. Befolkningsutveckling, demografiska konsekvenser och den allmänna folkhälsan är påverkande faktorer för sjukreseverksamheten och de är även svåra att förutsäga. TF ska ha en beredskap för att flöden och volymer förändras över tid och presentera en sådan beredskap i sin kontinuitetsplan, se punkt 1.15 Kontinuitetsplan.

1.13 Miljö

TF ska tillse att avtalad underleverantör vid utförandet av uppdraget verkar för att minska sin skadliga klimat- och miljöpåverkan och för att regionens vid var tidpunkt gällande miljöpolitiska mål uppnås.TF ska samverka med avtalad underleverantör i miljö- och hållbarhetsfrågor och på HSF:s begäran redovisa hur avtalad underleverantör arbetar för att uppfylla regionens miljömål och hållbarhetsstrategi. Information om Region Stockholms miljömål och Hållbarhetsstrategi 2022–2027 finns på Vårdgivarguiden.

1.14 Informationsförsörjning och tekniska system

TF och avtalad underleverantör ska följa Riktlinjer för informationssäkerhet (RS 2020–0148) och Policy för verksamhetsskydd (RS 2020–0147) i sjukresetjänstens utförande. I denna uppdragsbeskrivning omfattas TF:s och avtalad underleverantörs ansvar för samtliga för uppdraget relevanta systemstöd, men är ej begränsat till drift. Se punkt 1.14.1 Utveckling och förvaltning av system och processer.

TF ska säkerställa adekvat drift för att tillhandahålla de system som krävs för att lösa åtagandet som ingår i uppdraget.

TF ska tillse att avtalad underleverantör uppfyller de krav på säkerhetsskydd som tydliggörs i regionens gällande Riktlinjer för informationssäkerhet. Upphandling av underleverantör och outsourcing av del av uppdrag ska föregås av en väl dokumenterad säkerhetsanalys som ger spårbarhet och kan ligga till grund för säkerhetsskyddsarbetet. TF ska kunna presentera styrdokument som reglerar utformning och användning av IT-system och dess tekniska lösningar samt hur IT-system som innehåller skyddsvärda uppgifter är separerade från andra IT-system.

TF ska kontinuerligt, eller vid av HSF given tidpunkt, tillhandahålla information i form av statistik på uppmaning av HSF. Se vidare punkt 1.16 Uppföljning och rapportering.

1.14.1 Utveckling och förvaltning av system och processer

TF ska tillse eller upphandla underleverantör för att utveckla digital tillgänglighet för sjukresetjänsten, se regionens Policy för innovation och digitalisering (LS 2015-0833). Med digital tillgänglighet avses digitala lösningar som främjar en ökad tillgänglighet till tjänsten för länets invånare.

TF ska, vid avtalsperiodens start kunna redovisa en verksamhetsplan inkluderande målsättningar för hur arbetet i IT-organisationen ska bedrivas och förvaltas för att ge stöd till verksamhet och användare. Verksamhetsplanen ska även innehålla en arbetsmodell för det praktiska arbetet med processer, roller, ansvar och begränsningar till färdtjänstverksamheten, såsom redovisning av ramverk för förvaltning av SRS/SoFT och incidenthantering.

TF ska presentera en förvaltningsplan för drift av sjukresesystemet SRS/SoFT och dess servrar. TF ansvarar för att tillse att serverdrift sker av säkerhetsklassad personal, med svenskt medborgarskap och att lokation för serverdrift sker på svensk mark. Förvaltningsplanen ska även ange ett högt Service Level Agreement (SLA) för säkerhet avseende konfidentialitet, riktighet samt tillgänglighet, för att säkerställa verksamhetskritisk leverans av SRS/SoFT.

TF ska ansvara för att regionens bevarande- och gallringsplaner efterlevs samt att samma avtalskrav ställs mot avtalad underleverantör.

