Region Stockholm

# 18

# Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län

HSN 2018-0678

Hälso- och sjukvårdsnämnden
*Hälso- och sjukvårdsförvaltningen*
*Tandvård*
Maria Hedberg

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2019-03-28

HSN 2018-0678

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

# Upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling – upphandling av konsultuppdrag inom tandreglering i Stockholms län

***Sekretess***
Denna handling är sekretessbelagd enligt 19 kap 3 § OSL (2009:400). Sekretessen fortsätter att gälla efter nämndens beslut och upphör när anbudsförfrågan offentliggörs. Om ärendet bordläggs eller återremitteras fortsätter sekretessen att gälla.

## Ärendebeskrivning
Hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) beslutade den 6 november 2018 att upphandla konsultuppdrag inom tandreglering för Stockholms län. I ärendet redovisas ett förslag till upphandlingsdokument enligt lagen om offentlig upphandling, LOU (2016:1145).

## Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Upphandlingsdokument enligt LOU inklusive bilagor

## Ärendets beredning
Ärendet har beretts i tandvårdsberedningen.

## Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att upphandla konsultuppdrag inom tandreglering för befolkningen i Stockholms län enligt upphandlingsdokumentet

*att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att besluta om antagande av leverantörer

*att* omedelbart justera beslutet.

**Förvaltningens motivering till förslaget**

Konsultuppdrag inom tandreglering utförs av tandläkare med specialistbehörighet inom ortodonti (tandreglering). Uppdraget avser i huvudsak att välja ut de barn och ungdomar som har störst behov av tandreglering. Som grund för urvalet används Region Stockholms behandlingsbehovsindex. Konsultationerna sker i de flesta fall vid patientens allmäntandvårdsmottagning.

I uppdraget ingår också att fatta beslut om interceptiv tandregleringsvård (enklare tandreglering som utförs inom allmäntandvården), ge handledning till tandläkare inom allmäntandvården och ta emot auskultanter inom ST-utbildningen. Tjänsten omfattar också deltagande i multidisciplinära möten och möten med samrådsgrupp (ett slags second opinion). Uppdraget att delta och medverka till beslut vid dessa möten kommer att rotera mellan konsulterna.

Avtalsperioden föreslås till 2020-01-01 — 2022-12-31 med möjlighet till förlängning av avtalet med upp till ett år. Stockholms län är indelat i 14 anbudsområden, här kallat urvalsområden.

*Målgrupp*
Målgruppen utgörs av barn och unga med käk-, bett- och tandpositionsavvikelser. De flesta som får en tandregleringsbehandling är i tonåren, men vården är avgiftsfri till och med det år patienten fyller 23 år. Konsulttandläkarnas uppdrag är att välja ut och erbjuda tandregleringsvård till dem med störst vårdbehov, vilket motsvarar cirka 25 procent av alla barn och ungdomar. Cirka 7 000 barn och ungdomar per år erbjuds en tandregleringsbehandling. Dessa patienter väljer bland 50 tandregleringskliniker som ingått vårdavtal enligt LOV.

*Nuvarande verksamhet*
Tjänsten utförs idag av åtta vårdgivare: Anna Lindblad Ortodonti (enskild firma), CDB Ortodontikonsult AB, Christer Ekström (enskild firma), Distriktstandvården Sverige AB, Eva Hellsing (enskild firma), LBS Ortodonti AB, SFR Tandreglering AB, Svante Moberg Ortodontikonsultation (enskild firma) och Basion AB. Avtalen löper ut den 31 december 2019.

*Väsentliga skillnader*
En ny ordning är att konsulttandläkaren ska rapportera patientens tillstånd. Med tillstånd avses Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets

(TLV) tillståndskoder. När konsulten har ställt en diagnos ska denne ta ställning till vilket tillstånd som diagnosen motsvarar enligt TLV:s regelverk. Syftet är att få en översiktlig bild av patienternas bettavvikelser samt att i ett senare skede kunna jämföra med utförd vård inom vårdvalet.

En annan förändring är att patient med skyddade personuppgifter ska kallas för konsultation till den allmäntandvårdsmottagning där patienten är listad. I föregående upphandling ingick gruppen i ett separat urvalsområde. Kallelse av dessa patienter ska även i fortsättningen ske enligt särskilda rutiner. Skyddet bedöms bli oförändrat.

*Uppföljning*
Samtliga konsulter kommer att ingå i en konsultgrupp som hälso- och sjukvårdsförvaltningen regelbundet sammankallar. Därutöver kommer enskilda uppföljningsmöten att hållas med vårdgivarna.

*Upphandling*
Tjänsten utförs av tandläkare med specialistbehörighet inom ortodonti. Dessa ska ha minst fem års erfarenhet av klinisk verksamhet efter erhållen specialistbehörighet.

Vårdgivare med konsultuppdrag inom tandreglering kan inte samtidigt verka inom vårdval tandregleringsvård för barn och ungdomar.

För att anbudsgivaren (vårdgivaren) ska kunna tilldelas ett kontrakt ska samtliga krav vara uppfyllda. För att styrka att samtliga krav uppfylls ska anbudsgivaren i anbudet beskriva hur uppdraget urval respektive handledning kommer att utföras.

Upphandlingen kommer att tillämpa ”tilldelning av ett kontrakt i separata delar” enligt LOU 4 kap. 13–17 §§. Antalet urvalsområden som kan komma att tilldelas en anbudsgivare begränsas till två. Tilldelningen ska göras i följande ordning:

1) lägsta pris
2) anbudsgivarens rangordning (i de fall anbudsgivaren ska tilldelas fler delar/urvalsområden än vad begränsningen medger)

Syftet med att begränsa antalet kontrakt som kan tilldelas en anbudsgivare är att fler mindre företag ska kunna lägga fler anbud samt att det ska ge bättre geografisk täckning och större konkurrens.

*Ekonomiska konsekvenser*
Tjänsten kostar cirka 11 miljoner kronor per år.

*Konsekvenser för patientsäkerhet*
Konsultgruppen innebär en möjlighet för konsulttandläkarna att samverka kring patientärenden vilket gynnar en enhetlig bedömning av behandlingsbehovet. Detta har positiv inverkan på patientsäkerheten och ger goda förutsättningar för patientsäker vård.

*Konsekvenser för jämlik och jämställd vård*
Konsulttandläkarna inom tandreglering ska säkerställa att alla patienter behandlas på lika villkor samt säkerställa jämställd och jämlik vård. Som en del i detta arbete följer hälso- och sjukvårdsförvaltningen upp andelen beviljade vårderbjudanden för pojkar respektive flickor.

*Miljökonsekvenser*
Beslutet innebär oförändrade konsekvenser för miljön.

*Administrativa konsekvenser*
Konsulttandläkaren ska rapportera tillstånd i samband med att patienten anmäls för tandregleringsbehandling i Region Stockholms IT-system. I övrigt innebär beslutet oförändrade konsekvenser för vårdgivarnas administration.

Margareta Tufvesson
Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör

Ann Eva Askensten
Avdelningschef

**Beslutet ska skickas till**
Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Godkänd av Margareta Tufvesson, 2019-03-28

# Anbudsinfordran avseende

# Konsultuppdrag inom tandreglering

# Innehållsförteckning

1. Kort information om Region Stockholm ..... 4
2. Definitioner ..... 4
3. Upphandlingsföremål och Upphandlingens omfattning ..... 5
3.1. Begränsning enligt LOV ..... 5
3.2. Hela eller delar av Upphandlingsföremålet ..... 5
3.3. Tilldelning av kontrakt i separata delar ..... 6
4. Ikraftträdande och avtalstid ..... 6
5. Information om upphandlingen ..... 6
5.1. Upphandlande myndighet ..... 6
5.2. Handläggare ..... 6
5.3. Upphandlingsförfarande ..... 6
5.4. Anbudsinlämning ..... 7
5.5. Anbudstidens utgång ..... 7
5.6. Anbudets giltighetstid ..... 7
6. Anbudets form och innehåll ..... 7
6.1. Språk och dokumentation ..... 7
6.2. Obligatoriska krav ..... 7
6.2.1. Obligatoriska krav som ska vara uppfyllda i samband med anbudsinlämning ..... 8
6.2.2. Obligatoriska krav som ska uppfyllas under avtalstiden ..... 8
6.3. Kostnader för ingivande av anbud ..... 8
7. Anbudspriser ..... 8
8. Upplysningar under upphandlingen och förtydliganden av Upphandlingsdokument ..... 8
8.1. Frågor under anbudstiden ..... 9
8.2. Förtydliganden och rättelser under anbudstiden ..... 9
9. Prövning av Anbudsgivare ..... 9
9.1. Obligatoriska och fakultativa uteslutningsgrunder ..... 9
9.2. Kvalificering ..... 9
9.2.1. Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet ..... 10
9.3. Åberopande av andra företags kapacitet ..... 11
10. Prövning och utvärdering av anbud ..... 11
10.1. Utvärdering enligt pris ..... 12
11. Sekretess ..... 12
12. Tilldelningsbeslut ..... 13
13. Uppgifter om Anbudsgivaren ..... 13
14. Inlämnande av anbud ..... 13

Dokumentförteckning .....14

# 1. Kort information om Region Stockholm

Region Stockholms huvuduppgift är att se till att länets invånare har tillgång till en väl fungerande hälso- och sjukvård och kollektivtrafik. Regionen står även för den långsiktiga planeringen för regionen, skapar förutsättningar för tillväxt samt bidrar till kulturen i länet. Mycket pengar satsas på forskning och på att förebygga hälsoproblem.

Stockholms län sträcker sig från Nynäshamn i söder till Norrtälje i norr. Här finns 26 kommuner av varierande storlek, som täcker en yta av 6 519 kvadratkilometer. Cirka 35 000 personer flyttar hit varje år och Stockholms län är det snabbast växande länet i Sverige. Länet har cirka två miljoner invånare, en femtedel av Sveriges befolkning. Region Stockholm är en av de största ekonomiska aktörerna i Sverige. Verksamheten bedrivs dels i förvaltningsform och dels i bolagsform.

Från och med den 1 januari 2019 har Stockholms läns landsting bytt namn och heter nu Region Stockholm.

Ytterligare information om regionen kan hämtas från www.sll.se.

# 2. Definitioner

De definitioner av begrepp och termer som återfinns i denna Anbudsinfordran äger tillämpning för samtliga upphandlingsdokument. I denna Anbudsinfordran ska därutöver följande begrepp och termer ha nedan angiven innebörd:

| **Förkortning/begrepp** | **Innebörd** |
|---|---|
| Anbudsgivare/-en | Den/de person/-er som lämnar anbud i Upphandlingen. |
| Anbudsinfordran | Avser detta dokument. |
| Leverantör | Den/de anbudsgivare som tilldelas kontrakt och blir avtalspart till Region Stockholm. |
| LOU | Lag (2016:1145) om offentlig upphandling. |
| Region Stockholm | Region Stockholm genom hälso- och sjukvårdsnämnden samt hälso- och sjukvårdsförvaltningen |
| Upphandlingen | De åtgärder som Region Stockholm vidtar i syfte att anskaffa Upphandlingsföremålet genom tilldelning av avtal. |
| Upphandlingsdokumenten | De dokument som utgör underlag för lämnande av anbud i upphandlingen. |

| | |
|---|---|
| Upphandlingsföremål | De konsulttjänster inom tandreglering som är föremål för denna upphandling och vars omfattning beskrivs i punkten 3 nedan. |

Anbudsgivare uppmanas att noggrant granska och analysera all information i Upphandlingsdokumenten samt alla eventuella förtydliganden, kompletteringar och de svar på frågor från Anbudsgivare, som Region Stockholm kommer att publicera.

# 3. Upphandlingsföremål och Upphandlingens omfattning

Upphandlingen omfattar Konsultuppdrag inom tandreglering för barn och ungdomar i Stockholms län.

Tjänsten Konsultuppdrag inom tandreglering utförs av tandläkare med specialistkompetens inom ortodonti (tandreglering). Uppdraget avser i huvudsak att välja ut de barn och ungdomar som har störst behov av tandreglering. Som grund för urvalet används Region Stockholms behandlingsbehovsindex. I tjänsten ingår även att ge handledning åt allmäntandläkare, dels vid urvalstillfället, men även vid andra tillfällen.

I normalfallet är det patientens allmäntandläkare som avgör om en patient har en sådan bettavvikelse att patienten bör remitteras för bedömning av behov av tandregleringsvård finansierad av Region Stockholm. Tandläkaren remitterar till ansvarig konsulttandläkare som beslutar om eventuell tandregleringscheck.

Omfattning och beskrivning av Upphandlingsföremålet i övrigt framgår av följande bilagor: Specifik uppdragsbeskrivning, bilaga 1 och Prisbilaga, bilaga 2A.

## 3.1. Begränsning enligt LOV

Vårdgivaren kan inte godkännas eller vara godkänd för vårdavtal enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) inom tandregleringsvård för barn och ungdomar på uppdrag av Region Stockholm om Vårdgivaren har avtal om tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering. Detsamma gäller företag inom samma koncern eller med samma ägare som Vårdgivaren med konsultuppdrag inom tandreglering och för nyckelpersoner hos denne.

Om Vårdgivaren bedriver tandregleringsvård med vårdavtal enligt LOV på uppdrag av Region Stockholm tillåts Vårdgivaren avveckla verksamheten genom att avsluta de behandlingar som startats innan Vårdgivaren fick avtal om tjänsten konsultuppdrag, men inte ta emot nya patienter eller starta nya behandlingar.

## 3.2. Hela eller delar av Upphandlingsföremålet

Anbudsgivaren har möjlighet att lämna anbud på ett, flera eller samtliga av nedan angivna anbudsområden, så kallade urvalsområden.

Varje urvalsområde avser en sammanhållen tjänst, där anbud **ska** lämnas på hela urvalsområdet.

Anbudsgivaren **ska** nedan ange med ett kryss vilket eller vilka urvalsområden anbudet avser:

| Urvalsområde | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ifylles med x | | | | | | | | | | | | | | |

### 3.3. Tilldelning av kontrakt i separata delar

Tilldelning av kontrakt kommer att ske enligt nedan:

- En leverantör per urvalsområde.
- En leverantör kan tilldelas högst två (2) urvalsområden.
    - Leverantören kan lägga anbud på fler än två (2) urvalsområden, men tilldelas högst två (2) områden. Leverantören ska därför rangordna sina anbud. Det urvalsområde om har högst rang ges siffran 1, därefter 2 och så vidare. Rangordningen anges i Bilaga 2A, *Prisbilaga*.

## 4. Ikraftträdande och avtalstid

Uppgifter om Avtalets ikraftträdande och avtalstid finns i Bilaga 6, *Förlaga till Avtal*, 3 §. Sedan bindande avtal ingåtts mellan Region Stockholm och Leverantören kommer den kommersiella relationen att regleras av samtliga de villkor som framgår av Förlaga till Avtalet med tillhörande bilagor.

## 5. Information om upphandlingen

### 5.1. Upphandlande myndighet

Regionledningskontoret vid Stockholms läns landsting, organisationsnummer 232100–0016, (Region Stockholm).

### 5.2. Handläggare

Handläggare för denna upphandling är:

Claudia Busch Bäckman

### 5.3. Upphandlingsförfarande

Denna upphandling genomförs som förenklad förfarande enligt lag (2016:1145) om offentlig upphandling.

Region Stockholm får uppta förhandling med en eller flera Anbudsgivare. Anbud kan komma att antas utan föregående förhandling, varför det är av stor vikt att all information och anvisningar i Upphandlingsdokumenten följs och att bästa villkor lämnas i anbudet.

### 5.4. Anbudsinlämning

Anbud **ska** lämnas in elektroniskt via http://www.tendsign.com.

På webbsidan finns instruktionsfilmer om hur det går till att lägga upp konto, hämta Upphandlingsdokument och att lämna in anbud samt kontaktuppgifter till systemsupport.

Personlig support i upphandlingssystemet Visma TendSign tillhandahålls normalt helgfri vardag klockan 07.00-17.00.

https://www.visma.se/upphandlingsverktyg/tendsign-support/leverantor/

### 5.5. Anbudstidens utgång

Anbud **ska** ha inkommit senast 2019-04-25

Anbud som inkommer efter anbudstidens utgång får ej prövas.

### 5.6. Anbudets giltighetstid

Anbud ska vara bindande till och med den dag som infaller fyra (4) månader efter den dag då tilldelningsbeslut i Upphandlingen vunnit laga kraft eller, om Region Stockholm väljer att avbryta Upphandlingen, till och med den dag då Region Stockholms beslut att avbryta Upphandlingen vunnit laga kraft.

## 6. Anbudets form och innehåll

### 6.1. Språk och dokumentation

Anbudet **ska** vara skrivet på svenska, dock accepterar Region Stockholm följande undantag:

Att (i) enstaka ord, fraser samt vedertagna begrepp, (ii) CV, (iii) intyg eller certifikat, (iv) handlingar utfärdade av annan än anbudsgivaren, eller (v) liknande uppgifter eller handlingar, är avfattade på engelska, danska eller norska.

Observera att Region Stockholm genomför anbudsbedömning utifrån de efterfrågade delarna av anbudet. Extra handlingar eller uppgifter i anbudet som inte har efterfrågats av regionen, oavsett språk, kommer inte att beaktas.

### 6.2. Obligatoriska krav

Upphandlingsdokumenten innehåller obligatoriska, ovillkorliga krav som ska accepteras av Anbudsgivaren och uppfyllas antingen i samband med anbudsinlämning eller under avtalstiden.

### 6.2.1. Obligatoriska krav som ska vara uppfyllda i samband med anbudsinlämning

De obligatoriska krav som ska vara uppfyllda i samband med anbudsinlämning återfinns i Anbudsinfordran och bilagorna 1, 2 och 2A. Dessa obligatoriska krav markeras genom användning av ordet ”ska” i fet stil, enligt följande: **ska**. Förutsättningen för att ett anbud ska kunna prövas, utvärderas och antas är att dessa obligatoriska krav är uppfyllda.

Observera att det i Anbudsinfordran och ovan angivna bilagor kan förekomma att ordet ”ska” används i löpande text. Är det inte markerat med fet stil utgör det inte ett sådant obligatoriskt krav som ska vara uppfyllt i samband med anbudsinlämning.

