Region Stockholm

10

Beslut om inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval

HSN 2021-2421

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Staben
Peder Eskesen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-11-25

HSN 2021-2421

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Beslut om inriktning för revidering av ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval

Ärendebeskrivning

Ärendet innehåller förslag till principer för revidering av förfrågnings-underlagen i Region Stockholms vårdval som syftar till att förtydliga och skärpa ansökningsförfarandet och avtalsvillkoren i vårdvalen.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
LOU-mallen

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Godkänna den i tjänsteutlåtandet föreslagna inriktningen för ansökningsförfarande och kvalificeringskrav samt avtalsvillkor i Region Stockholms vårdval som grund för framtida revideringar av vårdval.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
Förvaltningen har identifierat ett behov av att se över och förtydliga avtalsvillkoren samt ansökningsförfarandet och kvalificeringskraven inom de vårdval som Region Stockholm har inrättat enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV).

Motsvarande behov fanns för avtal som ingås efter genomförd upphandling enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU). Hälso- och sjukvårdsförvaltningen (HSF) har med anledning därav utarbetat en ny avtalsmall avsedd att användas vid framtagandet av underlag i upphandlingar som genomförs enligt LOU, så kallade ”nya LOU-mallen”.

Förvaltningen anser att avtalsvillkoren i vårdvalen bör revideras så att de, i den utsträckning det är möjligt och lämpligt, motsvarar de avtalsvillkor i den nya LOU-mallen som anges nedan under ”Överväganden”. Därutöver anser förvaltningen att uteslutningsgrunderna och kvalificeringskraven inom vårdvalen bör förtydligas och skärpas.

Överväganden
Förvaltningen föreslår därför att hälso- och sjukvårdsnämnden fattar beslut om att vårdvalen, i den utsträckning och vid de tidpunkter det är möjligt och lämpligt, ska revideras så att de i högre grad motsvarar villkoren i LOU-mallen, varvid principerna i punkterna a) – d) särskilt bör beaktas och att vårdvalen, i den utsträckning och vid de tidpunkter det är möjligt och lämpligt, ska revideras i enlighet med de principer som anges i punkterna e) – g) nedan:

a) En ny påföljdsmodell i enlighet med den som framgår av punkt 10 i LOU-mallen bör införas. Den innehåller bland annat rätt för Beställaren att vid återbetalningskrav använda sig av extrapolering (se punkt 10.2.1 i LOU-mallen).
b) Krav på digitala förmågor bör införas enligt den modell som återfinns i LOU-mallen (se punkt 4 i Uppdragsbeskrivning).
c) En generell kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning för Beställaren bör införas.
d) Förtydligande av vad beställarens direktivrätt omfattar vid särskild händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap i enlighet med vad som framgår i punkt 20 i LOU-mallen bör införas.
e) Kvalificeringskraven bör förtydligas och skärpas.
f) Uteslutningsgrunderna bör förtydligas.
g) En rätt bör införas för hälso- och sjukvårdsnämnden, i egenskap av upphandlande myndighet och beställare, att upphäva ett godkännande av en sökande/ansökan till vårdval/valfrihetssystem om sökanden inte inom viss, i förfrågningsunderlaget angiven, tid undertecknat avtal som efter godkännande översänts till sökanden.

I syfte att effektivisera förvaltningens arbete och för att spara kostnader bör dessutom en ny modell för granskning av om vårdvalsleverantörernas lokaler uppfyller kraven rörande fysisk tillgänglighet införas. Förslaget är att vårdgivarna/leverantörerna åläggs att visa att kraven är uppfyllda genom att på egen bekostnad anlita en certifierad sakkunnig som kontrollerar kraven och intygar att dessa är uppfyllda.

Beslut om revidering av förfrågningsunderlagen i vårdvalen fattas individuellt för varje vårdvalsområde för sig i enlighet med hälso- och sjukvårdsnämndens vid var tid gällande delegationsordning. Detta med

anledning av att anpassningar behöver göras utifrån de särskilda förutsättningar som gäller i respektive vårdval.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget till beslut förväntas innebära besparingar eftersom förvaltningens arbete med kontroll av sökande till vårdvalen och avtalsuppföljning kommer att effektiviseras. Samtidigt förväntas vårdgivarnas/leverantörernas arbete och kostnader öka när den nya rutinen för granskning av vårdlokaler införs.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Införandet av ökade kvalificeringskrav förväntas få positiva konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut förväntas få oförändrade konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut kan förväntas innebära ökat administrativt arbete för leverantören med ökade krav på digitala förmågor, förtydligande av ansöknings- och godkännandekraven samt med anledning av åläggandet att vårdgivarna/leverantörerna själv ska visa att vårdlokalerna uppfyller gällande krav.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Anna Ingmanson
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2021-11-25

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2021-10-06

Diarienummer
HSN xxxx-xxxx
ADA xxxxx

FÖRLAGA TILL AVTAL (LOU)

Ange vårdområde

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Inledning 7
2 Syfte 8
3 Definitioner 8
4 Avtalets uppbyggnad 11
4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning 11
4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats 15
5 Leverantörens allmänna åtaganden 16
6 Avtalsperiod 17
6.1 Uppstartsperiod 18
6.2 Driftstart 24
7 Lokaler 25
7.1 Krav avseende lokalerna 25
7.2 Byte och/eller tillägg av lokaler 28
7.3 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna 29
8 Systematiskt kvalitetsarbete 32
8.1 Kvalitetsledningssystem 32
8.2 Klagomålshantering m. m. 33
9 Uppföljning 34
Exempel på text: 34
9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan 34
9.2 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet 39
9.3 Uppföljningsmöten 40
9.4 Fördjupad uppföljning (revision) 40
9.5 Andra uppföljningsåtgärder 41
10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder 42
10.1 Leverantörens ansvar vid försening 42
10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening 43
10.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott 45
10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system 47
10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning 47
10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening 47
10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott 47

10.8 Ansvarsbegränsningar 48
11 Informationssäkerhet och IT-miljö 49
11.1 Informationssäkerhet 49
12 Behandling av personuppgifter 49
12.1 Omfattning 50
12.2 Ansvar och instruktion 50
12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m. 52
12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster 52
13 Hållbarhet 54
13.1 Miljökrav 54
13.2 Hållbara leveranskedjor 56
13.3 Arbetsrättsliga krav 56
14 Underleverantörer 56
14.1 Anmälningsskyldighet 57
14.2 Leverantörens ansvar 57
14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör 58
15 Försäkringar 59
16 Ändrade ägarförhållanden 59
17 Optioner 60
18 Ändringar i Avtalet 60
19 Marknadsföring och information 63
20 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap 64
20.1 Allmänna åtaganden 65
20.2 Åtaganden vid särskild händelse och extraordinär händelse 65
20.3 Åtaganden vid höjd beredskap 66
20.4 Deltagande i planering 68
20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningssystem 68
20.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren 68
21 Force majeure 69
22 Förtida upphörande av Avtalet 69
22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet 69
22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet 72
22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet 72
23 Ansvar och åtaganden inför, i samband med och efter Avtalets upphörande 72
24 Tillämplig lag och tvister 73
25 Övrigt 73
25.1 Kontaktpersoner 73
25.2 Meddelanden 74
25.3 Meddelarfrihet 75
25.4 Allmänhetens insyn 75

25.5 Avstående av rättighet 75
25.6 Överlåtelse av Avtalet 76
25.7 Tillägg och ändringar 76
25.8 Bestämmelses ogiltighet 76
25.9 Mervärdesskatt (moms) 76

Så fungerar avtalsmallarna

Instruktioner
Anges med röd text. All röd text tas bort innan annonsering.

Utbytbar text
Text som används i de avtal där texten är relevant eller text där det finns flera alternativ och man måste välja det alternativ som är relevant i den aktuella upphandlingen
Anges i blå text

Exempel på avtalstext
Anges i grön text

Avtalstext som i de flesta fall ska finnas med
Anges i svart text (man måste dock alltid göra en bedömning av om texten verkligen passar in på de tjänster och övriga omständigheter som gäller i varje enskilt vårdavtal/inom varje enskilt vårdområde.)

Instruktion att infoga information
[Anges inom klamrar och är överstrukna med grå färg]

Välj ett av nedanstående alternativ
Anges överstruken med ljusblå färg
Anges överstruken med orange färg

Förutom denna mall finns även mall för anbudsinfordran, Uppdragsbeskrivning
(Bilaga 1) och Ersättningsvillkor (Bilaga 2).

Därutöver finns en förlaga/mall till miljöbilaga som kan användas i de fall man vill ställa miljökrav utöver de krav på certifiering/diplomering som finns i punkt 13.1 i detta Huvuddokument. Miljöstrateg bör/ska kontaktas för att avgöra om ytterligare miljökrav ska ställas samt för vägledning kring vilka miljökrav som i så fall ska ställas.

Kommentar: Villkoren i denna förlaga till avtal, inklusive häri angivna bilagor, utgör underlag till det slutliga avtal som ska tecknas mellan Beställaren och den Anbudsgivare som tilldelas kontrakt i Upphandlingen. Originalavtal kommer att tas fram i samband med kontraktsskrivning. Det slutliga avtalet kommer att ha samma utförande och innehåll som detta dokument och häri angivna bilagor, dock kompletterat med nödvändiga uppgifter (namn på och kontaktuppgifter till Leverantören, tillämpliga priser m m) samt, i tillämpliga fall, de åtaganden som Leverantören har lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna utvärderingskriterierna. Denna kommentar ska tas bort ur det Avtal som faktiskt undertecknas av Region Stockholm. Den finns bara med som en förklaring till anbudsgivarna att det dokument som biläggs upphandlingsdokumenten endast är en förlaga till avtal som, efter att vissa kompletterande uppgifter har fyllts i, kommer att få sin slutliga utformning. Detta sker när tilldelningsbeslut har fattats och avtalet ska undertecknas. Kommentaren bör alltså finnas med i den Förlaga till avtal som publiceras tillsammans med anbudsinfordran när upphandlingen annonseras. Kommentaren tas sedan bort när tilldelningsbeslut fattats och avtalet ska undertecknas.

Följande Avtal (Avtalet) har slutits mellan:

1. Region Stockholm, organisationsnummer 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden, (”Beställaren”), samt
2. [Ange namn på Leverantören], organisationsnummer [ange Leverantörens organisationsnummer], (”Leverantören”), [Ange Leverantörens adress och postnummer]

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

1 Inledning

Beskrivningen av vårdverksamheten och de hälso- och sjukvårdstjänster som avtalet avser bör så långt det är möjligt beskrivas på samma sätt som de beskrivs i befintliga vårdbeskrivningssystem, exempelvis HSA-verksamhetskod och Snomed CT. Här ska endast kort anges vilken/vilka verksamhetstyper och vårdtjänster det är fråga om i det aktuella avtalet. Ta stöd av ansvarig utbudsförvaltare. En detaljerad och omfattande beskrivning av verksamheten läggs in i Bilaga 1, Uppdragsbeskrivning, under punkt 1.

Beställaren har genomfört en upphandling av [beskriv vårdverksamheten och/eller den/de vårdtjänst/er som den aktuella upphandlingen omfattar, i möjligaste mån med HSA verksamhetskod och Snomed CT] (Upphandlingen), [ange HSN:s diarienummer/HSN-nummer för upphandlingen], enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling där Leverantören har lämnat in ett anbud. Observera att i sidhuvudet ska HSN:s diarienummer för Avtalet anges medan det i den grå rutan i det föregående är HSN:s diarienummer för Upphandlingen som ska anges.

Tilldelningsbeslut i Upphandlingen med innebörden att Leverantören har tilldelats kontrakt meddelades den [datum].

Mot bakgrund av ovanstående har Parterna ingått detta Avtal genom vilket Beställaren uppdrar åt Leverantören och Leverantören åtar sig att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som anges ovan och vars omfattning framgår mera i detalj i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, (Uppdraget).

I de flesta fall brukar man inte lämna några utfästelser eller garantier avseende volymer (t.ex. patient- eller besöksvolymer). I dessa fall ska den blå texten nedan finnas med i Avtalet. Om man i någon upphandling vill garantera vissa volymer måste texten nedan tas bort eller ändras.

Beställaren lämnar inga utfästelser eller garantier avseende mängd/volym, till exempel patient- eller besöksvolym, under avtalsperioden.

2 Syfte

Det kan ofta vara bra att ange de övergripande syftena med ett avtal. På det sättet ”påminns” parterna, och särskilt Leverantören om, vad Beställaren på ett övergripande plan vill uppnå med avtalet. Viktigt att tänka igenom vad man vill lyfta fram. De angivna syftena ska spegla innehållet i övrigt i avtalet. De angivna syftena kan få betydelse vid tolkning av avtalet. Nedan anges ett exempel på hur syftet kan anges.

Syftet med detta Avtal är att säkerställa patientsäker, ändamålsenlig och effektiv vård för framtiden, vilket bland annat men inte uteslutande innefattar:

i. att Uppdraget utförs i enlighet med vad som anges i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*;
ii. att skapa förutsättningar för gemensamt förbättringsarbete genom samarbeten kring effektivt utnyttjande och utveckling av Uppdraget; och
iii. att Uppdraget hela tiden och i alla delar utförs på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt.

3 Definitioner

Nedan anges de definitioner som ska tillämpas i Avtalet. Definitionslistan nedan ska ses över inför varje upphandling. I vissa fall kan det vara lämpligt att definiera fler begrepp än de som anges nedan. Listan ska i så fall kompletteras med de definitioner som bedöms nödvändiga. Tänk på att syftet med att använda sig av definierade begrepp är att underlätta förståelsen och läsningen av avtalet. Undvik därför onödiga definitioner. Tänk också på att konsekvent använda de definierade begreppen i hela avtalet. Använd inte andra begrepp för att uttrycka samma sak som ett definierat begrepp. Observera slutligen att ett definierat begrepp har precis den betydelse som anges nedan. Begreppet ”Leverantören” med inledande versal betyder t.ex. just den leverantör (vårdgivare) som ingått det aktuella avtalet med HSF. Samma begrepp, ”leverantör”, utan inledande versal betyder en leverantör, vilken som helst på marknaden.

I detta Avtal ska följande begrepp ha nedan angiven innebörd, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat.

Avtal/-et	Avser detta Huvuddokument jämte dess bilagor och övriga handlingar som anges i punkt 4, vilka samtliga utgör en integrerad del därav, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar som genomförs i enlighet med nedanstående bestämmelser.
Arbetsdag	Avser helgfri måndag till och med fredag. Midsommarafton, julafton och nyårsafton likställs med helgdag.
Befrielsegrund	Har den betydelse som anges i punkt 21, *Force majeure*.
Beställaren	Avser Region Stockholm, org. nr 232100-0016, genom hälso- och sjukvårdsnämnden.
Driftstart	Avser den dag från och med vilken Leverantören enligt Avtalet ska utföra Uppdraget.
Huvuddokumentet	Avser denna avtalshandling, exklusive bilagor.
Leverantören	Avser den leverantör som Beställaren ingått detta Avtal med, se inledningen till Avtalet.
LOU	Avser lag (2016:1145) om offentlig upphandling.
Nedsatt Belopp	Har den betydelse som anges i punkt 10.2.1.

Uppdraget	Avser de hälso- och sjukvårdstjänster som Leverantören enligt Avtalet ska tillhandahålla och som beskrivs mera i detalj i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*.
Uppföljningsplan/-en Detta begrepp tas bort ur avtalet om man inte avser att arbeta med uppföljningsplaner som är avsedda att vara ”synliga” för Leverantören (och därmed utgöra avtalsinnehåll). Se vidare kommentar ang. detta i punkt 9.1.	Har den betydelse som anges i punkt 9.1.
Upphandlingen	Har den betydelse som anges i punkt 1, *Inledning*.
Uppstartsperiod/en	Avser tiden från och med att Avtalet träder i kraft, enligt vad som anges i punkt 6, *Avtalsperiod*, fram till Driftstart, under vilken tid Leverantören ska vidta de förberedande åtgärder som är nödvändiga för att kunna utföra Uppdraget från och med Driftstart.

Vitesgrundande Belopp Avtalshandboken innehåller instruktioner om hur det gråmarkerade beloppet ska bestämmas/beräknas. Beloppet ska beräknas och fyllas i innan upphandlingsdokumenten publiceras.	För avtalsbrott som, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffar eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjas under perioden från och med Avtalets ikraftträdande till och med det datum som inträder tolv (12) månader efter Driftstart uppgår det Vitesgrundande Beloppet till [ange belopp] kronor. För avtalsbrott som, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffar eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjas därefter uppgår det Vitesgrundade Beloppet till en tolftedel av den totala ersättning som utbetalats till Leverantören under de närmast föregående tolv (12) månaderna räknat från den dag då det vitesgrundande avtalsbrottet, enligt Beställarens skäliga bedömning, inträffade eller, såvitt avser pågående avtalsbrott, påbörjades.
Vårdgivarguiden	Vårdgivarguiden (www.vardgivarguiden.se) är en webbplats för information och tjänster till vårdgivare som tillhandahåller hälso- och sjukvårdstjänster till Region Stockholm. Där finns även styrdokument för vårdgivare och, där så uttryckligen anges i Avtalet, krav och åtaganden som Leverantören är skyldig att iaktta och uppfylla.

4 Avtalets uppbyggnad

4.1 Avtalshandlingar och deras inbördes ordning

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

1. Skriftliga ändringar av och tillägg till detta Avtal
2. Detta Huvuddokument jämte nedan angivna bilagor, inkluderande de anvisningar, krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att efterleva och uppfylla vid utförandet av sina åtaganden enligt Avtalet.
3. Leverantörens anbud i tillämpliga delar, inklusive eventuella förtydliganden och kompletteringar till anbudet. Uppgifter och villkor i Leverantörens anbud som inte uttryckligen efterfrågats i Upphandlingen äger inte tillämplighet på detta Avtal. KOMMENTAR: Det är ofta bättre och tydligare att inte låta hela Leverantörens anbud utgöra avtalsinnehåll. Istället för att hänvisa till Leverantörens anbud i dess helhet lägger man istället in de delar av vinnande leverantörs anbud som ska utgöra avtalsinnehåll i Avtalet. I vårdupphandlingar är det ofta endast de delar av Leverantörens anbud som innehåller de kvalitetsbeskrivningar som efterfrågats vid utvärderingen i upphandlingen som utgör avtalsinnehåll. Istället för att hänvisa till hela Leverantörens anbud kan man komplettera avtalet med en (eller flera bilagor) där de delar av Leverantörens anbud som ska utgöra avtalsinnehåll läggs in. Denna bilaga (eller bilagor) läggs sedan in i listan över bilagor nedan. Denna punkt 3 i listan som hänvisar till hela Leverantörens anbud tas då bort.

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

Bilagor:

Om det finns behov av att mera i detalj reglera vad Leverantören ska göra/vilka åtaganden och krav Leverantören ska uppfylla under Uppstartsperioden kan man antingen lägga in dessa krav och åtaganden under punkt 6.1.2 nedan (”Krav som ska vara uppfyllda före Driftstart”) eller skapa en separat bilaga där det beskrivs. Se också instruktionstext under punkt 6.1.2 om krav som ska vara uppfyllda under Uppstartsperioden. Om man väljer att lägga in sådana krav och åtaganden i en bilaga ska den bilagan läggas till i denna lista över bilagor, förslagsvis som Bilaga 1 (för att följa kronologin). Bilagan kan t. ex döpas till ”Åtaganden under Uppstartsperioden”, ”Införandeprocess” eller något annat lämpligt. Numret på de bilagor som räknas upp nedan måste då förstås ändras så att Uppdragsbeskrivningen blir Bilaga 2, Ersättningsvillkor Bilaga 3 etc.

Bilaga 1: Uppdragsbeskrivning

Bilaga 2: Ersättningsvillkor, med underbilaga

Bilaga 2.1: Prisbilaga Priser brukar oftast anges i en separat underbilaga till Ersättningsvillkoren, en prisbilaga. Om man inte vill ha det så utan istället vill lägga in priser direkt bland Ersättningsvillkoren ska förstås den blå texten om underbilaga 2.1 (Prisbilaga) tas bort. Det kan dock ofta vara praktiskt att ha en separat Prisbilaga eftersom denna då kan utgöra en svarsbilaga i upphandlingen. Anbudsgivarna fyller då i sina offererade priser i svarsbilagan och ger in den tillsammans med sitt anbud. Vinnande leverantörs svarsbilaga kan sedan bara läggas till Avtalet som Prisbilaga.

Bilaga [ange bilagenummer]: Uppföljningsplan ALTERNATIVT Exempel på uppföljningsplan Se punkt 9.1 för närmare instruktioner om vilket alternativ som ska väljas. Man kan också arbeta med ”interna” uppföljningsplaner utan att göra dessa till avtalsinnehåll. I så fall tas denna blå text förstås bort ur avtalet. Se mer om detta under punkt 9.1.

Bilaga [ange bilagenummer]: Krav gällande vårdhygien (”Checklista” avseende vårdhygien bör skrivas om till en kravlista och biläggas avtalet i de fall där det är relevant). Kontakta Vårdhygien för vägledning om någon kravlista gällande vårdhygien ska tas med i avtalet, och i så fall vilken.

Bilaga [ange bilagenummer]: Miljökrav Särskild bilaga med miljökrav ska endast bifogas avtalet om det ställs specifika miljökrav utöver det allmänna kravet i punkt 13.1.1 och kravet på miljöcertifiering/miljödiplomering i punkt 13.1.2 nedan. Kontakt bör tas med ansvarig för miljö och hållbarhet för att få hjälp med om sådana krav bör/ska ställas i Upphandlingen.

Bilaga [ange bilagenummer]: Uppförandekod för leverantörer Uppförandekoden ska endast bifogas avtalet om det i avtalet ställs krav på hållbara leveranskedjor (Se punkt 13.2). För närvarande (februari 2021) finns inga malltexter framtagna avseende detta. Se vidare kommentar i punkt 13.2. Om inga krav på hållbara leveranskedjor ställs tas Uppförandekod för leverantörer inte med i avtalet.

Bilaga [ange bilagenummer]: Leverantörens särskilda kvalitetsåtaganden (Se kommentaren till punkt 3 i listan ovan om Leverantörens anbud)

Fyll på listan så att samtliga bilagor som bifogas avtalet anges. Nedan anges tre olika alternativa listor med ytterligare bilagor som kan komma att bifogas Avtalet. Dessa listor innehåller sådana bilagor som rör villkor och krav avseende de lokaler där Uppdraget ska utföras. Därutöver innehåller Avtalet ”digitala bilagor” i form av de krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i Avtalet är skyldig att uppfylla. Därför har efter de tre alternativen avseende lokaler nedan lagts till en svart text som rör krav och åtaganden som finns på Vårdgivarguiden. Den texten ska alltid finnas med i slutet på bilagelistan. Observera att det kan finnas flera bilagor (som inte har med lokalerna att göra och som inte är listade som förslag/alternativ ovan) som ska bifogas Avtalet.

ALTERNATIV 1 (Används då Leverantören själv ska tillhandahålla de lokaler i vilka Uppdraget ska bedrivas). Om det finns flera kravlistor som avser krav på de lokaler där Uppdraget ska utföras ska även dessa läggas till i listan nedan. Observera att även Bilagan Krav gällande vårdhygien

innehåller krav på de lokaler där Uppdraget ska utföras. Den innehåller dock även andra krav som inte enbart är hänförliga till lokalerna. Den har därför listats separat ovan.

Bilaga [ange bilagenummer]; Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler

ALTERNATIV 2 (Används om Region Stockholm, genom Locum, direkt till Leverantören hyr ut de lokaler där Uppdraget ska utföras)

Bilaga [ange bilagenummer]: Förlaga till hyresavtal med underbilagor Det ska vara ett ifyllt utkast till hyresavtal mellan Region Stockholm (genom Locum AB) och Leverantören. Vanliga underbilagor till sådant hyresavtal är lokalritningar och gränsdragningslista. Locum tillhandahåller dessa handlingar.

Bilaga [ange bilagenummer]: Avstående från besittningsskydd (Tillhandahålls av Locum)

ALTERNATIV 3 (Används om Beställaren vederlagsfritt, dvs. utan att ta ut någon hyra från Leverantören, tillhandahåller lokaler i vilka Uppdraget ska bedrivas.)

Observera att i detta fall ska inte något hyresavtal biläggas avtalet utan endast nedanstående tre handlingar. Lokalritningar tillhandahålls av Locum. Avståendet från besittningsskydd är i detta fall annorlunda utformat än i fallet ovan där lokalerna hyrs ut till Leverantören. Avståendet är ett dokument som tagits fram särskilt för de fall när något hyresavtal inte ska ingås mellan Locum och Leverantören. Ett sådant dokument finns framtaget och finns sparat tillsammans med avtalsmallarna.