1.15 Kontinuitetsplan

TF ska utarbeta en kontinuitetsplan i enlighet med lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap, för att ha handlingsberedskap i verksamheten, och som inkluderar reservrutiner för att motverka avbrott i verksamheten, upprätthålla kommunikationsvägar och skydda kritiska rutiner från effekter av oförutsedda allvarligare avbrott, oförutsedda händelser eller katastrofer. TF ska regelbundet planera, utbilda och informera sin administrativa personal som avses i detta avtal, och tillse att avtalad underleverantörs personal utbildas och informeras, i handlingsberedskap så att verksamhetsansvaret är känt av alla.

Kontinuitetsplan för uppdraget, inklusive utvecklingsplan för systemförvaltning och drift av SRS/SoFT, ska presenteras för HSF på begäran.

1.15.1 Lokal krisberedskap

TF ska ansvara för, och tillse att avtalad underleverantör, har en handlingsberedskap i verksamheten så att den fungerar även om störningar uppstår. Det kan exempelvis röra sig om svåra väderförhållanden, evakueringsförfarande på sjukhus eller annat behov av transport som bedöms relevant för situationen. En sådan bedömning kan endast göras av regionen tjänsteman i beredskap (TiB), strategisk koordinator för prehospital vård på HSF eller en upprättad regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Rutin för kommunikation och beslutsmandat mellan TF:s TiB och regionens TiB ska upprättas. HSF ersätter TF för kostnader för extra transporter hänförliga till sådana särskilda beslut.

TF ska i enlighet med Krisberedskapsplan och Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan för Region Stockholm (RS 2019–1092) regelbundet planera, utforma rutiner och informera sin, och upphandlad underleverantörs, personal i handlingsberedskap så att reservrutiner och processer är kända av alla.

1.16 Uppföljning och rapportering

HSF äger rätt att följa upp TF:s och avtalad underleverantörs utförande av uppdraget och kommer kontinuerligt, och i samverkan med TF, att utvärdera tjänstens utförande samt att vid behov föreslå förändring av uppdragets innehåll.

TF ska samverka med HSF i uppföljning och analys av hur uppdraget utförs samt i utveckling av åtagandets kvalitet och effektivitet. Sjukreseverksamheten ska särredovisas i förhållande till färdtjänstverksamheten och en årlig förvaltningsplan ska presenteras för HSF enligt punkt 1.14.1 Utveckling och förvaltning av system och processer.

TF ska utse och namnge leveransansvarig personal som ska tillse att rapportering levereras i enlighet med HSF:s krav samt föra kontinuerlig dialog med HSF.

TF ska samverka med HSF för att utveckla processer med samstämmighet kring ekonomisk uppföljning samt presentera en tidplan för månadsrapportering.

TF ska kontinuerligt och enligt överenskommen omfattning rapportera till HSF enligt följande:

Månatlig rapport:

- Leverans av produktionsdata hänförligt till sjukreseverksamheten till VAL-databasen
- Statistik och analys av underleverantörs förmåga till tidspassning och förbättringsåtgärder kopplade till avvikelser om tidspassning
- Ekonomisk sammanställning enligt överenskommelse mellan respektive controllerfunktioner.

Helårsrapport:

- Deskriptiv rapport med analys ”Sjukresetjänst inom Region Stockholm 20xx” över föregående års verksamhet. Rapporten ska bland annat innehålla redovisning och analys avseende kvalitet och utveckling i tjänstens utförande, genomförda utbildningsinsatser och analys avseende uppföljning av trafiksäkerhet hos underleverantör inklusive redogörelse för hur strategiskt förbättringsarbete bedrivits. Rapporten ska ha inkommit till HSF senast den 15 mars nästkommande kalenderår
- Statistik över antal utfärdade sjukresetillstånd specificerat på förskrivande vårdgivare och kombikakod/HSA-id
- Statistik över beställningscentralens tillgänglighet och belastning
- Statistik för upprätthållande av SLA på sjukreseverksamhetens webbplats och beställningsfunktioner
- Sammanställning av samtliga avvikelser och klagomål mot sjukresetjänsten inklusive analys och redogörelse av förbättringsåtgärder.