Då upphandlande myndigheter har begränsade möjligheter att enligt LOU be om förtydligande eller komplettering av ofullständiga anbud, är det viktigt att anbudet innehåller efterfrågad och fullständig information. Anbudsgivaren behöver därför, innan anbudsinlämning, säkerställa att samtliga obligatoriska krav som ska vara uppfyllda i samband med anbudsinlämning är uppfyllda.

### 6.2.2. Obligatoriska krav som ska uppfyllas under avtalstiden

De uppdragsförutsättningar och avtalsvillkor som anges i Upphandlingsdokumenten i övrigt utgör obligatoriska krav som ska uppfyllas under avtalstiden i samband med Uppdragets genomförande.

### 6.3. Kostnader för ingivande av anbud

Anbudsgivare äger inte rätt till ersättning för nedlagt arbete i samband med anbudsgivning och svarar för samtliga sina kostnader för ingivande av anbud.

## 7. Anbudspriser

Anbudspriser **ska** anges i svenska kronor (SEK) och ska inkludera samtliga kostnader för åtaganden enligt Upphandlingsdokumenten. Anbudspriser **ska** anges i Prisbilaga, bilaga 2A, och bifogas anbudet.

## 8. Upplysningar under upphandlingen och förtydliganden av Upphandlingsdokument

För att ta del av eventuella frågor och svar samt eventuella förtydliganden och rättelser krävs att den som begärt Upphandlingsdokument loggar in på sitt konto i aktuell Upphandling på http://www.tendsign.com. Sådana upplysningar under Upphandlingen blir sedan en del av Upphandlingsdokumenten. Den som begärt Upphandlingsdokument ansvarar för att hålla sig kontinuerligt underrättad.

### 8.1. Frågor under anbudstiden

Eventuella frågor angående denna Upphandling sker skriftligen via http://www.tendsign.com under rubriken ”Frågor och svar” i aktuell Upphandling. Samtliga inkomna frågor kommer att publiceras med svar under denna rubrik. Sista dag för att ställa frågor är tio dagar före anbudstidens utgång. Frågor inkomna därefter garanterar Region Stockholm inte svar på.

### 8.2. Förtydliganden och rättelser under anbudstiden

Om Upphandlingsdokumenten behöver förtydligas eller kompletteras med anledning av frågor till den upphandlande myndigheten eller av någon annan anledning, lämnas skriftligt förtydligande/komplettering senast sex (6) kalenderdagar innan anbudstidens utgång till alla som begärt Upphandlingsdokumenten.

## 9. Prövning av Anbudsgivare

### 9.1. Obligatoriska och fakultativa uteslutningsgrunder

Anbudsgivare kommer att uteslutas från deltagande i Upphandlingen om grund föreligger enligt vad som anges i 13 kap. 1 § LOU.

Vidare kommer en Anbudsgivare att uteslutas om någon av i 13 kap. 2 § LOU angivna omständigheter föreligger.

En Anbudsgivare kan även komma att uteslutas från deltagande i Upphandlingen om grund föreligger enligt 13 kap. 3 § LOU.

Anbudsgivare **ska** på Region Stockholms begäran inge bevis för att ingen av de omständigheter som anges i 13 kap. 1–2 §§ och 13 kap 3 § 2 p LOU föreligger för det egna företaget eller för företag vars kapacitet åberopas. Bevisen **ska** inte vara äldre än sex (6) månader räknat från sista dag att inlämna anbud. Om sådana bevis inte utfärdas i staten i fråga eller inte omfattar alla de situationer som avses enligt nyss nämnda bestämmelser får dokumenten ersättas av en sådan utsaga som avses i 15 kap. 9 § LOU.

### 9.2. Kvalificering

Anbudsgivarens ekonomiska och finansiella ställning

Anbudsgivaren **ska** ha en stabil ekonomisk ställning. Prövningen av om detta krav är uppfyllt kommer att ske utifrån uppgifter som Region Stockholm kommer att inhämta från det kreditupplysningsföretag som regionen har avtal med.

Om anbudsgivaren inte omfattas av ratingsystemet kommer Region Stockholm att göra en helhetsbedömning av Anbudsgivarens ekonomiska stabilitet. Vid bedömningen kommer bland annat Anbudsgivarens betalningsförmåga, lönsamhet och generella trender att granskas. För att Region Stockholm ska kunna göra en sådan

helhetsbedömning **ska** Anbudsgivaren, på anmodan av Region Stockholm, lämna dokumentation som klarlägger Anbudsgivarens ekonomiska ställning.

Anbudsgivare som inte är skyldiga att upprätta årsredovisning/årsbokslut **ska** på anmodan av Region Stockholm visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att redovisa resultat- och balansräkning för de två senaste åren.

Anbudsgivare som har ett nystartat företag (dvs. företag som har bedrivit verksamhet kortare än ett år), **ska** på anmodan av Region Stockholm visa att företaget har en stabil ekonomisk ställning genom att redovisa exempelvis resultat- och balansräkning eller annat som garanterar fullgörandet av kontraktet.

Anbudsgivaren **ska** på anmodan av Region Stockholm lämna ytterligare uppgifter som behövs för att göra en helhetsbedömning av anbudsgivarens ekonomiska förutsättningar, exempelvis koncerngaranti eller referens till bank med utfästelse avseende bankgaranti eller motsvarande annan finansiär.

| Bifogas | Bilagor nr: |
|---|---|
| | |

### 9.2.1. Anbudsgivarens tekniska och yrkesmässiga kapacitet

Anbudsgivaren **ska** ha förmåga och kapacitet att utföra tjänster i den omfattning och komplexitet som framgår av Specifik uppdragsbeskrivning, bilaga 1 samt Avtal.

Konsultuppdraget **ska** utföras av legitimerad tandläkare med specialistbehörighet inom ortodonti samt ha erfarenhet av klinisk verksamhet motsvarande fem (5) år på heltid efter erhållen specialistkompetens.

Anbudsgivare **ska**, på anmodan av Region Stockholm, inför avtalstecknandet ange namn och personnummer på konsulten för kontroll mot Socialstyrelsens register över legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal.

Anbudsgivare **ska**, som bevis på att ovanstående krav uppfylls, till anbudet redovisa och bifoga

- CV som **ska** visa tandregleringsspecialistens/tandregleringsspecialisternas erfarenhet av klinisk verksamhet motsvarande minst fem år på heltid.

| Bifogas | Bilagor nr: |
|---|---|
| | |

### 9.3. Åberopande av andra företags kapacitet

Anbudsgivare får vid behov åberopa andra företags ekonomiska, tekniska och yrkesmässiga kapacitet. Om annans kapacitet åberopas till styrkande av uppställda krav på Anbudsgivare **ska** det framgå av anbudet.

I den utsträckning annans kapacitet åberopas till styrkande av uppställda krav på Anbudsgivare **ska** Anbudsgivare visa att åberopade resurser står till förfogande när kontraktet ska fullgöras. Anbudsgivare **ska** därför till sitt anbud bifoga en överenskommelse, ett bindande åtagande eller motsvarande som visar att Anbudsgivaren kommer att förfoga över nödvändiga resurser när Vårdavtalet ska fullgöras. En avsiktsförklaring eller motsvarande icke-bindande viljeförklaring är inte tillräckligt som bevis på att Anbudsgivare förfogar över annans kapacitet.

Överenskommelsen, åtagandet eller motsvarande **ska** omfatta förhållandet mellan Anbudsgivaren och det företag (den juridiska person) som tillhandahåller den åberopade kapaciteten.

Vänligen notera att de krav som enligt ovan ställs vid åberopande av annans kapacitet även gäller om det företag vars kapacitet Anbudsgivare åberopar är ett annat företag inom den egna koncernen.

| Bifogas | Bilagor nr: |
|---|---|
| | |

## 10. Prövning och utvärdering av anbud

Anbud från Anbudsgivare som uppfyller de krav som ställs i punkt 9 ovan samt övriga administrativa krav i denna Anbudsinfordran går vidare för prövning och utvärdering som sker i två steg:

1. Prövning av obligatoriska krav på efterfrågade tjänster enligt Specifikt Uppdragsbeskrivning med bilagor.

   De anbud som uppfyller samtliga obligatoriska krav går vidare till steg 2, utvärdering av anbud.
2. Utvärdering sker enligt nedan beskrivna utvärderingsmodell.

Region Stockholm kommer att tilldela kontrakt till den anbudsgivare vars anbud är det ekonomiskt mest fördelaktiga enligt grunden:

- Pris

### 10.1. Utvärdering enligt pris

Anbudsgivaren **ska** rangordna sina anbud enligt punkt 3.2

Exempel på metoden för utvärdering med rangordnade anbud:

*En anbudsgivare får lämna anbud på ett, flera eller alla urvalsområden.*

*En anbudsgivare får som mest två (2) kontrakt av 14.*

*Om en anbudsgivare lämnar anbud på delarna 1, 2, 3, 4 och 6 och en tillämpning av tilldelningskriterierna (lägsta pris) leder till att leverantörer bör tilldelas kontrakt för delarna 1, 2 och 6, aktualiseras den rangordning som leverantören ska ha angett. Om denna rangordning anger delarna 6, 4, 2, 1 och 3, ska leverantören således tilldelas kontrakt för delarna 6 och 2. Tilldelningen av övriga delar av kontraktet, delarna 1 och 3–5, kan vid ytterligare konflikter följa samma procedur med den skillnaden att redan tilldelade delar stryks från respektive anbudsgivares respektive rangordning.*

Ett annat exempel på metoden för utvärdering finns i bilaga 2A, *Prisbilaga*.

## 11. Sekretess

Enligt Offentlighets- och sekretesslagen (SFS 2009:400) gäller absolut anbudssekretess till dess att tilldelningsbeslut har fattats eller upphandlingen på annat sätt avslutats. Därefter blir anbud och andra i upphandlingen ingående uppgifter offentliga såvida de inte omfattas av sekretess enligt offentlighets- och sekretesslagen. Om Anbudsgivaren anser att de uppgifter som Anbudsgivaren lämnat omfattas av sekretess måste Anbudsgivaren i anbudet skriftligen begära detta och precisera vilka uppgifter som avses samt vilken skada som skulle åsamkas anbudsgivaren om uppgifterna röjs.

Att en Anbudsgivare begärt sekretess utgör inte någon garanti för att de aktuella uppgifterna kommer att omfattas av sekretess, utan Region Stockholm kommer att göra en självständig sekretessprövning i varje enskilt fall, varvid tas i beaktande vad Anbudsgivaren anfört angående sekretess. Sekretessen kan slutligen komma att prövas av domstol.

Om Anbudsgivaren önskar att delar av anbudet omfattas av sekretess ombeds Anbudsgivaren att fylla i tabellen nedan och bifoga Anbudsinfordran till anbudet.

| Bilaga med uppgifter som Anbudsgivaren anser ska omfattas av sekretess (ange namn och nummer på bilaga samt sidnummer) | Precisera vilka uppgifter som Anbudsgivaren anser ska omfattas av sekretess | Ange vilken skada som Anbudsgivaren skulle åsamkas om uppgifterna röjs |
|---|---|---|
| | | |

## 12. Tilldelningsbeslut

Samtliga Anbudsgivare kommer att meddelas via den e-postadress som angivits i Visma TendSign om vem/vilka som erhållit kontrakt.

Utifrån den preliminära tidplanen kommer tilldelningsbeslut att fattas i september 2019.

## 13. Uppgifter om Anbudsgivaren

Uppgifter lämnas enligt nedan.

| | |
|---|---|
| Företagsnamn | |
| Organisationsnummer | |
| Postadress | |
| Postnummer och ort | |
| Telefonnummer | |
| E-postadress | |
| Eventuell webbadress | |

När Anbudsgivaren registrerar sig i upphandlingssystemet Visma TendSign anger Anbudsgivaren kontaktperson för upphandlingen. Denna kontaktperson erhåller all information som publiceras angående denna upphandling. Om ändring sker av uppgifterna under anbudets giltighetstid är det Anbudsgivarens ansvar att tillse att den upphandlande myndigheten erhåller uppdatering av uppgifterna.

## 14. Inlämnande av anbud

Inlämnande av anbud innebär att Anbudsgivaren accepterar samtliga obligatoriska krav och samtliga avtalsvillkor.

Inlämnande av anbud innebär även att Anbudsgivaren lämnar en preliminär egenförsäkran om att det inte föreligger skäl för uteslutning enligt punkt 9.1.

# Dokumentförteckning

| | |
|---|---|
| Bilaga 1 | Specifik uppdragsbeskrivning |
| Bilaga 1A | Urvalsområden – geografisk indelning |
| Bilaga 1B | Urvalsområden – områdesdata |
| Bilaga 1C | Socialstyrelsens behandlingsbehovsindex |
| Bilaga 1D | Interceptiv tandregleringsvård |
| Bilaga 1E | Registrering av tillstånd |
| Bilaga 2 | Ersättningsvillkor |
| Bilaga 2A | Prisbilaga |
| Bilaga 3 | Årlig uppföljning |
| Bilaga 4 | Informationshantering |
| Bilaga 5 | Allmänna villkor |
| Bilaga 6 | Förlaga till avtal |
| Bilaga 7 | Uppförandekod för leverantörer |

# 1 Specifik Uppdragsbeskrivning

## 1.1 Inledning

Uppdraget konsultuppdrag inom tandreglering avser i huvudsak att välja ut de barn och ungdomar i Stockholms län som har störst behov av tandreglering samt att vid behov ge handledning inom interceptiv tandreglering till tandläkare inom allmäntandvården. Konsultuppdragen avgränsas till geografiska områden, så kallade urvalsområden.

## 1.2 Målgrupp

Målgruppen är samtliga barn och ungdomar i Stockholms län, folkbokförda inom respektive urvalsområde och omfattande förutsättningarna för fullständig tandvård enligt tandvårdslagen (1985:125, 7§, p1).

### 1.2.1 Urvalsområden

Anbudsområden, här kallade urvalsområden, utgörs i huvudsak av en sammanslagning av kommuner eller stadsdelar.

Geografisk indelning i urvalsområden, bilaga 1A.

Områdesdata för varje urvalsområde, bilaga 1B.

## 1.3 Uppdraget

Tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering omfattar urval för tandregleringsvård utan avgift (tandregleringscheck), beslut om interceptiv tandregleringsvård (interceptivcheck), handledning av tandläkare inom allmäntandvården, ta emot auskultanter samt uppföljning och administration. Tjänsten omfattar också deltagande i multidisciplinära möten, möten med samrådsgrupp och regelbundna möten med konsultgrupp.

Konsultuppdraget förutsätter att varje konsult har gedigen kunskap om och erfarenhet av ortodontivård. Viktigt för uppdraget är också att varje konsult har tillräcklig kunskap om och erfarenhet av interceptiv tandreglering för att kunna ge viss handledning till tandläkare inom allmäntandvården.

Viktigt för konsultuppdraget är att Vårdgivaren/konsulten inte försöker påverka patienten i patientens val av mottagning för tandregleringsvård.

### 1.3.1 Begränsning

Vårdgivaren kan inte godkännas eller vara godkänd för vårdavtal enligt lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) inom tandregleringsvård för barn och ungdomar på uppdrag av Region Stockholm om Vårdgivaren har avtal om tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering. Detsamma gäller företag inom samma koncern eller med samma ägare som Vårdgivaren med konsultuppdrag inom tandreglering och för nyckelpersoner hos denne.

Om Vårdgivaren bedriver tandregleringsvård med vårdavtal enligt LOV på uppdrag av Region Stockholm tillåts Vårdgivaren avveckla verksamheten genom att avsluta de behandlingar som startats innan Vårdgivaren fick avtal om tjänsten konsultuppdrag, men inte ta emot nya patienter eller starta nya behandlingar.

### 1.3.2 Urval

Urvalsområdets urvalskvot baseras på antalet barn och ungdomar som är folkbokförda i området. Vårdgivaren **ska** bland barn och ungdomar som är folkbokförda i aktuellt urvalsområde och remitterade för konsultation, välja ut det av Beställaren fastställda antalet barn och ungdomar med störst behandlingsbehov[1]. Dessa **ska** erbjudas tandregleringsvård utan avgift, tandregleringscheck.

Vårdgivaren **ska** också ta emot vidarebefordrade remisser från andra vårdgivare/konsulter som ansvarar för andra urvalsområden. De vidarebefordrade remisserna **ska** avse patienter som är listade på allmäntandvårdsmottagning där Vårdgivaren utför konsultationer. På motsvarande sätt kan Vårdgivaren vidarebefordra remiss till annan vårdgivare/konsult så att konsultationen kan genomföras på den mottagning där patienten är listad.

Urval kan i särskilda fall kräva samverkan med andra specialiteter, p 1.3.5.1 samt dokumentet *Särskilda riktlinjer avseende specialisttandvård för barn och ungdomar*, se www.vardgivarguiden.se/barntandvard.

Som grund för bedömningen av störst behandlingsbehov **ska** Region Stockholms behandlingsbehovsindex användas, bilaga 1C. Grupperna 3 och 4, det vill säga patienter med stort respektive mycket stort behandlingsbehov, har bedömts rymmas väl inom den ram om cirka 25 procent av barnen och ungdomarna som **ska** erbjudas tandregleringsvård utan avgift. Barn med större behandlingsbehov **ska** ges företräde före barn med mindre behandlingsbehov.

Om Vårdgivaren beslutar att interceptiv vård ska utföras ansvarar patientansvarig allmäntandläkare för att denna genomförs, bilaga 1D.

Vårdgivaren **ska** informera barn och vårdnadshavare om behandlingsbehovet och grunderna för urvalsprinciperna på ett sådant sätt att dessa kan förstås och att resultatet av urvalet så långt möjligt kan accepteras. Vårdgivaren **ska** stå till förfogande för information till barn och vårdnadshavare även efter konsultationstillfället. Vårdgivaren **ska** inte diskutera olika terapier eller ge behandlingsförslag.

Konsultuppdragets komplexa karaktär gör att konsultens pedagogiska förmåga och möjlighet att engagera medarbetare och skapa förståelse för urvalet hos patienter och vårdnadshavare är av stor betydelse. Vårdgivaren

[1] Patienter med svåra bettutvecklingsstörningar, vilka kräver behandling vid Stockholms kraniofaciala team, ingår ej i urvalet. Dessa omfattas av ett särskilt avtal.

**ska** i anbudet beskriva hur kvaliteten i konsultationen säkerställs. Härvid **ska** särskilt beaktas att Vårdgivaren ger allmäntandläkaren och patienten den tid de behöver för att förstå och acceptera urvalet.