När lokalerna tillhandahålls vederlagsfritt ska avståendet från besittningsskydd inte ges in till Hyresnämnden för godkännande. Det ska dock undertecknas av Parterna i samband med kontraktsskrivning.

Bilaga [ange bilagenummer]: Lokalritningar

Bilaga [ange bilagenummer]: Gränsdragningslista

Bilaga [ange bilagenummer]: Avstående från besittningsskydd

Den svarta texten nedan ska alltid finnas med.

Därutöver innehåller Avtalet krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och/eller på Region Stockholms webbplats som Leverantören enligt uttryckliga bestämmelser i detta Avtal är skyldig att uppfylla och efterleva.

4.2 Krav och åtaganden på Vårdgivarguiden och på Region Stockholms webbplats

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

Behöver lösas hur hänvisningar i avtalet ska göras till Vårdgivarguiden för att säkerställa att Leverantören, och anbudsgivarna i upphandlingen, alltid lätt kan hittade de krav som gäller. Ett förslag är att man här lägger in en tydlig hänvisning till ett ställe på Vårdgivarguiden där de riktlinjer och anvisningar som utgör avtalsinnehåll finns eller där länkar finns till alla ställen där man kan hitta dessa riktlinjer och anvisningar. Om inte det fungerar får man hitta på något annat sätt. När man väljer att lägga avtalskrav på Vårdgivarguiden måste man hitta ett sätt som gör det enkelt för anbudsgivare och Leverantörer att hitta dessa krav. Risken är annars att dessa krav inte kommer att utgöra avtalsinnehåll. Man riskerar också att få upphandlingar överprövade p g a bristande transparens. Tills detta är löst får man nöja sig med att bara hänvisa till Vårdgivarguiden utan att närmare precisera var på Vårdgivarguiden anvisningarna etc kan hittas. Att lägga in länkar till de ställen där anvisningarna etc finns skulle kunna fungera MEN bara om HSF har stenkoll på att länkarna fungerar över tid och så är inte fallet för närvarande.

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

5 Leverantörens allmänna åtaganden

Leverantören ska utföra Uppdraget i enlighet med:

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

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

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

Leverantören ansvarar under hela avtalsperioden för att sådana omständigheter som enligt 13 kap 1 – 3 §§ LOU skulle ha utgjort grund för uteslutning av Leverantören i Upphandlingen inte föreligger hos Leverantören, hos av Leverantören anlitad underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören har åberopat i Upphandlingen**.**

Leverantören ska ansöka om, erhålla och vidmakthålla, samt, i tillämpliga fall, tillse att företag vars kapacitet Leverantören åberopat i Upphandlingen och/eller av Leverantören anlitad underleverantör ansöker om, erhåller och vidmakthåller, samtliga tillstånd som är nödvändiga för Uppdragets utförande. Sådana tillstånd ska ha erhållits senast vid Driftstart. Leverantören ska på Beställarens begäran översända bevis för att Leverantören, företag vars kapacitet Leverantören åberopat i Upphandlingen och/eller av Leverantören anlitad underleverantör har erforderliga tillstånd.

Leverantören ansvarar för att Leverantören, eller, i förekommande fall, företag vars kapacitet Leverantören åberopat i Upphandlingen, under hela avtalsperioden uppfyller de krav på ekonomisk och finansiell ställning som

ställts i Upphandlingen. Beroende på hur kraven på teknisk och yrkesmässig kapacitet har formulerats i anbudsinfordran kan man även i vissa fall lägga till att Leverantören ansvarar för att tillse att även kraven på teknisk och yrkesmässig kapacitet som ställts i Upphandlingen uppfylls under hela avtalsperioden. Det kan t.ex. bli aktuellt om man i Upphandlingen ställer krav på att Leverantören ska ha tillgång till vissa resurser för att säkerställa Leverantörens kapacitet att utföra Uppdraget. Detta måste dock avgöras från upphandling till upphandling.

Leverantören ska utföra Uppdraget som en självständig aktör och har inte rätt att företräda Beställaren utöver vad som uttryckligen framgår av detta Avtal.

Leverantören ska redovisningsmässigt hålla alla delar av Leverantörens verksamhet som inte omfattas av Uppdraget enligt detta Avtal tydligt avskild från den del av Leverantörens verksamhet som omfattas av Uppdraget.

6 Avtalsperiod

Avtalet träder i kraft när tilldelningsbeslut i Upphandlingen vunnit laga kraft utan att Beställaren beordrats av domstol att ändra utfallet av sådant tilldelningsbeslut eller att göra om Upphandlingen och Avtalet har undertecknats av Beställaren. Avtalet träder inte i kraft om Beställaren har beslutat att avbryta Upphandlingen på grunder förenliga med svensk upphandlingslagstiftning.

Avtalet upphör att gälla utan krav på föregående uppsägning den dag som infaller [ange antal år] år efter Avtalets ikraftträdande ALTERNATIVT [ange antal år] år efter Driftstart, såvida Avtalet (i) inte sagts upp till upphörande vid tidigare tidpunkt i enlighet med vad som föreskrivs i detta Avtal eller (ii) förlängts av Beställaren i enlighet med vad som anges i denna punkt 6 nedan. I ovanstående stycke måste något av de två alternativen väljas (blåmarkerad text eller orangemarkerad text). Tänk på att Avtalet oftast inleds med en Uppstartsperiod. Uppstartsperioden är en del av Avtalet och utgör alltså del av avtalsperioden. Om man har bestämt att

Avtalet ska gälla i 2 år med möjlighet till förlängning i högst 2 år måste man fundera över om man menar att vård ska bedrivas under 2 (+ 2) år eller om de 2 (+ 2) åren även ska inkludera Uppstartsperioden (då ingen vård utförs men då Avtalet faktiskt har trätt i kraft). Om man vill att vård ska bedrivas enligt Avtalet i 2 (+ 2) år ska ni välja den grönmarkerade texten ovan. I det fallet ska man alltså ange att Avtalet upphör ”två (2) år efter Driftstart” i stycket ovan. Om man däremot vill att Avtalet, inklusive Uppstartsperiod, ska gälla i 2 (+ 2) år ska man använda det gulmarkerade alternativet och ange att Avtalet upphör ”två (2) år efter Avtalets ikraftträdande”.

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att, en eller flera gånger, förlänga detta Avtal med upp till [ange antal år] år. Den föreslagna skrivningen ger Beställaren rätt att förlänga Avtalet hur många gånger som helst och hur kort eller lång period som helst åt gången, så länge den totala förlängningsperioden inte överskrider det antal år som anges. Det kan i vissa fall kan vara lämpligare att ange att Avtalet får förlängas viss angiven tid åt gången, t.ex med ett år åt gången, dock max ett visst antal år. Detta måste avgöras från fall till fall. Avisering om förlängning ska göras skriftligen senast [ange antal månader] månader innan avtalsperioden löper ut. Om Leverantören hyr lokaler av Locum där vården ska bedrivas kan den angivna aviseringstiden för förlängning av Avtalet och den period med vilken Avtalet förlängs behöva synkroniseras med hyresavtalets avtalsperiod. Vid förlängning av Avtalet upphör Avtalet att gälla utan krav på föregående uppsägning den dag då den av Beställaren angivna förlängningsperioden löper ut, såvida Avtalet (i) inte sagts upp till upphörande vid tidigare tidpunkt i enlighet med vad som föreskrivs i detta Avtal eller (ii) förlängts av Beställaren i enlighet med vad som anges i denna punkt 6. Leverantören har inte rätt till någon ersättning om en sådan förlängning som avses i denna punkt 6 inte kommer till stånd.

6.1 Uppstartsperiod

6.1.1 Allmänt

Avtalsperioden inleds med en Uppstartsperiod som är beräknad till [ange antal månader] månader. Det ska enligt uppgift finnas en överenskommelse med Branschrådet om att Uppstartsperioden bör vara minst 6 månader.

Om ersättning utgår under Uppstartsperioden måste den blå texten nedan tas bort eller ändras.

Under Uppstartsperioden utgår ingen ersättning till Leverantören.

Den blå texten i stycket nedan bör också tas bort om det ska utgå ersättning till Leverantören under Uppstartsperioden.

Under Uppstartsperioden ska Leverantören, på egen bekostnad, vidta samtliga åtgärder som krävs för att tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, från och med Driftstart.

Om man vill ha krav och åtaganden som Leverantören **ska** uppfylla före Driftstart (under Uppstartsperioden) ska dessa krav och åtaganden läggas in antingen under punkten 6.1.2 nedan eller i en separat bilaga som bifogas avtalet och listas i bilagelistan under punkt 4.1. Om man väljer att lägga in sådana krav och åtaganden under punkt 6.1.2 nedan ska den blå och den blåmarkerade texten i stycket nedan tas med i avtalet. Om man istället har valt att lägga in de krav och åtaganden som ska vara uppfyllda under Uppstartsperioden (dvs. före Driftstart) i en separat bilaga väljer man istället den blå och den orangemarkerade texten i stycket nedan. Om man inte ställer några krav som ska vara uppfyllda under Uppstartsperioden, dvs. före Driftstart, ska den blå texten samt den blåmarkerade och den orangemarkerade texten i stycket nedan tas bort. Se vidare instruktioner ang krav som ska vara uppfyllda före Driftstart under punkten 6.1.2 nedan.

Åtgärder och krav till säkerställande av Uppdragets rätta utförande ska, om inte annat uttryckligen anges i punkt 6.1.2 nedan ALTERNATIVT Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan] eller specifikt överenskommits mellan Parterna, ha vidtagits/uppfyllts senast vid Driftstart.

6.1.2 Krav som ska vara uppfyllda före Driftstart

Om man vill ställa krav som ska vara uppfyllda före Driftstart ska dessa krav och åtaganden antingen läggas in i denna punkt 6.1.2 (Alternativ 1 i texten nedan) eller anges i separat bilaga (Alternativ 2 i texten nedan). Se även instruktionstext ovan och vid punkt 4.1). Samtliga åtgärder och krav som ska vara uppfyllda före Driftstart ska anges på ett och samma ställe

(dvs. antingen nedan eller i en separat bilaga). I texten nedan finns förslag på sådana krav och åtaganden. En bedömning av vilka delar, om några, av texten som är relevanta måste göras i varje enskild upphandling. Texten behöver dessutom synkas med kraven på t.ex. verksamhetschef och medicinskt ansvarig som anges i Uppdragsbeskrivningen. Det kan finnas ytterligare, eller helt andra, krav som ska vara uppfyllda före Driftstart. I så fall ska dessa anges här (eller om man valt att lägga kraven i en separat bilaga, i denna bilaga). Det blir lättare för Leverantören att hitta de krav som ska uppfyllas redan under Uppstartsperioden (före Driftstart) om dessa krav samlas på ett och samma ställe. Transparensprincipen.

Krav som ska vara uppfyllda först vid Driftstart (vilket brukar vara de flesta krav som ställs på vårdtjänsterna och deras utförande) behöver inte anges här utan kan stå i Uppdragsbeskrivningen (eller på andra ställen i Avtalet).

Observera att det kan förekomma att man vill ställa krav som ska vara uppfyllda under Uppstartsperioden (före Driftstart) som innebär att vissa av HSF:s/Region Stockholms interna system (t.ex. EK) måste aktiveras/startas för Leverantören (t.ex. krav på att Leverantören ska kunna ta emot remisser redan under Uppstartsperioden).

Om samtliga krav/åtaganden i avtalet ska vara uppfyllda först vid Driftstart och det följaktligen inte finns några krav och åtaganden som ska vara uppfyllda före Driftstart tas hela denna punkt 6.1.2 bort ur avtalet.

ALTERNATIV 1: Används om det finns krav och åtaganden som Leverantören ska uppfylla under Uppstartsperioden, dvs. före Driftstart, och man väljer att lista dessa i denna punkt 6.1.2.

Följande åtgärder och krav ska vara vidtagna/uppfyllda senast vid de tidpunkter som anges nedan:

- Leverantören ska senast [ange antal dagar/veckor/månader] före Driftstart utse och tillsätta en (1) verksamhetschef för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som omfattas av Uppdraget samt, i förekommande fall, en (1) medicinskt ansvarig som uppfyller de i punkt [ange rätt punkt i Bilaga 1, i mallen är det punkt 2.5.2] i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, angivna kraven på verksamhetschef respektive medicinskt ansvarig. Som

bevis på att kraven är uppfyllda ska Leverantören senast vid den angivna tidpunkten skriftligen tillhandahålla följande uppgifter till Beställaren:

i. Namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschefen och, i förekommande fall, medicinskt ansvarig;
ii. CV eller andra efterfrågade bevis för att styrka att verksamhetschefen/medicinskt ansvarig har kravställd kompetens för ovan nämnda personer;
iii. Utdrag ur belastningsregistret som bevis för att ovan nämnda person/-er inte är dömda för något av de brott som anges i punkt [ange rätt punkt i Bilaga 1, i mallen är det punkt 2.5.2] i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, avseende dessa personers lämplighet. Tänk på att om man vill ställa krav på att verksamhetschefen ska delta vid uppföljningsmöte inför Driftstart måste man ha ställt krav på att Leverantören senast vid den tidpunkt då uppföljningsmötet är tänkt att äga rum ska ha utsett en verksamhetschef (se punkt 6.1.4 nedan).

Nedanstående text (blåmarkerad) kan användas om Leverantören själv ska tillhandahålla de lokaler där Uppdraget ska utföras (Alternativ 1 i punkt 7) och man vill ställa krav på att Leverantören ska ha tillgång till lokaler som uppfyller samtliga krav i Avtalet före Driftstart. I den blåmarkerade texten finns två alternativ (A och B) där man väljer det som tillämpligt, eller väljer att inte ha med något av dem.

Om man inte anser att det är nödvändigt att Leverantören ska ha tillgång till lokaler före Driftstart, utan först från och med Driftstart, tas hela den blåmarkerade texten nedan bort. Under **Alternativ 1** i punkt 7 finns motsvarande text (orangemarkerad) som i så fall tas med i Avtalet (under punkten 7) istället för den blåmarkerade texten nedan.

- Leverantören ska senast [ange antal veckor] före Driftstart ha tillgång till och förfoga över de lokaler där Uppdraget ska utföras. Leverantören ansvarar för att dessa lokaler senast vid denna tidpunkt, och därefter under hela avtalsperioden, uppfyller samtliga krav i Avtalet, inkluderande utan begränsning kraven i Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, och Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*. Ange alla bilagor som

innehåller krav relaterade till lokalerna. Här avses t. ex. de ”checklistor” som används och som avser lokaler. Dessa checklistor bör formuleras om till kravspecifikationer och biläggas Avtalet som bilagor (se punkt 4.1 ovan, under Bilagor). Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid den angivna tidpunkten tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

i. kopia av undertecknat lokalhyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret (om Leverantören själv äger den fastighet i vilka de lokaler där Uppdraget ska utföras är belägna) eller annan handling, som visar att Leverantören senast från och med ovan angivet datum förfogar över lokalerna;

Nedan finns två alternativ, Alternativ A och Alternativ B. Båda alternativen innebär att krav ställs på Leverantören att ge in följande ifyllda och undertecknade bilagor, Bilaga Krav gällande fysisk tillgänglighet och Bilaga Krav gällande Vårdhygien, som bevis för att kraven i dessa bilagor är uppfyllda. Här kan man välja ett av alternativen (A eller B) beroende på vad som är tillämpligt i det aktuella fallet. Observera att man också kan välja att INTE ställa krav på att Leverantören ska ge in några bevis för att kraven på lokaler är uppfyllda. I så fall väljer man varken Alternativ A eller Alternativ B utan tar bort punkterna ii och iii (under Alternativ A) resp punkterna ii – iv (under Alternativ B) nedan.

Alternativ A: kan användas om Leverantören själv ska fylla i och ge in Bilagan Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler, Bilagan Krav gällande vårdhygien (och/eller i tillämpliga fall andra kravlistor). Tanken med detta upplägg är följande. Om man ställer krav på att lokalerna ska uppfylla kraven i Bilagan Krav gällande fysisk tillgänglighet till lokaler och/eller Bilagan Krav gällande vårdhygien före Driftstart så kan det vara lämpligt att Leverantörerna själva, som bevis för att kraven är uppfyllda, fyller i kravlistorna (som kan ha en checkkolumn i sig) och ger in dem vid den tidpunkt då kraven senast ska vara uppfyllda. Sedan kan HSF kontrollera att det stämmer vid t.ex. uppföljningsmötet inför Driftstart som i så fall bör hållas efter det att kraven ska vara uppfyllda. Öppnar också upp för att HSF kan kontrollera att kraven är uppfyllda när man vill efter den

tidpunkt då kraven senast ska vara uppfyllda (behöver inte nödvändigtvis ske vid uppföljningsmöte inför Driftstart). HSF kan också, om man vill, strunta i att kontrollera att kraven är uppfyllda (om man inte tycker att det finns anledning till det). Leverantörens ifyllda kravlistor blir ett slags bevis (självkontroll) för att kraven är uppfyllda men Beställaren (HSF) har förstås rätt att kontrollera att det stämmer. Observera att man kan ta bort punkten ii eller punkten iii nedan om man inte vill ställa krav på att Leverantören ska fylla i och lämna in båda dessa bilagor. Man kan alltså i detta Alternativ A välja att bara ta med punkten ii eller punkten iii nedan.

ii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda; och
iii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*, som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

Alternativ B: Kan användas om man på förvaltningen har beslutat att Leverantören ska ansvara för att anlita, och stå kostnaden för, certifierad sakkunnig som kontrollerar att kraven i Bilagan Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler är uppfyllda. Kontakta Samverkan och stöd för vägledning ang. detta. Observera att man i detta Alternativ B kan ta bort punkten iv nedan om man inte vill ställa krav på att Leverantören ska fylla i och lämna in Bilagan Krav gällande vårdhygien. Man kan alltså välja att bara ta med punkterna ii och iii nedan.

ii. av certifierad sakkunnig ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga är uppfyllda, eller annan av certifierad sakkunnig undertecknad handling som visar att kraven som anges i Bilaga [ange bilagenummer] *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler är uppfyllda*. Med ”certifierad sakkunnig” avses i detta sammanhang en sakkunnig som har certifierad behörighet att kontrollera byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga;

iii. kopia av intyg eller motsvarande som visar att den person som undertecknat Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler,* har certifierad behörighet att kontrollera byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga; och

iv. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*, som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

Den blåmarkerade texten nedan bör finnas med i Avtalet oavsett vilket av alternativen ovan (**A** eller **B**) som används. Nedanstående stycke tas också med om man valt att inte ställa krav på att Leverantören ska ge in några ifyllda bilagor (Krav gällande fysisk tillgänglighet till lokaler och Krav gällande vårdhygien), dvs. om man valt att inte använda vare sig Alternativ A eller Alternativ B ovan.

På Beställarens begäran ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera lokalerna för att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

ALTERNATIV 2: Kan användas om det finns krav och åtaganden som Leverantören ska uppfylla under Uppstartsperioden, dvs. före Driftstart, och man väljer att lista dessa i separat bilaga.

I Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan] anges de åtgärder och krav som ska vara vidtagna/uppfyllda före Driftstart. Leverantören ansvarar för att dessa åtgärder och krav är vidtagna/uppfyllda senast vid de tidpunkter som anges i Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan].

Nedanstående stycke ska finnas med oavsett vilket av alternativ **1 eller 2** ovan som används. Om det inte finns några krav alls som ska vara uppfyllda före Driftstart tas förstås stycket nedan bort tillsammans med övriga delar av punkt 6.1.2.

Om Leverantören inte vidtar åtgärd/uppfyller krav enligt ovan senast vid den tidpunkt som gäller för respektive åtgärd/krav föreligger försening, varvid bestämmelserna i punkt 10.1 blir tillämpliga.

6.1.3 Informationsskyldighet under Uppstartsperioden

Leverantören ska under Uppstartsperioden månatligen informera Beställarens kontaktperson om hur uppstartsprocessen fortlöper och de åtgärder som vidtas av Leverantören för att säkerställa att Uppdraget kan utföras från och med Driftstart. Leverantören ska omedelbart informera Beställaren om omständigheter som kan medföra att Driftstarten försenas.

6.1.4 Uppföljningsmöte inför Driftstart

Beställaren kommer cirka [ange antal veckor] före Driftstart att genomföra en uppföljning vid vilken det åligger Leverantören att visa att Leverantören kommer att kunna utföra Uppdraget, i den omfattning och enligt de villkor som anges i detta Avtal, från och med Driftstart. Uppföljningen kommer att ske i de lokaler där Uppdraget ska utföras. Den av Leverantören utsedda verksamhetschefen ska delta på detta möte. Tänk på att om man vill ställa krav på att verksamhetschefen ska delta vid uppföljningsmöte inför Driftstart måste man ha ställt krav på att Leverantören senast vid den tidpunkt då uppföljningsmötet är tänkt att äga rum ska ha utsett en verksamhetschef (se punkt 6.1.2, listan under Alternativ 1 i denna punkt).

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

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

Instruktion angående hur ovanstående, senareläggning av Driftstart och uppsägning av Avtalet, ska tillämpas finns i Avtalshandboken.

6.2 Driftstart

Leverantören ska, om inte annat följer av bestämmelserna om senareläggning av Driftstart i punkt 6.1 ovan eller i denna punkt 6.2 nedan, tillhandahålla Uppdraget från och med [ange datum].

Om Avtalet till följd av mellankommande överprövning träder i kraft senare än [ange antal månader, ska vara samma antal månader som Uppstartsperioden är beräknad till, se punkt 6.1 ovan] månader före ovan angivet datum för Driftstart ska Driftstarten senareläggas om någon av Parterna begär det. En sådan senareläggning av Driftstart ska vara skälig med hänsyn till omständigheterna i det enskilda fallet och ska, såvida Parterna inte överenskommer om annat, inte överstiga en tidsperiod som motsvarar den försening av Avtalets ikraftträdande som orsakats av den mellankommande överprövningen.

7 Lokaler

Anpassas till det specifika avtalet. Alternativ 1 används om Leverantören själv ska tillhandahålla lokaler. Alternativ 2 eller 3 används i de fall där Beställaren upplåter lokaler genom att antingen hyra ut dem till Leverantören (Alternativ 2) eller vederlagsfritt (utan att ta ut någon hyra) upplåta dem till Leverantören (Alternativ 3). Beroende på vilket av de tre alternativen som är tillämpligt ska olika bilagor bifogas Avtalet. Vilka bilagor som ska bifogas vid respektive alternativ anges i punkt 4.1 ovan. Om Beställaren ska tillhandahålla lokaler bör dessa i första hand hyras ut (Alternativ 2). Alternativ 3 används bara om det på grund av särskilda omständigheter i det enskilda fallet bedöms lämpligare att upplåta lokalerna vederlagsfritt. Stäm av med Locum vilket av Alternativ 2 eller 3 som ska användas. Använd relevant text nedan.

Alternativ 1 - Används då Leverantören själv ska tillhandahålla de lokaler där Uppdraget ska utföras

7.1 Krav avseende lokalerna

Uppdraget ska utföras i [Beskriv var lokalerna ska vara belägna eller beskriv var Uppdraget ska utföras.]. Det kan göras på olika sätt. Juridik kan hjälpa till vid behov.

Leverantören ska själv tillhandahålla de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

Leverantören ansvarar för att Uppdraget utförs i för Uppdragets utförande ändamålsenliga och lämpliga lokaler.

Om man inte anser att det är nödvändigt att ställa krav på att Leverantören ska förfoga över lokalerna före Driftstart (se punkt 6.1.2 ovan), utan att det kravet ska gälla först från och med Driftstart, bör nedanstående text (orangemarkerad) läggas in här. Motsvarande text i punkt 6.1.2 (blåmarkerad) tas då bort ur Avtalet. Den orangemarkerade texten nedan tas bort ur Avtalet om ni ställer krav på lokalerna som ska vara uppfyllda redan före Driftstart och följaktligen reglerar detta med motsvarande blåmarkerad text i punkt 6.1.2.