Behovet av information och underlag för uppföljning kan ändras under avtalets giltighetstid.

HSF äger rätt att genomföra fördjupade uppföljningar. TF ska medverka vid en sådan fördjupad uppföljning och kostnadsfritt ställa begärt material och dokumentation till förfogande.

HSN 2022-1556
ADA 11812

Hållbar UPPHANDLING
Ett samarbete mellan Sveriges regioner

Uppförandekod för leverantörer

Godkänd av:	Gäller fr.o.m.:	Senast ändrad
Stockholms läns landstingsfullmäktige	2013-05-28	2013-02-04

Sveriges regioners uppförandekod för leverantörer

Sveriges regioner ansvarar för att alla invånare har tillgång till en god och väl fungerande hälso- och sjukvård, tandvård och kollektivtrafik. Det är viktigt för oss att bedriva vår verksamhet så att den främjar en hållbar utveckling. I enlighet med det vill vi verka för att de varor och tjänster som köps in är producerade under hållbara och ansvarsfulla förhållanden.

Vi förväntar oss att leverantören respekterar uppförandekoden och att de gör sitt yttersta för att uppnå kraven inom den egna organisationen och i leverantörskedjan. Detta bör ske genom dialog, transparens och ett öppet samarbete mellan Sveriges regioner och leverantören, vilket gynnar båda parter.

Varor och tjänster som levereras till Sveriges regioner ska vara framställda under förhållanden som är förenliga med:

- FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna (1948)
- ILO:s åtta kärnkonventioner nr 29, 87, 98, 100, 105, 111, 138 och 182
- FN:s barnkonvention, artikel 32
- det arbetarskydd och den arbetsmiljölagstiftning som gäller i tillverkningslandet
- den arbetsrätt, inklusive lagstiftning om minimilön, och det socialförsäkringsskydd som gäller i tillverkningslandet.
- den miljöskyddslagstiftning som gäller i tillverkningslandet
- FN:s konvention mot korruption

FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna (1948)

Leverantören ska stödja och respektera mänskliga rättigheter
Leverantörer har ett ansvar för att respektera och främja de mänskliga rättigheterna både inom den egna verksamheten och i leverantörskedjan.

Leverantören ska försäkra sig om att den inte medverkar, direkt eller indirekt, till kränkningar av mänskliga rättigheter. Detta inkluderar även då leverantören underlåter att ställa frågor om kränkningar av de mänskliga rättigheterna eller drar nytta av kränkningar som begås av någon annan.

Leverantören ska ha rutiner för att utvärdera risken för att de genom sin verksamhet medverkar till kränkningar av de mänskliga rättigheterna.

Internationella Arbetsorganisationens (ILO) åtta kärnkonventioner om grundläggande principer och rättigheter i arbetslivet och FN:s barnkonvention

Ingen förekomst av barnarbete (ILO 138 och 182, FN:s barnkonvention artikel 32)

Med barnarbete avses all ekonomisk aktivitet som utförs av en person i skolpliktig ålder eller yngre. Ingen arbetstagare får vara under 15 år (eller 14 år om den nationella lagstiftningen tillåter detta), eller yngre än minimiåldern för arbete, om denna ålder överstiger 15 år.

Ungdomar mellan 15 och 18 år får arbeta med icke-farliga arbetsmoment, under förutsättning att de uppnått legal ålder för att arbeta samt har fullgjort nationell skolplikt.

Om barnarbete upptäcks ska leverantören agera utifrån barnets bästa samt hitta lämpliga lösningar i samråd med barnet och barnets familj.

