



Avtal Vårdval Primärvård Dalarna 2022

Uppdragsbeskrivning och villkor inom Region Dalarnas primärvård

RD 21/01157

Beslut Regionstyrelsen 2021-11-15/16 § 122

Gäller fr.o.m. 2022-01-01 om inte annat anges

[Avtal Vårdval Primärvård Dalarna - Region Dalarna](#)



Vårdvalsenheten

Fastställt av Regionfullmäktige
2021-11-15/16 § 122

Diarienummer: RD21/01157

2 (48)

Innehåll

1	<i>Avtalsparter</i>	5
2	<i>Kontaktpersoner för avtalet.....</i>	5
3	<i>Namn vårdcentral</i>	5
4	<i>Definitioner</i>	6
5	<i>Avtalsform.....</i>	7
6	<i>Omfattning</i>	7
6.1	Verifiering av vårdcentral	7
6.2	Ändringar genom politiska beslut	8
6.3	Ändringar av verksamhetens omfattning	8
7	<i>Avtalstid</i>	9
8	<i>Driftstart</i>	9
9	<i>Åtagande och uppdrag</i>	9
9.1	Allmänna principer.....	9
9.2	Samordnad utveckling för god och nära vård	10
9.3	Basuppdrag	10
9.4	Tilläggsuppdrag	18
10	<i>Övriga uppdrag som finansieras och organiseras utanför vårdval</i>	19
11	<i>Allmänna villkor.....</i>	19
11.1	Allmänt.....	19
11.2	Samverkan.....	19
11.3	Ledningsansvar	20
11.4	Bemanning och kompetens	21
11.5	Utbildning	21
11.6	Fortbildning	22
11.7	Forskning och utveckling.....	22
11.8	Läkemedel	23
11.9	Hjälpmedel – personliga hjälpmedel	24
11.10	Medicinsk diagnostik	24
11.11	Sjukresor	25



Vårdvalsenheten

11.12	Tolk	25
11.13	Smittskydd.....	25
11.14	Kris- och Katastrofmedicinsk Beredskap.....	26
11.15	Miljö.....	26
11.16	Funktionsnedsättning.....	27
11.17	Informationssäkerhet.....	27
11.18	Journaler och journalsystem	28
11.19	IT-tjänster och datakommunikation	28
11.20	Patientnämnd	28
11.21	Lokaler och utrustning	29
11.22	Registrering av olycksfall.....	29
12	Val av vårdcentral.....	29
12.1	Tillfälligt listningsstopp.....	30
12.2	Meddelande om registrerad listning.....	31
12.3	Filialer	31
13	Leverantörens rätt att bedriva annan verksamhet.....	32
14	Lagar och andra författningar	33
15	Kontroll.....	33
16	Anlitande av underleverantör.....	33
17	Kvalitetssäkring och uppföljning	34
17.1	Kvalitetssäkring	34
17.2	Uppföljning.....	34
18	Revision	37
18.1	Förvaltningsrevision.....	37
18.2	Medicinsk revision.....	38
18.3	Allmänhetens möjlighet till insyn	38
19	Kostnadsansvar.....	39
20	Ersättning.....	39
21	Leverantörens ansvar	40
21.1	Ansvar för krav av tredje man.....	40
21.2	Ansvar gentemot Regionen.....	41



Vårdvalsenheten

Fastställt av Regionfullmäktige
2021-11-15/16 § 122

Diarienummer: RD21/01157

4 (48)

22	<i>Försäkringar</i>	<i>41</i>
23	<i>Befrielsegrunder (Force Majeure)</i>	<i>42</i>
24	<i>Brister i vårdkvalitet/avtalsförpliktelser/vite</i>	<i>42</i>
24.1	<i>Vid Leverantörens försening/uteblivna utförande</i>	<i>42</i>
25	<i>Rättelse på Leverantörens bekostnad</i>	<i>43</i>
26	<i>Förtida upphörande</i>	<i>43</i>
27	<i>Vid avtalets upphörande</i>	<i>44</i>
28	<i>Skadestånd</i>	<i>45</i>
29	<i>Meddelandeskyldighet</i>	<i>45</i>
30	<i>Kollektivavtal</i>	<i>45</i>
31	<i>Övriga bestämmelser</i>	<i>45</i>
31.1	<i>Ändringar och tillägg</i>	<i>45</i>
31.2	<i>Ogiltig bestämmelse i Avtalet</i>	<i>45</i>
31.3	<i>Överlåtelse av Avtalet</i>	<i>46</i>
31.4	<i>Tillstånd, registreringar, skatter och avgifter</i>	<i>46</i>
32	<i>Meddelarfrihet och yttrandefrihet</i>	<i>46</i>
33	<i>Handlingars inbördes ordning</i>	<i>47</i>
34	<i>Tvist</i>	<i>47</i>
35	<i>Sistahandsansvar</i>	<i>48</i>
36	<i>Bilagor</i>	<i>48</i>
37	<i>Underskrifter</i>	<i>48</i>