I den orangemarkerade texten nedan finns två alternativ (A och B) där man väljer det som är tillämpligt, eller väljer att inte ha med något av dem.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha tillgång till och förfoga över de lokaler där Uppdraget ska utföras. Leverantören ansvarar för att dessa lokaler senast vid denna tidpunkt, och därefter under hela avtalsperioden, uppfyller samtliga krav i Avtalet, inkluderande utan begränsning kraven i Bilaga [ange bilagenummer] *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, och Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*. Ange alla bilagor som innehåller krav relaterade till lokalerna. Här avses t.ex. de ”checklistor” som används och som avser lokaler. Dessa checklistor bör formuleras om till kravspecifikationer och biläggas Avtalet som bilagor (se punkt 4.1 ovan, Alternativ 1 under Bilagor). Leverantören ska, som bevis på att kraven är uppfyllda, senast vid Driftstart tillhandahålla följande handlingar till Beställaren:

i. kopia av undertecknat lokalhyresavtal, utdrag ur fastighetsregistret (om Leverantören själv äger den fastighet i vilka de lokaler där Uppdraget ska utföras är belägna) eller annan handling, som visar att Leverantören senast från och med Driftstart förfogar över lokalerna;

Nedan finns två alternativ, Alternativ A och Alternativ B. Båda alternativen innebär att krav ställs på Leverantören att ge in följande ifyllda och undertecknade bilagor, Bilaga Krav gällande fysisk tillgänglighet och Bilaga Krav gällande vårdhygien, som bevis för att kraven i dessa bilagor är

uppfyllda. Här kan man välja ett av alternativen (A eller B) beroende på vad som är tillämpligt i det aktuella fallet. Observera att man också kan välja att INTE ställa krav på att Leverantören ska ge in några bevis för att kraven på lokaler är uppfyllda. I så fall väljer man varken Alternativ A eller Alternativ B utan tar bort punkterna ii och iii (under Alternativ A) resp punkterna ii – iv (Alternativ B) nedan.

Alternativ A: kan användas om Leverantören själv ska fylla i och ge in Bilagan Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler, Bilagan Krav gällande vårdhygien (och/eller i tillämpliga fall andra kravlistor). Tanken med detta upplägg är följande. Om man ställer krav på att lokalerna ska uppfylla kraven i kravlistorna/checklistorna senast vid Driftstart så kan det vara lämpligt att Leverantörerna själva, som bevis för att kraven är uppfyllda, fyller i kravlistorna (som kan ha en checkkolumn i sig) och ger in dem vid den tidpunkt (Driftstart) då kraven senast ska vara uppfyllda. Sedan kan HSF, om man så önskar, kontrollera att det stämmer. Sådan kontroll bör då göras tidigast vid Driftstart, dvs. tidigast vid den tidpunkt då kraven senast ska vara uppfyllda. HSF kan kontrollera att kraven är uppfyllda när man vill efter den tidpunkt då kraven senast ska vara uppfyllda (behöver inte nödvändigtvis ske Driftstart). HSF kan också, om man vill, strunta i att kontrollera att kraven är uppfyllda (om man inte tycker att det finns anledning till det). Leverantörens ifyllda kravlistor blir ett slags bevis (självkontroll) för att kraven är uppfyllda men Beställaren (HSF) har förstås rätt att kontrollera att det stämmer. Den kontroll som avses i det föregående ska inte blandas ihop med den ”kontroll” som HSF kan välja att göra vid uppstartsmöte inför Driftstart. Vid detta möte kan HSF kontrollera hur långt Leverantören har kommit i sina förberedelser inför Driftstart. Det kan innefatta att kontrollera hur långt Leverantören har kommit med åtgärder för att säkerställa att lokalerna kommer att uppfylla ställda krav vid Driftstart. Det står HSF fritt att göra det men om kraven på lokalerna inte är uppfyllda vid uppstartsmötet innebär detta inget avtalsbrott eftersom, dessa krav inte ska vara uppfyllda förrän vid Driftstart. Först efter Driftstart är det ett avtalsbrott att kraven inte är uppfyllda. ”Riktig” kontroll av att kraven är uppfyllda bör alltså ske tidigast vid Driftstart. Observera att man i detta Alternativ A kan ta bort punkten ii eller punkten iii nedan om man inte vill ställa krav på att Leverantören ska

fylla i och lämna in båda dessa bilagor. Man kan alltså välja att bara ta med punkten ii eller punkten iii nedan.

ii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda;
iii. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*, som visar att kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

Alternativ B: kan användas om man på förvaltningen har beslutat att Leverantören ska ansvara för att anlita, och stå kostnaden för, certifierad sakkunnig som kontrollerar att kraven i Bilagan Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler är uppfyllda. Kontakta Samverkan och stöd för vägledning ang. detta. Observera att man i detta Alternativ B kan ta bort punkten iv nedan om man inte vill ställa krav på att Leverantören ska fylla i och lämna in Bilagan Krav gällande vårdhygien. Man kan alltså välja att bara ta med punkterna ii och iii nedan.

ii. av certifierad sakkunnig ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler*, som visar att kraven som anges i denna bilaga är uppfyllda, eller annan av certifierad sakkunnig undertecknad handling som visar att kraven som anges i Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler* är uppfyllda. Med ”certifierad sakkunnig” avses i detta sammanhang en sakkunnig som har certifierad behörighet att kontrollera byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga;
iii. kopia av intyg eller motsvarande som visar att den person som undertecknat Bilaga [ange bilagenummer], Krav gällande fysisk tillgänglighet avseende lokaler, har certifierad behörighet att kontrollera byggnader vad avser tillgänglighet och användbarhet för personer med nedsatt rörelse- eller orienteringsförmåga; och
iv. av Leverantören ifylld och undertecknad Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*, som visar att

kraven avseende lokaler i denna bilaga, enligt Leverantörens bedömning, är uppfyllda.

Nedanstående orangemarkerad text bör finnas med i Avtalet oavsett vilket av alternativen ovan (**A** eller **B**) som används. Nedanstående stycke tas också med om man valt att inte ställa krav på att Leverantören ska ge in några ifyllda bilagor (Krav gällande fysisk tillgänglighet till lokaler och Krav gällande vårdhygien), dvs. om man valt att inte använda vare sig Alternativ A eller Alternativ B ovan.

På Beställarens begäran ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera lokalerna för att kontrollera att samtliga krav är uppfyllda.

7.2 Byte och/eller tillägg av lokaler

Orangemarkerad text i stycket nedan kan behöva tas bort, helt eller delvis, beroende på hur man utformat den orangemarkerade texten ovan eller den blåmarkerade texten i punkt 6.1.2. Vid byte (eller tillägg) av lokaler ska det ställas samma krav på ingivande av bevis som vid kontroll av de ursprungliga lokalerna. Om man t.ex. inte vid kontroll av de ursprungliga lokalerna ställt krav på att Leverantören ska ge in ifylld och undertecknad Bilaga Krav gällande vårdhygien tas punkten iii) i den orangemarkerade texten nedan bort ur avtalet.

Leverantören har inte rätt att under avtalsperioden, utan att först ha inhämtat Beställarens skriftliga godkännande, byta ut de lokaler i vilka Uppdraget utförs eller lägga till lokaler i vilka Uppdraget, helt eller delvis, ska utföras. Om Leverantören under avtalsperioden planerar att byta ut lokalerna, eller lägga till lokaler, ska Leverantören informera Beställaren skriftligen därom senast [ange antal månader] månader innan planerat byte eller tillägg ska ske. Leverantören ska tillhandahålla Beställaren all information om de nya lokalerna som är nödvändig för att Beställaren ska kunna bedöma om de nya lokalerna uppfyller kraven på lokaler i Avtalet. Det innebär bland annat att Leverantören, på motsvarande sätt som för de ursprungliga lokalerna, ska tillhandahålla bevis för att (i) Leverantören, från och med det datum då bytet eller tillägget av lokaler är planerat att ske, kommer att förfoga över de nya lokalerna, (ii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande fysisk tillgänglighet*

avseende lokaler och (iii) de nya lokalerna uppfyller kraven i Bilaga [ange bilagenummer], *Krav gällande vårdhygien*. Om Beställaren begär det ska Leverantören ge Beställaren möjlighet att fysiskt inspektera de nya lokalerna. Om de nya lokalerna, enligt Beställarens skäliga bedömning, inte uppfyller kraven på lokaler i Avtalet kan Beställaren besluta att inte godkänna de nya lokalerna.

Vad som ovan anges om byte eller tillägg av lokaler gäller också om Leverantören avser att utföra hela eller delar av Uppdraget i nya lokaler belägna på samma adress som de lokaler som tidigare godkänts av Beställaren.

Om Leverantören under avtalsperioden byter ut de lokaler, eller lägger till lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna ovan har Beställaren rätt att säga upp Avtalet i enlighet med bestämmelserna i punkt 22.1.1.

7.3 Krav avseende fysisk säkerhet i lokalerna

Leverantören ska ha ett dokumenterat arbete kring fysisk säkerhet för personer som vistas i de lokaler där Uppdraget ska utföras, inkluderande lokalernas entréer och utrymningsvägar. Leverantören ska säkerställa att obehöriga inte bereds tillträde till väntrum och vårdutrymmen som finns i lokalerna.

Leverantören ska ha dokumenterade rutiner för att skydda patienter och medarbetare som vistas i lokalerna i händelse av hot, våld, brand eller liknande incidenter. Dessa rutiner ska minst innehålla rutiner för ut- och inrymning samt larmning.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren ge in kopior av Leverantörens säkerhetspolicy, rutiner och/eller andra handlingar som visar att kraven i denna punkt 7.3 är uppfyllda.

Alternativ 2 - Används om Locum hyr ut lokaler till Leverantören där Uppdraget ska utföras. Locum tar fram förlaga till hyresavtal med bilagor som ska bifogas Avtalet (och ingå i upphandlingsdokumenten). Förlaga till hyresavtal ska alltså tas fram innan Upphandlingen annonseras. Om detta

alternativ väljs kan texten nedan läggas in direkt under punkt 7 (Lokaler) utan indelning i underrubriker.

Uppdraget ska utföras i av Beställaren anvisade lokaler belägna inom [fastigheten] [fastighetsbeteckning].

Leverantören ska hyra lokalerna av Beställaren, genom Beställarens helägda dotterbolag Locum AB, i enlighet med och på de villkor som anges i Bilaga [ange bilagenummer], *Förlaga till hyresavtal med underbilagor*. Ritningar över lokalerna återfinns i Bilaga [ange bilagenummer], *Förlaga till hyresavtal med underbilagor*. Leverantören ska senast i samband med att Avtalet träder i kraft underteckna bifogad förlaga till hyresavtal med underbilagor (Bilaga [ange bilagenummer]).

Parterna åtar sig att i samband med att Avtalet träder i kraft underteckna särskild överenskommelse om avstående från besittningsskydd beträffande lokal enligt 12 kap 56 § andra stycket jordabalken (1970:994). Detta ska ske genom att Parterna undertecknar Bilaga [ange bilagenummer], *Avstående från besittningsskydd*.

Alternativ 3 – Används om Beställaren vederlagsfritt, dvs. utan att ta ut någon hyra från Leverantören, tillhandahåller lokaler i vilka Uppdraget ska utföras. Locum tar fram lokalritningar som ska biläggas Avtalet. Därutöver ska avstående från besittningsskydd och gränsdragningslista tas fram och biläggas Avtalet. Handlingarna ska tas fram innan upphandlingen annonseras och finnas med i Upphandlingsdokumenten. Avståendet från besittningsskydd är i detta fall ett dokument som tagits fram särskilt för de fall när något hyresavtal inte ska ingås mellan Locum och Leverantören. Ett sådant dokument finns framtaget och finns sparat tillsammans med avtalsmallarna. Gränsdragningslista som anger ansvarsfördelning mellan Beställaren och Leverantören vad gäller lokalerna måste tas fram. Man kan utgå från den gränsdragningslista som finns i hyresavtalet mellan Locum och HSF/HSN (detta hyresavtal ska inte biläggas Avtalet) och utifrån ansvarsfördelningen mellan Locum och HSF fundera över vilka av HSF:s ansvarsområden HSF kan/bör/vill lägga över på Leverantören och vilka HSN/HSF vill/bör/kan fortsätta att ansvara för. Även vid användning av detta alternativ kan texten nedan läggas in direkt under punkt 7 (Lokaler) utan indelning i underrubriker.

Uppdraget ska utföras i av Beställaren tillhandahållna lokaler belägna inom [fastigheten] [fastighetsbeteckning]. Ritningar över lokalerna återfinns i Bilaga [ange bilagenummer], *Lokalritningar*.

Leverantören ska inte betala någon ersättning för sitt nyttjande av de lokaler som genom detta Avtal tillhandahålls av Beställaren. Beställaren och Leverantören är överens om att Beställarens tillhandahållande av lokaler genom Avtalet inte innebär eller ska anses innebära att ett sådant hyresförhållande som avses i jordabalken (1970:994) har uppstått mellan Parterna, varför jordabalkens bestämmelser om hyra inte är eller ska anses vara tillämpliga på avtalsförhållandet mellan Parterna. I det fall det skulle råda oklarhet om Avtalets natur och huruvida Beställarens tillhandahållande av lokaler genom detta Avtal är att betrakta som hyra och jordabalkens bestämmelser om hyra följaktligen är tillämpliga, förklarar Parterna härmed att de är ense om att 12 kap 57 - 60 §§ jordabalken under inga omständigheter ska gälla i det avtalsförhållande som råder mellan dem med anledning av ingåendet av detta Avtal. Som bekräftelse på detta åtar sig Parterna att i samband med att Avtalet träder i kraft underteckna särskild överenskommelse om avstående från besittningsskydd beträffande lokal enligt 12 kap 56 § andra stycket jordabalken. Detta ska ske genom att Parterna undertecknar Bilaga [ange bilagenummer], *Avstående från besittningsskydd*.

Leverantörens rätt att använda de av Beställaren tillhandahållna lokalerna består endast så länge som Leverantören bedriver vård enligt detta Avtal och upphör samtidigt med detta Avtal. Leverantören får inte bedriva annan verksamhet i lokalerna än sådan verksamhet som omfattas av Uppdraget och får inte heller sätta annan i sitt ställe eller inhysa annan eller låta annan bedriva verksamhet i lokalerna eller del därav. Leverantören har dock rätt att låta Leverantörens underleverantörer bedriva sådan verksamhet i lokalerna som omfattas av Uppdraget.

Skyltning av lokalerna ska följa fastighetens skyltprogram. Beställaren har rätt att, på lämpliga platser inom lokalerna, behålla eller sätta upp skylt som upplyser om att hälso- och sjukvårdsverksamheten är en regionverksamhet. Leverantören ska ge Beställaren tillträde till lokalerna för sådant arbete.

Lokalerna tillhandahålls i befintligt och av Parterna besiktat skick vid tillträdet.

För Leverantörens användning av de av Beställaren tillhandahållna lokalerna ska i övrigt gälla den närmare ansvarsfördelning som anges i Bilaga [ange bilagenummer], *Gränsdragningslista lokaler*, och Avtalet i övrigt. Beställaren ska utföra och bekosta underhåll av lokalerna enligt vad som framgår av Bilaga [ange bilagenummer], *Gränsdragningslista lokaler*.

Leverantören ska vårda de av Beställaren tillhandahållna lokalerna, inkluderande däri befintlig fast eller lös inredning och utrustning som tillhandahålls av Beställaren, och får inte utan Beställarens skriftliga medgivande utföra ändringsarbete i lokalerna.

Leverantören är skyldig att ersätta varje skada på lokalerna eller fastigheten som uppkommer genom onormalt slitage, skadegörelse eller vållande av Leverantörens personal eller underleverantörer eller personer som söker eller mottar vård. Skada ska anses vara vållad av Leverantören eller av annan för vilken Leverantören ansvarar om Leverantören inte kan visa att skadan vållats av Beställaren eller någon som Beställaren ansvarar för.

Om Beställaren drabbas av ersättningsanspråk, hänförligt/-a till lokalerna, från tredje man på grund av omständighet för vilken Leverantören ansvarar ska Leverantören hålla Beställaren skadeslös. Leverantören förbinder sig att teckna och under hela avtalsperioden upprätthålla ansvarsförsäkring som täcker skador av detta slag.

När Avtalet upphör ska Parterna hålla avflyttningsbesiktning, över vilken Parterna ska upprätta skriftligt protokoll.

Om det på grund av ändrade lagkrav eller myndighetsföreskrifter uppkommer krav på att viss åtgärd måste vidtas för att lokalerna ska få användas för den verksamhet som omfattas av Uppdraget ska åtgärden utföras av Beställaren. Leverantören ska ge Beställaren tillträde till lokalerna för sådant arbete. Arbetet ska utföras i samråd med Leverantören. Kostnaderna för planering och genomförande av arbetet ska fördelas mellan Leverantören och Beställaren enligt de principer och den fördelning som framgår av Bilaga [ange bilagenummer], *Gränsdragningslista lokaler*,

och Leverantören ska, i förekommande fall, ersätta Beställaren för dennes kostnad för arbetet.

Leverantören är skyldig att efter skriftligt meddelande från Beställaren helt eller delvis avträda lokalyta som tillhandahållits av Beställaren enligt detta Avtal om ytan behövs för annan av Beställarens verksamheter eller för att renoveringsarbeten eller liknande ska kunna utföras, i vilka fall det åligger Beställaren att tillhandahålla annan lokal eller lokalyta för den verksamhet som Leverantören ska bedriva enligt detta Avtal. Skriftligt meddelande från Beställaren om avträdande av lokalyta ska skickas minst tre (3) månader innan det datum då Leverantören ska avträda lokalytan.

8 Systematiskt kvalitetsarbete

8.1 Kvalitetsledningssystem

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

Leverantören ska med stöd av ledningssystemet:

i. planera, leda och kontrollera de delar av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget så att god vård upprätthålls (egenkontroll);
ii. vidta åtgärder för att förebygga vårdskador;
iii. identifiera risker och vidta riskförebyggande åtgärder;
iv. utreda händelser som medfört att vårdskada uppstått eller att risk för vårdskada uppstått;
v. ge patienter och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet; och
vi. i övrigt bedriva ett systematiskt förbättringsarbete.

Leverantören är skyldig att på begäran från Beställaren inkomma med skriftlig redovisning och dokumentation som verifierar att kraven i denna punkt 8.1 uppfylls.

8.2 Klagomålshantering m. m.

Leverantören ska ha rutiner för att ta emot och besvara klagomål och synpunkter från patienter och deras närstående på de delar av Leverantörens verksamhet som är involverade i utförandet av Uppdraget. Leverantören ska vidare ha rutiner för att säkerställa att inkomna synpunkter beaktas och behandlas som en del i Leverantörens systematiska kvalitetsarbete.

Leverantören ska säkerställa att Leverantörens patienter får information om klagomålshantering hos Leverantören samt om Patientnämndens och inspektionen för vård och omsorgs (IVO) verksamhet.

På Leverantörens hemsida och på 1177.se ska kontaktuppgifter till verksamhetschef eller en annan ansvarig som tar emot synpunkter och klagomål tydligt framgå.

Leverantören ska snarast, på egen bekostnad, ge Patientnämnden eller IVO den information som dessa organisationer efterfrågar i ärenden som rör hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget.

Leverantören ska utan dröjsmål informera Beställaren om det gjorts anmälan till IVO (klagomål, lex Maria, anmälan av legitimerad personal) som är relaterad till Uppdraget eller Leverantörens utförande därav. Leverantören ska, på anmodan av Beställaren, till Beställaren överlämna en kopia av Leverantörens utredning (inklusive händelseanalys, riskanalys etc.). Kopia av utredningen ska överlämnas till Beställaren inom tio (10) Arbetsdagar från det att Leverantören mottagit Beställarens anmodan.

9 Uppföljning

Beställaren kommer att följa upp Leverantörens utförande av Uppdraget i syfte att kontrollera att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

Beställaren har därutöver, i egenskap av huvudman för den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget, ett ansvar för att identifiera förbättringsmöjligheter samt att förbättra och utveckla kvaliteten inom den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget. Uppföljningen syftar därför också till att utgöra underlag för utveckling och förbättring av kvaliteten inom det hälso- och sjukvårdsområde som Uppdraget avser samt att utifrån det kunna anpassa styrmedlen så som kvalitetsindikatorer och nyckeltal och, i tillämpliga fall, de mål, kvalitetsindikatorer och andra komponenter, inklusive nivåerna på dessa, som ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen.

Beställaren har rätt att offentliggöra resultaten av genomförda uppföljningar i syfte att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för eventuell rankning av utförare. Beställaren kommer inte att offentliggöra, eller på annat sätt för tredje man avslöja, information i strid med vid var tid gällande lagstiftning om offentlighet och sekretess, lagstiftning om skydd för personlig integritet och/eller annan lagstiftning som innebär begränsningar avseende vad tredje man har rätt att ta del av.

Ange kortfattat hur resultat av uppföljningar kommer att återrapporteras till Leverantören.

Exempel på text:

Resultaten av genomförda uppföljningar kommer att återrapporteras till Leverantören. Återrapportering kan ske skriftligen eller muntligen vid digitalt eller fysiskt möte som Beställaren kallar till. Beställaren beslutar i varje enskilt fall hur återrapportering ska ske.

9.1 Uppföljning enligt Uppföljningsplan

Om man vill använda sig av löpande regelbunden uppföljning som styrmedel för vad Leverantören ska fokusera på etc vid utförandet av Uppdraget kan det vara en god idé att arbeta med en fastslagen uppföljningsplan som Leverantören har full insyn i.

Det är också möjligt att arbeta med uppföljning utan att ha någon fastslagen uppföljningsplan som Leverantören har insyn i. Om man väljer att inte ha någon sådan uppföljningsplan tas hela punkt 9.1 bort ur Avtalet. I detta sammanhang är det viktigt att komma ihåg att Beställaren har mycket stor frihet att följa upp alla aspekter av Leverantörens uppfyllelse av Avtalet på det sätt Beställaren anser lämpligt. Det innebär bl.a. att Beställaren, även om man inte arbetar med någon fastställd för Leverantören synlig uppföljningsplan som gjorts till avtalsinnehåll, kan ha en egen intern plan för hur man ska arbeta med uppföljning och vad man ska fokusera på att följa upp. Denna plan kan ändras när som helst och hur som helst av Beställaren utan att Leverantören informeras om detta. För det krävs ingen reglering i Avtalet. En sådan plan har ju aldrig blivit avtalsinnehåll och kan därför ändras utan att bestämmelserna i LOU om otillåtna ändringar aktualiseras.

De mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter vars uppfyllnad är en förutsättning för att målrelaterad ersättning ska utgå eller som ska beaktas när den målrelaterade ersättningen beräknas **måste** dock Leverantören ha full insyn i (Transparensprincipen). Dessa kan anges i en uppföljningsplan (ensamma eller tillsammans med andra uppföljningsområden som inte påverkar den målrelaterade ersättningen) eller direkt i Bilaga 2, Ersättningsvillkor, under det avsnitt som reglerar målrelaterad ersättning.

I LOU-upphandlade avtal är huvudregeln att ingångna avtal inte får ändras. I LOU finns dock bestämmelser om att ändringar får företas under vissa, i LOU angivna, omständigheter. Om man väljer att ha en fastslagen uppföljningsplan (som Leverantören ska ha insyn i och som därför görs till avtalsinnehåll) och vill ha möjlighet att göra ändringar i uppföljningsplanen under avtalsperioden bör det, med hänsyn till bestämmelserna om tillåtna ändringar i LOU och transparensprincipen, i Avtalet finnas en särskild

ordning för detta. Därför har det lagts in texter i de olika alternativen nedan som uttryckligen ger Beställaren rätt att ändra i uppföljningsplanen. Särskilt utförliga texter finns avseende ändringar av sådant (t. ex mål och kvalitetsindikatorer) som har direkt påverkan på målrelaterad ersättning. Detta beror på att extra försiktighet måste iakttas när man gör ändringar i upphandlade avtal som påverkar ersättningen till leverantörerna. Det kan då vara bra att ha lite mera detaljerade och utförliga texter som beskriver under vilka omständigheter samt hur och när ändringar får göras.

Nedan anges två alternativ (**1 och 2**) med tillhörande instruktioner. Båda alternativen förutsätter att man väljer att arbeta med en fastslagen uppföljningsplan som Leverantören har insyn i (d.v.s. en uppföljningsplan som görs till en del av Avtalet). Om man väljer att inte ha någon fastslagen uppföljningsplan används inte något av alternativen utan hela punkt 9.1 tas då bort.

Alternativ 1

Detta alternativ används om man vill ha en fastslagen uppföljningsplan som antingen endast omfattar uppföljningsområden som INTE påverkar den målrelaterade ersättningen eller som omfattar både uppföljningsområden som INTE påverkar den målrelaterade ersättningen och komponenter (kvalitetsindikatorer etc) som påverkar den målrelaterade ersättningen. Om man vill ha en uppföljningsplan som endast omfattar komponenter som påverkar den målrelaterade ersättningen väljer man istället Alternativ 2 nedan.