Ingen förekomst av tvångsarbete (ILO 29 och 105)

Med tvångsarbete avses arbete eller tjänster som utförs genom hot om straff eller liknande och som inte utförs på frivillig basis. Tvångsarbete, inklusive slavarbete, kontraktsarbete eller ofrivilligt fängelsearbete ska inte förekomma. Allt arbete ska vara frivilligt, och arbetstagaren ska ha rätt att sluta sitt arbete efter en rimlig uppsägningstid. ´

Ingen förekomst av diskriminering och trakasserier (ILO 100 och 111)

Med diskriminering avses åtskillnad av arbetstagare som inte grundar sig på meriter eller kvaliteter, utan innebär särbehandling på osakliga grunder. Leverantören ska verka för mångfald och lika möjligheter i verksamheten. Diskriminering på grundval av etnisk tillhörighet, kön, civilstånd, graviditet, religion, socialt eller etniskt ursprung, nationalitet, funktionsnedsättning, politiska åsikter, fackligt engagemang eller sexuell orientering får inte förekomma.

Med trakasserier avses när arbetstagare utsätts för hård eller omänsklig behandling, däribland sexuella trakasserier eller någon form av psykisk eller fysisk bestraffning. Det får inte förekomma trakasserier i verksamheten.

Föreningsfrihet och kollektiva förhandlingar (ILO 87 och 98)

Med föreningsfrihet och kollektiva förhandlingar avses formaliserade och/eller icke formaliserade samarbeten för att främja och försvara egna intressen i arbetslivet och i förhållandet mellan arbetsgivare och arbetstagare. Leverantören förväntas erkänna och respektera arbetstagares (och arbetsgivarens) rätt att organisera sig, ansluta sig till organisationer de själv önskar delta i, samt rätten att förhandla kollektivt. I länder där föreningsfriheten är begränsad eller under utveckling, ska leverantören medverka till att anställda får möta företagsledningen för att diskutera löne- och arbetsvillkor utan negativa konsekvenser.

Lagstiftning

Leverantören måste minst uppfylla lokala lagar och föreskrifter i de länder där de bedriver sin verksamhet.

Löner och arbetstider

Lön ska betalas direkt till arbetstagaren på överenskommen tid och till fullo. Leverantören ska verka för att levnadslöner betalas till de anställda, och får i inget fall betala mindre än den nationellt/lokalt lagstadgade minimilönen. Övertidsersättning ska betalas ut och tydligt specificeras i lönebeskedet.

Arbetstagarna ska ha minst en vilodag i veckan. Veckoarbetstiden får inte överstiga de lagliga gränserna eller 60 timmar i veckan, inklusive övertid.

Ledighet, inklusive semester, helgdagar, sjukledighet och föräldraledighet ska ersättas i enlighet med nationell lagstiftning.

Arbetsmiljön ska vara säker och hygienisk (ILO 155 och 170)

Med säker och hygienisk arbetsmiljö avses att arbetstagaren skall, då den befinner sig på en plats som arbetsgivaren har direkt eller indirekt kontroll över, garanteras att vara fri från eller skyddas mot förhållanden som kan utgöra en fara för arbetstagarens fysiska och/eller psykiska hälsa. Arbetstagaren som arbetar i leverantörens verksamhet ska erbjudas en säker och hälsosam arbetsmiljö där förebyggande åtgärder, som minimerar skador och hälsorisker ska vidtas.

Anställda ska få utbildning om de eventuella hälsorisker som arbetet kan medföra, inklusive brandsäkerhet, farliga arbetsmoment och första hjälpen. Arbetsgivaren ska, så långt det är möjligt, tillhandahålla relevant skyddsutrustning och se till att information om hälsa och säkerhet finns lättillgänglig på arbetsplatsen.

Nödutgångar ska vara tydligt markerade och upplysta och får inte vara blockerade. Utrymningsövningar och testning av brandlarm ska genomföras regelbundet.

Miljö

Leverantörer ska bedriva sin verksamhet med hänsyn till miljön och följa lokal och nationell miljölagstiftning. Genom att ha rutiner för att identifiera, mäta och följa upp sin miljöpåverkan ska leverantören arbeta med att ständigt förbättra sin miljöprestanda och minimera resursförbrukning och utsläpp. Leverantören ska sträva mot ett livscykelperspektiv avseende miljöpåverkan från produkter och tjänster, och ska ställa miljökrav på underleverantörer.