Beskrivningen kommer att följas upp under avtalsperioden.

| | |
|---|---|
| **Bifoga beskrivning, eller beskriv nedan, hur kvaliteten i konsultationen säkerställs.** *Säkerställ att alla aspekter av frågeställningen besvaras samt att samtliga obligatoriska krav belyses.* | Bilaga nr: |
| | |

### 1.3.3 Konsultationer

Vårdgivaren **ska** fördela konsultationer (visningar) och handledning till allmäntandvårdsmottagningarna jämnt över året, undantaget semesteruppehåll. Konsulten bör snarast och senast inom tre veckor ha kvitterat att ”remiss är mottagen”. Se vidare under punkt 1.5.

I de fall konsulten kan avgöra patientens behandlingsbehov enbart utifrån remissen behöver ingen konsultation på mottagning genomföras. Anmälan till Beställaren görs på sedvanligt vis i Libretto, se p. 1.3.4. När konsulten överväger att fatta beslut utan att kalla patienten till konsultation **ska** denne särskilt beakta patientens möjlighet att förstå och acceptera urvalsbeslutet.

För barn och ungdomar som för sin allmäntandvård valt Folktandvården Stockholms län AB, Distriktstandvården Sverige AB eller Karolinska Institutet, **ska** Vårdgivaren utföra konsultationerna vid den mottagning där patienterna är listade, om inget annat överenskommes mellan konsult och mottagning. För barn och ungdomar som valt annan privat vårdgivare än Distriktstandvården Sverige AB för sin allmäntandvård, **ska** Vårdgivaren utföra konsultationerna i dennes mottagning om Vårdgivaren inte anvisar annan mottagning.

Sker konsultationen vid allmäntandvårdsmottagningen har mottagningen ansvaret för att patienten får information och kallelse till konsultationen. Om Vårdgivaren hänvisar patienten till egen mottagning **ska** Vårdgivaren ha motsvarande ansvar.

Vårdgivaren **ska** vid konsultationen använda allmäntandvårdsmottagningens arbetskläder samt bära namnskylt som Beställarens tillhandahåller.

#### 1.3.3.1 Lokal

Om Vårdgivaren avser att utföra konsultationer i egen mottagning **ska** lokalen vara ändamålsenlig och anpassad för verksamheten. Lokalen **ska** hålla god vårdhygienisk standard. Lokalen **ska** vara redo att tas i bruk vid driftstart. Beställaren har rätt att godkänna lokalen innan den tas i bruk.

Vårdgivarens lokal får inte vara en mottagning där det bedrivs tandregleringsvård för barn och ungdomar enligt vårdavtal med Region Stockholm.

#### 1.3.3.2 Särskilda omständigheter

Vid urval **ska** Vårdgivaren beakta följande särskilda omständigheter:

##### *1.3.3.2.1 Tandregleringscheck 2*

Patient som tidigare fått tandregleringsbehandling utförd utan avgift och som vid senare tillfälle remitteras till Vårdgivaren för ny konsultation med annan diagnos **ska** få ytterligare tandreglering, *check 2*, utan avgift om urvalskriterierna uppfylls.

Detta förutsätter dock att den nya behandlingen är tydligt skild från recidivbehandling samt att den inte varit möjlig att förutsäga vid första urvalstillfället.

Check 2 **ska** räknas in i respektive års urvalskvot.

##### *1.3.3.2.2 1,5 check*

Patient med inledande behov av så kallad tillväxtadapterande behandling för att tidigt korrigera postnormala bett med stor horisontell överbitning och stor traumarisk kan erhålla tandregleringscheck med 50 procents förhöjd ersättning, *1,5 check*.

1,5 check **ska** räknas in, som en (1) check, i respektive års urvalskvot.

##### *1.3.3.2.3 Brådskande behandling*

Patient vars behandlingsbehov är brådskande informeras om detta. I dessa fall kan Vårdgivaren för snabb vård direkt rekommendera patienten till en av Beställaren godkänd vårdgivare inom tandreglering. Anmälan till Beställaren av brådskande behandling **ska** ske omgående.

### 1.3.4 Anmälan

Vårdgivaren **ska** efter konsultation och urval anmäla utvald patient till Beställaren. Detta **ska** ske när bettutvecklingen bedöms vara den lämpligaste för behandlingsstart inom sex (6) månader. Vårdgivaren ska vid anmälan också rapportera det tillstånd som ligger till grund för checken, bilaga 1E.

Anmälan och hantering i övrigt **ska** ske i av Beställaren anvisat IT-system, *Libretto*. Beställaren tillhandahåller IT-stöd för detta i enlighet med bilaga 4, Informationshantering.

### 1.3.5 Administrativa processer

Patient bör remitteras av allmäntandläkaren för konsultation senast vid 16-17 års ålder i enlighet med *Förfrågningsunderlag för allmän barn- och ungdomstandvård*. Detta för att både konsultprocessen, patientens val av vårdgivare samt behandlingsstart ska hinnas med före det år patienten inte längre omfattas av fullständig och avgiftsfri tandvård enligt tandvårdslagen (1985:125, 7 §, p 1).

#### 1.3.5.1 Tandregleringscheck

Efter att Vårdgivaren anmält tandregleringscheck till Beställaren får patienten information om vårdvalet samt vilka vårdgivare som kan väljas för tandregleringsvården. Om patienten ej utnyttjat utställd tandregleringscheck inom checkens giltighetstid, sex (6) månader, måste allmäntandläkaren ta ställning till om ny konsultation ska ske.

Vårdgivaren **ska** stå till allmäntandläkarens disposition för diskussion kring detta ställningstagande.

#### 1.3.5.2 Inflyttning från annat län

Om en patient flyttar in till Stockholms län under *pågående avgiftsfri* tandregleringsbehandling startad inom annan region/landsting erhåller patienten tandregleringscheck för fortsatt behandling. Vald vårdgivare erhåller ersättning för såväl behandlingsstart som behandlingsavslut. Underlaget för beslut och för fortsatt hantering meddelas Beställaren. Behandlingen **ska** räknas in respektive års urvalskvot för det urvalsområde där patienten är folkbokförd.

#### 1.3.5.3 Behandling påbörjad utomlands

Vid tandregeringsbehandling som påbörjats utomlands avgör aktuell status vid konsultationstillfället om tandregleringscheck ska utfärdas eller ej. Om behandlingsbehovet vid konsultationstillfället är litet eller måttligt måste patient/vårdnadshavare uppvisa dokumentation såsom journalhandlingar, foton och röntgenbilder som visar det objektiva behandlingsbehovet före behandlingsstart. Styrker dessa handlingar ett ursprungligt behandlingsbehov motsvarande 3 eller 4 enligt Region Stockholms behandlingsbehovsindex kan tandregleringscheck utfärdas. Dessa patienter remitteras på sedvanligt sätt till konsulten av allmäntandvården.

#### 1.3.5.4 Tillfälligt bosatt i annat län

I särskilda fall, där patienten är tillfälligt bosatt i annat län men folkbokförd i Stockholms län, exempelvis på grund av funktionsnedsättning eller placering på institution eller familjehem, kan vården komma att utföras av tandregleringsspecialist i annat län. Vårdgivaren **ska** i förekommande fall vara Beställaren behjälplig i urval, terapi- och ersättningsdiskussioner med utomläns vårdgivare.

#### 1.3.5.5 Skyddade personuppgifter

Patient med skyddade personuppgifter **ska** i första hand kallas för konsultation till den allmäntandvårdsmottagning där patienten är listad. Kallelse av dessa patienter **ska** ske enligt särskilda rutiner, se www.vardgivarguiden.se/barntandvard.

### 1.3.6 Handledning m.m.

Vårdgivaren **ska** avgöra om patienten har behov av interceptiv tandreglering, bilaga 1D. Allmäntandläkaren ansvarar i så fall för att vården utförs. Konsultuppdraget **ska** vid behov omfatta viss handledning av denne allmäntandläkare samt eventuell uppföljning.

Vårdgivaren **ska** i anbudet beskriva hur kvaliteten i den praktisk-kliniska handledningen av allmäntandläkaren ska säkerställas. Detta omfattar såväl förutsättningarna för allmäntandläkaren att behärska, fullfölja och utvecklas inom interceptiv tandregleringsvård som tillgänglighet under tid utanför konsultationstillfället, nåbarhet via telefon, e-post etc.

Beskrivningen kommer att följas upp under avtalsperioden, se även bilaga 3, Årlig uppföljning.

| | |
|---|---|
| **Bifoga beskrivning eller beskriv nedan hur den praktiska-kliniska handledningen av allmäntandläkaren ska säkerställas.** *Säkerställ att alla aspekter av frågeställningen besvaras samt att samtliga obligatoriska krav belyses.* | Bilaga nr: |
| | |

#### 1.3.6.1 Multidisciplinära möten

Med multidisciplinära möten avses möten där minst tre (3) specialiteter samverkar kring en patientdiskussion. I första hand sker dessa möten på initiativ från och vid Folktandvården Eastmaninstitutet (cirka två per termin), men även initiativ från andra pedodontimottagningar kan förekomma.

Konsultuppdraget omfattar deltagande vid dessa multidisciplinära möten, under förutsättning att patientdiskussionen är adekvat från ett urvalsperspektiv samt att tidpunkterna för och antalet möten överenskommits i god tid med Beställaren.

Vårdgivarnas deltagande i multidisciplinära möten roterar. Det innebär att konsulter från samtliga urvalsområden **ska** delta vid multidisciplinärt möte under avtalstiden.

Den konsult som deltar **ska** besluta om tandregleringscheck oavsett till vilket urvalsområde patienten hör. Underlaget för beslut och för fortsatt hantering meddelas Beställaren.

Det ingår inte i konsultens uppdrag att besluta om terapi eller behandling.

### 1.3.7 Vårdprogram och riktlinjer

Som grund för bedömningen av störst behandlingsbehov **ska** Region Stockholms behandlingsbehovsindex användas, bilaga 1C. Grupperna 3 och 4, det vill säga patienter med stort respektive mycket stort behandlingsbehov, har bedömts rymmas väl inom den ram om cirka 25 procent av barnen och ungdomarna som **ska** erbjudas tandregleringsvård utan avgift. Barn med större behandlingsbehov **ska** ges företräde före barn med mindre behandlingsbehov.

### 1.3.8 Samverkan

Urval kan i särskilda fall kräva samverkan med andra specialiteter, se även p 1.3.5 Administrativa processer samt *Särskilda riktlinjer avseende specialisttandvård för barn och ungdomar*, se www.vardgivarguiden.se/barntandvard.

#### 1.3.8.1 Samverkan för patientens bästa

Vårdgivaren **ska** samverka med vårdgivare och huvudmän i den omfattning som krävs för Uppdragets utförande. I detta ingår att ingår att utveckla och dokumentera arbetssätt och rutiner för samverkan.

#### 1.3.8.2 Konsultgruppen

Vårdgivarens konsult/er **ska** ge råd till övriga konsulter med konsultuppdrag inom tandreglering. På motsvarande sätt kan Vårdgivarens konsult/-er vid behov rådfråga övriga konsulter. Samtliga konsulter **ska** främja samarbetet konsulter emellan.

#### 1.3.8.3 Samråd

Om Vårdgivaren bedömer att behandlingsbehovet är för litet för att kunna utfärda en tandregleringscheck och patienten inte accepterar bedömningen och förklaringen kan Vårdgivaren ta upp fallet för behandling vid ett möte med konsultgruppen, p. 1.3.8.2. Om konsultgruppen är oenig kan Vårdgivaren begära samråd. Vårdgivaren **ska** i sådana fall tillställa samrådsgruppen lämpligt underlag.

Samrådsgruppen **ska** på uppdrag av och i samverkan med Beställaren rekommendera Vårdgivaren om tandregleringscheck bör utfärdas eller ej. Vårdgivaren **ska** följa ett eventuellt beslut av Beställaren.

Samrådsgruppen ska bestå av tre konsulttandläkare. Konsulternas deltagande i samrådsgruppen roterar. Det innebär att konsulter från samtliga urvalsområden **ska** delta i samrådsgruppen under avtalstiden.

## 1.4 Personal och kompetens

Vårdgivaren **ska** ha personal i den omfattning som krävs för att utföra Uppdraget i enlighet med Avtalet.

Vårdgivaren **ska** tillse att personalen har för Uppdraget adekvat utbildning och kompetens och får den kompetensutveckling som erfordras.

Personal med patientkontakt **ska** tala och förstå samt kunna läsa och skriva svenska.

Vårdgivaren **ska** säkerställa att verksamhetschefen har adekvat kompetens och tillräckliga kunskaper för att leda den systematiska utvecklingen av verksamhetens kvalitet i enlighet med verksamhetens ledningssystem. I detta ingår att vara väl förtrogen med och insatt i de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården samt tandvården, både nationellt och regionalt.

## 1.5 Tider för verksamhetens bedrivande

Konsultationerna **ska** ske i den omfattning som behövs för att säkerställa god tillgänglighet. Vårdgivaren **ska** komma överens med respektive allmäntandvårdsmottagning om schema och rutiner för konsultationerna. Detta är en ömsesidig överenskommelse och eventuella förändringar ska diskuteras och överenskommas mellan parterna.

## 1.6 Forskning, utveckling och utbildning

### 1.6.1 Forskning och utveckling

Vårdgivare ska medverka i forskningsprojekt och kliniska prövningar inom vården, exempelvis genom att tillhandahålla nödvändiga uppgifter från journal samt vid behov biträda med kompletterande uppgifter och/eller godkännande. Detta regleras genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren och den som genomför den kliniska prövningen. Vårdgivaren ska i sådana överenskommelser tillse att forskningsetiska tillstånd finns.

Journaluppgifter och liknande data om patienter ska vara tillgängliga för forskning. Om detta är förknippat med väsentliga merkostnader regleras detta genom överenskommelse i varje enskilt fall mellan Vårdgivaren och den som begär ut uppgifterna.

### 1.6.2 Specialisttjänstgöring (ST)

Vårdgivaren **ska** vid behov samarbeta med Folktandvården Stockholms län AB och Karolinska Institutet vad avser auskultationer inom ST-utbildningen. Förutsättningarna överenskommes med respektive utbildningsanordnare.

Auskultanten får ingen särskild ersättning för att delta vid konsultationer.

## 1.7 Remisser

Vårdgivaren **ska** ta emot remiss från tandläkare inom allmäntandvården eller specialisttandläkare inom pedodonti. Vårdgivaren **ska** också ta emot remiss som avser check 2 från specialist inom tandregleringsvård för barn och ungdomar.

## 1.8 Jämlik och jämställd vård

Vårdgivaren **ska** vid planerandet och utförandet av sitt uppdrag verka för att vården ska vara jämlik och jämställd i enlighet med Region Stockholms policyer och program, se Vårdgivarguiden.

# 1A Urvalsområden – geografisk indelning

| Urvalsområde | Kommuner/stadsdelar |
|---|---|
| 1 | Norrtälje, Vallentuna, Vaxholm, Österåker |
| 2 | Sigtuna, Täby, Upplands-Väsby |
| 3 | Järfälla, Sollentuna, Upplands-Bro |
| 4 | Danderyd, Lidingö, Solna, Sundbyberg |
| 5 | Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta |
| 6 | Bromma, Hässelby-Vällingby |
| 7 | Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm, Östermalm |
| 8 | Enskede-Årsta, Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen (inkl. Vårby Gård), Älvsjö |
| 9 | Farsta, Skarpnäck, Vantör |
| 10 | Nykvarn, Salem, Södertälje |
| 11 | Botkyrka, Ekerö |
| 12 | Huddinge (exkl. Vårby Gård), Tyresö |
| 13 | Nacka, Värmdö |
| 14 | Haninge, Nynäshamn |

Region Stockholm

LS 2018–1250
HSN 2018–0678
Bilaga 1A



Region Stockholm

LS 2018–1250
HSN 2018–0678
Bilaga 1A



# 1B – Urvalsområden – områdesdata

I bilagan redovisas områdesdata för varje urvalsområde som ingår i denna upphandling. Samtliga uppgifter är hämtade ur Beställarens databas.

## Antal urval för tandregleringscheck per urvalsområde

Beställaren ger inga utfästelser om volymer. Redovisat antal urval för tandregleringscheck (inklusive 1,5 check och check 2) utgör en prognos för år 2020. Det fastställda antalet urval per urvalsområde presenteras i Libretto 1 januari 2020 och därefter per den 1 januari för vart år.