Orangemarkerad text nedan används om man när upphandlingen publiceras har upprättat en Uppföljningsplan (förordas av transparensskäl). Orangemarkerad text **ska** alltid användas om uppföljningsplanen innehåller sådant som påverkar målrelaterad ersättning eftersom sådant som påverkar Leverantörens ersättning måste vara transparent för Leverantören vid upphandlingen. Blåmarkerad text används om man när upphandlingen publiceras ännu inte har tagit fram någon Uppföljningsplan utan avser att göra det när upphandlingen har avslutats (t.ex. i samband med att Avtalet träder i kraft eller inför Driftstart). I det senare fallet bör ett exempel på hur en Uppföljningsplan kan komma att se ut bifogas avtalet. Blåmarkerad text

Beställaren har upprättat en uppföljningsplan (Uppföljningsplan/en). Uppföljningsplanen bifogas detta Avtal som Bilaga [ange bilagenummer].
Kom ihåg att lägga till ”Uppföljningsplanen” i bilagelistan i punkt 4.1 ovan.
Beställaren avser att, i samband med att Avtalet träder i kraft
ALTERNATIVT inför Driftstart Ange när Uppföljningsplan kommer att upprättas, välj ett av alternativen (”i samband med att Avtalet träder i kraft” eller ”inför Driftstart”) eller ange annan tidpunkt, upprätta en uppföljningsplan (Uppföljningsplan/en). Ett exempel på hur en sådan kan komma att utformas bifogas detta Avtal som Bilaga [ange bilagenummer].
Kom ihåg att lägga till ”Exempel på uppföljningsplan” i bilagelistan i punkt 4.1 ovan. I Uppföljningsplanen anges de uppföljningsområden, så som till exempel kvalitetsindikatorer, nyckeltal och frågeställningar, som Beställaren särskilt fokuserar på att följa upp under avtalsperioden.
Följande blåmarkerade mening tas bort om det inte finns någon målrelaterad ersättning. I Uppföljningsplanen anges också de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter, som kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning.

Den blåmarkerade meningen i stycket nedan tas bort om det inte finns någon målrelaterad ersättning

Beställaren har rätt att när som helst under avtalsperioden ta bort, byta ut och/eller lägga till uppföljningsområden i Uppföljningsplanen som inte påverkar den målrelaterade ersättningen. Sådana ändringar får inte ändra Avtalets övergripande karaktär. Beställaren ska skriftligen informera Leverantören om planerade ändringar senast [ange antal veckor] veckor innan ändringen träder i kraft. Av informationen ska framgå vilken ändring som ska vidtas och vilket datum ändringen träder i kraft.

Föregående stycke är avsett att ge stöd för Beställaren att kunna ändra uppföljningsområden, så som kvalitetsindikatorer, nyckeltal och frågeställningar, som inte påverkar den målrelaterade ersättningen.
Observera att man inte med stöd av denna text kan lägga till uppföljningsområden eller kvalitetsindikatorer, nyckeltal och frågeställningar som inte har någon koppling, eller endast har mycket liten koppling, till de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget. Det skulle kunna medföra att Avtalets övergripande karaktär ändras.

Om man också vill kunna ändra de mål- och kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som ligger till grund för målrelaterad ersättning bör man ha med texten i stycket nedan i Avtalet. Texten tas förstås bort om det inte ska finnas någon målrelaterad ersättning i Avtalet.

Såvitt avser de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter, inklusive nivåerna på dessa, som enligt Avtalet kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning gäller följande. Dessa komponenter, utgör viktiga styrmedel för Beställaren. De är avsedda att utgöra incitament för Leverantören att, under hela avtalsperioden, utföra Uppdraget på ett ändamålsenligt och kostnadseffektivt sätt. Om de komponenter, och/eller nivåerna på dessa, som Beställaren angett inte, enligt Beställarens skäliga bedömning, har avsedd effekt har Beställaren rätt att inför varje nytt kalenderår ta bort, byta ut och/eller lägga till nya komponenter och/eller att höja eller sänka de nivåer, i form av exempelvis mål- eller kvalitetsnivåer, som krävs för att Leverantören ska vara berättigad till målrelaterad ersättning. Beställaren har vidare rätt att ändra i vilken grad de enskilda komponenterna ska beaktas vid beräkningen av den målrelaterade ersättningen. Om Beställaren avser att göra tillägg och/eller ändringar avseende de komponenter som ligger till grund för den målrelaterade ersättningen ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om de planerade tilläggen och/eller ändringarna senast den [ange datum, t ex den 31 oktober, datumet bör sättas så att Leverantören ges tid att anpassa sin verksamhet efter de nya komponenterna/målen/indikatorerna för att ha en rimlig chans att uppfylla dem och inte gå miste om den målrelaterade ersättningen] kalenderåret innan ändringarna ska träda i kraft. Ändringarna träder i kraft den 1 januari närmast efterföljande kalenderår eller det senare datum som Beställaren anger i sitt ändringsmeddelande.

Den blåmarkerade texten i stycket nedan tas bort om det inte finns någon målrelaterad ersättning.

Uppföljning av de uppföljningsområden som anges i Uppföljningsplanen samt Leverantörens uppfyllelse av de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som enligt Avtalet ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen sker genom att Beställaren hämtar in uppgifter

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

Alternativ 2: Används om man väljer att ha en uppföljningsplan som endast omfattar komponenter som påverkar målrelaterad ersättning.

Beställaren har upprättat en uppföljningsplan (Uppföljningsplan/en) som bifogas detta Avtal som Bilaga [ange bilagenummer]. Kom ihåg att lägga till ”Uppföljningsplanen” i bilagelistan i punkt 4.1 ovan. I Uppföljningsplanen anges de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter, som kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning.

De mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter, inklusive nivåerna på dessa, som enligt Avtalet kommer att beaktas vid beräkningen av målrelaterad ersättning utgör viktiga styrmedel för Beställaren. De är avsedda att utgöra incitament för Leverantören att, under hela avtalsperioden, utföra Uppdraget på ett ändamålsenligt och kostnadseffektivt sätt. Om de komponenter, och/eller nivåerna på dessa, som Beställaren angett inte, enligt Beställarens skäliga bedömning, har avsedd effekt har Beställaren rätt att inför varje nytt kalenderår ta bort, byta ut och/eller lägga till nya komponenter och/eller att höja eller sänka de nivåer, i form av exempelvis mål- eller kvalitetsnivåer, som krävs för att Leverantören ska vara berättigad till målrelaterad ersättning. Beställaren har vidare rätt att ändra i vilken grad de enskilda komponenterna ska beaktas vid beräkningen av den målrelaterade ersättningen. Om Beställaren avser att göra tillägg och/eller ändringar avseende de komponenter som ligger till grund för den målrelaterade ersättningen ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om de planerade tilläggen och/eller ändringarna senast den [ange datum, t ex den 31 oktober, datumet bör sättas så att Leverantören ges tid att anpassa sin verksamhet efter de nya komponenterna/målen/indikatorerna för att ha en rimlig chans att uppfylla dem och inte gå miste om den målrelaterade ersättningen] kalenderåret innan ändringarna ska träda i kraft. Ändringarna träder i kraft den 1 januari

närmast efterföljande kalenderår eller det senare datum som Beställaren anger i sitt ändringsmeddelande.

Leverantörens uppfyllelse av de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som enligt Avtalet ska beaktas vid beräkning av den målrelaterade ersättningen sker genom att Beställaren hämtar in uppgifter från Beställarens egna databaser/register samt från de nationella kvalitetsregister och andra register som Leverantören enligt Avtalet ska rapportera till. Utöver detta är Leverantören skyldig att, på begäran av Beställaren, komma in med uppgifter relaterade till Uppdraget som Beställaren inte kan hämta in från dessa databaser/register.

Om man har målrelaterad ersättning i Avtalet men väljer att inte reglera hur den målrelaterade ersättningen ska beräknas (dvs. de mål, kvalitetsindikatorer och/eller andra komponenter som ska beaktas vid beräkningen av den målrelaterade ersättningen etc) i en separat uppföljningsplan utan direkt i Avtalet bör detta göras i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*, under det avsnitt som handlar om målrelaterad ersättning. Om man vill ha möjlighet att ändra de mål, kvalitetsindikatorer och andra komponenter som påverkar den målrelaterade ersättningen och i vilken grad dessa komponenter ska påverka storleken på målrelaterad ersättning etc bör texten i stycket ovan (om ändringar av sådant som påverkar den målrelaterade ersättningen) flyttas till Bilaga 2 där den målrelaterade ersättningen regleras. Hela punkt 9.1 avser ju uppföljningsplan och ska tas bort i sin helhet om sådan inte ska finnas i Avtalet.

9.2 Uppföljning av kvalitetsåtaganden i anbudet

Ett avsnitt om uppföljning av kvalitetsåtaganden som Leverantören gjort i sitt anbud bör finnas med om man utvärderar på kvalitet i Upphandlingen. Texten nedan är ett exempel på hur man kan reglera detta. Texten behöver dock anpassas och skrivas om efter förutsättningarna i den enskilda Upphandlingen. Tips: Begreppet ”prisavdragsgivande åtaganden” används lämpligen om man vid utvärderingen använt sig av en utvärderingsmodell där anbudsgivarna erhåller prisavdrag för kvalitetsåtaganden medan begreppet ”poänggivande åtaganden” lämpligen används om man vid

utvärderingen använt sig av en utvärderingsmodell där anbudsgivarna erhåller poäng för kvalitetsåtaganden.

De åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna kommer att följas upp särskilt för varje kalenderår som Avtalet är i kraft. Leverantören och Beställaren ska tillsammans fastställa en uppföljningsplan specifikt för detta ändamål. Leverantören ska härvid återrapportera följsamhet till vart och ett av de prisavdragsgivande ALTERNATIVT poänggivande åtaganden som lämnats för respektive kvalitetskriterium enligt den fastställda uppföljningsplanen. Resultatet ska inrapporteras till Beställaren senast den 31 januari det kalenderår som följer närmast efter det kalenderår som uppföljningen avser. Notera att brister i förhållande till de prisavdragsgivande ALTERNATIVT poänggivande åtagandena kommer att sanktioneras med vite från och med den första uppföljningsperioden som startar vid Driftstart (och löper ut den 31 december det år som Driftstart sker). Vitesregleringen finns i punkt 10.3.2.

9.3 Uppföljningsmöten

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

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

9.4 Fördjupad uppföljning (revision)

Beställaren har rätt att genomföra fördjupad uppföljning i syfte att kontrollera och följa upp att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt detta Avtal.

Leverantören ska inom skälig tid efter Beställarens skriftliga begäran om fördjupad uppföljning ge Beställaren tillträde och tillgång till

i. Leverantörens lokaler under normal arbetstid;
ii. Leverantörens personal;
iii. data, system och handlingar hänförliga till Uppdraget, inkluderande utan begränsning relevanta journalhandlingar och bokföringssystem; samt
iv. andra data, system och handlingar som Beställaren behöver för att kunna utföra en effektiv och ändamålsenlig kontroll av att Leverantören uppfyller sina åtaganden enligt Avtalet.

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

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

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

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

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

9.4.1 Ersättning för Beställarens kostnader för fördjupad uppföljning/revision

Om det vid en fördjupad uppföljning framkommer att det föreligger brister i Leverantörens fullgörande av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet och dessa brister inte endast är ringa ska Leverantören ersätta Beställaren för

Beställarens kostnader för den fördjupade uppföljningen. Leverantören ska vidare stå för kostnaderna för fördjupade uppföljningar som Beställaren vidtar i syfte att följa upp att Leverantören har åtgärdat brister som tidigare påtalats av Beställaren.

9.5 Andra uppföljningsåtgärder

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

Leverantören ska aktivt medverka vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar och därvid följa Beställarens skäliga anvisningar.

10 Ansvar för avtalsbrott och påföljder

Leverantören är medveten om att försening eller annan underlåtenhet att fullgöra Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal kan ha en väsentlig negativ inverkan på Beställarens möjligheter att fullgöra sitt uppdrag att erbjuda hälso- och sjukvård till länets invånare och att säkerställa att invånarna får en god vård. Leverantören är vidare medveten om att skada som förorsakas av Leverantörens bristande uppfyllelse av sina åtaganden enligt detta Avtal inte alltid går att fastställa på ett exakt sätt.

Samtliga påföljder som Beställaren kan göra gällande mot Leverantören enligt detta Avtal är, om inte annat anges, kumulativa. Sålunda har Beställaren rätt att göra gällande flera påföljder avseende samma avtalsbrott.

10.1 Leverantörens ansvar vid försening

Punkten (i) i bestämmelsen nedan tas bort om man inte har några krav som ska vara uppfyllda före Driftstart. Sådana krav ska, om det finns några, uttömmande anges i punkt 6.1.2 ovan eller i en särskild bilaga till vilken punkt 6.1.2 hänvisar. Blåmarkerad text används om kraven angetts i punkt 6.1.2 och orangemarkerad text används om kraven angetts i en separat bilaga.

Försening föreligger om Leverantören inte

i. har vidtagit sådan åtgärd eller uppfyllt sådant krav som anges i punkt 6.1.2 ALTERNATIVT Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan] senast vid den tidpunkt som enligt punkt 6.1.2 ALTERNATIVT denna bilaga gäller för respektive åtgärd/krav; och/eller
ii. senast vid Driftstart har vidtagit samtliga åtgärder och uppfyllt samtliga krav som krävs för att tillhandahållande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget, i den omfattning och i enlighet med de krav som anges i Avtalet, ska kunna ske från och med Driftstart.

Försening enligt ovan utgör ett väsentligt avtalsbrott som berättigar Beställaren att, omedelbart eller när som helst under den tid som förseningen varar, säga upp Avtalet enligt punkt 22.1.1.

Om Beställaren väljer att inte omedelbart säga upp Avtalet på grund av förseningen har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad förseningsvecka. Rätten till vite på grund av försening är begränsad till etthundra (100) procent av det Vitesgrundande Beloppet (d.v.s. ett belopp som motsvarar tio (10) veckors försening) per förseningstillfälle. Den blå texten tas bort om punkten (i) ovan tas bort ur avtalet (d.v.s. om man inte har några krav som ska vara uppfyllda före Driftstart)

Därutöver har Beställaren rätt att, med de begränsningar som anges i punkt 10.8, kräva kompensation för den skada eller förlust som drabbar

Beställaren på grund av förseningen. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

Beställaren har rätt att under den tid som förseningen varar, själv eller genom annan, utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget.

Till klargörande anges att Leverantören inte har någon rätt till ersättning enligt detta Avtal under den tid som förseningen varar.

Leverantören ansvarar inte för försening som Leverantören kan visa helt eller till övervägande del beror på omständigheter som Beställaren ansvarar för.

10.2 Leverantörens ansvar vid andra avtalsbrott än försening

Vid annan bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt detta Avtal än sådan försening som avses i punkt 10.1 gäller följande.

Om Leverantören brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet har Beställaren rätt att begära att Leverantören vidtar rättelse för att avhjälpa bristen. Begäran om rättelse ska vara skriftlig. Av begäran ska framgå när bristen senast ska vara avhjälpt. Avhjälps inte bristen senast vid denna tidpunkt har Beställaren rätt att kräva att Leverantören utger vite uppgående till tio (10) procent av det Vitesgrundande Beloppet. Om bristen inte har avhjälpts inom trettio (30) dagar från det att bristen enligt Beställarens begäran senast ska vara avhjälpt har Beställaren rätt att kräva vite för tiden därefter med tjugo (20) procent av det Vitesgrundande Beloppet per påbörjad kalendermånad som bristen kvarstår. Beställaren har därutöver, med de begränsningar som anges i punkt 10.8 nedan, *Ansvarsbegränsningar*, rätt att kräva kompensation för den skada eller förlust som åsamkats Beställaren på grund av Leverantörens avtalsbrott. Eventuellt vite ska avräknas från skadeståndet.

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

i. medför patientsäkerhetsrisk,
ii. riskerar att påverka kvaliteten i utförandet av Uppdraget, och/eller

iii. medför risk för att felaktig ersättning utbetalas till Leverantören

ska inte under några omständigheter anses utgöra ringa avtalsbrott.

Bestämmelserna om Beställarens rätt till vite enligt ovan gäller inte vid de avtalsbrott som anges i punkt 10.3. Vid dessa avtalsbrott har Beställaren istället rätt till vite enligt bestämmelserna i punkt 10.3.

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

Om Leverantörens bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utgör ett sådant väsentligt avtalsbrott som avses i punkt 22.1.1 har Beställaren rätt att, helt eller delvis, säga upp Avtalet, enligt de närmare bestämmelserna därom i punkt 22.1.1.

10.2.1 Särskilda bestämmelser om återbetalningskrav

Om Leverantören, till exempel genom ofullständig eller felaktig rapportering, har underlåtit att uppfylla sina åtaganden enligt detta Avtal och detta har lett till att för hög ersättning har utbetalats till Leverantören, har Beställaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp. Om Leverantören vid upprepade tillfällen, eller annars i väsentlig omfattning, har förorsakat att för hög ersättning har utbetalats, har Beställaren rätt att sätta ned den ersättning som erhållits av Leverantören med skäligt belopp (Nedsatt Belopp). Beställaren har sedan rätt att kräva återbetalning av Nedsatt Belopp.

Vid beräkning av Nedsatt Belopp får extrapolerat belopp från ett urval användas. Det innebär till exempel att den andel felaktiga rapporteringar eller andra brister som konstaterats i ett stickprov som genomförts vid en fördjupad uppföljning kan komma att appliceras på samtliga jämförbara debiteringar i syfte att fastställa storleken på Nedsatt Belopp. En förutsättning för att Beställaren ska få använda denna metod för att fastställa Nedsatt Belopp är att ett representativt, obundet och slumpmässigt urval har gjorts vid stickprovet.

10.3 Särskilda bestämmelser om viten vid vissa typer av avtalsbrott

Alla avtalsbrott (utom ringa avtalsbrott) är vitessanktionerade genom punkt 10.2 ovan. Avsnitt 10.3 finns bara med för det fall det skulle finnas något eller några särskilda avtalsbrott som man av någon anledning vill tillämpa andra vitesnivåer för, än de som framgår under punkt 10.2 ovan. I punkterna 10.3.1– **Error! Reference source not found.** nedan anges några exempel på sådant som kan bli aktuellt. Observera att det kan förekomma upphandlingar där inga särskilda viten, utöver vad som anges i punkt 10.2 ovan, ska utgå. I så fall kan hela punkt 10.3 strykas.

Vid de avtalsbrott som anges nedan i denna punkt 10.3 gäller inte bestämmelserna om vite i punkt 10.2. Beställaren har vid dessa avtalsbrott istället rätt till vite enligt bestämmelserna nedan. I övrigt gäller bestämmelserna i punkt 10.2 i tillämpliga delar även vid de avtalsbrott som anges i denna punkt 10.3.

Om målrelaterad ersättning som innehåller viten används ska punkt 10.3.1 nedan tas med i Avtalet. Om målrelaterad ersättning inte ska utgå eller om den målrelaterade ersättningen inte innehåller några viten ska punkt 10.3.1 nedan tas bort.

10.3.1 Viten kopplade till målrelaterad ersättning

Viten kopplade till målrelaterad ersättning framgår av punkt [ange den punkt i Bilaga 2 där dessa viten återfinns, i mallen till Bilaga 2 är det punkt 2.3] i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

Om man i upphandlingen har utvärderat på kvalitetskriterier som innebär att anbudsgivarna ges poäng/prisavdrag etc för kvalitetsåtaganden som anbudsgivarna erbjuder i sina anbud kan det ofta vara bra att knyta särskilda viten till Leverantörens bristande uppfyllelse av sådana kvalitetsåtaganden. Sådana viten bör vara kännbara eftersom det är på grund av dessa åtaganden som Leverantören vunnit upphandlingen. I punkt 10.3.2 nedan finns text som kan användas i dessa fall. Texten behöver dock kompletteras med en beskrivning av beräkningen av eller storleken på det vite som ska utgå.

10.3.2 Vite på grund av bristande uppfyllelse av utlovade kvalitetsåtaganden enligt anbud

Om Leverantören brister i förhållande till de poänggivande ALTERNATIVT prisavdragsgivande åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna har Beställaren rätt till vite enligt följande. Här anges hur vitet beräknas/vad vitet uppgår till.

I punkt 10.3.3 nedan, har ett exempel som avser bristande uppfyllelse av vissa miljökrav lagts in.

10.3.3 Bristande uppfyllelse av miljökrav

Vitet kan vara kopplat till ett eller flera miljökrav. Det vanligaste är att det är kopplat till kravet enligt punkt 13.1.2 på att verksamheten ska vara miljöcertifierad eller miljödiplomerad men det kan även kopplas till andra miljökrav (se texterna i de två nedanstående styckena). Ta bort det eller de stycken som inte är tillämpliga i det aktuella avtalet. Kontakta miljöstrateg för förslag på andra miljökrav som kan inkluderas. Dessa läggs i så fall med fördel in i en särskild bilaga som benämns ”Miljökrav” (se lista över bilagor i punkt 4.1 ovan och därtill hörande instruktioner)

Om Leverantören inte uppfyller kraven i punkt 13.1.2 nedan på miljöcertifikat ALTERNATIVT, väl det alternativ som gäller i det aktuella Avtalet (se instruktion i punkt 13.1.2) miljödiplomering har Beställaren rätt till vite uppgående till sex (6) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår som kravet, helt eller delvis, inte uppfylls.

Nedanstående stycke tas endast med om man i Upphandlingen ställer ytterligare miljökrav än de som avses ovan (krav på miljöcertifiering/miljödiplomering) och under förutsättning att dessa ytterligare krav är möjliga att följa upp. Krav som anger att Leverantören ska sträva efter att..., ska arbeta för att..., ska ha som mål att... etc är i regel inte uppföljningsbara. För detta krävs att det av kravet tydligt framgår vad det är som Leverantören ska uppnå eller utföra. Se vidare instruktioner i punkt 13.1.3 nedan och i mall för miljöbilaga. Nedanstående stycke tas inte med om miljökraven läggs in och följs upp som indikatorer inom ramen för Målrelaterad ersättning. Viten vid bristande uppfyllelse av sådana indikatorer regleras i punkt 10.3.1 ovan och i Bilaga 2, Ersättningsvillkor.

Vid bristande uppfyllelse av ett eller flera av de miljökrav som avses i punkt 13.1.3 har Beställaren rätt till vite uppgående till sex (6) procent av det Vitesgrundande Beloppet per kalenderår och krav som, helt eller delvis, inte uppfylls.

10.4 Särskilda bestämmelser om avstängning från digitala tjänster och system

Om Leverantören inte uppfyller kraven på informationssäkerhet och IT-miljö i punkt 11 har Beställaren rätt att med omedelbar verkan, helt eller delvis, stänga av Leverantören från vidare användning av eller anslutning till de digitala tjänster och system som Beställaren tillhandahåller inom ramen för detta Avtal.

10.5 Kvittningsrätt och rätt att innehålla betalning

Alla krav, som inte är föremål för tvist mellan Parterna, som Beställaren kan ha gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, får kvittas mot belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren.

Om Beställaren, enligt Beställarens skäliga bedömning, anser sig ha krav gentemot Leverantören, såsom återbetalningskrav och krav på viten eller skadestånd, har Beställaren, oavsett om kraven är tvistiga eller inte, rätt att innehålla en så stor andel av belopp som Leverantören fakturerar eller annars framställer mot Beställaren som motsvarar kravet/en. Detta förutsatt att Beställaren skriftligen underrättar Leverantören utan dröjsmål om sin avsikt att innehålla betalning. Beställarens rätt att innehålla betalning föreligger intill dess att Parterna har enats om hanteringen av den tvistiga delen eller lagakraftvunnen dom föreligger.

10.6 Beställarens ansvar vid Beställarens försening

Om tillhandahållandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar helt eller delvis försenas i förhållande till Driftstart på grund av omständigheter som Leverantören kan visa att Beställaren helt eller till övervägande del ansvarar för, har Leverantören, med de begränsningar som anges i punkt 10.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av förseningen.

10.7 Beställarens ansvar vid andra avtalsbrott

Om Beställaren, på annat sätt än som avses i punkt 10.6 ovan brister i uppfyllandet av sina åtaganden enligt Avtalet får Leverantören begära rättelse. Om Beställaren inte vidtar rättelse inom skälig tid efter det att Beställaren har mottagit begäran om rättelse har Leverantören, med de begränsningar som framgår av punkt 10.8, rätt till ersättning för den skada eller förlust som åsamkats Leverantören på grund av Beställarens avtalsbrott.

Vid försenad betalning av avtalad ersättning har Leverantören rätt att kräva dröjsmålsränta enligt punkt [ange den punkt i Bilaga 2 där bestämmelser om dröjsmålsränta finns] i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

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

10.8 Ansvarsbegränsningar

Nedan ska ett skadeståndstak anges. Vad som utgör lämpligt belopp måste avgöras från fall till fall. Beloppet kan t.ex. motsvara en viss procentsats (förslagsvis ca 10 % - 15 %) av beräknad årlig ersättning för Uppdraget.