Vårdvalsenheten

Fastställt av Regionfullmäktige
2021-11-15/16 § 122

5 (48)

Diarienummer: RD21/01157

1 Avtalsparter

Beställare/Uppdragsgivare	Leverantör
Region Dalarna Box 712 791 29 Falun	
Org nr 232100-0180	Org nr
Hemsida www.regiondalarna.se	Hemsida

2 Kontaktpersoner för avtalet

Beställare/Uppdragsgivare	Leverantören
Kontaktperson	Kontaktperson
E-post	E-post
Telefon	Telefon
Mobiltelefon	Mobiltelefon

3 Namn vårdcentral

Vårdcentral
Namn
Adress
Datum för driftstart



Vårdvalsenheten

Fastställt av Regionfullmäktige
2021-11-15/16 § 122

6 (48)

Diarienummer: RD21/01157

4 Definitioner

Nedan angivna uttryck har i detta avtal följande innebörd:

Avtal Vårdval Primärvård Dalarna

Med Avtalet avses detta dokument jämte dess bilagor, vilka samtliga utgör en integrerad del av avtalet, samt de ändringar i och tillägg till dessa handlingar t ex samverkansavtal som parterna överenskommer i enlighet med nedanstående bestämmelser.

Driftstart

Den dag då Leverantören enligt punkt 3 ska utföra tjänsten i enlighet med villkoren i detta avtal. Se också punkt 7.

Filial

En underavdelning till Leverantörens huvudmottagning som har avtal enligt LOV i Region Dalarna och bedrivs i annan lokal på fast adress.

Leverantör

Med Leverantör avses den Vårdgivare som är part i Avtalet och som anges som Leverantören i punkt 1.

Listad

De patienter som valt att höra till en Vårdgivare. Alla patienter har rätt att lista sig på den Vårdgivare de önskar, oavsett var patienten är folkbokförd i landet. Vårdgivaren administrerar sin listade befolkning i regionens listningssystem DalFolke.

Region Dalarna

Region Dalarna benämns Regionen i detta dokument, och företräds som beställare av Regionfullmäktige, Regionstyrelsen, Vårdvalsberedningen och Vårdvalsenheten.

Samverkansavtal

Med samverkansavtal menas en överenskommelse mellan ingående parter där man tar ett gemensamt ansvar för resurser och kostnader. Se även punkt 11.2.

Vårdcentral

Vårdgivarens mottagningslokaler och basen för verksamheten.



Vårdvalsenheten

Fastställt av Regionfullmäktige
2021-11-15/16 § 122

7 (48)

Diarienummer: RD21/01157

Vårdgivare

Statlig myndighet, region och kommun i fråga om sådan hälso- och sjukvårdsverksamhet som myndigheten, regionen eller kommunen ansvarar för (offentlig Vårdgivare) samt annan juridisk person eller enskild näringsidkare som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet (privat Vårdgivare).

Åtagande

Att bedriva och följa avtalat uppdrag.

5 Avtalsform

Avtal sluts genom ett skriftligt avtal enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem (LOV) som undertecknas av parterna. Avtalet utgör tillika beställning av uppdraget.

6 Omfattning

Leverantören åtar sig att för Region Dalarnas räkning bedriva verksamhet i Dalarna vid vårdcentral som anges under punkt 3. Verksamheten ska bedrivas enligt innehållet i detta avtal med tillhörande bilagor:

Bilaga 1 - Information och föreskrifter

Bilaga 2 - Ersättning

Bilaga 3 - Uppföljning

Bilaga 4 - Informationsteknik (IT)

Bilaga 5 - Ansökan om godkännande som Leverantör inom Vårdval Primärvård Dalarna

6.1 Verifiering av vårdcentral

Innan en godkänd Leverantör får starta driften av en vårdcentral ska den verifieras.

Verifiering innebär att Regionen kontrollerar att de avtalsmässiga förutsättningarna är uppfyllda. Vid verifiering kontrolleras att lokaler, personal och utrustning uppfyller ställda krav.