Antalet urval gäller per kalenderår. Vid förlängning av avtalet kortare än 12 månader beräknar Beställaren antal urval per område utifrån förlängningens längd i antal månader i proportion till urvalsområdets årsbasis.

| Urvalsområde | Kommuner/stadsdelar | Antal urval |
|---|---|---|
| 1 | Norrtälje, Vallentuna, Vaxholm, Österåker | 496 |
| 2 | Sigtuna, Täby, Upplands Väsby | 556 |
| 3 | Järfälla, Sollentuna, Upplands-Bro | 677 |
| 4 | Danderyd, Lidingö, Solna, Sundbyberg | 524 |
| 5 | Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta | 334 |
| 6 | Bromma, Hässelby-Vällingby | 510 |
| 7 | Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm, Östermalm | 723 |
| 8 | Enskede-Årsta, Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen (inkl. Vårby Gård), Älvsjö | 605 |
| 9 | Farsta, Skarpnäck, Vantör | 467 |
| 10 | Nykvarn, Salem, Södertälje | 414 |
| 11 | Botkyrka, Ekerö | 450 |
| 12 | Huddinge (exkl. Vårby Gård), Tyresö | 544 |
| 13 | Nacka, Värmdö | 514 |

| | | |
|---|---|---|
| 14 | Haninge, Nynäshamn | 368 |

## Antal tandregleringsremisser per urvalsområde 2018

Tabellen redovisar antalet remisser som skickats från allmäntandvården till konsulttandläkare under 2018. Remisserna avsåg enkel tandregleringscheck, 1,5 check, check 2 samt interceptivcheck 1 och 2.

| Urvalsområde | Kommuner/stadsdelar | Antal remisser |
|---|---|---|
| 1 | Norrtälje, Vallentuna, Vaxholm, Österåker | 1 414 |
| 2 | Sigtuna, Täby, Upplands Väsby | 1 870 |
| 3 | Järfälla, Sollentuna, Upplands-Bro | 2 419 |
| 4 | Danderyd, Lidingö, Solna, Sundbyberg | 2 032 |
| 5 | Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta | 952 |
| 6 | Bromma, Hässelby-Vällingby | 1 653 |
| 7 | Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm, Östermalm | 2 084 |
| 8 | Enskede-Årsta, Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen (inkl. Vårby Gård), Älvsjö | 1 699 |
| 9 | Farsta, Skarpnäck, Vantör | 1 201 |
| 10 | Nykvarn, Salem, Södertälje | 1 247 |
| 11 | Botkyrka, Ekerö | 1 407 |
| 12 | Huddinge (exkl. Vårby Gård), Tyresö | 1 630 |
| 13 | Nacka, Värmdö | 1 746 |
| 14 | Haninge, Nynäshamn | 1 169 |

# Andel barn och ungdomar i vårdbehovsnivå 1–4 per urvalsområde[1], i procent

| | | VÅRDBEHOVSNIVÅ | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Urvalsområde** | | **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Norrtälje, Vallentuna, Vaxholm, Österåker | 78 | 16 | 5 | 1 |
| 2 | Sigtuna, Täby, Upplands Väsby | 70 | 17 | 9 | 3 |
| 3 | Järfälla, Sollentuna, Upplands-Bro | 59 | 21 | 15 | 5 |
| 4 | Danderyd, Lidingö, Solna, Sundbyberg | 83 | 13 | 4 | 0 |
| 5 | Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta | 20 | 21 | 24 | 36 |
| 6 | Bromma, Hässelby-Vällingby | 66 | 21 | 9 | 5 |
| 7 | Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm, Östermalm | 96 | 3 | 0 | 1 |
| 8 | Enskede-Årsta, Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen (inkl. Vårby Gård), Älvsjö | 67 | 16 | 5 | 12 |
| 9 | Farsta, Skarpnäck, Vantör | 53 | 26 | 16 | 4 |
| 10 | Nykvarn, Salem, Södertälje | 41 | 29 | 12 | 18 |
| 11 | Botkyrka, Ekerö | 50 | 13 | 12 | 25 |
| 12 | Huddinge (exkl. Vårby Gård), Tyresö | 74 | 17 | 8 | 0 |
| 13 | Nacka, Värmdö | 84 | 12 | 4 | 0 |
| 14 | Haninge, Nynäshamn | 50 | 31 | 18 | 0 |

[1] Uppgifterna framtagna 2019-02-12

# 1C – Region Stockholms behandlingsbehovsindex

Behandlingsbehovet värderas med ledning av det behandlingsbehovsindex för objektivt behandlingsbehov, som angivits av Socialstyrelsen 1966. Detta index är något modifierat och användningen är enligt följande: Index 4–0 anger konsulttandläkarens uppskattning av det objektiva behandlingsbehovet.

Vid behandlingsbehovsgraderingen ska hänsyn tas till det aktuella behandlingsbehovet. I de fall behandlingsbehovsgraderingen är oklar tillämpas den lägre graderingen.

Systemet med tandregleringscheck ska vara tydligt skild från de patienter med käkanomalier såsom läpp-, käk-, gomdefekter samt vissa kraniofaciala diagnoser. Dessa patienter omfattas av ett särskilt avtal och kräver samarbete mellan odontologiska och medicinska specialiteter inom Stockholms Kraniofaciala Team.

## 4. Mycket stort behov

Mycket stor funktionell och/eller utseendemässig käk-, bett- eller tandpositionsavvikelse, främst i form av

- extremt pre- eller postnormalt bett,
- retinerade incisiver,
- omfattande agenesier i fronten enbart eller i både front och sidopartier.

## 3. Stort behov

Stor funktionell och/eller utseendemässig käk-, bett- eller tandpositionsavvikelse, främst i form av

- retinerade hörntänder,
- tvångsförande prenormalt bett,
- tvångsförande och/ eller artikulationsstörande frontal invertering,
- funktionellt störande postnormalt bett,
- kraftigt proklinerade incisiver med traumarisk,
- djupbett med gingival kontakt,
- extremt öppet bett,
- tvångsförande och/eller artikulationsstörande korsbett/bitning,
- tvångsförande och/eller artikulationsstörande saxbitning,
- saxbett,
- uttalad frontal trång- eller glesställning,
- störande tandrotationer,
- omfattande agenesier i enbart sidopartier.

## 2. Måttligt behov

Måttlig funktionell och/eller utseendemässig käk-, bett- eller tandpositionsavvikelse, främst i form av

- proklinerade eller retroklinerade incisiver,
- öppet bett,
- infraocklusion,
- uttalad trång- eller glesställning i sidopartierna,
- måttliga frontala tandrotationer.

## 1. Ringa behov

Ringa funktionell och/eller utseendemässig käk-, bett- eller tandpositionsavvikelse, främst i form av

- prenormala bett med liten negativ horisontell överbitning,
- frontal invertering utan tvångsföring och/ eller artikulationsstörning,
- postnormala bett utan andra anomalidrag,
- djupbett utan gingival kontakt,
- öppet bett med liten frontal bettöppning,
- korsbett/bitning utan tvångsförning och/eller artikulationsstörning,
- saxbitning utan tvångsförning och/ eller artikulationsstörning,
- mindre uttalade trång- eller glesställning,
- svaga tandrotationer.

## 0. Inget behandlingsbehov

Ingen funktionell och/eller utseendemässig käk-, bett- eller tandpositionsavvikelse.

# 1D – Interceptiv tandregleringsvård

Med interceptiv tandregleringsvård avses aktiva ingrepp i tidigt skede med begränsade insatser för att styra bettutvecklingen i gynnsam riktning. Interceptiv tandregleringsvård ingår i fullständig allmäntandvård. Det ankommer på patientansvarig allmäntandläkare att tillse att vården utförs.

I den interceptiva vården ingår bland annat:

- information
- extraktion, frenulumplastik
- inslipning, cross-elastic, plåt eller Quad-Helix för hävande av tvångsförande transversella avvikelser och/eller platsberedning
- behandling med spatel, plåt eller cross-elastic för hävande av frontala inverteringar
- platskontroll (”platshållare”) med lingualbåge eller transpalatinal bar och/eller behandling av ogynnsam påverkan av tunga, läpp och/eller ovanor.

Konsulterande urvalstandläkaren avgör vid visningstillfället om vården är av interceptiv karaktär, vad som och hur denna ska utföras. Vården kan utföras av patientansvarig allmäntandläkare, annan erfaren tandläkare eller tandregleringsspecialist. De två sist nämnda utan skyldighet för Vårdgivaren att handleda.

Följande interceptiva tandregleringsvård är ersättningsberättigad:

a) *Interceptiv check 1* omfattas av avtagbar apparatur för expansionsbehandling, fast apparatur, exempelvis Quad-Helix, lingualbågar eller liknande.

b) *Interceptiv check 2* omfattas av övrig avtagbar apparatur.

Ersättningen inkluderar kostnad för tandteknik.

# 1E – Rapportering av tillstånd

## 1.1 Tandregleringscheck

Vid utfärdande av tandregleringscheck.

Rapportera det tillstånd som mest motsvarar behandlingsbehovsindexets diagnos.

| **Tillstånds-kod** | **Tillstånd** | **Främst i form av** |
|---|---|---|
| 5903 | Ansikts- eller käkmissbildning. | Agenesier. Diagnoser som inte behöver hela Stockholm Kraniofaciala teamets resurser men kräver ortognatkirurgi |
| 5905 | Sagittal bettavvikelse. | Postnormalt bett<br>Prenormalt bett |
| 5906 | Vertikal bettavvikelse, frontalt eller lateralt öppet bett. | Öppet bett<br>Infraocklusion |
| 5907 | Funktionell bettavvikelse eller saxbett. | Korsbett/bitning<br>Saxbett/bitning |
| 5908 | Vävnadsskadande bettavvikelse. | Djupbett |
| 5909 | Tandpositionsavvikelse, trångställning. | Frontal trångställning |
| 5910 | Tandpositionsavvikelse, glesställning. | Glesställning |
| 5911 | Tandpositionsavvikelse, felställning. | Tandrotation |
| 5912 | Tandpositionsavvikelse, tandretention. | Tandretention |
| 5913 | Tandpositionsavvikelse, tand som erupterat, eller på grund av platsbrist, står i avvikande läge. | Trångställning med utblockerad tand |
| 5914 | Tandpositionsavvikelse orsakad av parodontal sjukdom.<br>Bettavvikelse eller behov av tandpositionsförändring i kombination med protetiskt rehabiliteringsbehov. | Kombinationsbehandlingar t ex efter terapidiskussion inom multidisciplinära forum |

## 1.2 Interceptivcheck

Vid utfärdande av interceptiv check.

Rapportera det tillstånd som den interceptiva behandlingen mest syftar till att undvika eller påverka.

| Tillstånds-kod | Tillstånd | Främst i form av |
|---|---|---|
| 5903 | Ansikts- eller käkmissbildning. | Agenesier. Diagnoser som inte behöver hela Stockholm Kraniofaciala teamets resurser men kräver ortognatkirurgi |
| 5905 | Sagittal bettavvikelse. | Postnormalt bett<br>Prenormalt bett |
| 5906 | Vertikal bettavvikelse, frontalt eller lateralt öppet bett. | Öppet bett<br>Infraocklusion |
| 5907 | Funktionell bettavvikelse eller saxbett. | Korsbett/bitning<br>Saxbett/bitning |
| 5908 | Vävnadsskadande bettavvikelse. | Djupbett |
| 5909 | Tandpositionsavvikelse, trångställning. | Trångställning |
| 5910 | Tandpositionsavvikelse, glesställning. | Glesställning |
| 5911 | Tandpositionsavvikelse, felställning. | Tandrotation |
| 5912 | Tandpositionsavvikelse, tandretention. | Tandretention |
| 5913 | Tandpositionsavvikelse, tand som erupterat, eller på grund av platsbrist, står i avvikande läge. | Trångställning med utblockerad tand |
| 5914 | Tandpositionsavvikelse orsakad av parodontal sjukdom.<br>Bettavvikelse eller behov av tandpositionsförändring i kombination med protetiskt rehabiliteringsbehov. | Kombinationsbehandlingar t ex efter terapidiskussion inom multidisciplinära forum |

# 3 Årlig uppföljning

I Allmänna villkor finns en generell beskrivning av Beställarens uppföljning. I detta dokument beskrivs den årliga uppföljningen av avtal inom detta vårdområde inklusive krav på manuell inrapportering.

Beställarens uppföljning tjänar flera syften:

- Uppföljning för analys och planering
- Uppföljning för kontroll (verifiera att Vårdgivaren levererar enligt avtal)
- Uppföljning för dialog och utveckling
- Uppföljning som en del av styrningen

## 3.1 Utformning av den årliga uppföljningen

### 3.1.1 Löpande uppföljning

Beställaren följer fortlöpande Vårdgivarens leverans av vårdtjänster i enlighet med avtalet. Synpunkter från patienter och vårdgrannar tas emot och hanteras. Dialog som från tid till annan uppstår kring tolkningen av avtalet ger också input till avtalsuppföljningen.

### 3.1.2 Årlig sammanställning av uppgifter

Årligen görs en sammanställning per avtal vilken bygger på data som Beställaren hämtar från register (beskrivs i matris med indikatorer och nyckeltal, se punkt 3.2). Den årliga sammanställningen återkopplas till vårdgivaren.

### 3.1.3 Uppföljningsmöten

Utbytet av information via statistik och rapporter kompletteras med att Beställaren kallar till uppföljningsmöten.

Vårdgivaren **ska** delta på de uppföljningsmöten Beställaren kallar till. Uppföljningsmöten mellan Beställaren och Vårdgivaren ska äga rum minst vartannat år.

### 3.1.4 Fördjupad uppföljning

I en del fall blir det aktuellt med en noggrannare granskning av hur Vårdgivaren uppfyller villkoren i avtalet, så kallad fördjupad uppföljning. Denna beskrivs i Allmänna villkor.

## 3.2 Indikatorer och nyckeltal

Nedanstående matris med indikatorer och nyckeltal, beskriver underlaget för Beställarens uppföljning. Vårdgivaren ansvarar för att kvalitetssäkra all data som rapporteras in till Beställaren.

Matris för indikatorer och nyckeltal (Uppföljningsplan)

| **Perspektiv** | **Nyckeltal/indikatorer** | **Syfte med nyckeltalet/ indikatorn** | **Datakälla** | **Frekvens** |
|---|---|---|---|---|
| Prestationer | Andelen beviljade urval (vårderbjudanden) av beställda urval | Följsamhet till uppdraget | Libretto | Årligen |
| Jämlik vård | Andelen beviljade vårderbjudanden för pojkar respektive flickor | Följsamhet till mål om jämställdhet | Libretto | Årligen |

## 3.3 Uppgifter från register

Uppgifter till avtalsuppföljningen hämtas av Beställaren från dataregister som Vårdgivaren ska rapportera till. Information om rapportering till register finns i bilagan Informationshantering.

# 2 Ersättningsvillkor

## 2.1 Allmänt

Vårdgivarens uppdrag som beskrivs i Specifik uppdragsbeskrivning utgör grunden för Vårdgivarens rätt att fakturera enligt detta Avtal.

## 2.2 Ersättningsmodellen

### 2.2.1 Uppdragsrelaterad ersättning

Beställaren ersätter Vårdgivaren med en fast uppdragsrelaterad ersättning, se Bilaga 2A, prisbilaga. Vårdgivaren ersätts med en tolftedel av det årliga ersättningsbeloppet per månad som avtalet är giltigt.

Vårdgivaren svarar själv för alla kostnader som uppstår för att utföra Uppdraget samt övriga förpliktelser enligt Avtalet. Kostnader för resor, restid och traktamenten ingår i priserna. Beställaren ersätter inte vårdgivaren för patienter som uteblir från bokade besök.

Ersättning anges i svenska kronor (SEK) och inkluderar samtliga kostnader för vårdgivaren.

### 2.2.2 Målrelaterad ersättning

Den målrelaterade ersättningen avser viten för ej uppnådda mål.

#### 2.2.2.1 Utbetalning och kvittning

Målrelaterad ersättning beräknas av Beställaren utifrån de underlag Vårdgivaren rapporterat in.

Beställaren äger rätt att kvitta vite mot ersättning till Vårdgivare för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

#### 2.2.2.2 Vite för processer och aktiviteter

##### *2.2.2.2.1 Vite för bristande inrapportering*

Om Vårdgivaren inte rapporterar till Beställaren enligt bilagorna Årlig uppföljning och Informationshantering i Avtalet innehåller Beställaren 5 procent av på varje faktura fakturerat belopp från och med den månad rapporteringen uteblir fram till dess att rapporteringen sker. Beställaren återbetalar då 80 procent av det innehållna beloppet.

## 2.3 Kostnadsansvar

### 2.3.1 Vårdgivarens kostnadsansvar

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader som är förenade med Åtagandet, med de preciseringar och undantag som anges nedan.

### 2.3.2 Lokaler, utrustning och försörjningstjänster inklusive informationsförsörjning

Vårdgivaren ansvarar för samtliga kostnader som är relaterade till de lokaler, den utrustning, de försörjningstjänster och den informationsförsörjning som behövs för uppdragets utförande.

### 2.3.3 Tolkar

Beställaren ansvarar för kostnaden för språktolk och tolk för döva, dövblinda och hörselskadade vid patientkontakt när tolktjänst som har avtal med SLL anlitas. Om annan tolktjänst används ansvarar Vårdgivaren för kostnaden. Den vårdgivare som kallar patienten till konsultation ansvarar också för att boka tolk om sådant behov finns.

## 2.4 Moms

Tjänsten är inte momspliktig. Se även Vårdavtal §23.2.

### 2.4.1 Inledning

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 härmed utgår ingen moms på ersättningen för Uppdraget.

### 2.4.2 Kompensation för moms

Priserna utgör hela vårdgivarens ersättning från Beställaren. Tillägg på fakturorna för momskompensation får ej göras.

### 2.4.3 Eventuell momsplikt

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 Vårdgivaren mot utställande av faktura rätt till moms på ersättning som är hänförlig till de delar av Uppdraget som av domstol bedömts som momspliktiga. Vårdgivarens rätt gäller under förutsättning att relevant faktura uppfyller de krav som följer av 11 kap. ML.

Det åligger Vårdgivaren att snarast möjligt, och under avtalets löptid, delge Beställaren föreliggande domstolsbeslut för att ersättning för moms ska kunna utgå. Om Vårdgivaren framställer krav efter avtalstidens utgång kan SLL inte utge ersättning för moms. Ersättningsanspråket är preskriberat efter avtalstidens utgång.

Frågan om eventuell momsplikt ska hanteras kostnadsneutralt för Beställaren varför Vårdgivaren, till den del ersättningen ska faktureras med tillägg för lagstadgad moms, ska reducera ersättningen med lägst motsvarande belopp som avser den statliga momskompensationen som för närvarande uppgår till 6 procent.

## 2.5 Fakturering

### 2.5.1 Utformning av faktura

Faktura ska utformas enligt Beställarens anvisningar och innehålla den information som Beställaren anger, se Vårdgivarguiden.

Fakturering sker via systemet Libretto. Ersättning utgår efter fakturering månadsvis i efterskott med en tolftedel av årsbeloppet.

På fakturan samlas samtliga poster som ska faktureras enligt detta Avtal.

Beställaren äger rätt att kvitta för mycket utbetald ersättning mot ersättning till Vårdgivare för utförda tjänster vid kommande utbetalningar.

### 2.5.2 Faktureringsperiod

Vårdgivaren fakturerar Beställaren en gång per månad senast den 25:e i månaden.

### 2.5.3 Invändningar mot faktura

Invändningar mot fakturan ska ske skriftligen senast tre månader efter mottagandet för att beaktas. Reglering av felaktigt fakturerat belopp ska ske inom 30 dagar efter det att parterna enats om att korrigering ska ske.

Beställaren har rätt att begära rättelse av felaktigt fakturerat belopp även efter denna tremånadersperiod.

## 2.6 Betalningsvillkor

Betalning sker mot faktura på första tillgängliga bankdag 30 kalenderdagar efter den 25:e i månaden.

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

Ersättning utbetalas endast till Vårdgivare som är godkänd för F-skatt.

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

### 2.6.1 Dröjsmål

Betalningsmottagande part äger vid försenad betalning rätt att ta ut dröjsmålsränta enligt gällande räntelag.