Parts totala skadeståndsansvar enligt Avtalet ska vara begränsat till [ange belopp] kronor.

Belopp som enligt punkt 10.2.1 har återbetalats, eller ska återbetalas, av Leverantören och viten som enligt Avtalet utgått, eller ska utgå, omfattas inte av ansvarsbegränsningen. Dessa belopp ska därför inte ingå vid bedömningen av om det maximala ansvarsbeloppet har uppnåtts.

Ansvarsbegränsningen ovan gäller inte skada som:

- har orsakats uppsåtligen eller av grov vårdslöshet;
  Punkten nedan ska bara finnas med om Beställaren vederlagsfritt, dvs. utan att ta ut någon hyra eller annan ersättning från Leverantören, tillhandahåller lokaler i vilka Uppdraget ska bedrivas (Alternativ 3 i punkt 7 ovan).
- Leverantören ansvarar för enligt punkt 7 (Lokaler);
  Punkten nedan ska bara finnas med om Beställaren, genom Locum, hyr

ut de lokaler där Uppdraget ska utföras till Leverantören (Alternativ 2 i punkt 7 ovan)
- Leverantören ansvarar för enligt det hyresavtal, Bilaga [ange bilagenummer], som ingåtts mellan Parterna med anledning av och i samband med detta Avtal;
- Part åsamkas till följd av den andra Partens överträdelse av villkoren i det personuppgiftsbiträdesavtal som ingåtts mellan Parterna eller annan överträdelse av reglerna om dataskydd i Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 (Dataskyddsförordningen) och/eller eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

11 Informationssäkerhet och IT-miljö

11.1 Informationssäkerhet

Leverantören ska ha robusta och säkra informationssystem. Leverantören ska skydda sin information mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter.

Leverantören ansvarar för att Leverantörens användning av kravställd digital funktionalitet enligt punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* inte strider mot tillämpliga lagar och förordningar, inkluderande utan begränsning lagar och förordningar rörande hantering av patientuppgifter över öppna nät.

Leverantören ska, i tillämpliga delar, följa vid var tid gällande *Riktlinjer för informationssäkerhet inom Stockholms läns landsting* som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha implementerat, och därefter under hela avtalsperioden upprätthålla, ett ledningssystem för informationssäkerhet enligt SOSFS 2011:19 eller motsvarande.

Leverantören ska senast vid Driftstart ha

i. utsett en person hos Leverantören som ansvarar för informationssäkerheten i den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget; och
ii. etablerat en rutin för att identifiera informationssäkerhetsrelaterade risker hänförliga till Uppdraget och dess utförande.

Leverantören är skyldig att på begäran från Beställaren inkomma med skriftlig redovisning som verifierar att kraven ovan uppfylls.

12 Behandling av personuppgifter

Bestämmelserna nedan om behandling av personuppgifter behöver kompletteras med instruktioner kopplade till varje digitalt system/tjänst som Beställaren tillhandahåller. Av dessa instruktioner ska bland annat framgå vilken typ av personuppgifter som behandlas inom systemet/tjänsten, vilka typer av behandlingar som görs, vem som är personuppgiftsansvarig för behandlingen och vilka säkerhetsåtgärder som ska vidtas vid behandlingen etc. Utan sådana instruktioner kan man påstå att behandlingen är olaglig. Arbete pågår men oklart när det blir färdgt.

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

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

12.1 Omfattning

Vilket/vilka digitala tjänster och system som berörs framgår av punkt 4 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning,* och på Vårdgivarguiden. Information om

föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden, *Digitala förmågor*.

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

12.2 Ansvar och instruktion

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

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

För det fall det skulle finnas behandlingar som Beställaren enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Leverantören, ska Beställaren underrätta Leverantören innan sådan behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.

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

Beställaren ska ge Leverantören tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta avsnitt 12 har fullgjorts, inklusive information om eventuellt underbiträdes behandling av

personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Beställaren ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Leverantören eller av en annan revisor som bemyndigats av Leverantören.

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

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

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

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

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

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

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

12.3 Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.

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

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

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

12.4 Villkor för användande av Inera AB:s digitala tjänster

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

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

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

Bestämmelserna i sådant avtal ska motsvara bestämmelserna i det avtal/de avtal som tecknats mellan Beställaren och Inera AB.

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

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

12.4.1 Personuppgiftsbiträdesavtal avseende Inera AB:s tjänster

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

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

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

13 Hållbarhet

13.1 Miljökrav

13.1.1 Allmänt

Leverantören ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan och för att de i Region Stockholms miljöpolitiska program vid varje tidpunkt gällande miljömålen uppnås. Region Stockholms vid var tid gällande miljöprogram och miljömål återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Leverantören arbetar för att uppfylla Region Stockholms miljömål.

13.1.2 Miljöcertifiering, miljödiplomering

Om den beräknade genomsnittliga ersättningen som kommer att utgå enligt Avtalet överstiger 20 miljoner kronor per år ska krav enligt Alternativ 1 nedan användas.

ALTERNATIV 1

Leverantören ska senast tolv (12) månader efter Driftstart, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, ha implementerat, och därefter under hela avtalsperioden upprätthålla, ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande.

För att visa att kravet är uppfyllt ska Leverantören tillse att certifikat eller intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast vid den tidpunkt som framgår av stycket ovan. Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden.

Information om Leverantörens miljöcertifiering visas upp för invånare på leverantörens kontaktkort på 1177.se.

Om den beräknade genomsnittliga ersättningen som kommer att utgå enligt Avtalet understiger 20 miljoner kronor per år ska krav enligt Alternativ 2 nedan användas.

ALTERNATIV 2

Leverantören ska tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget senast tolv (12) månader efter Driftstart har genomgått av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess med godkänt resultat. Miljödiplomeringsprocessen genomförs via ett webbaserat diplomeringsverktyg som tillhandahålls av Beställaren. Beställarens miljödiplomering gäller ett år från godkännandedagen. Leverantören ansvarar under resterande del av avtalsperioden för att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget genomgår av Beställaren tillhandahållen miljödiplomeringsprocess inom ett år från godkännandedatum för närmast föregående miljödiplomering.

Beställaren hämtar uppgifter om Leverantörens diplomering från det webbaserade diplomeringsverktyget. Stickprov på om kraven avseende diplomering är uppfyllda kan komma att genomföras av Beställaren när som helst under avtalsperioden.

Leverantören kan även uppfylla ovanstående krav på miljödiplomering genom att:

- tillse att den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget genomgår miljödiplomering med godkänt resultat utförd av utfärdare godkänd av Svensk Miljöbas; eller
- Leverantören, för den del av Leverantörens verksamhet som berörs av Uppdraget, har ett miljöledningssystem som är certifierat enligt ISO-standard 14001, EMAS eller motsvarande.

Leverantören ska i dessa fall tillse att certifikat eller intyg som visar att kravet är uppfyllt kommer Beställaren tillhanda senast 12 månader efter Driftstart. Leverantören ska därvid följa Beställarens vid var tid gällande rutiner för rapportering som återfinns på Vårdgivarguiden.

Information om Leverantörens miljödiplomering visas upp för invånare på leverantörens kontaktkort på 1177.se.

Om det ska ställas andra miljökrav än de som framgår ovan ska punkt 13.1.3 nedan tas med i Avtalet. Kontakta miljöstrateg för förslag på andra miljökrav som kan inkluderas. Dessa läggs i så fall med fördel in i en särskild bilaga som benämns ”Miljökrav” (se lista över bilagor i punkt 4.1 ovan och därtill hörande instruktioner). Om man vill kan man istället lägga in miljökraven direkt under punkt 13.1.3 nedan. I så fall behövs ingen särskild bilaga för detta.

13.1.3 Andra miljökrav

Leverantören ska från och med Driftstart, och därefter under hela avtalsperioden, uppfylla de miljökrav som anges i Bilaga [ange bilagenummer], *Miljökrav*.

13.2 Hållbara leveranskedjor

I många upphandlingar är det lämpligt och ändamålsenligt att ställa krav avseende hållbara leveranskedjor. För att vi ska kunna ta fram krav som är proportionerliga, ändamålsenliga och möjliga att följa upp behövs dock en mera djupgående analys av branschen, t. ex. avseende hur leverantörerna typiskt sett anskaffar den utrustning som krävs för utförande av vården, vilka resurser hsf har att följa upp kraven m. m. För närvarande (Januari 2021) har ännu inga sådana analyser gjorts. Förhoppningen är att ett sådant arbete ska göras under år 2021 i syfte att ta fram rimliga krav och instruktioner till mallen. Fram till dess att detta arbete är gjort bör man överväga att ta bort detta avsnitt om Hållbara leveranskedjor i sina upphandlingar. Kontakta hållbarhetsansvarig för hjälp med bedömningen. Om det inte ska ställas krav på hållbara leveranskedjor ska hela punkt 13.2 utgå ur Avtalet.

13.3 Arbetsrättsliga krav

I LOU finns krav på att man i vissa fall ska ställa arbetsrättsliga villkor. Hälso- och sjukvårdstjänster omfattas inte av detta krav. Även om det som ska upphandlas inte omfattas av kravet i LOU kan det ändå finnas anledning att ställa arbetsrättsliga villkor. Eftersom Uppdraget i de allra flesta fall ska utföras där svensk rätt är tillämplig (i Sverige), ska i så fall

villkoren anges från ett centralt kollektivavtal som tillämpas i hela Sverige för motsvarade arbetstagare inom den aktuella branschen. Kontakta Hållbarhet på RLK och juridik för vägledning kring hur man kan/bör formulera arbetsrättsliga villkor.

14 Underleverantörer

Den svarta malltexten nedan är skriven för de fall där man tillåter att Leverantören, utan att först inhämta Beställarens godkännande, anlitar underleverantörer för att utföra hela eller delar av Uppdraget. Texten måste ändras om man i den aktuella upphandlingen vill villkora anlitande av underleverantörer av att dessa först ska godkännas av Beställaren. Juridik kan hjälpa till med att ta fram lämpliga texter i dessa fall.

Det är troligen inte tillåtet, eller i vart fall inte lämpligt, att helt förbjuda Leverantören att anlita underleverantörer. Leverantören har alltid rätt att åberopa annans kapacitet för uppfyllande av kvalificeringskraven i upphandlingen. Denna rätt riskerar att sättas ur spel om man helt förbjuder användande av underleverantörer. Juridik kan hjälpa till med bedömningar av vad som är tillåtet och inte.

Leverantören har rätt att anlita underleverantörer för utförande av sina åtaganden enligt Avtalet.

14.1 Anmälningsskyldighet

Leverantören ska, om inte annat uttryckligen anges nedan, skriftligen meddela Beställaren om Leverantören avser att anlita underleverantör/er som direkt ska medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Beställaren i god tid, dock senast sex (6) veckor, innan underleverantören påbörjar utförandet av hälso- och sjukvårdstjänsterna. Meddelandet ska innehålla

i. uppgift om vilken underleverantör som anlitats (namn och, i förekommande fall organisationsnummer);

ii. en kortfattad beskrivning av de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören ska utföra; och
iii. en uppskattning av i vilken omfattning och under vilken tidsperiod underleverantören kommer att anlitas.

Leverantören ska vidare, i samband med att Leverantören skriftligen meddelar Beställaren om sin avsikt att anlita underleverantör, meddela Beställaren vilka, av de av Beställaren tillhandahållna, digitala tjänster och system som underleverantören behöver tillgång till för att kunna utföra de hälso- och sjukvårdstjänster som underleverantören anlitats för att utföra.

Leverantören ska skriftligen meddela Beställaren om Leverantören avser att upphöra att anlita underleverantör/er som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar. Sådant skriftligt meddelande ska skickas till Beställaren i god tid, dock senast tre (3) veckor, innan Leverantören upphör att anlita underleverantören.

Leverantören är inte skyldig att lämna skriftligt meddelande enligt ovan vid anlitande, eller vid upphörande av anlitande, av

i. underleverantör för tillhandahållande av medicinsk diagnostik; eller
ii. underleverantör som, enligt gällande lagstiftning, inte är att betrakta som en vårdgivare (t.ex. underleverantör som tillhandahåller rena bemanningstjänster, dvs. endast ”hyr ut” hälso- och sjukvårdspersonal till Leverantören).

14.2 Leverantörens ansvar

Leverantören ansvarar för att det inte hos underleverantörer som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som Uppdraget omfattar föreligger sådana förhållanden och omständigheter som enligt 13 kap. 1 – 3 §§ LOU skulle ha utgjort grund för att utesluta Leverantören i Upphandlingen om omständigheterna förelegat hos Leverantören.

Leverantören ska varken befrias eller begränsas i sitt ansvar, sina åtaganden eller skyldigheter enligt Avtalet genom att utse en underleverantör. Leverantören ansvarar för alla Leverantörens underleverantörer såsom för sig själv. Leverantören ansvarar därvid bland annat för att rapportering av vårdkontakter som utförs av

underleverantörer sker i enlighet med bestämmelserna i punkt 3.2 i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, Region Stockholms, vid var tid gällande, Regelverk för rapportering av vårdkontakter (som återfinns på Vårdgivarguiden) samt i övrigt i enlighet med Beställarens anvisningar.

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

Leverantören ska i de fall underleverantörer används för att direkt medverka i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget säkerställa att Beställaren har rätt till fördjupad uppföljning hos dessa underleverantörer i enlighet med bestämmelserna i punkt [ange den punkt där Fördjupad uppföljning regleras, i mallen är det punkt 9.4]. Leverantören ansvarar vidare för att sådana underleverantörer, på Beställarens begäran, deltar vid uppföljningsmöten och i övrigt aktivt medverkar vid de uppföljningsåtgärder som Beställaren företar.

14.3 Beställarens rätt att kräva utbyte av underleverantör

Om det under avtalsperioden framkommer att sådana förhållanden som enligt 13 kap 1 – 3 §§ LOU utgör uteslutningsgrund föreligger hos en underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget eller, i förekommande fall, att kapaciteten som en underleverantör åberopats för saknas hos underleverantören ska Leverantören på Beställarens anmodan byta ut underleverantören.

Leverantören ska vidare på anmodan av Beställaren byta ut underleverantör som, enligt Beställarens skäliga bedömning, bryter mot bestämmelserna i Avtalet.

Leverantören ska därutöver på anmodan av Beställaren byta ut sådan underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget om det, enligt Beställarens skäliga bedömning, finns anledning att misstänka att det föreligger allvarliga brister i underleverantörens efterlevnad av de Grundläggande

Hållbarhetvillkoren. Den blå texten tas bort om det i Avtalet inte ställs krav på Hållbara leveranskedjor enligt punkt 13.2 ovan.

Byte av underleverantör enligt ovan ska ske senast trettio (30) dagar efter Leverantörens mottagande av Beställarens anmodan därom.

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

15 Försäkringar

Beställaren tecknar försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799) för de patienter som vårdas enligt Avtalet.

Leverantören ska utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla den information, exempelvis utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, undersökningar, fotografier, utredningar och analyser, som Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) behöver för sin handläggning av patientskadefall. I händelse av tvist vid domstol rörande patientskador ska Leverantören se till att vittnes- och sakkunnigbevisning i erforderlig utsträckning kan föras med hjälp av hos Leverantören anställd eller av Leverantören anlitad personal.

Leverantören ska på egen bekostnad teckna och vidmakthålla ett fullgott försäkringsskydd, i form av exempelvis ansvarsförsäkring, som täcker de skador som Leverantören kan bli ansvarig för enligt detta Avtal. Leverantören ska på begäran styrka detta genom att tillställa Beställaren kopia av giltigt försäkringscertifikat eller annat försäkringsbevis.

16 Ändrade ägarförhållanden

Om det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt ska Leverantören utan dröjsmål skriftligen anmäla detta till Beställaren. På begäran av Beställaren ska

Leverantören lämna ytterligare information om de nya förhållandena och om, och i så fall på vilket sätt, de nya förhållandena påverkar Leverantörens framtida möjligheter att uppfylla sina åtaganden enligt Avtalet. Beställarens rätt att under vissa förhållanden säga upp Avtalet på grund av förändringar i det bestämmande inflytandet över Leverantören regleras i punkt 22.1.2 c) nedan.

17 Optioner

Här ska optioner, om sådana finns, läggas in. Eftersom det är en ensidig rätt för Beställaren att ändra Avtalet på i Avtalet angivet sätt ska även de villkor, t.ex. priser, som ska gälla för optionen anges. Det är viktigt att det tydligt framgår vad optionen avser, hur och när den får utlösas samt hur avtalade priser påverkas. Vi garanterar oftast inga volymer men ibland har vi maxvolymer (eller maxersättningar per år). Optioner som bara anger att vi har rätt att utöka volymerna i Avtalet fungerar inte så bra i de fall där vi inte garanterar några volymer. I dessa fall måste man noga överväga hur en option om utökade volymer ska formuleras. Optionen kan i dessa fall avse t.ex. utökning av angiven maxvolym/takvolym. Det är inte möjligt att ta fram malltext angående detta eftersom formuleringarna behöver anpassas utifrån den/de option/er som är aktuella i varje enskilt fall. Kontakta upphandlingsavdelningen för stöd.

Beställaren har rätt men ingen skyldighet att [specificerat på lämpligt sätt].

Vid utlösande av option ska Beställaren skriftligen informera Leverantören om sin avsikt att utlösa optionen. Om Parterna inte överenskommer om annat ska sådan information lämnas minst [ange antal dagar, veckor, månader] dagar/veckor/månader innan det datum då optionen ska träda i kraft.

18 Ändringar i Avtalet

När det gäller upphandlade avtal är huvudregeln att avtalet inte får ändras. I LOU finns dock ett antal undantag från huvudregeln. Ett sådant undantag rör ändringar som sker till följd av tydliga ändringsklausuler i avtalet. Det ställs dock höga krav på sådana ändringsklausuler. Klausulen måste klart, exakt och entydigt beskriva under vilka förutsättningar den kan tillämpas samt ange omfattningen och arten av ändringarna som kan komma att göras. Det är därför viktigt att inför varje upphandling fundera över om det finns några särskilda situationer som man kan förutse skulle kunna medföra att ändringar behöver göras i avtalet och, om så är fallet, vilka ändringar som i så fall skulle kunna bli nödvändiga/önskvärda. Utifrån detta bör särskilda bestämmelser tas in i avtalet som tydligt beskriver dessa situationer och de ändringar dessa kan föranleda. Ändringar som Beställaren ensidigt vill kunna göra formuleras som optioner och läggs in i avsnittet om optioner ovan. Ändringar som Beställaren vill kunna göra efter överenskommelse med Leverantören tas med fördel in under detta avsnitt.

Nedan har lagts in en generell ändringsklausul som bör tillämpas med stor försiktighet då det inte är säkert att den uppfyller kraven på tydlighet som ställs i LOU. Observera att det, utöver undantaget för tydliga ändringsklausuler, även finns andra undantagsbestämmelser i LOU som kan användas om man vill göra ändringar i upphandlade avtal. Under förutsättning att inte avtalets övergripande karaktär ändras får t.ex. ändringar av mindre värde göras i upphandlade avtal. Värdet av de ändringar som företas enligt detta undantag får inte medföra att avtalets värde ökar eller minskar med mer än 10 % av kontraktets totala värde eller tröskelvärdet (ca 7,7 milj kr fr. o. m. år 2020). Det finns även andra undantagsbestämmelser i LOU som kan tillämpas vid ändringar. Regionledningskontorets (RLK) juridikavdelning kan hjälpa till med bedömning av om en planerad ändring är tillåten eller inte.

Parterna är införstådda med att hälso- och sjukvårdsverksamhet är en verksamhet som är i ständig utveckling och som påverkas av bland annat ny och/eller förändrad lagstiftning, nya och/eller förändrade diagnostik- och medicinska behandlingsmetoder samt förändringar i patientunderlag och patientsammansättningar. Dessa förändringar kan påverka Uppdraget och

dess utförande. Mot bakgrund därav är det Parternas avsikt att respektive Part ska ha rätt att föreslå ändringar av Uppdragets utformning, innehåll och omfattning. Detta ska ske enligt bestämmelserna nedan i denna punkt 18.

Beställaren får under avtalsperioden begära ändringar i Uppdragets utformning, innehåll och omfattning eller någon annan aspekt av eller i anslutning till detta Avtal. Leverantören får när som helst rekommendera sådana ändringar. En begäran eller rekommendation om en sådan ändring ska ske skriftligen och är att anse som ett ”Ändringsförslag”.

Leverantören har inte rätt att neka till skäliga Ändringsförslag som Beställaren begär enligt denna punkt 18. Ändringar som påkallas av Leverantören kräver alltid Beställarens skriftliga godkännande.

Leverantören ska vid behov och på Beställarens uppmaning utan dröjsmål utvärdera och skriftligen tillhandahålla en sammanställning till Beställaren om de troliga konsekvenserna av ett Ändringsförslag (i) på Uppdraget och dess utförande och (ii) i förhållande till andra för Avtalet relevanta omständigheter. Sammanställningen ska innehålla en detaljerad beräkning av hur Ändringsförslaget påverkar Leverantörens kostnader för att utföra Uppdraget. Sådan sammanställning ska, om inte Ändringsförslagets omfattning föranleder Parterna att överenskomma om en annan svarstid, tillställas Beställaren inom två (2) veckor, räknat från tidpunkten då Ändringsförslaget initierades. Svar på Ändringsförslag som framställs i enlighet med denna punkt 18, och de åtgärder som vidtas i samband därmed, ska utarbetas av respektive Part utan kostnad för den andre Parten.

Om genomförandet av ett av Beställaren initierat eller godkänt Ändringsförslag som en direkt följd medför en icke oväsentlig kostnadsökning för Leverantören, ska Leverantören ha rätt att begära justerad ersättning. Sådan justering ska baseras på direkta, skäliga och verifierade merkostnader som Leverantören kan visa uppkommer som en direkt följd av ändringen, varvid Leverantören även ska vidta skäliga åtgärder för att begränsa den merkostnad som kan uppkomma. I motsvarande mån och enligt samma principer ska en reduktion av ersättningen

göras om en ändring enligt denna punkt 18 leder till minskade kostnader för Leverantören.

Inför justering av ersättningen med stöd av denna punkt ska Leverantören redovisa erforderligt underlag (med öppen redovisning av samtliga relevanta kostnadselement och kostnadsdrivare) för att Beställaren ska kunna bedöma de krav på justering av ersättningen som kan aktualiseras.

När de uppgifter som ska tas fram enligt fjärde stycket i denna punkt 18 föreligger ska Ändringsförslaget, inklusive dess konsekvenser enligt (i) – (ii) ovan, godkännas av Beställaren för att träda ikraft. Godkännande av ett Ändringsförslag ska ske skriftligen.

Till dess att ett Ändringsförslag och eventuella följdändringar i Avtalet, är skriftligen godkända av Beställaren, ska Parterna fortsätta att fullgöra sina respektive åtaganden utan hänsyn till Ändringsförslaget.

Leverantören är införstådd med att ett Ändringsförslag kan innebära en skyldighet för Beställaren att genomföra en upphandling enligt LOU eller annan tillämplig upphandlingslagstiftning. Beställaren har då rätt att upphandla ändringen på det sätt som Beställaren finner lämpligt, vilket kan komma att innebära att tredje man tilldelas ett uppdrag i fråga om sådan ändring. Beställarens vidtagande av åtgärder enligt detta stycke och eventuella konsekvenser av dessa åtgärder ska inte ge upphov till några rättigheter för Leverantören eller några skyldigheter för Beställaren, annat än vad som uttryckligen skriftligen överenskoms mellan Parterna.

19 Marknadsföring och information

Leverantören ska följa Region Stockholms riktlinjer för marknadsföring som återfinns på Vårdgivarguiden.

Leverantören ansvarar för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om kontaktvägar, både fysiska och digitala, öppettider och tidsbokning på mottagningens kontaktkort på 1177 Vårdguiden. Information om digitala tjänster ska finnas tillgänglig i inloggat läge på 1177

Vårdguiden. Leverantören ska följa anvisningar för ”1177 Hitta och jämför vård” och ”1177 Vårdguidens e-tjänster” på Vårdgivarguiden.

Leverantören ska, i all kommunikation som rör eller har kopplingar till vård som bedrivs enligt detta Avtal, tydligt ange att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm. Utöver detta ska Leverantören använda uppdragsmärket med Region Stockholms symbol och tillhörande text. Leverantörens egna hemsidor ska utöver detta innehålla länk till 1177 Vårdguiden, www.1177.se.

I de lokaler där Uppdraget utförs ska det finnas ett anslag med vårdmottagningens och Leverantörens namn, där det även ska framgå att vården bedrivs på uppdrag av Region Stockholm.