Om en vårdcentral inte blir godkänd vid verifiering inom 6 månader, räknat från att Leverantören erhållit godkännande om etablering, kommer Leverantörens godkännande att dras in. Tecknat avtal kommer därvid att upphöra att gälla.

6.2 Ändringar genom politiska beslut

Regionen äger rätt att, genom politiska beslut, och på grund av lagändringar, förändrade förordningar och föreskrifter, ändrade direktiv eller föreskrifter från socialstyrelsen och andra statliga myndigheter ändra villkoren i uppdrag, ersättningssystem och ersättningsnivåer i detta avtal.

Så snart Regionstyrelsen eller Regionfullmäktige har beslutat om ändring av villkoren i detta avtal ska regionen skriftligen informera Leverantören om dessa ändringar.

Om Leverantören inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, ska Leverantören inom 30 dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar har mottagits, skriftligen meddela Regionen att de ändrade villkoren inte accepteras.

Om sådant meddelande inte mottagits av Regionen inom den angivna tidsfristen blir Leverantören bunden av de ändrade villkoren från och med den dag Regionen angivit i meddelandet, dock tidigast 30 dagar efter det att meddelandet om ändringar är avsänt.

Om Leverantören meddelar Regionen att Leverantören inte accepterar de ändrade villkoren, upphör avtalet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller avtalet i sin lydelse före ändringarna.

6.3 Ändringar av verksamhetens omfattning

Om Leverantören planerar att förändra verksamhetens omfattning är Leverantören skyldig att anmäla detta till Vårdvalsenheten senast 3 månader före planerat genomförande.

Vårdvalsenheten ska i sådana fall inom 3 månader godkänna förändringen innan den får träda i kraft. Leverantören måste därför vara observant på att större förändringar kräver längre

förberedelsetid eftersom en start av den förändrade verksamheten kräver ett godkännande.

7 Avtalstid

Detta avtal träder ikraft vid den tidpunkt som anges under punkt 3. Avtalet gäller tills vidare.

8 Driftstart

Driftstart sker enligt uppgift under punkt 3. Leverantören ska vid driftstart tillhandahålla tjänsterna enligt detta avtal.

Skulle fullföljandet av åtagandet enligt detta avtal försenas eller helt utebli vid överenskommen driftstart, har Regionen rätt att fullgöra åtagandet med egen eller andra leverantörers personal.

Regionen har därvid rätt till ersättning för uppkomna merkostnader samt vite med femtio (50) procent av dessa merkostnader.

Leverantören ska skyndsamt vidta åtgärder för att undanröja förseningen. Om så inte skett inom fyra (4) månader från överenskommen driftstart har Regionen rätt att häva detta avtal.

9 Åtagande och uppdrag

9.1 Allmänna principer

Vården ska ges personcentrerat med respekt för alla människors lika värde och den enskilda människans värdighet. Vården ska vara kunskapsbaserad och ändamålsenlig, säker, individanpassad, effektiv, jämlik och tillgänglig. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården. Primärvården är basen i hälso- och sjukvården och målet är att minst 75 procent av hälso-och sjukvårdens besök ska ske inom ramen för Vårdval Dalarna. Vårdgivaren ansvarar för att gällande lagar, förordningar, forskrifter, överenskommelser och av Regionen antagna policys, direktiv och rutiner som berör detta avtal efterföljs.

Enligt 2 kapitel 6 § hälso-och sjukvårdslagen (2017:30) definieras primärvård som hälso- och sjukvårdsverksamhet där

öppen vård ges utan avgränsning när det gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper. Primärvården svarar för behovet av sådan grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser eller annan särskild kompetens. Vårdgivaren är och ska vara förstahandsvalet och den naturliga koordinatören när invånaren har behov av hälso- och sjukvård. Vården ska tillgängliggöras dygnet runt via fysiska och digitala möjligheter. Vårdgivaren ska remittera till annan vård vid behov samt koordinera och integrera den vård som erbjuds patienten och ta hänsyn till patientens samlade förutsättningar och behov. Uppdraget, som förutsätter multiprofessionell samverkan i team, består av planerad och oplanerad vård samt uppföljning inom det allmänmedicinska kompetensområdet.

En fast vårdkontakt ska utses för patienten om denne begär det, eller om det är nödvändigt för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Patienten ska ha möjlighet att välja en fast läkarkontakt inom primärvården.