FN:s konvention mot korruption

Leverantören ska inte direkt eller indirekt erbjuda eller ge otillbörlig betalning eller annan ersättning till någon person eller organisation i syfte att erhålla, behålla eller styra affärer eller få annan otillbörlig fördel inom ramen för sin verksamhet.

Leverantören ska inte direkt eller indirekt begära eller acceptera någon form av otillbörlig betalning eller annan ersättning från tredje part som kan påverka objektiviteten vid affärsbeslut.

Efterlevnad

Öppenhet i leverantörskedjan krävs för att kunna garantera att uppförandekoden efterlevs. För att kunna följa upp detta kommer Sveriges regioner att göra särskild avtalsuppföljning vad gäller uppförandekod för leverantörer, begära in dokumentation, utföra revisioner på plats, granska och godkänna åtgärdsplaner och kontrollera implementeringen av dessa. Leverantörer uppmanas att vidta lämpliga åtgärder för att innehållet i denna uppförandekod implementeras i den egna verksamheten liksom i leverantörskedjan.

Uppdatering

Denna uppförandekod kommer att uppdateras om och när det är relevant. För mer information om Sveriges regioners åtaganden se vår hemsida www.hållbarupphandling.se.

Rapportera Överträdelser

Misstankar om brott mot uppförandekoden kan rapporteras på något av följande sätt:

Mail: coc.lsf@sll.se

Post: Compliance
Region Stockholm
Serviceförvaltningen
Box 22550, 104 22 Stockholm
Norra Stationsgatan 69, plan 6

Kontakt

Mail: coc.lsf@sll.se

Bilaga 3 Ersättningsvillkor

3.1 Ersättningssystemet

3.1.1 Allmänt

Ersättningssystemet består av en ersättningsmodell som omfattar Hälso- och sjukvårdsförvaltningens (HSF) ersättningar till Trafikförvaltningen för upphandling och avtal med leverantör om utförande av sjukresetjänsten, IT-kostnader samt för administrativa kostnader kopplade till tjänsten.

Trafikförvaltningens uppdrag, som beskrivs i bilaga 1 Uppdragsbeskrivning, utgör grunden för Trafikförvaltningens rätt att fakturera enligt detta avtal.

Ersättning utgår från 2023-01-01.

3.2 Ersättningsmodellen

3.2.1 Fast ersättning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ersätter enligt nedan Trafikförvaltningen med en fast ersättning årligen som utbetalas månadsvis per den sista innevarande månad med en tolftedel (1/12) av årsbeloppet (12 månader). Den fasta kostnaden inkluderar kostnader för IT och overheadkostnader för administration av sjukresetjänsten samt personalkostnader enligt indelning nedan.

a) Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ersätter Trafikförvaltningen (Färdtjänstverksamheten, motpart 2550) med ett fast belopp om 11 000 000 SEK per 12-månadersperiod. Beloppet avser ersättning för driftkostnader för IT inklusive förvaltning, serverdrift, applikationsdrift, backup och utveckling av systemstöd samt trafiksystem, ekonomisystem, kommunikation inklusive overheadkostnader. Ersättningen ska vara oförändrad till och med 2023-12-31. För tiden därefter ska 30 procent av ersättningen vara fast och 70 procent av ersättningen vara föremål för prisjustering. Ersättningen ska faktureras med en tolftedel månadsvis per den sista innevarande månad.

b) Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ersätter Trafikförvaltningen (Färdtjänstverksamheten, motpart 2580) med ett fast belopp om 12 000 000 SEK per 12-månadersperiod. Beloppet avser ersättning för administration av sjukresetjänsten inklusive samtliga personalkostnader hänförliga till sjukresetjänsten samt kompetensutveckling och utbildningskostnader för vårdgivare. Ersättningen ska vara oförändrad till och med 2023-12-31. För tiden därefter ska 30 procent av ersättningen vara fast och 70 procent av ersättningen vara föremål för prisjustering. Ersättningen ska faktureras med en tolftedel månadsvis per den sista innevarande månad.