Punkten (i) nedan (blå text) ska tas bort om vården bedrivs i lokaler som tillhandahålls vederlagsfritt av Beställaren (Alternativ 3 i punkt 7 ovan). I dessa fall får Leverantören inte bedriva privat finansierad vård i lokalerna.

Om Leverantören bedriver privat finansierad hälso- och sjukvårdsverksamhet

i. i de lokaler där de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget tillhandahålls; eller
ii. i lokaler som ligger i nära anslutning till de lokaler där de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget tillhandahålls;

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

Om Leverantören inom ramen för Uppdraget tillhandahåller vård genom digitala kanaler och under avtalsperioden även tillhandahåller privat

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

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

20 Åtaganden vid allvarlig händelse, extraordinär händelse och höjd beredskap

Texten nedan har skrivits om med anledning av pandemin, varvid ett försök har gjorts att förtydliga vad Beställarens direktivrätt innebär, se lista i näst sista stycket i punkt 20.2 nedan. Det rekommenderas dock att bestämmelserna ses över i syfte att utreda vilka möjligheter det finns att förstärka Beställarens rätt att utöka, begränsa eller på annat sätt förändra Uppdragets omfattning och Leverantörens övriga åtaganden enligt Avtalet samt att omfördela Leverantörens resurser (t.ex. personal, utrustning och sjukvårdsartiklar) vid de händelser som anges nedan. Det bör även utredas om det är lämpligt och skäligt att kombinera dessa utökade befogenheter för Beställaren med bestämmelser om vilken ersättning som Leverantören i så fall är berättigad till, hur sådan ersättning ska beräknas eller i vart fall

vilka principer som ska tillämpas vid fastställande av sådan ersättning. Till dess att sådan översyn har vidtagits kan texterna nedan användas.

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

20.1 Allmänna åtaganden

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

20.2 Åtaganden vid allvarlig händelse och extraordinär händelse

Med allvarlig händelse avses händelse som är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt *(Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap, SOSFS 2013:22*).

Med extraordinär händelse avses en händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av en kommun eller en region (*Lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap).*

Vid allvarlig händelse och extraordinär händelse, samt vid risk för eller hot om sådan händelse, där det inte beslutats att Region Stockholms krisledningsnämnd ska ta över (se stycket nedan) ska Leverantören vid utförandet av Uppdraget följa direktiv ställda av Beställaren.

Vid extraordinär händelse kan en av regionfullmäktige vid Region Stockholm vald krisledningsnämnd komma att överta ansvaret för hela eller delar av Beställarens (Region Stockholms hälso- och sjukvårdsnämnd)

verksamhetsområden. Det är ordföranden i Region Stockholms krisledningsnämnd som bedömer när en extraordinär händelse medför att krisledningsnämnden skall träda i funktion och som i sådana fall beslutar att så ska ske. Krisledningsnämnden kan fatta beslut om att överta de delar av Beställarens verksamhetsområden till vilka de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget är hänförliga. Om så sker ska Leverantören utföra Uppdraget under ledning av Region Stockholms krisledningsnämnd och följa direktiv ställda av krisledningsnämnden.

Sådana direktiv som avses i det föregående kan bland annat, dock utan begränsning därtill, innebära att

- Leverantören ska upphöra med tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska reducera tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skälig omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som Beställaren eller krisledningsnämnden i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av Beställaren eller krisledningsnämnden efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller

- Leverantören ska tillhandahålla av Beställaren efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att Beställaren ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där Beställaren bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den pågående krisen.

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

20.3 Åtaganden vid höjd beredskap

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

Höjd beredskap är antingen skärpt beredskap eller högsta beredskap.

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

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

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

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

- Leverantören ska utöka tillhandahållande och utförande av hela eller del/-ar av Uppdraget;
- Leverantören i skälig omfattning - med beaktande av den kompetens och de resurser Leverantören innehar i form av bland annat, men inte uteslutande, personella resurser, utrustning och lokaler - ska tillhandahålla andra hälso- och sjukvårdstjänster än sådana som omfattas av Uppdraget;
- Leverantören ska omfördela personella resurser inom ramen för Uppdraget;
- Leverantören, i egenskap av arbetsgivare och/eller uppdragsgivare, ska godkänna att inom Uppdraget verksam hälso- och sjukvårdspersonal som regionstyrelsen i det enskilda fallet efterfrågar, på grund av den särskilda händelsens eller den extraordinära händelsens natur, tillhandahålls till annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm samt verka för att sådan, av regionstyrelsen efterfrågad, hälso- och sjukvårdspersonal accepterar att under en begränsad tid arbeta i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet hos Region Stockholm;
- Leverantören ska tillhandahålla information om aktuellt lagersaldo av läkemedel, förbrukningsartiklar och skyddsutrustning; och/eller
- Leverantören ska tillhandahålla av regionstyrelsen efterfrågade läkemedel, förbrukningsartiklar och/eller skyddsutrustning som Leverantören har tillgång till i syfte att regionstyrelsen ska kunna omdistribuera dessa varor till de hälso- och sjukvårdsverksamheter där regionstyrelsen bedömer att varorna gör störst nytta i hanteringen av den höjda beredskapen.

20.4 Deltagande i planering

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

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

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

20.5 Upprätthållande av robusta tekniska försörjningsystem

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

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

20.6 Tillgänglighet via telefon för Beställaren

Alternativ 1

Leverantören ska tillhandahålla ett telefonnummer på vilket Beställaren kan nå Leverantören om någon sådan situation som avses ovan skulle uppstå. Leverantören ska vara nåbar på detta telefonnummer dygnet runt årets alla dagar.

Alternativ 2 (Förordas av Enheten för katastrofmedicinsk beredskap)

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

21 Force majeure

Part ska vara befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i avtalsenlig konflikt på arbetsmarknaden, eldsvåda, krig, mobilisering, rekvisition,

beslag, valutarestriktioner, uppror, upplopp, terroristdåd, explosion, översvämning, lagstadgade hinder, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande Parts kontroll och omständigheten förhindrar fullgörandet av förpliktelsen (Befrielsegrund).

Part som påkallar Befrielsegrund enligt stycket ovan ska utan oskäligt dröjsmål skriftligen meddela den andra Parten därom. Part ska vidta skäliga ansträngningar för att utföra Uppdraget i möjligaste mån och mildra omfattningen och effekten av Befrielsegrund.

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

22 Förtida upphörande av Avtalet

22.1 Beställarens rätt att säga upp Avtalet

22.1.1 Uppsägning på grund av Leverantörens avtalsbrott

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Leverantören gör sig skyldig till väsentligt brott mot detta Avtal och inte vidtagit rättelse inom trettio (30) dagar från mottagande av Beställarens anmodan därom. Avtalet får sägas upp till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges i uppsägningen, utan iakttagande av den föreskrivna fristen om trettio (30) dagar om omständigheterna är sådana att rättelse inte är möjlig. Följande händelser eller omständigheter, dock utan begränsning därtill, ska var och en anses utgöra väsentligt brott mot detta Avtal:

a) Sådana omständigheter som, enligt 13 kap 1 – 3 §§ LOU, skulle ha utgjort grund för uteslutning av Leverantören i Upphandlingen föreligger hos Leverantören, hos av Leverantören anlitad underleverantör som direkt medverkar i utförandet av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget eller, i förekommande fall, hos företag vars kapacitet Leverantören har åberopat i Upphandlingen;

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

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

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

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

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

g) Leverantören byter under avtalsperioden ut de lokaler, eller lägger till lokaler, i vilka Uppdraget utförs i strid med bestämmelserna om byte och tillägg av lokaler i punkt 7; *Denna punkt ska endast finnas med om Leverantören själv ska tillhandahålla de lokaler där Uppdraget ska utföras (Alternativ 1 i punkt 7). Om Alternativ 2 eller 3 i punkt 7 används ska denna punkt tas bort ur listan.*

h) Sådan försening som avses i punkt 10.1 ovan föreligger;

i) Leverantören har vid fler än två (2) tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt punkt 10.2 ovan på grund av bristande uppfyllelse av Leverantörens åtaganden enligt Avtalet utan att bristerna

avhjälpts på tillfredsställande sätt inom den tid som framgår av begäran om rättelse;

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

k) Leverantören har i övrigt lämnat felaktiga eller missvisande uppgifter som har försämrat Beställarens möjligheter att på ett effektivt och ändamålsenligt sätt följa upp Leverantörens fullgörande av Avtalet;

l) Leverantören underlåter att byta ut underleverantör enligt bestämmelserna i punkt 14.3;

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

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

o) **ALTERNATIV 1** Leverantören brister i förhållande till de poänggivande/prisavdragsgivande åtaganden som Leverantören lämnat i anslutning till de i Upphandlingen angivna kvalitetskriterierna såtillvida att max-vite har uppnåtts två (2) uppföljningar i följd **ALTERNATIV 2** Det föreligger allvarliga brister i uppfyllande av de i Leverantörens anbud utlovade kvalitetsåtagandena. Om man i Upphandlingen utvärderar på kvalitet bör man i denna lista över exempel på väsentliga avtalsbrott, som ger Beställaren rätt att säga upp Avtalet i förtid, ha med ett exempel som anger att bristande uppfyllelse av de kvalitetsåtaganden som Leverantören gjort i sitt anbud utgör ett väsentligt avtalsbrott. Den exakta formuleringen måste anpassas till omständigheterna i den aktuella upphandlingen. Som inspiration har här lagts in två exempel på hur man skulle kunna uttrycka det. RLK:s jurister kan kontaktas för att få hjälp med formuleringen

22.1.2 Uppsägning på andra grunder

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

a) Det står vid den uppföljning som Beställaren, enligt punkt 6.1.4, genomför inför Driftstart klart att Leverantören inte kommer att kunna utföra Uppdraget i enlighet med kraven i Avtalet från och med Driftstart och detta beror inte på omständigheter för vilka Beställaren ansvarar;

b) Befrielsegrund, som Leverantören i enlighet med punkt 21 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar;

c) Det bestämmande inflytandet över Leverantören förändras genom överlåtelse av aktier eller på annat sätt och Beställaren på saklig grund bedömer att Leverantören, med de nya ägarförhållandena, saknar möjligheter att fullgöra åtagandena enligt detta Avtal; eller

d) Leverantören ställer in sina betalningar eller kan på annat sätt anses vara, eller skäligen förväntas komma, på obestånd.

22.2 Leverantörens rätt att säga upp Avtalet

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

Leverantören har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren enligt punkt 21 har åberopat, har förelegat mer än sextio (60) dagar.

22.3 Skriftlighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska, för att vara giltig, ske skriftligen.

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

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

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

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

Bestämmelserna om överlämnande av patientjournaler till annan vårdgivare i punkt [ange den punkt i Bilaga 1 där Utlämnande av journalkopia regleras, i mallen (för Uppdragsbeskrivning) är det punkt 2.15.2] i Bilaga 1, *Uppdragsbeskrivning*, fortsätter att gälla även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Leverantören ska tillse att all information om Leverantören, och den hälso- och sjukvårdsverksamhet som Leverantören bedrivit enligt Avtalet, på 1177 Vårdguiden och i Leverantörens egna digitala informationskanaler som med anledning av Avtalets upphörande blir inaktuell, felaktig eller missvisande tas bort eller ändras.

För tjänster som utförts enligt Avtalet under dess löptid gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla. Därutöver ska, utan hinder av att Avtalet upphör, bestämmelserna om Leverantörens ansvar för avtalsbrott i punkt 10.2 ovan fortsätta att gälla i tillämpliga delar för sådana åtaganden som enligt Avtalet uttryckligen åligger Leverantören även efter det att Avtalet upphört.

24 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

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

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

25 Övrigt

25.1 Kontaktpersoner

Parterna ska utse varsin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När Part byter kontaktperson eller när dennes kontaktuppgifter förändras, ska detta skriftligen meddelas den andra Parten minst tio (10) Arbetsdagar innan sådan ny kontaktuppgift ska börja gälla.

Vid tidpunkten för avtalstecknandet ansvarar nedanstående kontaktpersoner för Avtalet.

Kontaktperson hos Leverantören

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

Kontaktperson hos Beställaren

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

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

Kontaktperson för utbildningsinsatser och utbildningsplatser

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Adress:

25.2 Meddelanden

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

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

- om skickat med brev, vid det faktiska mottagandet på aktuell adress eller tre (3) Arbetsdagar från avsändandet genom rekommenderad försändelse;
- om översänt via e-post, när mottagaren skriftligen bekräftar mottagande genom ett e-postmeddelande i retur (sådan bekräftelse ska inte

oskäligen innehållas eller försenas och ska, till undvikande av tvivel, inte heller ge upphov till krav på bekräftelse av mottagande hos den Part som skickade det ursprungliga e-postmeddelandet); eller
- vid personligt avlämnande, vid tidpunkten för överlämnandet.

25.3 Meddelarfrihet

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

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

25.4 Allmänhetens insyn

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

25.5 Avstående av rättighet

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

25.6 Överlåtelse av Avtalet

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

25.7 Tillägg och ändringar

Tillägg till och ändringar av detta Avtal ska, om inte annat uttryckligen anges, för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda Parter. Sådana ändringar som omfattas av de särskilda processerna för ändringshantering i detta Avtal ska hanteras på sätt som anges däri.

25.8 Bestämmelses ogiltighet

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

25.9 Mervärdesskatt (moms)

Texten nedan behöver ses över och justeras om hela, eller någon del av, det aktuella vårduppdraget utgör momspliktig verksamhet.

Parterna är eniga om att Uppdraget i sin helhet utgör sådan sjukvård som undantas från momsplikt enligt 3 kap. 4 § Mervärdesskattelag (1994:200)(ML). I enlighet med denna bedömning utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget. För det fall behörig domstol genom lagakraftvunnet beslut anser att hela eller delar av Uppdraget inte omfattas av 3 kap. 4 § ML eller annan relevant undantagsbestämmelse i ML, har Leverantören rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga i enlighet med vad som anges i punkt [ange den punkt i Bilaga 2 som heter ”Eventuell

momsplikt", i mallen till Bilaga 2 är det punkt 6.3] i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*. Vad som här har sagts ska äga tillämpning på ersättningar som utgått från Driftstart.

Se vidare punkt [ange den punkt i Bilaga 2 där bestämmelser om moms finns, i mallen till Bilaga 2 är det punkt 6] i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*.

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt. Observera dock att Leverantörens undertecknande inte behövs för att Avtalet ska träda i kraft. Se punkt 6 ovan. Leverantören behöver följaktligen egentligen inte underteckna Avtalet. Det kan dock vara bra att ha som rutin att Leverantören också undertecknar. Fungerar som ett slags bekräftelse på att Leverantören har tagit del av det Slutliga Avtalet men fyller egentligen ingen juridisk funktion.

Ort och datum	Ort och datum
Region Stockholm genom Hälso- och sjukvårdsnämnden	[Här anges Leverantörens fullständiga namn]
Namnteckning	Namnteckning
Namnförtydligande	Namnförtydligande
Befattning	Befattning

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Leverantör ange text

AVTAL
2021-10-01

Diarienummer
HSN xxxx-xxxx
ADA xxxxx

BILAGA 1

Uppdrags-beskrivning

Region Stockholm
Box 22550
104 22 Stockholm

Besök oss: Lindhagenplan 98

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

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

Innehåll

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning 6
1.1 Allmänt om Uppdraget 6
1.2 Detaljerad uppdragsbeskrivning 7
1.3 Avgränsningar 8
1.4 Remisskrav 8
1.5 Målgrupp 8
1.6 Områdesansvar 10
2 Krav på Uppdraget och dess utförande 11
2.1 Övergripande krav 11
2.2 Utrustning 11
2.3 Vårdplanering, remisshantering och samverkan 12
2.4 Tillgänglighet 15
2.5 Krav på bemanning och personella resurser 17
2.6 Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder .24
2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin 25
2.8 Mat, måltider och nutritionsbehandling 26
2.9 Vårdhygien 27
2.10 Smittskydd 28
2.11 Medicinsk diagnostik m.m. 28
2.12 Hantering av läkemedel 30
2.13 Hjälpmedel, förbrukningsmaterial och näringsprodukter 32
2.14 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag ...33
2.15 Hantering av patientjournaler 33
2.16 Sjukresor och sittande persontransporter 33
2.17 Tolk 34
2.18 Omhändertagande av avlidna 34
2.19 Donation av organ och vävnader 34
2.20 Strålsäkerhet 35
2.21 Medicinska gaser 35
3 Rapporteringskrav 35
3.1 Rapportering till kvalitetsregister 35
3.2 Rapportering av vårdkontakter 36
3.3 Leverantörens ansvar för rapportering 39
4 Digitala förmågor 39

4.1 Allmänt om kraven på digitala förmågor 39
4.2 Krav på digitala förmågor för en digifysisk hälso- och sjukvård....41
4.3 Krav på digitala förmågor för styrning och stöd av hälso- och sjukvårdens kärnverksamhet 41
4.4 Anslutning till SLLnet....43
5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser 44
5.1 Utbildningsplatser för verksamhetsintegrerat lärande (VIL) 44
5.2 Läkares specialisttjänstgöring (ST), bastjänstgöring (BT) och allmäntjänstgöring (AT) 45
5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser 47
6 Krav avseende forskning, utveckling och innovation 47
6.1 Krav på deltagande i forsknings- och utvecklingsarbete 47
6.2 Innovation....48

Så fungerar avtalsmallarna

Instruktioner
Anges med röd text. All röd text tas bort innan annonsering.

Utbytbar text
Text som används i de avtal där texten är relevant eller text där det finns flera alternativ och man måste välja det alternativ som är relevant i den aktuella upphandlingen
Anges i blå text

Exempel på avtalstext
Anges i grön text

Avtalstext som i de flesta fall ska finnas med
Anges i svart text (man måste dock alltid göra en bedömning av om texten verkligen passar in på de tjänster och övriga omständigheter som gäller i varje enskilt vårdavtal/inom varje enskilt vårdområde.)

Instruktion att infoga information
[Anges inom klamrar och är överstrukna med grå färg]

Välj ett av nedanstående alternativ
Anges överstruken med ljusblå färg
Anges överstruken med orange färg

Förutom denna mall finns även mall för anbudsinfordran, Uppdragsbeskrivning
(Bilaga 1) och Ersättningsvillkor (Bilaga 2).

Därutöver finns en förlaga/mall till miljöbilaga som kan användas i de fall man vill ställa miljökrav utöver de krav på certifiering/diplomering som finns i punkt 13.1 i detta Huvuddokument. Miljöstrateg bör/ska kontaktas för att avgöra om ytterligare miljökrav ska ställas samt för vägledning kring vilka miljökrav som i så fall ska ställas.

I denna mall har krav och beskrivningar avseende olika hälso- och sjukvårdstjänster samlats in från olika enheter på HSF. Mallen är följaktligen inte anpassad för något särskilt vårdområde utan måste anpassas efter aktuellt vårdområde och övriga omständigheter i varje enskild upphandling.

Såvitt avser Uppdragsbeskrivningen är det extra viktigt att man som handläggare verkligen funderar över vilka av malltexterna som passar in på de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av den aktuella upphandlingen. Det gäller i synnerhet samtliga blåa och gröna texter men även de svarta texterna. De texter som inte är relevanta i den aktuella upphandlingen tas bort eller ”ändras.

Mallen innehåller ett förslag på struktur. Man kan behöva anpassa strukturen, genom att t.ex. flytta på rubriker och avsnitt, skapa nya rubriker/avsnitt eller ta bort rubriker/avsnitt, för att innehållet ska ”hänga ihop” och vara tydligt.

Man kommer troligen heller inte att hitta alla texter som behövs för att ställa de krav man önskar och i övrigt beskriva de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av den aktuella upphandlingen i denna mall. Texterna kommer att behöva kompletteras med krav och beskrivningar som är anpassade till den aktuella upphandlingen.

Vid formulering av krav tänk på att kraven ska vara tydliga och uppföljningsbara. Det ska vara möjligt att förstå vilka krav som ställs, inte bara för leverantörer/vårdgivare som redan har vårdavtal med Region Stockholm utan även för nya leverantörer/vårdgivare på marknaden.

Tänk också på att krav ska formuleras på ett sådant sätt att texten INTE öppnar upp för olika tolkningar. Kravtexter kan lämpligen inledas på något av följande sätt: ”Leverantören ska ….” eller ”Leverantören ansvarar för att …..”. Att använda ordet ”ska” när man vill beskriva ett krav är tydligt och bra. Man kan uppfatta det som lite ”tjatigt” att stapla ”ska-krav” på varandra i löpande text men det viktiga är att det blir tydligt vad som krävs av Leverantören (inte att det blir njutbart att läsa ☺). Kraven ska också vara möjliga att mäta och följa upp.

1 Beskrivning av Uppdraget och dess omfattning

1.1 Allmänt om Uppdraget

Inled med en allmän kort beskrivning av Uppdraget. Skriv enkel text som kan förstås av en oinsatt person. Därefter kan Uppdraget preciseras mera i detalj under punkt 1.2. Gör det genom att så långt det är möjligt använda standardiserade beskrivningssystem för vård. Använd t.ex. samma begrepp som används för att beskriva vårdutbud (t.ex. HSA verksamhetskod och snomed CT). I arbetet med att avgöra vilka beskrivningskoder som är relevanta för Uppdraget kan hjälp fås av Utbudsförvaltningen, se Avtalshandboken. Skriv inte direkta krav under denna rubrik. Dessa läggs in längre fram i dokumentet under lämplig rubrik.

Uppdraget omfattar [HSA verksamhetskod] [ange specialiseringsgrad] Uppdraget omfattar utredning, diagnostik, behandling och uppföljning av patienter med [MDC] som Exempel 1 enligt viss.nu ska omhändertas inom primärvården Exempel 2 varken kräver akutsjukhusens resurser eller kan omhändertas inom primärvården.

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.

I punkt 1.2 nedan kan Uppdraget beskrivas mera i detalj. Upprepa inte vad som anges i den kortfattade, övergripande beskrivningen ovan utan precisera istället mera på detaljnivå vad som ingår i Uppdraget. Ange inte heller sådant som återfinns på andra ställen i denna bilaga eller i Avtalet i övrigt (inkl övriga därtill hörande bilagor).

Tänk på att vården ska vara digifysisk (se punkt 2.1). Det innebär att man i vårdbeställningen ska sträva efter att vara kanalneutral. Var därför uppmärksam på att formuleringarna kring beskrivningar av och krav på

Uppdraget är neutrala i förhållande till sättet vården ska ges (ta kontakt med Enheten för Strategisk digitalisering för stöd).

1.2 Detaljerad uppdragsbeskrivning

Beskriv mera detaljerat och på lämpligt sätt vad som ingår i Uppdraget, t.ex. genom en lista eller på annat sätt.

Följande omfattas av Uppdraget.

Här kan t. ex anges om

- Uppdraget omfattar elektiv, subakut1 eller akut öppenvård och/eller slutenvård Använd definitioner som används i Hänvisningsstödet om tillämpligt.
- Uppdraget omfattar att ta emot nybesök, återbesök, och om det finns några särskilda symptomkriterier som utgör en förutsättning för att oplanerade besök ska omfattas av Uppdraget
- det finns krav på listning

Det är omöjligt att i detalj ange varenda åtgärd, undersökning etc som ska ingå i Uppdraget. Tänk dock särskilt på att ange sådant som ska ingå i Uppdraget men där det finns risk för att Leverantören inte förstår att det ingår. Det kan t. ex. vara undersökningar, behandlingsåtgärder etc som inte tidigare ingått i Uppdraget men som nu har lagts till eller behandlingar, undersökningar etc som i tidigare avtal orsakat diskussioner/tvist om huruvida de ingår i Uppdraget eller inte. Nedan finns ett exempel på hur man kan uttrycka sig om man särskilt vill uppmärksamma Leverantören på åtgärder/undersökningar som ingår men samtidigt tydliggöra att det inte är fråga om en fullständig uppräkning av åtgärder/undersökningar som ingår.

Leverantören ska inom ramen för Uppdraget bland annat kunna utföra följande undersökningar och behandlingsåtgärder:
Exempel:

- EKG-undersökning
- Inhalationsbehandling av akut astma

[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.

1.3 Avgränsningar

Detta avsnitt behöver endast tas med om det finns risk för gränsdragningsproblem gentemot andra vårdområden. Om det finns risk för missförstånd och oklarheter kring vad som omfattas av Uppdraget kan man här tydliggöra gränsdragningen genom att nedan ange sådant som inte ingår i Uppdraget men som anbudsgivarna/leverantörerna, utan sådana förtydliganden, skulle kunna tro ingår. Det kan t. ex. vara sådant som ingått i motsvarande uppdrag i tidigare upphandlingar men som nu flyttats till andra vårdområden/avtal eller av andra skäl inte längre ska ingå i Uppdraget. Det kan också vara sådant som det i tidigare avtal uppstått tvist om huruvida det ingår i Uppdraget eller inte. Observera att det inte finns någon anledning att ange sådana begränsningar som framgår av uppdragsbeskrivningen ovan.