9.2 Samordnad utveckling för god och nära vård

Den nära vården måste förstärkas och arbetet med God och Nära vård syftar till just detta. Det är en omställning som omfattar hela hälso- och sjukvården samt även alla kommunerna. Vårdcentralernas roll ska stärkas i omställningen till en närmare vård genom ett utökat samarbete med sjukhusvården och den kommunala vården och omsorgen. Uppdraget innebär för Region Dalarna att utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso-och sjukvård med primärvården som nav för befolkningen i Dalarna.

Målet för omställningen är att skapa en god, nära och samordnad vård och omsorg som främjar hälsan. Målet är också att patienter och närstående ska kunna vara delaktiga i vård och behandling utifrån deras förutsättningar och behov.

9.3 Basuppdrag

Vårdgivaren ansvarar för att listade och icke listade invånare får den rådgivning, stöd och vård de behöver i form av utredning,

diagnos, vårdplanering och behandling inom det allmänmedicinska kompetensområdet.

Patienter som behöver specialistvård ska få remiss. Patienter (både listade och icke listade) som kommer till vårdcentralen med tillstånd som kräver omedelbart medicinskt omhändertagande ska få det. Både privata och offentliga vårdcentraler ska ta emot icke listade patienter för planerad vård oavsett om de är folkbokförda inom eller utom länet. Medicinskt behov ska vara styrande.

9.3.1 Tillgänglighet

Vårdcentralen ska vara öppen utifrån patienternas behov dock minst, vardagar klockan 08.00-17.00 (45 timmar/vecka). Vårdcentralen ska inte vara lunchstängd. Vårdcentralen ska vara tillgänglig per telefon för tidsbokning, rådgivning, bedömning och prioritering av vårdbehov under hela öppethållandet. När vårdcentralen är stängd ska samtalen hänvisas till 1177 Vårdguiden på telefon.

9.3.2 Läkarmottagning

Möjlighet ska finnas:

- att ta EKG, som lagras i Regionens gemensamma EKG-databas
- att ge HLR (med halvautomatisk defibrillator)
- att genomföra:
 - ”lilla kirurgin”
 - spirometri
 - inhalationsbehandling
 - rekto- och proktoskopi
 - gynekologisk undersökning inklusive cellprovtagning
 - ögonundersökning med mikroskop
 - öronundersökning med mikroskop
 - hörselundersökning med audiogram
- att ta prover på laboratorium, inklusive provtagning på patienter som ordinerats av andra specialister
- att utifrån ett allmänmedicinskt perspektiv utfärda intyg för att styrka sjukdom, skada eller

funktionshinder/nedsättning enligt föreskrifter.
Intygsföreskriften finns i följande länk:
<https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/foreskrifter-och-allmannarad/2018-12-35.pdf>

- att ge influensa- och pneumokockvaccin samt vaccinering för covid-19 i enlighet med Regionens vaccinationsprogram

9.3.3 Distriktssköterskemottagning/sjuksköterskemottagning

Bedömningar och behandlingar på sjuksköterskenivå enligt evidens och beprövad erfarenhet.

9.3.4 Psykosocial och psykologisk behandling för vuxna

Vårdgivaren ska erbjuda insatser för lindrig till medelsvår psykisk sjukdom och ohälsa. Insatserna ska i första hand utgå från nationella riktlinjer och vedertagna vård- och insatsprogram. Därutöver kan Vårdgivaren erbjuda andra stöd- behandlings- och uppföljningsinsatser. Samarbete och samverkan med andra aktörer och specialistpsykiatri genomförs där det är relevant.

9.3.5 Rehabilitering

Vårdgivaren ska utreda behov av, bedöma och genomföra rehabiliterande behandlingsinsatser via en eller flera professioner, individuellt eller i team, utifrån patientens behov. Insatserna ska bygga på gällande kunskapsläge.

Samverkan med andra vårdgivare inom Nationella taxan är möjligt för att genomföra uppdraget med god kvalitet.

9.3.6 Rehabilitering vid cancer

Vårdgivaren har en nyckelroll för tidig upptäckt, uppföljning, symtomlindring och rehabilitering inklusive psykosocialt stöd vid cancer. Rehabiliterande insatser initieras tidigt i förloppet enligt gällande vårdprogram och samverkan sker enligt Region Dalarnas rutin för aktiv överlämning. Vårdprogram för cancerrehabilitering finns i följande länk:
<https://kunskapsbanken.cancercentrum.se/diagnoser/cancerrehabilitering/vardprogram/>

9.3.7 Rehabiliteringskoordinering vid sjukskrivning

Rehabiliteringskoordinering styrs av lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter. Vårdgivaren ska därmed erbjuda rehabiliteringskoordinering med syfte att främja arbetsåtergång eller inträde i arbetslivet genom personligt stöd, internt samarbete och extern samverkan med arbetsgivare och andra aktörer.