## 2.7 Prisjustering

Priserna ska vara oförändrade till och med 2020-12-31. Under resterande avtalstid ska 30 % av ersättningen vara fast och 70 % underlag för prisjustering per den 1:a januari varje år, med början 2021-01-01 enligt årliga förändringar i preliminärt Prisindex med kvalitetsjusterade löner för landsting (LPIK) inklusive/exklusive läkemedel som publiceras av SKL i oktober månad.

LPIK tas fram av Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och redovisas som årsvärden per kalenderår. LPIK redovisar prognostiserat utfall av förändringar i kostnader för arbetskraft och publiceras av SKL.

Basår för LPIK för detta Avtal är år 2020.

Justering av priser enligt index föregås inte av förhandling. Beställaren informerar Vårdgivaren om ersättningen efter indexjustering.

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **Bilaga 2A – Prisbilaga för tjänsten Konsultuppdrag inom tandreglering** | | |
| | Anbudspriser ska anges i svenska kronor (SEK) och inkludera samtliga kostnader för åtaganden enligt detta förfrågningsunderlag.<br>Kostnader för:<br>- resor,<br>- restid och traktamenten ska ingå i anbudspriserna. Mervärdesskatt (moms) debiteras ej på denna typ av tjänst. | | |
| | Priser ska anges per helår för ett eller flera urvalsområden. | | |

| **Urvalsområde** | **Kommuner/stadsdelar** | **Ersättning per urvalsområde (helår), SEK** | **Rangordning av anbud enligt Anbudsinfordran punkt 10.1** |
|---|---|---|---|
| 1 | Norrtälje, Vallentuna, Vaxholm, Österåker | | |
| 2 | Sigtuna, Täby, Upplands Väsby | | |
| 3 | Järfälla, Sollentuna, Upplands-Bro | | |
| 4 | Danderyd, Lidingö, Solna, Sundbyberg | | |
| 5 | Rinkeby-Kista, Spånga-Tensta | | |
| 6 | Bromma, Hässeby-Vällingby | | |
| 7 | Kungsholmen, Norrmalm, Södermalm, Östermalm | | |
| 8 | Enskede-Årsta, Hägersten-Liljeholmen, Skärholmen (inkl. Vårby Gård), Älvsjö | | |
| 9 | Farsta, Skarpnäck, Vantör | | |
| 10 | Nykvarn, Salem, Södertälje | | |
| 11 | Botkyrka, Ekerö | | |
| 12 | Huddinge (exkl. Vårby Gård), Tyresö | | |
| 13 | Nacka, Värmdö | | |
| 14 | Haninge, Nynäshamn | | |

# EXEMPEL ENLIGT PUNKT 10.1 UTVÄRDERING ENLIGT PRIS, ANBUDSINFORDRAN

En anbudsgivare kan tilldelas maximalt två urvalsområden. Om en anbudsgivare erhållit två urvalsområden utifrån den utvärderingsmodell som beskrivs i 10.1 Anbudsinfor
även om anbudsgivaren lagt anbud på fler urvalsområden. Se beräkningsexempel nedan.

| | Anbudsgivare 1 | Angiven Rangordning | Anbudsgivare 2 | Angiven Rangordning | Anbudsgivare 3 | Angiven Rangordning | Anbudsgivare 4 | Angiven Rangordning | Anbudsgivare 5 | Angiven Rangordning |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Urvalsområde 1** | 200 | 5 | 100 | 1 | 200 | 2 | | | 150 | 4 |
| **Uravlsområde 2** | | | | | | | 500 | 2 | | |
| **Urvalsområde 3** | 300 | 1 | | | | | | | | |
| **Uravlsområde 4** | | | | | | | 100 | 1 | 400 | 2 |
| **Urvalsområde 5** | | | | | | | | | | |
| **Uravlsområde 6** | 500 | 3 | | | | | | | | |
| **Urvalsområde 7** | | | | | | | 600 | 3 | 800 | 10 |
| **Uravlsområde 8** | | | | | 400 | 1 | | | 800 | 3 |
| **Urvalsområde 9** | | | | | | | | | 1,400 | 5 |
| **Urvalsområde 10** | | | | | | | 800 | 4 | 1,300 | 7 |
| **Urvalsområde 11** | | | | | | | | | 800 | 6 |
| **Urvalsområde 12** | 700 | 4 | 200 | 2 | | | | | 300 | 8 |
| **Urvalsområde 13** | 200 | 2 | | | | | | | 500 | 9 |
| **Urvalsområde 14** | | | | | | | | | 100 | 1 |

| | Anbudsgivare 1 tilldelas 2 urvalsområden, område 3 och 13. | | Anbudsgivare 2 tilldelas 2 urvalsområden, område 1 och 12. | | Anbudsgivare 3 tilldelas 1 urvalsområde, område 8. | | Anbudsgivare 4 tilldelas 2 urvalsområden, område 2 och 4. | | Anbudsgivare 5 tilldelas 2 urvalsområden, område 9 och 14. | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gult=lägsta pris | | | | | | | | | | |
| Ruta=vinnande anbud | | | | | | | | | | |

dran, är anbudsgivaren ej aktuell för tilldelning av återstående områden

| Anbudsgivare 6 | Angiven Rangordning | Anbudsgivare 7 | Angiven Rangordning | Anbudsgivare 8 | Angiven Rangordning | Pris | Kommentar |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 400 | 5 | 600 | 2 | 100 | Anbudsgivare 2 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 1. |
| | | 700 | 3 | | | 500 | Anbudsgivare 4 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 2. |
| | | 500 | 6 | 900 | 1 | 300 | Anbudsgivare 1 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 3. |
| | | 300 | 2 | | | 100 | Anbudsgivare 4 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 4. |
| 600 | 1 | 700 | 7 | | | 600 | Anbudsgivare 6 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 5. |
| | | 500 | 8 | 200 | 3 | 200 | Anbudsgivare 8 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 6. |
| | | 500 | 9 | | | 500 | Anbudsgivare 7 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 7. |
| | | 600 | 10 | | | 400 | Anbudsgivare 3 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 8. |
| | | 1,500 | 14 | 800 | 6 | 1,400 | Anbudsgivare 8 har lägst pris, men anbudsgivaren har redan tilldelats 2 urvalsområden. Anbudsgivare 5 har näst lägst pris och tilldelas urvalsområde 9. |
| | | 1,200 | 4 | | | 1,200 | Anbudsgivare 4 har lägst pris, men anbudsgivaren har redan tilldelats 2 urvalsområden. Anbudsgivare 7 har näst lägst pris och tilldelas urvalsområde 10. |
| 450 | 3 | 500 | 11 | 400 | 5 | 400 | Anbudsgivare 8 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 11. |
| | | 500 | 1 | | | 200 | Anbudsgivare 2 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 12. |
| | | 700 | 12 | | | 200 | Anbudsgivare 1 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 13. |
| 400 | 2 | 300 | 13 | 300 | 4 | 100 | Anbudsgivare 5 har lägst pris och tilldelas urvalsområde 14. |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Anbudsgivare 6 tilldelas 1 urvalsområde, område 5. | | Anbudsgivare 7 tilldelas 2 urvalsområden, område 7 och 10. | | Anbudsgivare 8 tilldelas 2 urvalsområden, område 6 och 11. | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

# 4 Informationshantering

## 4.1 Inledning

Region Stockholm ska använda digitalisering som ett strategiskt verktyg för att effektivisera och kvalitetssäkra verksamheten, erbjuda bättre samhällsservice samt öka patienters/medborgares delaktighet.

För vissa funktioner anvisar Beställaren ett digitalt informationsstöd. För annan funktionalitet får Vårdgivaren själv välja informationsstöd.

Beställaren äger rätt att ändra, lägga till eller ta bort användande av elektronisk tjänst, beskriven funktionalitet, informationsanvändning eller rapportering som beskrivs i denna bilaga.

## 4.2 Informationssäkerhet

Vårdgivaren ska skydda sin information mot otillbörlig åtkomst och förstörelse i enlighet med gällande lagar, förordningar och föreskrifter. Vårdgivaren ska följa Region Stockholms gällande policy och riktlinjer för informationssäkerhet, se Vårdgivarguiden – Informationssäkerhetspolicy och Riktlinjer för informationssäkerhet. Hur skyddet genomförs ska dokumenteras. Vårdgivaren ska på begäran kunna uppvisa dokumentationen för Beställaren.

## 4.3 Personuppgiftsbiträdesavtal - villkor för behandling av personuppgifter

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 någon nämnd, styrelse eller bolag inom Region Stockholm eller underleverantör till Region Stockholm behandlar personuppgifter för Vårdgivarens räkning.

### Parter

Personuppgiftsansvarig: Vårdgivaren

Personuppgiftsbiträde: Nämnd, styrelse eller bolag inom Region Stockholm

### Definitioner

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

### Omfattning

Vilket/vilka elektroniska tjänster och system som berörs framgår av denna bilaga och Avtalet i övrigt. Information om föremålet för behandlingen, behandlingens varaktighet, art och ändamål, typen av personuppgifter och kategorier av registrerade, framgår på Vårdgivarguiden.

För viss personuppgiftsbehandling som Region Stockholm utför för Vårdgivarens räkning kan gälla ett annat personuppgiftsbiträdesavtal som avviker från bestämmelserna i detta avtal. Detta andra avtal har då företräde, i den mån det inte strider mot Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning.

**Ansvar och instruktion**

- Vårdgivaren 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.

- Region Stockholm åtar sig att i egenskap av personuppgiftsbiträde endast behandla personuppgifter för att tillhandahålla berörda elektroniska 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 Region Stockholm enligt tvingande lag måste utföra, utöver de dokumenterade instruktioner som lämnats av Vårdgivaren, ska Region Stockholm underrätta Vårdgivaren innan sådan behandling påbörjas, om det inte föreligger hinder mot att lämna sådan information enligt gällande rätt.

- Region Stockholm 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.

- Region Stockholm ska ge Vårdgivaren tillgång till all information som krävs för att visa att de skyldigheter som fastställs i detta biträdesavtal har fullgjorts, inklusive information om eventuell underleverantörs behandling av personuppgifter. Information som omfattas av sekretess enligt lag får inte utlämnas. Region Stockholm ska möjliggöra och bidra till granskningar, inbegripet inspektioner, som genomförs av Vårdgivaren eller av en annan revisor som bemyndigats av Vårdgivaren.

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

- Vårdgivaren ger genom detta avtal region Stockholm ett allmänt skriftligt förhandstillstånd att anlita annat personuppgiftsbiträde för behandling av personuppgifter enligt detta avtal. Region Stockholm ska därvid informera Vårdgivaren om anlitade personuppgiftsbiträden samt eventuella planer på att ersätta anlitade personuppgiftsbiträden eller anlita nya personuppgiftsbiträden, så att Vårdgivaren har möjlighet att göra invändningar mot

sådana förändringar. Vilka andra personuppgiftsbiträden som anlitas vid var tid framgår på Vårdgivarguiden.

- Om region Stockholm anlitat eller anlitar annat personuppgiftsbiträde så ska det andra personuppgiftsbiträdet genom ett skriftligt avtal åläggas minst samma skyldigheter i fråga om behandling av personuppgifter som de som gäller för Region Stockholm.

- För att Vårdgivaren ska kunna fullgöra sin skyldighet att svara på en begäran från registrerade vad avser registrerades rättigheter enligt Dataskyddsförordningen, och eventuell annan tillämplig dataskydds-lagstiftning, åtar sig Region Stockholm att bistå Vårdgivaren genom lämpliga tekniska och organisatoriska åtgärder.

- Region Stockholm ska bistå Vårdgivaren med att se till att Vårdgivarens skyldigheter enligt Dataskyddsförordningens artikel 32–36 fullgörs, med beaktande av typen av behandling och den information som Region Stockholm har att tillgå.

- Föregående punkter innebär inte att Region Stockholm övertar något ansvar eller några skyldigheter som enligt Dataskyddsförordningen eller annan tillämplig dataskyddslagstiftning åvilar Vårdgivaren.

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

**Säkerhetsåtgärder och sekretess m.m.**

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

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

- Region Stockholm ansvarar för att endast personal som behöver åtkomst till personuppgifter för att kunna utföra sina arbetsuppgifter under detta avtal får åtkomst till dessa.

**Personuppgiftsbiträdesavtal med fullmakt avseende de e-hälsotjänster som anges under punkt 4.5 i denna bilaga och hanteras via Inera AB**

- Inera AB (org. nr. 556559–4230) är ett bolag som ägs av Sveriges Kommuner och Landsting 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.
- Därvid och i andra sammanhang kommer Inera AB att, beroende på tjänstens utformning i det enskilda fallet, för Vårdgivarens 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 den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren.

- För att möjliggöra korrekt avtalsrelation mellan den personuppgiftsansvariga Vårdgivaren och respektive personuppgiftsbiträde/underbiträde, ska som en integrerad del av detta avtal, Inera AB:s *Modellavtal 2 – Personuppgifts-biträdesavtal enligt 30–31 §§ Personuppgiftslagen* gälla mellan Vårdgivaren (indirekt ansluten vårdgivare) och Region Stockholm (direktansluten vårdgivare) enligt dess vid var tid gällande fulla lydelse. Gällande version av Modellavtal 2 finns på Inera AB:s hemsida:

  www.inera.se

- Om tjänsteleverantör ingått separat personuppgiftsbiträdesavtal med vårdgivare skall det gälla i första hand.

## 4.4 Termer, begrepp, semantik

### 4.4.1 Verksamhetsdata

Vårdgivaren ska rapportera verksamhetsdata enligt Beställarens anvisningar. För ytterligare information, se Vårdgivarguiden.

#### 4.4.1.1 Termer

För information om termer och begrepp, se Vårdgivarguiden.

#### 4.4.1.2 Tillstånd

Godkänd tandregleringscheck eller interceptiv check ska rapporteras i Libretto med tillstånd enligt Tandvårds- och läkemedelsförmånsverkets tillståndskoder, bilaga 1E *Rapportering av tillstånd*.

### 4.4.2 Regelverk för verksamhetsdata

Vårdgivaren ska tillämpa och anpassa sig efter eventuella förändringar i de av Beställaren tillämpade regelverken för verksamhetsdata.

Vårdgivaren ska leverera verksamhetsdata enligt beställarens anvisningar. Beställaren ansvarar för att vidarebefordra informationen enligt lagar och förordningar till andra myndigheter.

### 4.4.3 Rapportering av informationsobjekt

På Vårdgivarguiden redovisas de informationsobjekt som Vårdgivaren ska rapportera till i Libretto.

### 4.4.4 Meddelandeformat, informationsmodeller och rutiner

Vårdgivaren ska tillgodose att patientrelaterad information som hanteras hos Vårdgivaren tillgängliggörs enligt de meddelandeformat, informationsmodeller och rutiner som Beställaren vid var tid anvisar, se Vårdgivarguiden.

## 4.5 Elektroniska tjänster, e-tjänster

### 4.5.1 Allmänt

Beställaren har i egenskap av hälso- och sjukvårdshuvudman ansvar för att det i tillräcklig omfattning finns strategiska elektroniska tjänster där verksamhetsnytta, patientnytta, säkerhet eller ekonomisk besparing utgör incitament.

I denna bilaga beskrivs de avtalsmässiga krav avseende funktionalitet som Vårdgivaren är skyldig att använda eller uppfylla.

### 4.5.2 Generella krav

Funktionalitet som Vårdgivaren är skyldig att använda eller uppfylla. För vissa funktioner anvisar Beställaren ett systemstöd. För annan funktionalitet får Vårdgivaren själv välja systemstöd.

#### 4.5.2.1 Beställarens information

All information som Vårdgivaren behöver för att utföra sitt uppdrag publiceras på Vårdgivarguiden.

| Tjänst | Länk |
|---|---|
| Vårdgivarguiden | www.vardgivarguiden.se |

Vårdgivarguiden är en informationsportal som innehåller information och tjänster till vårdgivare i Region Stockholm.

#### 4.5.2.2 Funktionalitet och tjänster utvecklade för att underlätta i patientmötet

Vårdgivaren är skyldig att underlätta för patienten i patientmötet.

För nedanstående krav på funktionalitet finns särskilda tjänster utvecklade. För mer information om dessa tjänster, ange sökord på Vårdgivarguiden.

- Att tillhandahålla transporttjänst för patienter inom Region Stockholm

| Tjänst/Område | Sökord på Vårdgivarguiden |
|---|---|
| Sjukresor | Sjukresor |

- Att vid behov anlita tolk för tolkning i teckenspråk eller tolkning i talade språk

| Tjänst/Område | Sökord på Vårdgivarguiden |
|---|---|
| Tolk | Teckenspråkstolkning, dövblindtolkning, skrivtolkning och TSS, Språktolk |

#### 4.5.2.3 Rapportering, uppföljning, fakturering

Vårdgivaren är skyldig att rapportera strukturerad information till Beställaren.

Inrapportering av information ska ske avseende:

| Typ av information | System | Sökord på Vårdgivarguiden |
|---|---|---|
| Produktionsdata | Libretto | Libretto |
| Aktuell kontaktinformation för verksamheten | EK | Elektroniska Katalogen, EK |

| | | |
|---|---|---|
| Fakturering | Libretto | Libretto |

#### 4.5.2.4 Gemensam infrastruktur

Vårdgivaren ska använda sig av verktyg och åtgärder som ska hindra att information läcker ut, förvanskas eller förstörs men som ska möjliggöra att informationen är tillgänglig när den behövs.

En gemensam infrastruktur/tjänster för att öka informationssäkerheten finns etablerad i Region Stockholm i form av:

| Tjänst/Område | Sökord på Vårdgivarguiden |
|---|---|
| Nät och tjänster för säker kommunikation | SLLnet och SAM |
| E-tjänstekort | E-tjänstekort |
| Elektronisk katalog för information om verksamheter och personer | Elektroniska katalogen, EK |

#### 4.5.2.5 Hantera remiss

Vårdgivaren är skyldig att tillämpa Beställarens regelverk för remisshantering.

| Vad | Sökord på Vårdgivarguiden |
|---|---|
| Elektronisk hantering av remisser | Libretto |

## 4.6 IT Utrustning

Beställaren förser Vårdgivaren med en personlig dator för användning i rollen som konsulttandläkare under avtalstiden. Beställarens avsikt med detta är att Vårdgivaren ska få tillgång till adekvat utrustning och hjälpmedel i sitt arbete. Syftet är också att säkerställa att utrustningen är kompatibel med de administrativa verktyg som används, exempelvis Libretto och säker inloggning med hjälp av e-tjänstekort.