Uppdraget omfattar inte:

- Vård som kräver akutsjukhusens resurser, kompetens och utrustning
- Vård som ska utföras inom annan specialistvård

1.4 Remisskrav

Ange om remisskrav gäller inom Uppdraget. Ange även om remissen ska skickas från specifik avsändare för att vara giltig, samt om egenremiss ska tillåtas.

Exempel:

Remiss krävs för nybesök till läkare inom Uppdraget. Remissen ska vara utfärdad av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal.

1.5 Målgrupp

Först anges, under punkt 1.5.1, den generella målgruppen. Om Uppdragets målgrupp behöver förtydligas eller specificeras t ex i ålder, till ett geografiskt område, asylsökande, gravida, BMI >30 etc. beskrivs det under avsnitt 1.5.2 nedan ”Uppdragets målgrupp”.

1.5.1 Generell målgrupp

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

- Personer i akut behov av vård

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

- Personer som har rätt till vårdförmåner i Sverige vid sjukdom enligt vad som följer av Europaparlamentets och rådets förordningar (EEG 883/2004 och EEG 987/2009 om samordning av de sociala trygghetssystemen samt EEG 1408/71)
- Personer som är EU-medborgare och som är registrerade som arbetssökande i Region Stockholm
- Personer som omfattas av konventioner eller överenskommelser om sjukvårdsförmåner som Sverige har ingått med andra länder, enligt villkor som framgår av Turisthandboken, Personer från andra länder – regler och avgifter, på Vårdgivarguiden.
- Utlandssvenskar (svenska medborgare bosatta i land utanför EU/EES med vilket Sverige saknar sjukvårdskonvention), enligt villkor som framgår av Turisthandboken, Personer från andra länder – regler och avgifter, på Vårdgivarguiden.
- Kvotflyktingar, d.v.s. personer som har flytt från sitt land och som har blivit utvalda av FN:s flyktingorgan, UNHCR, för att få flytta till Sverige, s k. vidarebosättning.
- Personer som vistas i Sverige utan tillstånd, enligt villkor som framgår av Handbok för personer utan tillstånd - fakturering, ersättning och reservnummer, på Vårdgivarguiden.

  Punkten nedan ska inte användas om Uppdragets målgrupp är patienter som är yngre än 18 år.

- Personer som fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl., ska erbjudas vård som inte kan anstå, mödrahälsovård, vård vid abort och preventivmedelsrådgivning. Detsamma gäller för personer som fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

  Sista punkten nedan ska inte användas om Uppdragets målgrupp är patienter som är äldre än 18 år.

- Personer som inte fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2008:344) om hälso- och sjukvård till asylsökande m.fl., ska erbjudas vård i samma omfattning som den som erbjuds dem som är folkbokförda inom Stockholms län. Detsamma gäller för personer som inte har fyllt 18 år och som omfattas av lagen (2013:407) om hälso- och sjukvård till vissa utlänningar som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd.

  Beroende på vilken som är Uppdragets målgrupp kan flera punkter ovan (även sådana som är skrivna med svart text) behöva tas bort.

1.5.2 Specifikt om Uppdragets målgrupp

Om Uppdragets målgrupp ska begränsas på visst sätt, t.ex. till att endast avse personer i viss ålder, personer med viss angiven BMI, personer inom visst geografiskt område, endast asylsökande etc anges det nedan. Knyt beskrivningen nedan till den generella målgruppen i punkt 1.5.1 ovan. Punkt 1.5.1 ovan kan behöva anpassas efter vilka som utgör Uppdragets målgrupp så att 1.5.1 och 1.5.2 hänger ihop.

Exempel:

Uppdragets målgrupp är personer i åldrarna 0 till och med 17 år som ingår i den generella målgruppen som beskrivs i punkt 1.5.1 ovan.

I vissa fall kan det vara lämpligt att tydliggöra avgränsningar genom att ange vilka som inte omfattas av Uppdragets målgrupp, t. ex. för att tydliggöra vad som gäller för patienter som får insatser från flera verksamhetsområden.

Exempel:

Uppdragets målgrupp omfattar inte personer som av kommun beviljats bistånd enligt Socialtjänstlagen (2001:453) för särskilda boendeformer för äldre samt personer som vistas på korttidsplats efter en sjukhusvistelse.

1.5.3 Prioritering av patientgrupper

Här ska eventuella prioriteringar som inte följer av de allmänna bestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen anges. Om några sådana prioriteringar inte ska göras kan avsnittet tas bort i sin helhet.

Exempel 1:

Leverantören ska i första hand ta emot patienter som kommer från slutenvård.

Exempel 2:

För patienter med kroniska hudsjukdomar som kräver specialistkompetens ska kontinuitet eftersträvas. Patienter med misstänkt malignt melanom ska prioriteras på ett sådant sätt att patienter erhåller vård enligt standardiserade vårdförlopp för malignt melanom.

1.6 Områdesansvar

Om Uppdraget innebär ett ansvar för ett geografiskt område beskrivs det här. Tänk på att så tydligt som möjligt beskriva vad det geografiska områdesansvaret innebär.

2 Krav på Uppdraget och dess utförande

2.1 Övergripande krav

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

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

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

- Lista de vårdprogram som är av särskild vikt för Uppdraget. Om det inte finns några sådana tas den blåmarkerade texten bort.

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

De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas utifrån den bästa effektiva omhändertagandenivån (BEON-principen) vilket innebär att Leverantören ska styra vårdåtgärder mot den vårdpersonal som kan utföra vårdåtgärden till lägst sammantagen kostnad med bibehållen eller ökad kvalitet. Den hälso- och sjukvård som tillhandahålls inom Stockholms län och som Region Stockholm, i egenskap av huvudman, ansvarar för ska vara digifysisk vilket innebär att leverantören ska tillse att sättet som vården tillhandahålls, digitalt eller fysiskt, utgår ifrån det medicinska behovet, patientens önskemål och effektivt resursanvändande.

Leverantören ska tillämpa för Uppdraget relevanta standardiserade vårdförlopp.

2.2 Utrustning

Leverantören ansvarar, om inte annat uttryckligen anges nedan, för att tillhandahålla all utrustning som är nödvändig för utförandet av Uppdraget.

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

- Lista sådan utrustning som det kan råda tveksamhet om huruvida Leverantören ska tillhandahålla eller ej. Här kan också listas utrustning som man vill ställa särskilda krav på. Om det exempelvis finns många olika typer av en viss medicinskteknisk utrustning kan det vara viktigt att kunna specificera de krav som utrustningen ska uppfylla. Ett exempel kan ges från vårdval ögon där det finns en äldre sorts ögonbottenkamera som ger en viss kvalitet men där man vill ställa krav på en annan nyare ögonbottenkamera med en annan funktion som ger ett mycket bättre resultat och är mer patientsäker.

Beställaren ansvarar för att tillhandahålla följande utrustning:

- Lista den utrustning som ska tillhandahållas av Beställaren. Listan ska vara fullständig. Om Beställaren inte ska tillhandahålla någon utrustning tas den blå texten ovan bort.

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. Kontinuitet ska särskilt eftersträvas för äldre med stora och sammansatta vårdbehov, patienter med omfattande funktionsnedsättning, personer med kronisk sjukdom, barn och unga med behov av särskilt stöd, personer med smärtproblematik samt för personer med psykisk ohälsa. För dessa patientgrupper ska även stöd till närstående prioriteras. Om det finns andra specifika patientgrupper som ska prioriteras kan den blå texten kompletteras eller bytas ut. Stryk de delar av den blå texten som inte är relevant i den aktuella Upphandlingen.

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.

Samverkan är ett vitt och otydligt begrepp. Det kan betyda nästan vad som helst. Det behöver därför så långt det är möjligt tydligt anges i Avtalet vad samverkan innebär, vad det är som Leverantören ska göra för att uppfylla kraven på samverkan. Ange därför nedan så tydligt som möjligt vad kravet på samverkan innebär i den aktuella upphandlingen.

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,
- erbjuda intresseföreningar och patientföreträdare att samverka med Leverantören i syfte att utveckla/mäta/förbättra kvaliteten i och patienternas upplevelse av den hälso- och sjukvård som omfattas av Uppdraget. Fundera över om samverkan innebär något ytterligare, eller annat, än det som anges med blå och grön text i det föregående. Fyll på och/eller byt ut den blå och/eller gröna texten mot lämplig text.

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

2.3.4.2 Konsultativt stöd till andra vårdgivare

Leverantören ska tillhandhålla konsultativt stöd i individuella patientfrågor gällande [ange aktuellt vårdområde]till andra vårdgivare. Bestämmelser om hur och när Leverantören ska vara tillgänglig för konsultativt stöd till andra vårdgivare återfinns i punkt [ange rätt punkt, i mallen är det punkt 2.4.5]. Ibland kan det finnas behov av att ange mer specifika krav på tillgänglighet för konsultation till andra vårdgivare. Detta görs i så fall lämpligen under rubriken ”Krav avseende tillgänglighet” nedan (punkt 2.4.5). Hänvisa i så fall till denna punkt här genom att ta med den sista blå meningen i detta stycke.

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

[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.

utveckla dessa samverkansöverenskommelser till verksamhetsnära nivå, tillsammans med andra berörda vårdgivare, huvudmän och organisationer.

Om det finns specifika anledningar att förtydliga på vilket sätt och med vilka Leverantören ska träffa särskilda samverkansöverenskommelser kan detta specificeras i denna punkt.

Exempel:

Leverantören ska upprätta skriftliga samverkansöverenskommelser rörande [ange vad dessa samverkansöverenskommelser ska handla om] med vård- och omsorgsgivare som är lokaliserade i samma kommun/stadsdel som Leverantören alternativt i [ange namn på kommun/stadsdel].

2.4 Tillgänglighet

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

2.4.1 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. Information på 1177 Vårdguiden och Vårdgivarguiden ska användas. Leverantören ska, vid behov, i samråd med patient, bistå denne att få kontakt med annan vårdgivare. Om långa väntetider, d. v. s. väntetider som överstiger [ange antal veckor] veckor, uppstår hos Leverantören ska Leverantören snarast informera Beställaren om detta. Leverantören ska också kontakta Beställarens kontaktperson, se punkt [ange rätt punkt i Huvuddokumentet, i mallen är det punkt 25.1, Kontaktpersoner] i Huvuddokumentet, för diskussion om fortsatt hantering.

2.4.2 Tider för utförande av Uppdraget m. m.

Här beskrivs specifika krav på under vilka tider Uppdraget ska utföras/öppettider samt hur patienten kan komma i kontakt med Leverantören. Kravställ tider för när Uppdraget ska utföras utifrån om det inom Uppdraget ska bedrivas oplanerad vård och patienter ska kunna tas emot med kort varsel, ta stöd i Hänvisningsstödet genom formuläret i

Avtalshandboken för detta. Tänk särskilt på hur patienter ska kunna komma i kontakt med Leverantören, hur kan tid bokas, direkt på Leverantörens mottagning, via telefon etc. Det är viktigt att krav på tider för Uppdragets utförande och hur patienten kan få tid på mottagningen stämmer överens med Uppdraget, dvs, om patienter ska kunna tas emot med kort varsel måste patienten kunna komma i kontakt med Leverantören direkt via telefon.

Några olika exempel på texter följer nedan. Texterna utgör endast exempel och behöver anpassas efter vad som är lämpligt i varje enskild upphandling.

- Leverantören ska tillse att det i de lokaler där Uppdraget ska utföras finns en mottagning där de patienter som erhåller hälso- och sjukvård inom ramen för Uppdraget kan tas emot.
- Mottagningen ska vara öppen och hembesök ska kunna ske alla Arbetsdagar.
- Mottagningen ska vara öppen för patientbesök minst 40 timmar per vecka, och alltid mellan klockan 9.00-16.00 på Arbetsdagar.
- Under mottagningens öppettider ska det vara möjligt att nå mottagningen på telefon.
- 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 Vårdguiden på telefon och 1177.se för rådgivning.
- De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas alla Arbetsdagar mellan klockan 9.00-16.00.
- De hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget ska tillhandahållas dygnet runt årets alla dagar.
- Under ovan angivna tider ska det vara möjligt att nå Leverantören per telefon.
- Det ska vara möjligt för patient att boka tid vid personligt besök.
- Leverantören ska tillse att patient som fått vård inom ramen för Uppdraget kan nå Leverantören på Arbetsdagar mellan kl 9.00 – 17.00.
- Närstående till inskrivna patienter inskrivna i slutenvård ska kunna nå Leverantören dygnet runt årets alla dagar.

Parterna kan överenskomma om att utöka, reducera eller på annat sätt förändra avtalade öppettider ALTERNATIVT ovan avtalade tider för tillhandahållande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget. Sådan överenskommelse ska vara skriftlig för att vara gällande.
Den blåmarkerade texten bör alltid tas in i Avtalet om det ställs krav på specifika öppettider/tider för tillhandahållande av de hälso- och sjukvårdstjänster som omfattas av Uppdraget. Detta för att det ska finnas

en uttrycklig bestämmelse i Avtalet om att parterna har rätt att avtala om ändrade ”öppettider”.

2.4.3 Tider för mottagande av remitterad patient

Om det ställs krav på att Leverantören ska ta emot patient inom viss tid från mottagande av remiss från annan vårdgivare ska det anges här.

Exempel:

Leverantören ska ta emot patient som remitterats till Leverantören från annan vårdgivare inom tjugofyra (24) timmar från det att remissen mottagits av Leverantören. Detta gäller årets alla dagar.

2.4.4 Inställelsetider

Om det ställs krav på inställelsetider ska det anges här.

Exempel:

Leverantören ska, om inte annat överenskommes med patienten, utföra hembesök inom två (2) timmar från det att förfrågan/begäran om hembesök mottagits av Leverantören.

2.4.5 Tillgänglighet för konsultativt stöd till andra vårdgivare

Om det ställs krav på att Leverantören ska vara tillgänglig för konsultativt stöd till andra vårdgivare på visst sätt (t.ex. via telefon) och/eller under vissa tider ska det anges här.

Exempel:

Leverantören ska vara tillgänglig för andra vårdgivare, via telefon och e-post, för konsultativt stöd mellan kl [ange klockslag, t.ex 9.00 – 11.00] varje Arbetsdag. 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, och i förekommande fall personal hos underleverantör som Leverantören anlitar för att utföra Uppdraget, har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som behövs för att utföra Uppdraget i enlighet med de krav och villkor som framgår av Avtalet.

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

2.5.2 Krav avseende verksamhetschef och medicinskt ansvarig

ALTERNATIV 1: Används om man ställer krav på att verksamhetschef och, i tillämpliga fall, medicinskt ansvarig, ska utses och anmälas före Driftstart, dvs. under Uppstartsperioden

Om man ställer krav på att verksamhetschef och medicinskt ansvarig ska utses och anmälas till Beställaren före Driftstart ska detta anges Huvuddokumentet (se ALTERNATIV 1 i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentsmallen) eller i separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 hänvisar (se ALTERNATV 2 i 6.1.2 i Huvuddokumentet). I så fall ska nedanstående text tas in här. Välj blåmarkerad text om dessa krav anges direkt under punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet. Välj orangemarkerad text om dessa krav istället har lagts in i en separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet hänvisar. Om man endast ställer krav på verksamhetschef tas all text som rör medicinskt ansvarig bort nedan och ur avtalet i övrigt (t.ex. i Huvuddokumentet).

Leverantören ska senast vid den tidpunkt som anges i punkt [ange rätt punkt i Huvuddokumentet, i mallen är det punkt 6.1.2] i Huvuddokumentet ALTERNATIVT i Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan]

- 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 ansvarig, och
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och medicinskt ansvarig till Beställaren.

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

ALTERNATIV 2: Används om man ställer krav på att verksamhetschef och, i tillämpliga fall, medicinskt ansvarig ska utses och anmälas senast vid Driftstart.

Om man ställer krav på att verksamhetschef och medicinskt ansvarig ska utses och anmälas till Beställaren senast vid Driftstart kan istället nedanstående text tas in här. Alternativ 1 ovan tas då bort ur Avtalet.

Leverantören ska senast vid Driftstart

- 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 ansvarig, och
- redovisa namn på och kontaktuppgifter till verksamhetschef och medicinskt ansvarig till Beställaren.

Leverantören ansvarar för att kraven avseende verksamhetschef och medicinskt ansvarig nedan är uppfyllda senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande delen av avtalsperioden.

2.5.2.1 Särskilda krav avseende verksamhetschef

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.

Alternativ 1 nedan används om man ställer krav på att belastningsregistret ska inges före Driftstart. Dessa krav ska i så fall anges i Huvuddokumentet (se ALTERNATIV 1 i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet) eller i separat bilaga (se ALTERNATV 2 i 6.1.2 i Huvuddokumentet). Där (i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet eller i separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 hänvisar) ska anges när utdrag ur belastningsregistret senast ska ges in till Beställaren. Välj blåmarkerad text i Alternativ 1 nedan om dessa krav anges direkt under punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet. Välj orangemarkerad text i Alternativ 1 nedan om dessa krav istället har lagts in i en separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet hänvisar.

Alternativ 2 nedan används om man vill ställa krav på att utdraget ska ges in senast vid Driftstart.

Observera att valen av text nedan måste synkas med texterna i punkt 2.5.2 ovan. Utdraget ur belastningsregistret är ett bevis för att kravet på att verksamhetschefen inte får vara dömd för vissa brott är uppfyllt. Beviset bör ges in vid samma tidpunkt som kraven (enligt punkt 2.5.2) på verksamhetschef och medicinskt ansvarig senast ska vara uppfyllda.

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 **Alternativ 1** den tidpunkt som anges i punkt [ange rätt punkt i Huvuddokumentet, i mallen är det punkt 6.1.2] i Huvuddokumentet eller om de krav som ska vara uppfyllda före Driftstart anges i separat bilaga i Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan] / **Alternativ 2** Driftstart 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 ansvarig

Ange de specifika krav avseende t.ex. kompetens och erfarenhet som gäller för den medicinskt ansvarige. I den blå avtalstexten nedan har lagts in förslag på sådana krav.

Alternativ 1 i stycket nedan används om man ställer krav på att beviset/-en ska inges före Driftstart. Dessa krav ska i så fall anges i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet (se ALTERNATIV 1 i punkt 6.1.2 i mallen) eller i separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 hänvisar (se ALTERNATV 2 i 6.1.2 i Huvuddokumentet). Där (i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet eller i separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 hänvisar) ska anges när bevisen senast ska ges in till Beställaren. Välj blåmarkerad text i Alternativ 1 nedan om dessa krav anges direkt under punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet. Välj orangemarkerad text i Alternativ 1 nedan om dessa krav istället har lagts in i en separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet hänvisar.

Alternativ 2 används om man vill ställa krav på att bevisen ska ges in senast vid Driftstart.

Observera att valen av text nedan måste synkas med texterna i punkt 2.5.2 ovan. Bevisen bör ges in vid samma tidpunkt som kraven (enligt punkt 2.5.2) på verksamhetschef och medicinskt ansvarig senast ska vara uppfyllda.

Den person som utses till och innehar rollen som medicinskt ansvarig ska ha minst [ange antal år] års dokumenterad klinisk erfarenhet inom [ange specialitet] efter avslutad, och av Socialstyrelsen godkänd, specialistutbildning4. Som bevis på att detta krav är uppfyllt ska Leverantören vid **Alternativ 1** den tidpunkt som anges i punkt [ange rätt punkt i Huvuddokumentet, i mallen är det punkt 6.1.2] i Huvuddokumentet eller om de krav som ska vara uppfyllda före Driftstart anges i separat bilaga i Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan] / **Alternativ 2** Driftstart inge [ange lämplig bevisning, t ex CV för den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ansvarig]

Medicinskt ansvarig ska vara kliniskt verksam inom Uppdraget minst [ange antal] timmar per [ange det som är lämpligt, t. ex. vecka eller månad].

Den medicinskt ansvarige 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 ansvariges 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 ansvarig hos Leverantören.

Alternativ 1 i texten nedan används om man ställer krav på att belastningsregistret ska inges före Driftstart. Dessa krav ska i så fall anges i Huvuddokumentet (se ALTERNATIV 1 i punkt 6.1.2 i mallen) eller i separat bilaga, se ALTERNATV 2 i 6.1.2 i Huvuddokumentet. Där (i punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet eller i separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 hänvisar) ska anges när utdrag ur belastningsregistret senast ska ges in till Beställaren. Välj blåmarkerad text i Alternativ 1 nedan om dessa krav anges direkt under punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet. Välj orangemarkerad text i Alternativ 1 nedan om dessa krav istället har lagts in i en separat bilaga till vilken punkt 6.1.2 i Huvuddokumentet hänvisar.

Alternativ 2 nedan används om man vill ställa krav på att utdraget ska ges in senast vid Driftstart.

Observera att valen av text nedan måste synkas med texterna i punkt 2.5.2 ovan. Utdraget ur belastningsregistret är ett bevis för att kravet på att verksamhetschefen inte får vara dömd för vissa brott är uppfyllt. Beviset

[4] Beräkning av tid för klinisk verksamhet: Arbetat minst 75 % av en normal heltidstjänst, exklusive längre ledigheter för t.ex. studier, forskning, föräldraledighet eller sjukskrivning.

bör ges in vid samma tidpunkt som kraven (enligt punkt 2.5.2) på medicinskt ansvarig senast ska vara uppfyllda.

För att Beställaren ska kunna kontrollera att den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ansvarig inte är dömd för sådana brott som anges ovan ska Leverantören senast vid **Alternativ 1** den tidpunkt som anges i punkt [ange rätt punkt i Huvuddokumentet, i mallen är det punkt 6.1.2] i Huvuddokumentet eller om de krav som ska vara uppfyllda före Driftstart anges i separat bilaga i Bilaga [ange bilagenummer och namn på Bilagan]/ **Alternativ 2** Driftstart till Beställaren inge utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till medicinskt ansvarig. Utdrag ur belastningsregistret ska inges i obrutet brev från polismyndigheten.

2.5.2.3 Byte av verksamhetschef eller medicinskt ansvarig

Leverantören ska skriftligen och minst trettio (30) dagar i förväg informera Beställaren vid byte av verksamhetschef eller medicinskt ansvarig. Av informationen ska framgå namn och personnummer på samt kontaktuppgifter till den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschef eller medicinskt ansvarig. Leverantören ska till anmälan bifoga utdrag ur belastningsregistret för den person som Leverantören avser att utse till ny verksamhetschefen eller medicinskt ansvarig och, om begäran avser byte av medicinskt ansvarig, [ange lämplig bevisning, t ex CV för den person som Leverantören avser att utse till ny medicinskt ansvarig]. Utdrag ur belastningsregister ska inges i obrutet brev från polismyndigheten. På Beställarens begäran ska Leverantören lämna ytterligare information om den nya verksamhetschefen/medicinskt ansvariga.

2.5.3 Krav på andra personella resurser

Texterna nedan behöver anpassas utifrån förutsättningarna i varje enskilt avtal. Kan t.ex. i vissa fall behöva införas krav på att Leverantören ska tillhandahålla psykolog eller annan vårdpersonal som inte finns med i texten nedan.

Leverantören ansvarar för att det senast vid Driftstart och därefter under hela den resterande avtalsperioden finns minst två ange relevant yrkeskategori/vårdprofession t. ex. läkare/fysioterapeuter/sjuksköterskor som var och en är kliniskt verksamma till minst Ange tillämplig verksamhetsgrad t. ex. 75 procent av en normal heltidstjänst inom Uppdraget.

Om alternativ 1 och/eller 3 samt 5 valts i punkt **Error! Reference source not found.** (Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvårdsåtgärder) tas nedanstående blå text in i avtalet. Om endast alternativ 1 och/eller 3 i punkt 2.6, men inte alternativ 5, valts tas den blåmarkerade texten om stödprogram (”och sådant stödprogram”) bort ur den blå texten nedan. Om endast alternativ 5 i punkt 2.6 valts tas den orangemarkerade texten, samt blåmarkerat ”och”, om rådgivande samtal (”sådana rådgivande samtal och”) bort ur den blå texten nedan.

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

Om alternativ 1 valts i punkt **Error! Reference source not found.**8.1 nedan (Mat, måltider och nutritionsbehandling) tas nedanstående blå text in i avtalet. Detsamma gäller om punkt 2.8.2 tas med i avtalet (dvs. om tillhandahållande av patientmåltider ingår i Uppdraget).

Leverantören ska tillhandahålla dietist för att utföra de åtaganden som anges i punkt 2.8. Leverantören kan uppfylla kravet genom att istället tillhandahålla annan person med motsvarande kompetens inom nutrition.