3.2.2 Rörlig ersättning

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ersätter Trafikförvaltningen (Färdtjänstverksamheten, motpart 2550) med ett rörligt belopp för faktiska kostnader per 12-månadersperiod. Beloppet avser ersättning för utförda sjukresetransporter med avdrag för intäkter från resenärernas egenavgifter. Ersättningen ska faktureras månadsvis per den sista innevarande månad.

3.2.3 Avgifter för resenären

Resenären betalar en fastställd egenavgift för utförd sjukresa. Trafikförvaltningens intäkter från egenavgifter dras av från den rörliga ersättningen i enlighet med punkt 3.2.2 i denna bilaga. Regionfullmäktige äger rätt att fatta beslut om förändrad avgift för resenärer.

3.2.4 Prisjustering

Beslut av myndighet gällande skatter eller avgifter som påverkar ersättning får till den del som beror på myndighetsbeslutet regleras efter yrkande av någon av Parterna och efter Hälso- och sjukvårdsförvaltningens skriftliga godkännande för återstående del av avtalsperioden.

Fast ersättning a): Prisjustering ska ske med början 2024-01-01 baserat på KPI. Basmånad för KPI ska vara december 2022.

Fast ersättning b): Prisjustering ska ske med början 2024-01-01 baserat på preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) exklusive läkemedel. LPIK redovisar prognostiserat utfall av förändringar i kostnader för arbetskraft och övriga tjänster under ett kalenderår och publiceras av SKR i oktober. Basår för LPIK för detta Avtal är 2022.

3.3 Kostnadsansvar

3.3.1 Trafikförvaltningens kostnadsansvar

Trafikförvaltningen ansvarar för samtliga kostnader som är förenade med åtagandet, med de preciseringar och undantag som anges i denna bilaga.

3.4 Fakturering och betalning

3.4.1 Allmänt

Betalning erläggs av Trafikförvaltningen mot faktura. Faktura ska ha samtliga samlade poster för fakturering och utformas enligt Hälso- och sjukvårdsförvaltningens anvisningar. Trafikförvaltningen och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen ska samverka kring detaljer och tydlighet i utformning av innehåll och fakturaunderlag för den information som överenskommes i samband med avtalsstart. Informationen kan justeras på begäran av endera parten och efter gemensam överenskommelse.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen äger rätt att avräkna för mycket betald ersättning mot ersättning till Trafikförvaltningen för utförda tjänster vid kommande utbetalning.

Trafikförvaltningen har inte rätt att ta ut faktureringsavgift, andra avgifter eller pristillägg som inte framgår av detta avtal.

3.4.2 Faktureringsperiod

Fakturering sker månadsvis i efterskott. Ersättningar som utgår med fastställt årsbelopp (12 månader) faktureras månadsvis per den sista innevarande månad med en tolftedel (1/12) av årsbeloppet.

3.4.3 Faktureringsadress

Faktura ska sändas till den adress som Hälso- och sjukvårdsförvaltningen anger.

3.4.4 Invändningar mot faktura

Invändningar mot fakturan ska ske skriftligen senast tre (3) månader efter mottagandet för att beaktas. Reglering av felaktigt fakturerat belopp ska ske inom 21 dagar efter det att parterna enats om att korrigering ska ske.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen äger rätt att begära rättelse av felaktigt fakturerat belopp även efter denna tremånadersperiod.

3.5 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag 21 kalenderdagar efter fakturadatum. Om fakturans faktiska ankomstdatum är mer än fakturadatum äger Hälso- och sjukvårdsförvaltningen rätt att förlänga tiden för betalning med motsvarande antal dagar.

Om anledning till anmärkning mot faktura föreligger, ska Trafikförvaltningens och Hälso- och sjukvårdsförvaltningens controllerfunktioner samverka kring rättelse för korrekt ersättning.

Rätten till ersättning har förfallit om kravet inte har fakturerats inom tre (3) månader efter det att det som är ersättningsberättigat utförts. Detta förhållande påverkas inte av avtalets stycke om parts rätt att vid senare tillfälle påtala rättighet.

Betalning av faktura innebär inte att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen godkänt Uppdraget.