Med IT-utrustning avses dator med tillhörande strömkabel samt mus. Skrivare, nätverkskabel samt annan IT-utrustning omfattas inte.

### Leverans

Vårdgivaren ska kvittera ut datorn när avtalet är undertecknat av båda parterna.

### Vård och användning

När konsulttandläkaren har tagit emot datorn bär denne ansvaret för att datorn inte skadas, förstörs, försämras eller försvinner. Ingen personlig märkning på datorn får förekomma. Datorn ska transporteras i en, för ändamålet lämplig, väska eller fodral. Vårdgivaren ansvarar för att införskaffa en lämplig väska/fodral.

Under avtalsperioden ska Vårdgivaren vårda utrustningen och förvara den på ett ansvarsfullt sätt. Alla instruktioner som följer med utrustningen samt Region Stockholms regler för IT-användning ska följas.

Datorn får endast användas i utförandet av konsultuppdrag inom tandreglering och får inte användas av någon annan än Vårdgivaren under låneperioden.

Vårdgivaren ansvarar för att datorn inte används på ett sätt som strider mot gällande lagstiftning, exempelvis genom nedladdning av upphovsrättsskyddat material.

Material som kan uppfattas som stötande eller kränkande får inte finnas lagrat i datorn. Vårdgivaren får inte heller besöka webbsidor med sådant innehåll.

I de fall då programinstallationer görs i datorn är det Vårdgivarens skyldighet att försäkra sig om att giltiga licenser finns, i de fall då installationen inte utförs av Beställaren. Det är inte tillåtet att installera något annat operativsystem än det som tillhandahålls av Beställaren.

### Fel, förlust eller stöld

Beställarens tillhandahåller support och service av både program- och hårdvara. Vårdgivaren tar i första hand själv kontakt med datorsupporten Servicedesk om detta behövs.

I händelse av stöld eller förlust av datorn ska Vårdgivaren omedelbart anmäla detta till Beställaren. Vid förlust av datorn krävs att Vårdgivaren gör en polisanmälan. Vårdgivaren ska dessutom ge en skriftlig och undertecknad beskrivning av händelsen. En kopia av polisanmälan ska lämnas till Beställaren.

Om datorn skadas på grund av vårdslöshet (fel eller försummelse) på ett sätt som inte täcks av garanti eller försäkring kan Vårdgivaren bli ersättningsskyldig för återanskaffning eller reparation av datorn.

### Garanti och försäkring

För att garanti och försäkring ska gälla krävs att Vårdgivaren agerar på ett ansvarsfullt sätt i sin hantering av datorn och förvarar den på en säker plats.

### Service

Beställaren har rätt att vid behov få omedelbar tillgång till datorn för uppgradering av programvaror, service, kontroll och underhåll.

### Äganderätt

Datorn är Beställarens egendom. Vårdgivaren får inte låna ut, hyra ut, sälja, pantsätta eller på annat sätt överlåta eller förfoga över datorn så att äganderätten för Beställaren äventyras. Vårdgivaren får inte heller kopiera medföljande programvara.

### Kostnad

Beställaren ska fakturera Vårdgivaren kostnaden för den personliga datorn samt tillhörande utrustning. 2019 är kostnaden för en personlig dator 553 kronor per månad.

## Återlämning

Vårdgivaren ska återlämna datorn då avtalet upphör att gälla, eller på anmodan från Beställaren. Återlämnandet ska göras på Vårdgivarens bekostnad. Datorn ska vid återlämnandet vara i samma skick som vid leveransen, bortsett från normalt slitage eller skada som täcks av garanti.

# 5 Allmänna villkor från 1 januari 2017

## 5.1 Inledning

### 5.1.1 Allmänna villkor

Allmänna villkor är en del av det Uppdrag och Åtagande Vårdgivaren ska uppfylla inom Avtalet. Allmänna villkor gäller för alla vårdavtal Beställaren tecknar, varför någon del kan sakna tillämpning för ett specifikt Avtal.

### 5.1.2 Förtydligande och avsteg från Allmänna villkor

I Vårdavtalet samt dess bilagor Specifik uppdragsbeskrivning, Årlig uppföljning, Ersättningsvillkor och Informationshantering kan delar av Allmänna villkor förtydligas eller justeras, vilka i så fall gäller före Allmänna villkor.

## 5.2 Allmänna utgångspunkter

### 5.2.1 Nätverkssjukvården i Stockholms län

Den bärande idén i Framtidsplanen inom SLL är etablerandet av nätverkssjukvård, en hälso- och sjukvård där olika vårdgivare samverkar i en sammanhållen vårdprocess tillsammans med patienten och där patientens delaktighet och vårdbehov står i fokus. Patienten ska kunna uppleva hälso- och sjukvårdens insatser som en helhet.

Väl fungerande arbetsflöden och vårdprocesser ska prägla nätverkssjukvården och organisationen kring patienten ska vara god.

Hälso- och sjukvården ska utmärkas av ett patient-/personcentrerat förhållningssätt.

### 5.2.2 Hälsofrämjande perspektiv på vården

Ett hälsofrämjande och sjukdomsförebyggande perspektiv ska genomsyra och vara en självklar del i den hälso- och sjukvård Vårdgivaren utför.

### 5.2.3 Vetenskap och beprövad erfarenhet

Hälso- och sjukvård och rådgivning ska ges i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

### 5.2.4 Helhetssyn

Behovet av hälso- och sjukvård ska tillgodoses utifrån en helhetssyn på patienten och dennes behov samt inom mest effektiva vårdnivå. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.

### 5.2.5 Bemötande

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

### 5.2.6 Patientens delaktighet

Hälso- och sjukvården ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.

En patients medverkan i hälso- och sjukvården genom att han eller hon själv utför vissa vård- eller behandlingsåtgärder ska utgå från patientens önskemål och individuella förutsättningar.

Patientens närstående ska få möjlighet att medverka vid utformningen och genomförandet av vården, om det är lämpligt och om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar detta.

Patientlagen (2014:821) 5 kap.

Alla vårdgivare har ett ansvar för att verka för patientens delaktighet (länk till Socialstyrelsen) i den egna vården.

### 5.2.7 Information till patienten

Patienten ska få information om:

- sitt hälsotillstånd,
- de metoder som finns för undersökning, vård och behandling,
- de hjälpmedel som finns för personer med funktionsnedsättning,
- vid vilken tidpunkt han eller hon kan förvänta sig att få vård,
- det förväntade vård- och behandlingsförloppet,
- väsentliga risker för komplikationer och biverkningar,
- eftervård, och
- metoder för att förebygga sjukdom eller skada.

Patientlagen 3 kap 1§

### 5.2.8 Riskförebyggande

Vårdgivaren ska arbeta riskförebyggande och bedriva ett systematiskt förbättringsarbete. Vårdgivaren ska:

- planera, leda och kontrollera verksamheten så att god vård upprätthålls
- vidta åtgärder för att förebygga vårdskador
- utreda händelser som medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada
- ge patienterna och närstående möjlighet att delta i patientsäkerhetsarbetet
- anmäla allvarlig vårdskada till Inspektionen för vård och omsorg (IVO)
- informera patienter om inträffade vårdskador
- anmäla ”riskpersoner” till IVO
- upprätta patientsäkerhetsberättelse senast 1 mars

Se 3 kap patientsäkerhetslagen (2010:659).

## 5.3 Lagar och förordningar samt SLL:s riktlinjer och policys

### 5.3.1 Vårdgivarens ansvar

Vårdgivaren ska följa vid var tid gällande konventioner, lagar, förordningar, föreskrifter och SLL:s egna riktlinjer och policys, se Vardgivarguiden.se/styrande, som på något sätt berör Avtalet och dess Uppdrag. Vårdgivaren är skyldig att följa de överenskommelser som träffas mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) i de delar som rör Vårdgivarens Åtagande enligt detta Avtal.

### 5.3.2 Ledningssystem

Vårdgivaren ska ha ett ledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9. Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten med stöd av ledningssystemet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter för hälso- och sjukvård samt beslut som meddelats med stöd av sådana föreskrifter.

### 5.3.3 Information på Vårdgivarguiden

Beställaren ansvarar för att den information som enligt Avtalet ska finnas tillgänglig på Vårdgivarguiden är uppdaterad och aktuell.

### ~~5.3.4 Information och stöd till patienten om vårdgarantin~~

~~Vårdgivaren ska ha rutiner för information till patienter om deras rätt till vårdgarantier och använda den aktuella information som finns på 1177 Vårdguiden och Vårdgivarguiden. Vårdgivaren ska, vid behov, i samråd med patient bistå denne att få kontakt med annan vårdgivare.~~

### ~~5.3.5 Uppföljning av vårdgarantin~~

~~Vårdgivaren ska delta i uppföljningar, rapportera om besöks- och vårdgaranti samt väntetider enligt Beställarens anvisningar, se Vardgivarguiden.se/vardgaranti.~~

### 5.3.6 Remisser

Vårdgivaren ska följa de krav och regler SLL har kring remisser, se Vardgivarguiden.se/remissregler.

### 5.3.7 Smittskydd

Vårdgivaren ska följa och tillämpa lagar och förordningar samt nationella och regionala riktlinjer avseende smittskydd vid utförandet av hälso- och sjukvård som bedrivs enligt avtalet.

### 5.3.8 Provtagning, anmälan och smittspårning

Enligt Smittskyddslagen (2004:168) är varje läkare skyldig att, utan kostnad för patienten, ta de prover som behövs för att diagnostisera en allmänfarlig sjukdom. Varje läkare har också skyldighet att utan dröjsmål anmäla anmälningspliktiga sjukdomar till smittskyddsläkaren och genomföra smittspårning av allmänfarliga och övriga smittspårningspliktiga sjukdomar. Landstingets smittskyddsenhet har för smittspårning och myndighetsutövning rätt att vid behov ta del av och följa upp av SLL IT/Vårdgivaren relevant lagrad provtagningsdata genom systemen NYSA (smittspårning av vårdrelaterade infektioner) och Stise (kontroll om provtagning skett som ett led i smittspårning). Uppgiftsskyldighet för Vårdgivaren finns enligt 6 kap. 9–10 §§ Smittskyddslagen.

### 5.3.9 Vårdhygien

Vårdgivaren har att följa nationella och regionala riktlinjer avseende vårdhygien vid utförande av hälso- och sjukvård enligt Avtalet, se Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren ansvarar för att vårdlokalerna är anpassade och utrustade så att vården kan bedrivas i enlighet med god vårdhygienisk standard

### 5.3.10 Rationell antibiotikaanvändning

Vårdgivaren har att följa nationella och regionala riktlinjer avseende antibiotikabehandling, se STRAMA Stockholm via Vårdgivarguiden

### 5.3.11 Sekretess och skydd av patientuppgifter

Vårdgivare ska tillse att all personal har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även personal anställd hos andra leverantörer som arbetar på uppdrag av Vårdgivaren.

Vårdgivaren får inte skicka eller uppmana andra att skicka patientuppgifter över öppna nät, exempelvis som e-post, om inte överföring sker på ett sätt som säkerställer att obehöriga inte kan ta del av uppgifterna. Åtkomst till uppgifterna ska föregås av stark autentisering. Med patientuppgifter avses alla personuppgifter som rör en patient, exempelvis namn, personnummer, folkbokföringsadress, telefonnummer, besöksorsak och diagnoser.

### 5.3.12 E tjänster

Vårdgivaren ska vara ansluten till 1177 Vårdguidens e-tjänster och erbjuda för uppdraget relevanta tjänster. Vårdgivare som erbjuder patienterna egna e tjänster ska göra detta via 1177 Vårdguidens inloggning och tillse att information om dessa tjänster hålls aktuell på 1177 Vårdguiden. Vårdgivaren ska följa Beställarens riktlinjer för användning av 1177 Vårdguidens e tjänster, se Vardgivarguiden.se.

### 5.3.13 Meddelarfrihet

Meddelarfrihet för anställda är viktig för medborgarnas insyn i vården och därmed för vårdens utveckling. Anställda hos Vårdgivaren ska därför ha rätt att lämna uppgifter för offentliggörande. Vårdgivaren åtar sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat sådant meddelande.

### 5.3.14 Undantag från meddelarfrihet

Åtagandet enligt punkten ovan gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av lagen (1990:409) om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det område som Avtalet omfattar.

### 5.3.15 Anmälningsskyldighet

Vårdgivaren ska under hela Avtalstiden ha de tillstånd och fullgöra sådan anmälningsskyldighet som vid var tid är gällande för utförande av uppdraget.

För det fall myndighet skulle återkalla tillstånd, bemyndigande eller godkännande för F-skatt ska Vårdgivaren omedelbart meddela Beställaren detta.

### 5.3.16 Minska miljöpåverkan

Vårdgivaren ska vid utförande av Uppdraget verka för att minska sin skadliga miljöpåverkan och för att de i SLL:s miljöpolitiska program vid varje tidpunkt gällande miljömålen uppnås. För information om gällande miljöprogram och miljömål, se Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren ska i utförande av Uppdraget följa Beställarens anvisningar för ett gott miljöarbete och de specifika krav på insatser som finns angivna för Uppdraget.

#### 5.3.17 Samverkan i miljöfrågor och uppföljning

Vårdgivaren ska samverka med Beställaren i miljöfrågor och på Beställarens begäran redovisa hur Vårdgivaren arbetar för att uppfylla SLL:s miljömål.

#### 5.3.18 Systematiskt brandskydds-arbete

Vårdgivaren är skyldig att vidta de åtgärder som behövs för att förebygga brand och för att hindra eller begränsa skador till följd av brand (systematiskt brandskyddsarbete).

#### 5.3.19 Internkontroll

Vårdgivaren ska ha ett ändamålsenligt system för internkontroll och på begäran kunna redogöra för detta för Beställaren.

## 5.4 Patientnämnden

### 5.4.1 Underlag till Patientnämnden

SLL:s Patientnämnd handlägger ärenden som rör den hälso- och sjukvård som Vårdgivaren svarar för. Vårdgivaren ska snarast, och utan ersättning, ge nämnden den information och de svar som begärs.

### 5.4.2 Information till patienten

Vårdgivaren ska se till att patienterna får information om Patientnämndens verksamhet.

Vårdgivaren ska informera patienten om Patientnämndens verksamhet vid inträffad vårdskada. Patientsäkerhetslagen 3 kap 8§

## 5.5 Tillgänglighet/åtkomst

### 5.5.1 Patientens behov

Väntetider, öppettider, lokaler och utrustning samt information ska anpassas utifrån patientens behov för att garantera alla en god tillgänglighet till vården. Vårdgivaren ska göra verksamheten i alla avseenden tillgänglig för personer med olika funktionsnedsättningar, även kognitiva funktionsnedsättningar.

### 5.5.2 Tillgängliga lokaler

Byggnaden, utformningen av rummen, inredning och utrustning ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning. Vårdgivaren ska tillse att lokaler som patienter har tillgång till har en tillgänglighet som motsvarar Beställarens checklista för lokaler – fysisk tillgänglighet.

### 5.5.3 Ändamålsenliga lokaler och utrustning

Vårdgivaren ansvarar för att det finns för Uppdragets utförande ändamålsenliga och verksam-hetsanpassade lokaler och utrustning.

### ~~5.5.4 Reducerad tillgänglighet~~

~~Vårdgivaren äger inte rätt att utan Beställarens skriftliga medgivande reducera tillgänglighet eller öppettider under semestrar, helger eller vid andra tidpunkter.~~

### 5.5.5 E-post etcetera

Det ska vara möjligt för Beställaren och samarbetspartners att kommunicera med Vårdgivaren via telefon, brev, och e post.

### 5.5.6 Tolkar
Vårdgivaren ska, när så behövs, anlita tolk samt ha rutiner för hur användning av tolk sker, se Vardgivarguiden.se/spraktolk och Vardgivarguiden.se/teckentolk. Det gäller såväl språktolk som tolk för barndomsdöva, vuxendöva och personer med dövblindhet eller hörselnedsättning.

### 5.5.7 Tolkförmedling
Vårdgivare som utnyttjar tolk som Beställaren betalar ska använda tolkförmedling som SLL har avtal med, se Vardgivarguiden.se/spraktolk och Vardgivarguiden.se/teckentolk. Beställning av språktolk ska ske enligt de rutiner som anges på Vårdgivarguiden.

Minderåriga eller närstående får inte användas som alternativ till tolk.

### 5.5.8 Text- och bildtelefon
Vårdgivaren ska ha rutiner för att använda text- och bildtelefon exempelvis via förmedlingstjänst.

## 5.6 Information och marknadsföring

### 5.6.1 Information till invånare, patienter med flera
Vårdgivaren ansvarar för att informera om sin verksamhet till invånare, patienter, samverkansparter och andra intressenter.

Vårdgivaren ansvarar för att hålla informationen i den elektroniska katalogen (EK) uppdaterad enligt anvisningar på Vårdgivarguiden.

### 5.6.2 Riktlinjer för marknadsföring
Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring av verksamheten är saklig och följer Beställarens riktlinjer för marknadsföring, se Vardgivarguiden.se/marknadsforing.

### 5.6.3 Information om öppettider
Vårdgivaren ska svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning. Informationen ska finnas tillgänglig på 1177 Vårdguiden. Informationen hålls uppdaterad genom elektroniska katalogen (EK).

### 5.6.4 Då mottagningen är stängd
Vid de tider då Vårdgivaren inte har öppet eller inte kan svara i telefon ska telefonsvarare ge information om mottagningens öppettider samt vid behov hänvisa till 1177 Vårdguiden på telefon och webben.

### 5.6.5 Information från Beställaren
Vårdgivaren ska informera patienterna om och ge dem sådant informationsmaterial som Beställaren anvisar.

## 5.7 Uppföljning

### 5.7.1 Beställarens rätt att följa upp Uppdraget
Beställaren äger rätt att följa upp Vårdgivarens utförande av Uppdraget. Beställaren ansvarar för utformningen av uppföljningarna, innefattande former, innehåll och tidpunkter härför. Uppföljningen kan ske planerat eller genom stickprov.