2.5.3.1 Kompetenskrav m. m.

Samtliga delar av Uppdraget ska utföras av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal. Observera att om man tillåter att personal som inte är legitimerad, t.ex. undersköterskor, utför delar av Uppdraget måste texten tas bort eller ändras.

Läkare som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget ska ha [ange kompetens och/eller erfarenhet]. Sjuksköterska som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget ska ha [ange kompetens och/eller erfarenhet].

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

Leverantören ansvarar för att varje läkare/sjuksköterska/ Ange relevant vårdpersonal som tillhandahåller hälso- och sjukvård inom Uppdraget utför minst [ange antal och typ av behandlingar] per år för att upprätthålla kompetensen.

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 Regionalt vårdprogram ”Ohälsosamma levnadsvanor – prevention och behandling”.

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

Välj ett eller flera av alternativen nedan och ange vilka levnadsvanor som avses för det specifika vårdområdet. Samråd ska ske med enheten för hälsoutveckling, avdelning kunskapsutveckling, angående vilket eller vilka alternativ som är relevanta att ha med i det aktuella avtalet.

Alternativ 1

Leverantören ska vid behov genomföra rådgivande samtal avseende [tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor].

Alternativ 2

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

Alternativ 3

Leverantören ska vid behov genomföra kvalificerade rådgivande samtal avseende [tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor].

Alternativ 4

Leverantören ska ha en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör, vid

behov av kvalificerade rådgivande samtal avseende [tobaksbruk, riskbruk av alkohol, otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor].

Alternativ 5

Leverantören ska vid behov genomföra familjestödsprogram till barn 2-5 år och/eller barn 6-12 år avseende [otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor].

Alternativ 6

Leverantören ska ha en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör, vid behov av familjestödsprogram till barn 2-5 år och/eller barn 6-12 år avseende [otillräcklig fysisk aktivitet, ohälsosamma matvanor].

Om avtalet avser opererande verksamhet eller verksamhet som remitterar till operation ska även nedanstående text tas med.

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 *Regionalt vårdprogram Ohälsosamma levnadsvanor*. Rådgivning avseende tobaksavvänjning och alkoholstopp ska ske i enlighet med vad som anges ovan i punkt 2.6.

2.7 Rehabilitering och försäkringsmedicin

Leverantören ska genomföra en kvalificerad bedömning av patientens rehabiliterings- eller habiliteringsbehov. Om behov av individuell rehabiliteringsplan finns, ska en sådan upprättas och hänvisning/ remittering ske till relevant vårdgivare. Texten kan behöva kompletteras med ett krav på Leverantören att tillhandahålla rehabiliteringskoordinator. Den texten bör i så fall läggas in under punkt 2.5.3 ovan (Krav på andra personella resurser). Kontakta Rehabilitering, Habilitering, Hjälpmedel på Närsjukvården för vägledning ang detta.

Texten nedan ska finnas med när försäkringsmedicinska åtgärder är aktuellt i Uppdraget.

Leverantören har ett försäkringsmedicinskt uppdrag och ska göra försäkringsmedicinska bedömningar och ställningstaganden och vid behov utfärda intyg och utlåtanden. De försäkringsmedicinska åtgärderna ska vara en integrerad del av vården och hanteras med systematik, kvalitet och

professionalitet samt ske i enlighet med nationella och regionala riktlinjer [ange namn på och länk till relevant sida].

Ytterligare tillägg (texten nedan) när den försäkringsmedicinska åtgärden sjukskrivning kan bli aktuellt i Uppdraget. Innan texten nedan läggs in i avtalet bör man rådgöra med Rehabilitering, Habilitering, Hjälpmedel på Närsjukvården. De koordineringsinsatser som avses är troligen inte hälso- och sjukvård. Det förefaller heller inte som om Region Stockholm ska tillhandahålla sådana insatser för utomlänspatienter, vilket innebär att man kanske måste utveckla texten nedan för att ange vilka patienter som ska omfattas av åtagandet.

Leverantören ska erbjuda 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 Mat, måltider och nutritionsbehandling

2.8.1 Personcentrerat stöd kring mat och måltider samt nutritionsbehandling

Välj det alternativ (1 eller 2) som är relevant för det specifika avtalet/vårdområdet. Samråd ska ske med enheten för hälsoutveckling, avdelning kunskapsutveckling, angående vilket alternativ som är relevant att ha med i det aktuella avtalet.

Alternativ 1

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

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

Alternativ 2

Leverantören ska ha, och arbeta enligt, en tydlig, etablerad och dokumenterad rutin för att hänvisa patienter till relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör vid behov av personcentrerat stöd kring mat och måltider och/eller individuell nutritionsbehandling för att optimera förutsättningar för ett bra vårdförlopp, tillfrisknande och rehabilitering. Med relevant hälso- och sjukvårdsinstans eller annan aktör avses i detta sammanhang dietist eller annan person med motsvarande kompetens inom nutrition.

Om tillhandahållande av patientmåltider ingår i Leverantörens Uppdrag ska även nedanstående punkt 2.8.2 tas med i avtalet. Vid osäkerhet om nedanstående text ska tas med i avtalet kontakta enheten för hälsoutveckling, avdelning kunskapsutveckling, för stöd.

2.8.2 Patientmåltider m.m.

I Uppdraget ingår att tillhandahålla hälsosamma[5]* patientmåltider.

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

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

Leverantören ska även tillse att närstående och medföljande har möjlighet att köpa hälsosam[6] mat och dryck dygnet runt i nära anslutning till den plats där patienten vårdas.

2.9 Vårdhygien

Leverantören ska tillse att samtliga för Uppdraget tillämpliga krav på vårdhygienisk standard som följer av vid var tid gällande lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter är uppfyllda. Det innebär bland annat att Leverantören ska vidta alla åtgärder som är nödvändiga för att

---

[5] Begreppet hälsosam avseende kost/mat/dryck, definieras utifrån vid var tid gällande svenska näringsrekommendationer.
[6] Se fotnot 5.

hålla en god vårdhygienisk standard i de lokaler där Uppdraget ska utföras och avseende den utrustning som används vid utförandet av Uppdraget.

Leverantören ska vidare uppfylla samtliga krav som framgår av Bilaga [ange bilagenummer], *Krav avseende Vårdhygien*.

Kontakta Vårdhygien Stockholm för stöd avseende om den blå texten nedan ska tas med eller inte. Kanske kan texten behöva justeras i vissa fall, t.ex. när Beställaren tillhandahåller de lokaler i vilka Uppdraget ska utföras.

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

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

2.10 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.

Om Uppdraget omfattar provtagning ska nedanstående text finnas med.

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.

2.11 Medicinsk diagnostik m.m.

Texterna om medicinsk diagnostik nedan kan behöva ses över och anpassas i den aktuella upphandlingen. Kontakta enheten för Medicinsk diagnostik inom NSV för hjälp med att formulera lämplig text och krav ang medicinsk diagnostik.

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

Om Leverantören enligt bestämmelserna i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor,* ska ha fullt kostnadsansvar för medicinsk diagnostik, dvs. på egen bekostnad inom ramen för Uppdraget ska tillhandahålla medicinsk diagnostik, ska Leverantören anlita leverantör av medicinsk diagnostik som är ackrediterad av Swedac eller motsvarande organ i utlandet. Leverantören har i dessa fall möjlighet att avropa/anskaffa tjänsten från avtal som Region Stockholm ingått med leverantör av medicinsk diagnostik (se lista på Vårdgivarguiden). Dessa leverantörer är ackrediterade av Swedac eller motsvarande organ i utlandet.

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

Om Beställaren enligt bestämmelserna i Bilaga 2, *Ersättningsvillkor*, helt eller delvis, åtar sig kostnadsansvar för viss medicinsk diagnostik ska Leverantören anskaffa/avropa sådan medicinsk diagnostik från av Beställaren anvisat/anvisade avtal. För uppgifter om vilket/vilka avtal Beställaren anvisar se lista över leverantörer av medicinsk diagnostik på Vårdgivarguiden.

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

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

2.11.1 Ackreditering av närlaboratorium

Om Leverantören bedriver eget närlaboratorium ska Leverantören, såvitt avser denna verksamhet, vara ackrediterad enligt ISO-standard 15189 eller motsvarande.

2.11.2 Biobanksprover

Leverantören ska registrera och spara de biobanksprover som ska bevaras i Stockholms medicinska biobank samt ombesörja transporter av humanbiologiskt material från Leverantören till Laboratoriet för laboratorieanalyser och biobankning, [ange leveransadress till Laboratoriet för laboratorieanalyser och biobank].

2.12 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 vidare säkerställa att läkemedelsbehandling och läkemedelsförskrivning sker på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt i enlighet med nedan angivna regionala och nationella rekommendationer.

- Kloka Listan; och
- NT-rådets (rådet för nya terapier) rekommendationer

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

Leverantören ska använda sig av *Nationell läkemedelslista (NLL),* tidigare benämnd Läkemedelsförteckningen, som e-hälsomyndigheten ansvarar för.

2.12.1 Läkemedelsgenomgångar

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

2.12.2 Användning av förskrivarkod och arbetsplatskod vid förskrivning av läkemedel

Recept och hjälpmedelskort, som används vid förskrivning av förbrukningsartiklar för stomi och förbrukningsartiklar som behövs för att tillföra kroppen ett läkemedel eller för egenkontroll av medicinering, ska vara försedda med kvalitetssäkrad identifikation som innehåller personlig förskrivarkod och arbetsplatskod.

Arbetsplatskod ska vara kopplad till Uppdraget.

Leverantören ansvarar för

- all förskrivning av läkemedel som sker genom användande av Leverantörens arbetsplatskod;

- att personer som förskriver läkemedel inom ramen för Uppdraget förses med arbetsplatskod; och
- att arbetsplatskoden används på ett korrekt sätt.

Nedanstående punkt tas med i avtalet om Uppdraget omfattar slutenvård.

2.12.3 Läkemedel inom slutenvård

Leverantören ska tillgodose patientens läkemedelsbehov under slutenvårdstiden.

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

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

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

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

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

2.12.4 Rationell antibiotikaanvändning

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

2.12.5 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.

2.12.6 Läkemedelsstudier

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.

2.12.7 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.

2.13 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.

För vårdgivare som i sitt uppdrag har att förskriva hjälpmedel ska följande text ingå:

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

2.14 Kontakter med läkemedelsföretag och medicintekniska företag

Leverantören ska vid alla kontakter och all samverkan med läkemedelsföretag och medicintekniska företag följa *Överenskommelse om samverkansregler för den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, läkemedelsindustrin, medicintekniska industrin och laboratorietekniska industrin* som återfinns på Vårdgivaguiden [ange namn på och länk till relevant sida].

2.15 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.

2.15.1 Sammanhållen journalföring

Leverantören ska ingå i nationellt sammanhållen journalföring i den utsträckning som behövs för Uppdragets utförande. Om denna bestämmelse ska finnas med i avtalet behöver den synkas med att det ställs krav på digital förmåga att hantera nationellt sammanhållen journalföring i punkt 4 nedan.

2.15.2 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.

2.16 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.

2.17 Tolk

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

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

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

2.18 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.

2.19 Donation av organ och vävnader

Leverantören ska bidra till utredning av samtycke till donation och medicinsk lämplighet samt det faktiska omhändertagandet av organ och vävnader från donatorer inom Region Stockholm. Leverantören ska samverka med Regionalt donationscentrum och övriga verksamheter som ingår i Regionalt donationscentrums samordningsansvar. Man kan behöva ange kontaktuppgifter till Regionalt donationscentrum antingen här eller genom hänvisning till länk där Leverantören kan hitta informationen.

Leverantören ska, på begäran av Beställaren, delta i implementering av vårdprogram, bidra till att rutiner och processer följs, delta i utbildnings- och informationsinsatser för uppföljning av uppsatta mål samt delta i kvalitets- och utvecklingsarbete rörande donation av organ och vävnader. Leverantören ska även bidra med underlag till Regionalt donationscentrum för den årliga rapporteringen till hälso- och sjukvårdsförvaltningen inom Region Stockholm.

2.20 Strålsäkerhet

Om Leverantören inom ramen för Uppdraget ska bedriva verksamhet med joniserande strålning ska Leverantören tillse att Leverantören senast vid Driftstart har erhållit giltigt och, för den verksamhet med joniserande strålning som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget, erforderligt tillstånd utfärdat av Strålsäkerhetsmyndigheten. Leverantören ansvarar därefter för att under hela resterande del av avtalsperioden vidmakthålla sådant tillstånd. Leverantören ska rapportera användning av joniserande strålning och bifoga adekvat tillstånd till Beställaren senast vid Driftstart.

Om förändring som påverkar tillståndet sker under avtalsperioden ska Leverantören utan dröjsmål anmäla förändringen till Beställaren och bifoga nytt/utvidgat/förändrat tillstånd som utfärdats av Strålsäkerhetsmyndigheten med anledning av förändringen. Leverantören ska följa *Tillämpningsanvisningar för strålsäkerhet Region Stockholm* som återfinns på Vårdgivarguiden.

2.21 Medicinska gaser

Om Leverantören inom ramen för Uppdraget kommer att nyttja centralgasanläggning ska detta rapporteras till Beställaren senast vid Driftstart, eller om sådant nyttjande uppstår efter Driftstart, senast i samband med att nyttjande av gasanläggning påbörjas.

Om Leverantören i den verksamhet som Leverantören bedriver inom ramen för Uppdraget nyttjar en eller flera centralgasanläggningar ska Leverantören ha en egen lokal gaskommitté eller ingå i en sådan vilket ska rapporteras till Beställaren.

Leverantören ska följa *Riktlinje för medicinska och medicintekniska gaser inom Stockholms läns landsting/Region Stockholm* som återfinns på Vårdgivarguiden.

Om Leverantören under avtalsperioden upphör att nyttja centralgasanläggning ska detta rapporteras till Beställaren utan dröjsmål efter det att nyttjandet upphört.

3 Rapporteringskrav

3.1 Rapportering till kvalitetsregister

Leverantören ska rapportera till och använda resultaten från nedan angivna, för Uppdraget relevanta, nationella kvalitetsregister och, i

tillämpliga fall, andra kvalitetsregister som anges nedan som stöd för systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete.

Här ska en fullständig lista över de nationella kvalitetsregister och andra kvalitetsregister som Leverantören ska rapportera till läggas in.

- Cancerregistret
- Nationella Kataraktregistret

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 journalföring av den tillhandahållna vården och rapportering av vårdkontakter till Beställaren.

Journalföring av vård som tillhandahålls inom ramen för Uppdraget ska ske hos den juridiska person eller enskilda näringsidkare som enligt vid var tid gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare avseende den tillhandahållna vården.

Vård som tillhandahålls av en underleverantör som enligt gällande lagstiftning är att betrakta som vårdgivare ska följaktligen journalföras hos underleverantören. Leverantören ska i detta fall tillse att underleverantören rapporterar samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget direkt till Beställaren.

Vård som tillhandahålls av en underleverantör som inte, enligt gällande lagstiftning, är att betrakta som en vårdgivare ska journalföras hos Leverantören. Det åligger i detta fall Leverantören att själv rapportera samtliga vårdkontakter som underleverantören haft/utfört inom ramen för Uppdraget till Beställaren.

Rapportering av vårdkontakter till Beställaren enligt ovan ska ske med den kombikakod eller det HSA-id som Beställaren tillhandahåller specifikt för den hälso- och sjukvårdsverksamhet som omfattas av detta Avtal. Kombikakod eller HSA-id för någon annan verksamhet får inte användas. Detta gäller oavsett om rapporteringen till Beställaren ska göras av Leverantören eller av underleverantör. Rapporteringen av vårdkontakter till Beställaren ska överensstämma med journalanteckningen.

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

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

3.2.2 Termer

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

3.2.3 Primär klassificering

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

Blå text (”på Beställarens begäran”) i punkterna 3.2.4 och 3.2.5 nedan behöver ses över och anpassas inför varje upphandling. Stäm av med

Vårdinformatik om texterna ska finnas med och/eller om texterna behöver anpassas.

3.2.4 Sekundär klassificering

RG, 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 sekundärklassificeras till diagnosrelaterade grupper (DRG) enligt algoritmen NordDRG CC. För mer information se Socialstyrelsens hemsida, https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/drg/.

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, https://skr.se/ekonomijuridikstatistik/statistik/kostnadperpatientkpp.1076.html

KPP-data används som underlag för att upprätta den Nationella DRG-viktlistan, för mer information se Socialstyrelsens hemsida, https://www.socialstyrelsen.se/utveckla-verksamhet/e-halsa/klassificering-och-koder/drg/viktlistor/.

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 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 Vårdguiden.

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 [ange rätt punkt i Huvuddokumentet, i mallen är det punkt 11] i Huvuddokumentet (*Informationssäkerhet och IT-miljö*).

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

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

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

Nedan (i punkterna 4.2 och 4.3) listas, i svart text, krav på digitala förmågor som gäller generellt inom alla, eller nästan alla, avtalsområden. Dessa krav ska finnas med i de flesta vårdavtal. De måste dock gås igenom för att säkerställa att de är relevanta i det aktuella avtalsunderlaget. De som inte är relevanta ska tas bort. I blå text listas de digitala förmågor som är specifika för olika avtalsområden. De digitala förmågor nedan som inte är relevanta i det aktuella fallet ska tas bort. Observera att krav på en digital förmåga inte beskriver när och vad som rapporteras och eventuellt vilket regelverk som ska följas, detta måste istället framgå i till exempel uppdragsbeskrivningen eller rapporteringsanvisningarna. Krav på digitala förmågor ska alltid

ställas i samråd med enheten Strategisk digitalisering på avdelningen för Digitalisering och IT.

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

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

4.2.1 Digitala förmågor för patientmöten genom röst- eller bildöverföring

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

4.2.2 Digitala förmågor för textbaserad interaktion med patient

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

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

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

4.3.1 Digitala förmågor för journalföring och patientinformation

- Föra journal
- Föra journal vid graviditet
- Föra journal vid prehospital vård
- Delta i den prehospitala vårdprocessen som mottagande enhet
- Föra journal vid utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination
- 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
- Lista patienter inom primärvården
- Kontrollera listning och vilket geografiskt område patienten tillhör

4.3.2 Digitala förmågor för samverkan

- Skicka remisser
- Använda Region Stockholms informations- och beslutsstöd för hänvisning och vårdutbud
- Samverka med kommuner
- Skicka medicinska underlag till andra huvudmän
- Delta i videosamtal med kommuner angående enskild patient
- Delta i videosamtal med statliga myndigheter angående enskild patient
- Administrera utbildningsplatser för studerandes verksamhetsförlagda utbildning

4.3.3 Digitala förmågor för tillgänglighet

- Boka tolk
- Hantera sjukresor för patienter
- Hantera beläggningsinformation
- 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 dosförpackade läkemedel
- Kontrollera patienters förskrivna läkemedel
- Dokumentera, lagra och återkoppla information om vårdrelaterade infektioner och antibiotikaanvändning inom slutenvården

4.3.5 Digitala förmågor för hjälpmedel

- Förskriva hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)
- Ta emot beställningar och arbetsordrar för hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser)
- Förskriva ortopedtekniska hjälpmedel och/eller kosmetiska proteser
- Ta emot remisser och rekvisitioner för ortopedtekniska hjälpmedel och kosmetiska proteser

4.3.6 Digitala förmågor för rapportering

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

- Rapportera utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination
- Sekundärklassificera vårdkontakter

4.3.7 Digitala förmågor för fakturering

- Fakturera Beställaren för utförd vård
- Granska och kontrollera ersättning för inrapporterad vård
- Fakturera vårdgivare och Beställaren för utförd medicinsk diagnostik
- Granska och kontrollera kostnader för medicinsk diagnostik
- Granska och kontrollera kostnader för läkemedel
- Skapa ersättningsunderlag för utförda vaccinationer som ingår i vårdval Vaccination
- Fakturera Beställaren för levererade hjälpmedel (exklusive ortopedtekniska hjälpmedel, kosmetiska proteser och hjälpmedel vid afaki)
- Fakturera Beställaren för levererade ortopedtekniska hjälpmedel, kosmetiska proteser och/eller hjälpmedel vid afaki
- Fakturera patient- och vårdavgifter till andra betalningsansvariga

4.3.8 Digitala förmågor för regionfinansierad tandvård

- Hantera regionfinansierad barn- och ungdomstandvård
- Hantera regionfinansierad vuxentandvård

4.3.9 Digitala förmågor för säker infrastruktur

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

4.4 Anslutning till SLLnet

SLLnet är Region Stockholms gemensamma kommunikationsnät. Alla vårdgivare som har avtal med Region Stockholm har rätt att ha en anslutning till SLLnet, distansanslutning (SAM) eller via fast anslutning. Beställaren bekostar denna uppkoppling med en kapacitet och servicenivå som krävs för den rapportering Beställaren ställer krav på. Leverantören bekostar eventuell högre kapacitet som behövs för att klara annan funktionalitet i Leverantörens system/tjänster - t.ex. för samordnad journalhantering. Om det inte längre är nödvändigt att vara ansluten till SLLnet för att rapportera information enligt detta Avtal kommer anslutningen till SLLnet att upphöra att vara en kostnadsfri tjänst.

5 Tillhandahållande av utbildnings-insatser och utbildningsplatser

Vilka krav som kan eller bör ställas på Leverantören avseende tillhandahållande av utbildningsplatser och utbildningsinsatser kan behöva anpassas beroende på omständigheterna i den aktuella upphandlingen/det aktuella vårdvalsområdet/det aktuella egenregiavtalet. Om man t. ex. i en viss upphandling eller ett visst vårdval bedömer att det inte kommer att bli aktuellt för Leverantören att tillhandahålla utbildningsplatser för ST-läkare bör den text nedan som rör utbildningsplatser för ST-läkare tas bort ur avtalet. För stöd ang vad som ska gälla avseende krav på tillhandahållande av utbildningsinsatser och utbildningsplatser i det aktuella fallet kontakta avdelning utbildning.

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 som finns på på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/Verksamhetsintegrerat-larande/.

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

Leverantören ansvarar vidare för att av Leverantören anställd eller anlitad personal som handleder studenter har för ändamålet adekvat handledarutbildning eller annan likvärdig pedagogisk kompetens. Information om vilka krav som gäller avseende handledarutbildning eller annan pedagogisk kompetens finns på följande länk, https://www.sll.se/globalassets/7.-jobb-och-personal/verksamhetsintegrerat-larande/pedagogisk_kompetens_region_stockholm.

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

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

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

Dessa krav ska tas bort ur avtalet i sin helhet om Uppdraget är sådant att det inte kommer att finnas några läkare verksamma inom Uppdraget. Det kan också vara lämpligt att helt eller delvis ta bort kraven nedan om man bedömer att det av något skäl, t. ex. lämplighetsskäl, inte kommer att bli aktuellt att kräva att Leverantören tillhandahåller plats för ST, BT och/eller AT.

Leverantören ska på anmodan av Beställaren tillhandahålla:

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

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

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

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

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

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

Utbildningen ska planeras och genomföras i samråd med ST-läkarens, BT-läkarens, AT-läkarens huvudarbetsgivare, arbetsgivare och studierektor. Mer information om detta återfinns i Region Stockholms vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring/.

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

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

5.3 Allmänna krav avseende Leverantörens utförande av utbildningsinsatser

Leverantören ska utföra ovan angivna utbildningsinsatser enligt

- de krav och rekommendationer som följer av vid var tid gällande lagar och föreskrifter, däribland av patientsäkerhetsförordningen (2010:1369) och Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om läkarnas specialiseringstjänstgöring, allmäntjänstgöring och bastjänstgöring;
- Beställarens vid var tid gällande utbildningsdirektiv som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/Verksamhetsintegrerat-larande/ eller https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring/; och
- Beställarens vid var tid gällande principer och riktlinjer för utbildningsinsatser och tillhandahållande av utbildningsplatser som finns på Region Stockholms hemsida, https://www.sll.se/jobb-1/at-och-st-tjanstgoring/

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.

Den blå texten nedan om universitetssjukvårdsenheter nedan infogas i vissa fall för privata aktörer. Stäm av med innehållsansvarig för forskningsfrågor.

Leverantören ska säkerställa att universitetssjukvårdsenheterna (USV) inom verksamheten har kompetens och resurser för de åtaganden; forskning, utbildning, kunskapsbildning, kunskapsspridning och implementering; som uppdraget som universitetssjukvårdsenhet innebär.

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.

Leverantören ansvarar för att uppgifter om enskilda prov som sparas registreras i Stockholms medicinska biobank. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader 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 det ska finnas andra specifika krav angående forskning anges det här.

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[7]. Innovationsarbetet ska ske i enlighet med Region Stockholms vid var tid

[7] 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.