### 5.7.2 Vårdgivaren ska samverka vid uppföljning

Vårdgivaren ska samverka med Beställaren i uppföljning och analys av hur Uppdraget utförs samt utveckling av vårdens kvalitet, produktivitet och effektivitet. Vårdgivaren ska delta i uppföljningsmöten som Beställaren kallar till.

### 5.7.3 Offentliga redovisningar

Beställaren äger rätt att publicera uppföljningens resultat för allmänheten för deras val av vårdgivare och för andra vårdgivare för att stimulera öppna jämförelser, erfarenhetsutbyte och kvalitets- och förbättringsarbete samt ge underlag för rankning.

### 5.7.4 Mätningar

Uppföljning kan ske genom mätningar av medicinsk kvalitet, patientsäkerhet, patientnöjdhet, väntetider, telefontillgänglighet m.m. Mätningar utförs med den metod, de frågeställningar, vid de tidpunkter och med de intervall Beställaren eller den Beställaren låter utföra mätningarna bestämmer. Beställaren äger resultaten av dessa mätningar.

### 5.7.5 Underlag till mätningar

När Beställaren genomför patientenkäter eller andra mätningar ska Vårdgivaren – efter Beställarens anvisningar – medverka i framtagandet av till exempel patientunderlag och ställa detta kostnadsfritt till Beställarens förfogande.

### 5.7.6 Fördjupad uppföljning

Beställaren äger rätt att genomföra fördjupade uppföljningar av Vårdgivarens utförande av Uppdraget. Fördjupad uppföljning kan även omfatta ett eller flera av Socialstyrelsens kvalitets-perspektiv på God Vård. Fördjupade uppföljningar kan utföras i syfte att:

- Granska vården - säkerställa att Vårdgivaren fullföljer sitt uppdrag enligt Avtalet och att patienterna får bästa möjliga hälso- och sjukvård,
- Jämförelser - göra jämförande studier med andra vårdgivare med motsvarande eller liknande uppdrag,
- Vårdsamband - studera vårdsamband mellan olika vårdnivåer,
- Kontroller - göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens fakturering sker på korrekt sätt,
- Miljö - följa upp Vårdgivarens miljöarbete,
- Andra skäl - eller av andra skäl.

### 5.7.7 Omfattning av den fördjupade uppföljningen

En fördjupad uppföljning kan omfatta granskning av kvalitetssystem, rutinbeskrivningar samt patientjournaler och övriga dokument samt intervjuer som granskarna eller Beställaren anser angelägna för granskningens genomförande. Därtill får granskarna vidta sådana åtgärder som de bedömer nödvändiga för att fullgöra granskningen.

### 5.7.8 Vårdgivarens medverkan i fördjupade uppföljningar

Vårdgivaren ska medverka vid fördjupade uppföljningar och kostnadsfritt samt utan dröjsmål ställa allt material och all dokumentation som granskarna efterfrågar till deras förfogande. Detta gäller även tillgång till ekonomisystem och för granskningen adekvata sidosystem. Vid granskning av journalhandlingar ska

detta ske enligt gällande sekretessregler. Samtliga deltagare i en fördjupad uppföljning ska beakta gällande bestämmelser om sekretess och tystnadsplikt.

#### 5.7.9 Rapport om fördjupad uppföljning

Beställaren äger rapporten som blir resultatet av den fördjupade uppföljningen.

#### 5.7.10 Kostnadsansvar för ytterligare kontroll

Beställaren kan komma att debitera vårdgivaren en självkostnad avseende journalgranskning och andra kontrollmoment i de fall där rapporten från den fördjupade uppföljningen visar på behov av ytterligare kontroll. Denna debitering tillkommer utöver eventuella krav på återbetalning av felfakturerat belopp.

### 5.8 Patientjournaler

#### 5.8.1 Upprätta journal

Vårdgivaren ska upprätta, hantera och bevara patientjournaler enligt gällande lagar och förordningar, se Vardgivarguiden.se/patientdatalagen.

#### 5.8.2 Alla media

Med patientjournal avses journaler oavsett vilka media de lagras på.

#### 5.8.3 Kopia till patient

Vid utlämnande av kopior av patientjournal till patient ska Vårdgivaren följa SLL:s regler om avgiftsbeläggning vid utlämnande av kopior av allmän handling, se Vardgivarguiden.se/avgiftjournalkopior.

#### 5.8.4 Kopia till annan vårdgivare

Vårdgivaren ska, om patientens medgivande finns, utlämna kopia av patientjournal till annan vårdgivare som lämnar hälso- och sjukvård till patienten. Vårdgivaren äger inte rätt till någon ersättning för detta.

#### 5.8.5 Termer och begrepp

Vårdgivaren ska använda termer och begrepp, beskrivning av diagnoser, åtgärder och vårdkontakter enligt av SLL/nationellt fastställd terminologi, se Vardgivarguiden.se/termerbegrepp.

#### 5.8.6 Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig

Vårdgivaren är personuppgiftsansvarig för de personuppgifter som hanteras i journalen – oavsett om det är en fristående journal eller en sammanhållen journal.

#### 5.8.7 Vårdgivaren ska vara beredd att ingå i sammanhållen journalföring

Vårdgivaren ska vara beredd att ingå i de sammanhållna journaler som behövs för Uppdragets utförande och/eller som Beställaren anvisar. Vårdgivaren har inte rätt att neka att delta i sammanhållen journal som Beställaren anvisar. Detta omfattar även deltagande i den Nationella Patientöversikten (NPÖ) och Nationellt Fackspråk (NF).

#### 5.8.8 När Vårdgivaren ingår i sammanhållen journalföring

När Vårdgivaren ingår i ett system med sammanhållen journalföring, och därigenom har tillgång till patientuppgifter från andra vårdgivare, ansvarar Vårdgivaren för att åtkomst och hantering av dessa patientuppgifter följer reglerna i patientdatalagen (2008:355) och personuppgiftslagen (1998:204).

#### 5.8.9 Efter avtalets upphörande

I Avtalet finns särskilda regler för hantering av journaler vid Avtalets upphörande.

## 5.9 Personal

#### 5.9.1 Arbetsgivaransvar

Vårdgivaren ska som arbetsgivare iaktta god sed på arbetsmarknaden och ha sådana rutiner och processer som krävs för att följa den arbetsrättsliga lagstiftningen.

#### 5.9.2 Byte av verksamhetschef

Vårdgivaren ska skriftligen i förväg informera Beställaren om byte av verksamhetschef.

#### ~~5.9.3 Ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi~~

~~Vårdgivaren ansvarar för att personalen (inklusive vikarier, ersättare och underleverantörer) inte uppbär ersättning enligt lag (1993:1651) om läkarvårdsersättning (LOL) eller lag (1993:1652) om ersättning för fysioterapi (LOF) under samma kalenderår de är verksamma hos Vårdgivaren och utför tjänster enligt Avtalet.~~

~~Om särskilda skäl föreligger kan Beställaren efter Vårdgivarens skriftliga ansökan godkänna avsteg från ovanstående bestämmelse.~~

~~Syftet med denna bestämmelse är att säkerställa ett effektivt användande av hälso- och sjukvårdens resurser.~~

## 5.10 Underleverantör

#### 5.10.1 Definition

Med underleverantör avses i Avtalet annan vård-givare som utför hela eller delar av det Uppdrag Vårdgivaren har enligt Avtalet.

#### 5.10.2 Vårdgivarens fulla ansvar

Om Vårdgivaren anlitar underleverantör för utförande av Åtaganden enligt Avtalet ska Vårdgivaren ansvara för underleverantörens Åtagande såsom för sitt eget.

#### 5.10.3 Information till Beställaren

~~Vårdgivaren ska, på Beställarens begäran, lämna information om vilka underleverantörer som anlitas.~~

## 5.11 Försäkringar, skadeståndsansvar och åligganden

#### 5.11.1 Patientskadeförsäkring

Försäkring som täcker skador enligt patientskadelagen (1996:799) tecknas av Beställaren för de patienter som vårdas enligt Avtalet.

#### 5.11.2 Underlag till LÖF

Vårdgivaren är skyldig att utan kostnad och utan dröjsmål tillhandahålla den utredning (exempelvis utlåtanden, intyg, journaler, röntgenbilder, röntgenundersökningar, fotografier, utredningar och analyser) som Landstingens

Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF) behöver för sin handläggning av patientskadefall.

I händelse av rättegång ska Vårdgivaren se till att i erforderlig utsträckning vittnes- och sakkunnig-bevisning kan föras med hjälp av hos Vårdgivaren anställd personal.

### 5.11.3 Ansvarsförsäkring

Vårdgivaren ska teckna och vidmakthålla ansvars- och företagsförsäkringar enligt vedertagna normer. Ansvarsförsäkringen ska bland annat omfatta skadeståndskrav med anledning av personskada som orsakats patient i direkt samband med sådan hälso- och sjukvård som vårdgivaren bedriver.

### 5.11.4 Vårdgivarens skadeståndsansvar

Vårdgivaren har fullt ansvar för sitt Åtagande enligt Avtalet och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas av Vårdgivarens handlande eller brist på handlande.

### 5.11.5 Om skadeståndskrav väcks mot Beställaren

Vårdgivaren ska hålla Beställaren skadeslös om skadeståndskrav väcks från tredje man direkt mot Beställaren som en följd av Vårdgivarens handlande, eller underlåtenhet att handla. Beställaren ska snarast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Vårdgivaren som omfattas av föregående stycke. Beställaren ska inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens ersättningsskyldighet. Beställaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Beställaren framförs som omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet.

### 5.11.6 Socialförsäkringsavgifter med mera

Vårdgivaren ska fullgöra samtliga åligganden avseende inbetalning av socialförsäkringsavgifter, skatter och avgifter.

### 5.11.7 Allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, extraordinär händelse och höjd beredskap

### 5.11.8 Allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge

Vårdgivare ska vid en allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, där det inte beslutats att landstingsstyrelsens ledning tagit över, följa direktiv ställda av S LL:s Tjänsteman i Beredskap (TiB) och Regional särskild sjukvårdsledning.

### 5.11.9 Kris- och katastrofläge. extraordinär händelse, höjd beredskap samt epidemiläge 3

Vårdgivaren ska vid kris- och katastrofläge, extra-ordinär händelse, höjd beredskap samt epidemiläge 3 (influensapandemi eller motsvarande katastrofläge) följa direktiv ställda av SLL och fortsätta sin verksamhet under landstingsstyrelsens ledning.

### 5.11.10 Deltagande i planering

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

fredstida katastrofmedicinska beredskapen. Vid höjd beredskap, vilket innebär skärpt beredskap eller högsta beredskap, ska Vårdgivaren fortsätta att utföra Uppdraget under landstingsstyrelsens ledning. Vårdgivaren ska i egenskap av näringsidkare 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 verksamheten ska fungera under rådande förhållanden.

Inför stora evenemang och andra insatser som kräver planering ska utpekade vårdgivare delta i planeringen.

### 5.11.11 Upplysningar för planering

Vårdgivaren ska lämna SLL de upplysningar som kan behövas för krisplaneringen. Vårdgivaren ska vid allvarlig händelse som berör den egna verksamheten omgående kontakta SLL:s TiB-funktion.

*Kommentar: Villkoren i denna förlaga till Vårdavtal, inklusive häri angivna bilagor, utgör underlag till det slutliga vårdavtal som ska tecknas mellan Region Stockholm och den Anbudsgivare som tilldelas kontrakt i Upphandlingen. Originalavtal kommer att tas fram i samband med kontraktsskrivning. Det slutliga vårdavtalet kommer att ha samma utförande och innehåll som detta dokument och häri angivna bilagor, dock kompletterat med nödvändiga uppgifter (namn på och kontaktuppgifter till Vårdgivaren, tillämpliga priser m m) samt, i tillämpliga fall, de åtaganden som den Anbudsgivare som tilldelas kontrakt i Upphandlingen har erbjudit i de kvalitetsredovisningar som denne Anbudsgivare bifogat till sitt anbud.*

Mellan

1. Stockholms läns landsting,
   organisationsnummer 232100–0016, (”**Beställaren**”)

genom hälso- och sjukvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsförvaltningen

2. [**] organisationsnummer [**] (”**Vårdgivaren**”),

nedan gemensamt benämnda ”Parterna” och var och en för sig ”Part”,

har slutits följande

# Vårdavtal

## § 1 Bakgrund

Region Stockholm, tidigare Stockholms läns landsting, har genomfört en upphandling av tjänsten konsultuppdrag inom tandreglering enligt lagen (2016:1145) om offentlig upphandling som resulterat i detta Avtal. Parternas avsikt med detta Avtal är att Vårdgivaren ska utföra åtagandet på ett etiskt, kvalitativt och ekonomiskt effektivt sätt. Region Stockholm är huvudman för de tjänster som omfattas av detta Avtal.

Parterna är införstådda med att hälso- och sjukvårdsverksamhet är en verksamhet som är i ständig utveckling och som påverkas av bland annat lagstiftning, huvudmännens struktur- och verksamhetsförändringar, valfrihetsreglerna, nya och/eller förändrade diagnostik- och medicinska

behandlingsmetoder samt demografiska förändringar. Detta kan påverka behovet vilket innebär att volymerna kan variera.

## § 2 Definitioner

I detta Avtal ska de begrepp som anges nedan och i Anbudsinfordran ha den innebörd som framgår därav, såvida inte omständigheterna uppenbarligen föranleder annat.

**Avtal**
Detta Vårdavtal med samtliga därtill hörande bilagor.

**Befrielsegrund**
Parts (Beställarens och Vårdgivarens) möjlighet att bli befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet till följd av särskild omständighet som preciseras i § 12 ”Force majeure”.

**Beställaren**
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm

**Driftstart**
Den dag Vårdgivaren enligt Avtalet ska börja utföra Uppdraget.

**Uppdrag**
Det uppdrag Vårdgivaren har att bedriva konsultuppdrag enligt detta Avtal. Uppdraget beskrivs i bilagorna Specifik uppdragsbeskrivning och Allmänna villkor.

**Region Stockholm**
Region Stockholm är beställare genom hälso- och sjukvårdsnämnden och hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

**Vårdgivarguiden**
Vårdgivarguiden - www.vardgivarguiden.se - är Region Stockholms portal för information till vårdgivarna. Där finns information och styrdokument för vårdgivare.

**Vårdgivare**
Den person (juridisk eller enskild fysisk person) Region Stockholm tecknat Avtalet med, se inledningen av Avtalet. Vårdgivaren avser även leverantör av tjänster enligt detta Avtal och dess bilagor.

**Åtagande**

Vårdgivarens åtagande att utföra Uppdraget och att fullgöra det som i övrigt anges i Avtalet.

**Uppstartsperiod** avser tiden från och med att parterna undertecknat detta Avtal fram till Driftstart och då Vårdgivaren ska förbereda sig för att överta utförandet av konsultuppdrag inom tandreglering.

**Verksamheten** avser Vårdgivarens bedrivande av konsultuppdrag inom tandreglering.

## § 3 Avtalets omfattning, ikraftträdande och avtalstid

I detta Avtal regleras Vårdgivarens utförande av Uppdraget.

Detta Avtal träder i kraft när tilldelningsbeslutet i Upphandlingen vunnit laga kraft och Avtalet har undertecknats av Beställaren. Detta Avtal träder inte ikraft om Beställaren har beslutat att avbryta Upphandlingen på grunder förenliga med svensk lagstiftning.

Avtalet upphör, 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 § 3, att gälla utan krav på föregående uppsägning tre (3) år efter den dag då Avtalet trädde i kraft.

Beställaren har rätt, men ingen skyldighet, att, en eller flera gånger, förlänga detta Avtal med upp till ett (1) år. Avisering om förlängning ska göras skriftligen senast sex (6) månader innan avtalstiden löper ut. Vid förlängning av Avtalet upphör Avtalet, 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 § 3, att gälla utan krav på föregående uppsägning den dag då den av Beställaren angivna förlängningsperioden löper ut. Vårdgivaren har inte rätt till någon ersättning om en sådan förlängning som avses i denna § 3 inte kommer till stånd.

Avtalsstarten kan senareläggas vid försenad Driftstart, se § 5 nedan.

## § 4 Avtalshandlingarnas inbördes ordning

Följande handlingar utgör Parternas fullständiga överenskommelse avseende Uppdraget. Handlingarna kompletterar varandra och ska, om inte annat uttryckligen anges i Avtalet eller omständigheterna uppenbarligen föranleder annat, vid motstridiga villkor i dessa ha företräde i den ordning som följer:

1 Skriftliga ändringar av och tillägg till detta Avtal

2 Detta dokument

3 Bilaga 1 Specifik uppdragsbeskrivning

4 Bilaga 2 Ersättningsvillkor

5 Bilaga 3 Årlig Uppföljning

6 Bilaga 4 Informationshantering

7 Bilaga 5 Allmänna villkor

8 Bilaga 6 Beskrivning av urvalssituation

9 Bilaga 7 Uppförandekod för leverantörer

10 Bilaga 8 Beskrivning av hur den praktiska-kliniska handledningen av all mäntandläkaren ska säkerställas

11 Resterande upphandlingsdokument i Upphandlingen; bestående av Anbudsinfordran, samt av Beställaren i Upphandlingen lämnade svar, förtydliganden och kompletteringar.

12 Vårdgivarens anbud, inkluderande ev. förtydliganden och kompletteringar, varvid villkor i Vårdgivarens anbud som inte särskilt efterfrågats i upphandlingsdokumenten i Upphandlingen inte ska äga tillämplighet på detta Avtal.

## § 5 Uppstartsperiod och Driftstart

Vårdgivaren ska under en uppstartsperiod förbereda sig för driftern av konsultuppdrag inom tandreglering.

Driftstart ska ske 2020-01-01.

För det fall Avtalet träder ikraft senare än 2019-10-31 till följd av överprövning kan Driftstarten senareläggas efter godkännande av Beställaren.

Skulle utförande av Uppdraget enligt detta Avtal försenas eller helt utebli vid överenskommen Driftstart till följd av omständigheter som beror på eller orsakats av Vårdgivaren eller förhållanden som Vårdgivaren ansvarar för, har Beställaren rätt att på Vårdgivarens bekostnad utföra Uppdraget med egen eller andra vårdgivares personal. Beställaren har även rätt till ersättning för uppkomna merkostnader samt vite med femtio (50) procent av dessa merkostnader.

Vårdgivaren ska skyndsamt vidta åtgärder för att undanröja sådan försening som i enlighet med vad som anges ovan beror på eller orsakats av Vårdgivaren. Om så inte skett inom två (2) veckor från överenskommen Driftstart har Beställaren rätt att häva detta Avtal.

## § 6 Allmänt om Vårdgivarens åtaganden

Vårdgivaren åtar sig att från och med Driftstart bedriva Uppdraget i enlighet med Avtalet och att uppfylla samtliga de åtaganden som åligger denne enligt Avtalet.

Vårdgivaren ska följa samtliga för Uppdraget tillämpliga lagar, förordningar och myndighetsföreskrifter som gäller inom hälso- och sjukvårdsområdet. Vårdgivaren ska också följa samtliga för Uppdraget tillämpliga anvisningar och föreskrifter som återfinns i Vårdgivarguiden.

Vårdgivaren ska utföra Uppdraget som en självständig aktör och äger inte företräda Beställaren utöver vad som framgår av detta Avtal.

Samråd ska ske mellan Beställaren och Vårdgivaren innan Vårdgivaren inleder annan verksamhet i anslutning till den verksamhet som omfattas av Uppdraget.

Omställningen till det Uppdrag Vårdgivaren ska bedriva enligt detta Avtal ska ske utifrån den faktiska situation som råder vid ikraftträdandet av detta Avtal. Detta innebär bland annat att Vårdgivaren inte är berättigad till ersättning för de förändringar och andra åtgärder som Vårdgivaren företar i syfte att anpassa Vårdgivarens existerande verksamhet till det Uppdrag Vårdgivaren ska bedriva enligt detta Avtal.

## § 7 Option

Beställaren äger rätt att under avtalsperioden förändra omfattning av detta Avtal (option) avseende volymer för antalet urval i respektive urvalsområde.

## § 8 Lokaler

Information angående lokaler se Bilaga 1 Specifik uppdragsbeskrivning.

## § 9 Ersättnings-, fakturerings- och betalningsvillkor

Villkoren för ersättning, fakturering och betalning enligt detta Avtal framgår av Bilaga 2 Ersättningsvillkor.

## § 10 Underleverantör

Vårdgivaren ska, utöver vad som framgår av Bilaga 7 Allmänna villkor, avsnitt 1.10, informera Beställaren om vilka underleverantörer som anlitas och förändringar som sker avseende underleverantörer.

## § 11 Ändrade ägarförhållanden

Väsentliga förändringar avseende ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos Vårdgivarens eventuella moderbolag, ska utan dröjsmål skriftligen anmälas till Beställaren. På begäran av Beställaren ska Vårdgivaren lämna ytterligare information om de nya ägarförhållandena och om Vårdgivarens framtida möjligheter att uppfylla Avtalet. Beställaren ska därefter pröva om Avtalet ska fortsätta att gälla eller om Avtalet ska sägas upp jämlikt (§ 14.2 d) nedan. Beställaren ska skriftligen meddela Vårdgivaren om sitt beslut avseende Avtalets fortsatta giltighet.

## § 12 Rapportering och uppföljning

Vårdgivaren ska under avtalstiden uppfylla samtliga krav på rapportering och uppföljning avseende Uppdragets utförande som anges i Bilaga 3 Årlig Uppföljning och Bilaga 4 Informationshantering samt i detta Avtal i övrigt. Vårdgivaren ska vidare uppfylla och följa samtliga för Uppdraget tillämpliga anvisningar och föreskrifter avseende rapportering som återfinns i Vårdgivarguiden.

## § 13 Brister i Uppdragets utförande

Beställaren följer upp att Vårdgivaren uppfyller samtliga sina Åtaganden som följes av Uppdraget och vidmakthåller utlovad kvalitet i dess utförande samt följer för Uppdraget tillämpliga relevanta lagar, förordningar och Beställarens policys. Uppföljningen sker bland annat genom analys och kontroll av inrapporterade verksamhetsdata, statistiska underlag, kvalitetsutfall, uppföljningsmöten och revisioner samt om Vårdgivaren följer lagar, förordningar och Beställarens policys. Om Beställaren konstaterar att Vårdgivaren brister i fullgörandet av Uppdraget har Beställaren rätt att besluta om nedanstående påföljder med anledning av Vårdgivarens avtalsbrott.

Till klargörande anges att vad som anges i denna punkt 13 om Vårdgivarens ansvar vid brister i utförande av Uppdraget gäller inte om bristen beror på omständigheter som Beställaren ansvarar för.

### 13.1 Vårdgivarens åsidosättande av skyldigheter – rättelse och innehållande av ersättning

Om Vårdgivaren åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet har Beställaren rätt att kräva att Vårdgivaren inom skälig tid vidtar rättelse för att avhjälpa bristen. En sådan uppmaning görs genom att Beställaren tilldelar Vårdgivaren en skriftlig varning. Av varningen framgår när bristen senast ska vara åtgärdad. Åtgärdas inte bristen inom utsatt tid äger Beställaren rätt att innehålla fem (5) procent av den ersättning som utbetalas varje månad fram till dess bristen är åtgärdad. Beställaren har därutöver rätt till vite uppgående till tjugo (20) procent av den innehållna ersättningen. När bristen är åtgärdad utbetalar Beställaren åttio (80) procent av den innehållna ersättningen till Vårdgivaren.

### 13.2 Brister i rapportering och fakturering – rättelse, reducerad ersättning och vite

Vårdgivaren ansvarar för att den rapportering som Vårdgivaren enligt § 12 ovan ska utföra och tillställa Beställaren är fullständig och korrekt. Vårdgivaren ska ha rutiner för att säkerställa detta. Om Vårdgivaren är osäker på hur Beställarens rapporteringsinstruktioner ska tolkas är det Vårdgivarens ansvar att i god tid be om Beställarens anvisningar och förtydliganden för att rapporteringen ska vara korrekt.

Om det finns fel i rapporteringen som innebär att för höga ersättningskrav ställts eller för hög utbetalning skett äger Beställaren rätt att kräva återbetalning av felaktigt utbetalat belopp eller att reducera ersättningen på kommande utbetalningar till Vårdgivaren med det belopp som felaktigt betalats ut. Beställaren ska skriftligen underrätta Vårdgivaren om felet. Vårdgivaren ska vidta de åtgärder som behövs för att felet inte ska upprepas. Om Vårdgivaren upprepar felet flera gånger har Beställaren rätt att ta ut ett vite på upp till det dubbla felaktiga beloppet.

## § 14 Förtida upphörande

### 14.1 Beställarens rätt till uppsägning av Avtalet på grund av väsentligt avtalsbrott

Beställaren har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller den senare dag som anges vid uppsägningen, om Vårdgivaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och inte vidtar rättelse efter erinran därom.

Exempel på sådant väsentligt åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet som avses i stycket ovan kan vara att:

a) Vårdgivaren vid tidpunkten för beslutet att tilldela Avtalet befann sig i någon av de situationer som avses i 13 kap 1 § LOU och borde ha uteslutits från Upphandlingen enligt denna bestämmelse,

b) Vårdgivaren eller företrädare för Vårdgivaren har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen eller har dömts för brott avseende yrkesutövning eller annat brott som allvarligt skadar förtroendet för vården,

c) allvarliga risker för patientsäkerheten föreligger,

d) det är, vid genomförd revision enligt bestämmelserna i Allmänna villkor, uppenbart att den av Vårdgivaren bedrivna hälso- och sjukvården inte uppfyller gällande medicinska krav på undersökning, vård, behandling eller krav på bemötande av patienter,

e) det i väsentlig omfattning saknas förutsättning att utföra Uppdraget till följd av bristande kompetens, brister i ekonomi, utrustning eller av annat skäl,

f) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen inte erlagt socialförsäkringsavgifter eller skatter,

g) Vårdgivaren vid upprepade tillfällen fått skriftlig begäran om rättelse från Beställaren enligt § 13.1 på grund av åsidosättande av skyldigheter enligt Avtalet utan att bristerna avhjälpts på tillfredsställande sätt,

h) Vårdgivaren i sin rapportering lämnat uppgifter som leder till väsentliga fel i underlag för ersättning eller i utbetalning från Beställaren,

i) Vårdgivaren väsentligt åsidosätter bestämmelser i på Uppdraget tillämpliga lagar, förordningar eller föreskrifter,

j) Vårdgivaren saknar tillstånd som krävs för att utföra Uppdraget,

k) Vårdgivaren kommit på obestånd, inställt sina betalningar, inlett ackordsförhandlingar, trätt i likvidation eller om fara för obestånd annars föreligger,

l) Vårdgivaren agerar på ett sätt som riskerar att medföra att Beställarens anseende som sjukvårdshuvudman eller förtroendet för vården allvarligt skadas eller i övrigt agerar på ett sätt som medför att Beställarens förtroende för Vårdgivaren allvarligt rubbas.

### 14.2 Andra grunder för Beställarens uppsägning av hela Avtalet till förtida upphörande.

Utöver vad som sägs i § 14.1 ovan har Beställaren rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, om något av följande inträffar:

a) Om Befrielsegrund, som Vårdgivaren har åberopat, har förelegat mer än två (2) månader i enligt § 15 nedan;

b) Om Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot reglerna om anställdas rätt till meddelarfrihet enligt Bilaga 5 Allmänna villkor;

c) Om Vårdgivaren kommit på obestånd, inställt sina betalningar, inlett ackordsförhandlingar, trätt i likvidation, är föremål för tvångsförvaltning eller om fara för obestånd annars föreligger;

d) Om ägarförhållandena hos Vårdgivaren eller hos dess moderbolag väsentligen förändrats och Beställaren enligt § 11 beslutar att inte godkänna den nya ägaren,

e) Om ändring företas av detta Avtal som inte är tillåten enligt 17 kap 9 – 14 §§ LOU.

### 14.3 Vårdgivarens rätt till uppsägning av Avtalet

Vårdgivaren har rätt att säga upp hela eller delar av Avtalet till omedelbart upphörande, eller till den senare dag som anges vid uppsägningen, om Beställaren i väsentligt avseende åsidosätter sina skyldigheter enligt Avtalet och det inte beror på omständigheter som är hänförliga till Vårdgivaren samt inte inom trettio (30) dagar från erinran därom vidtar rättelse.

Vårdgivaren har vidare rätt att säga upp Avtalet till omedelbart upphörande om Befrielsegrund, som Beställaren har åberopat, har förelegat mer än två (2) månader enligt § 15 nedan.

### 14.4 Skriftighetskrav vid förtida uppsägning av Avtalet

Uppsägning ska alltid ske skriftligen och utan oskäligt uppehåll efter det att den omständighet som åberopas som uppsägningsgrund blivit känd för den uppsägande Parten.

### 14.5 Skadestånd

Om Beställaren säger upp Avtalet till förtida upphörande enligt § 14.1 ovan är Vårdgivaren skyldig att till Beställaren utge skadestånd för den skada denne lidit. Detta gäller dock inte vid Force majeure enligt § 15.

## § 15 Force majeure

Part är befriad från påföljd för underlåtenhet att fullgöra viss förpliktelse enligt Avtalet, om underlåtenheten har sin grund i krig, strejk, lockout, brand, översvämning, knapphet på transporter eller energi, myndighetsåtgärd, nytillkommen eller ändrad lagstiftning eller annan omständighet som ligger utanför ifrågavarande Parts kontroll och omständigheten förhindrar eller försenar fullgörandet av förpliktelsen (”Befrielsegrund”).

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

Part ska återuppta fullgörandet av de förpliktelser som förhindrats eller försenats så snart det praktiskt kan ske. För det fall Befrielsegrunden varar mer än två (2) månader, har den andra Parten rätt att skriftligen säga upp Avtalet till omedelbart upphörande. Vid sådan uppsägning har ingen av Parterna rätt till ersättning av den andra Parten.

Vårdgivaren är dock skyldig att fortsätta utföra Uppdraget under bl.a. kris- och katastrofläge enligt avsnitt 5.11.7 ”Allvarlig händelse med ändrat beredskapsläge, extraordinär händelse och höjd beredskap” i Bilaga 5 Allmänna villkor.

## § 16 Kontaktpersoner

Parterna ska utse var sin kontaktperson med ansvar för Avtalet. När Part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra Parten.

Kontaktperson hos Vårdgivaren

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

Kontaktperson hos Beställaren

Namn:

Telefonnummer:

E-postadress:

## § 17 Meddelanden

Meddelanden i anledning av Avtalet ska skickas till respektive Parts kontaktperson med post eller e-post. Meddelandet anses ha kommit mottagaren tillhanda tre arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

# § 18 Överlåtelse

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

# § 19 Tillämplig lag och tvister

Avtalet ska tolkas och tillämpas i enlighet med svensk rätt.

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

# § 20 Särskilda bestämmelser

## 20.1 Undantag

För detta Åtagande gäller Allmänna villkor för Konsultuppdrag inom tandreglering med undantag för de texter som är överstrukna och som ej är tillämpliga för uppdraget enligt följande:

5.3.4 Information och stöd till patienten om vårdgarantin

5.3.5 Uppföljning av vårdgarantin

5.5.4 Reducerad tillgänglighet

5.9.3 Ersättning enligt lag om läkarvårdsersättning och lag om ersättning för fysioterapi

## 20.2 Tillägg

Utöver de bestämmelser som finns i Allmänna villkor Konsultuppdrag inom tandreglering gäller följande:

### 5.3.7 Smittskydd, Vårdhygien och Strama

Har följande tillägg:

Vårdgivaren ansvarar själv för inköp av handskar, munskydd och liknande erforderlig utrustning när konsultation inte sker vid allmäntandvårdsmottagning. Vårdgivaren ansvarar även för att all utrustning uppfyller krav på hygien och sterilitet.

### 5.10.3 Information till Beställaren

Ersätts av:

Vårdgivaren får inte utan skriftligt godkännande från Beställaren anlita underleverantör. Vårdgivaren får inte heller anlita andra underentreprenörer än de som angivits i anbudet och som godkänts av Beställaren. Underlåter Vårdgivaren att inhämta sådant godkännande äger Beställaren rätt att häva

avtalet. För de fall Vårdgivaren anlitar underleverantörer ansvarar Vårdgivaren för underleverantörens arbete såsom för eget arbete.

## § 21 Omförhandling

Förhandling om villkoren i detta Avtal kan skriftligen begäras av part vid väsentliga förändringar av omständigheter som ligger till grund för detta Avtal. Förhandling kan vidare påkallas av Beställaren beträffande Avtalets omfattning och inriktning till följd av planering av större förändringar i vårdens struktur.

Omförhandling ska inledas inom tre månader efter framställan därom. Påkallande av omförhandling befriar inte part från skyldighet att fullgöra sina för-pliktelser enligt detta Avtal intill dess nytt avtal har slutits.

## § 22 Efter Avtalets upphörande

Vårdgivaren ska vid Avtalets upphörande samråda med Beställaren kring patientlistor samt information till patienter och allmäntandvård för att övergången till annan vårdgivare ska kunna ske utan avbrott eller brister i utförande av vården. Vårdgivaren är skyldig att samverka med andra vårdgivare som kommer att ta över Vårdgivarens patientansvar.

För utförda tjänster enligt Avtalet gäller Avtalets bestämmelser i tillämpliga delar även efter det att Avtalet upphört att gälla.

Vårdgivaren ska ansvara för att tjänsten avvecklas i samband med att Avtalet upphör.

## § 23 Övrigt

### 23.1 Övriga avtalsvillkor

Tillägg och ändringar i detta Avtal ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter.

Att Part inte vid ett eller flera tillfällen gjort gällande rättighet enligt Avtalet eller påtalat förhållande som är hänförligt till Avtalet, förtar inte denna Parts möjlighet att göra gällande rättighet eller påtala förhållande vid ett senare tillfälle.

Denna möjlighet är inte tillämplig beträffande Vårdgivarens möjligheter att fakturera, som är begränsade i tiden och framgår av Bilaga 2 Ersättningsvillkor.

Om någon bestämmelse i Avtalet skulle vara ogiltig innebär det inte att Avtalet i sin helhet ska anses ogiltigt. Om sådan ogiltighet väsentligt påverkar någon av Parterna äger denna Part rätt till skälig jämkning av Avtalet.

Vårdgivaren ska underlätta en förnyad upphandling som Beställaren inför detta Avtals upphörande kan komma att genomföra.

### 23.2 Mervärdesskatt (moms)

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.

Se vidare punkten 2.4 Moms i bilaga 2, Ersättningsvillkor

◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇◇

Avtalet har upprättats i två likalydande exemplar av vilka Parterna tagit var sitt.

*Ort och datum*

*Ort och datum*

Region Stockholm
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

_____
*Behörig avtalstecknare*

_____
*Behörig avtalstecknare*

Socialt Ansvarstagande i Offentlig Upphandling
Ett samarbete mellan Sveriges landsting och regioner

# Uppförandekod för leverantörer

Region Stockholm

| Godkänd av | Senaste förändring | Gäller from: | Sid. |
|---|---|---|---|
| Landstingsfullmäktige | 2013-02-04 | 2013-05-28 | 1(4) |

---

**Sveriges regioner och landstings uppförandekod för leverantörer**

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

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

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

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

**FN:s allmänna förklaring om de mänskliga rättigheterna (1948)**
*Leverantören ska stödja och respektera mänskliga rättigheter*

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

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

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

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

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

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

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

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

*Ingen förekomst av tvångsarbete (ILO 29 och 105)*

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

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

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

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

*Föreningsfrihet och kollektiva förhandlingar (ILO 87 och 98)*

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

**Lagstiftning**

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

*Löner och arbetstider*

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

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

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

*Arbetsmiljön ska vara säker och hygienisk (ILO 155 och 170)*
Med säker och hygienisk arbetsmiljö avses att arbetstagaren skall, då den befinner sig på en plats som arbetsgivaren har direkt eller indirekt kontroll över, garanteras att vara fri från eller skyddas mot förhållanden som kan utgöra en fara för arbetstagarens fysiska och/eller psykiska hälsa. Arbetstagaren som arbetar i leverantörens verksamhet ska erbjudas en säker och hälsosam arbetsmiljö där förebyggande åtgärder, som minimerar skador och hälsorisker ska vidtas.

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

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

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

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

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

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

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

**Rapportera Överträdelser**
Brott mot uppförandekoden kan rapporteras på något av följande sätt.
Mail: coc.lsf@sll.se
Post: Compliance
Avdelningen Upphandling
Fleminggatan 20, 2 tr
Box 22550
104 22 Stockholm

**Kontakt**
Mail: coc.lsf@sll.se