9.3.8 Mödrahälsovård (MHV) och Barnhälsovård (BHV)

Befolkningen ska erbjudas mödrahälsovård och barnhälsovård i överensstämmelse med gällande lagstiftning, nationella riktlinjer för mödrahälsovårdens- och barnhälsovårdens uppdragsbeskrivning. Vårdgivaren bör vid behov samverka om resurser/professioner för barn- och mödrahälsovård inklusive familjecentraler.

Uppdragsbeskrivningar MHV-enheten och BHV-enheten finns i följande länkar:

<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000066>

<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000070/Sidor/default.aspx>

9.3.9 Läkarbesök i hemmet

Läkarbesök i hemmet ska ske till patienter som av medicinska skäl inte kan ta sig till vårdcentralen. Besök på häkte är att betrakta som läkarbesök i hemmet. Hembesök av läkare i de Mobila teamen exkluderas från statistiken som ligger till grund för ersättning.

9.3.10 Vårdintyg och konstatera dödsfall

Genomföra bedömning och vid behov skriva vårdintyg och konstatera dödsfall som sker utanför sjukhus, för patienter och personer som vistas i vårdcentralens närhet (geografisk närhet).

9.3.11 Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård

Vårdgivaren ska ansvara för läkarinsatser och samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården enligt hälso- och sjukvårdslagen 1982:763 och gällande avtal eller överenskommelser om samverkan mellan Region Dalarna och kommunerna. En fast vårdkontakt med ansvar för läkarinsatserna ska erbjudas till personer med hemsjukvård i ordinärt och särskilt boende.

Vårdgivaren har ansvar för att komma överens med kommunen om formerna för samverkan kring gemensamma patienter och ska tillsammans med kommunen upprätta avtal om läkarmedverkan i hemsjukvården enligt Region Dalarna riktlinjer.

9.3.11.1 Läkarestöd i Hemsjukvård till personer i ordinärt boende

Med hemsjukvård avses hälso- och sjukvård när den ges i patientens bostad eller motsvarande och där ansvaret för de medicinska åtgärderna är sammanhängande över tid. Åtagandet omfattar den hemsjukvård som ges i patientens hem och som inte kräver slutenvård. Vårdgivaren har även ansvar för akuta läkarinsatser till hemsjukvårdspatienter som bor eller vistas inom närområdet och som är listade på vårdcentral i annat närområde.

9.3.11.2 Vårdcentralens ansvar i kommunalt särskilt boende och korttidsboende för äldre

Ansvarsfördelning avseende läkarmedverkan ska framgå i lokal överenskommelse. Detta ansvar kan fördelas mellan vårdcentraler inom ett närområde.

Den enskildes valfrihet med möjlighet att välja vårdcentral ska beaktas. I de fall patienten väljer att ansluta sig till en annan vårdcentral än den som har ansvar för boendet har vald vårdcentral ansvar för insatserna. Efter samråd kan akuta insatser överlåtas till boendets läkare.

Ett medicinskt övertagande ska föregås av samordnad vårdplanering och justerad vårdplan enligt regionens för gällande rutiner. Vårdcentralen har ansvar för listade patienter även under perioder då patienterna befinner sig på korttidsboende. Om patienten befinner sig på korttidsboende utanför närområdet kan överenskommelse göras med vårdcentral inom aktuellt närområde.

Vårdcentralens ansvar för listade patienter med hemsjukvård eller som bor i kommunalt särskilt boende och korttidsboende för äldre:

- Utföra medicinska bedömningar, utredningar och behandlingsinsatser planerat och oplanerat. Behovet av

palliativa insatser och vård i livets slutskede ska särskilt beaktas.

- Utse namngiven ansvarig vårdkontakt för patienten.
- Erbjudna årliga genomgångar av hälsotillstånd.
- Utföra enkel läkemedelsgenomgång enligt av Region Dalarna fastställd rutin snarast efter registrering i hemsjukvård eller inflyttning till boende och därefter fördjupad läkemedelsgenomgång.
- Medicinsk konsultation inklusive telefonrådgivning till kommunens sjuksköterskor.
- Patientanknuten handledning och kunskapsöverföring till kommunens personal.
- Medverkan i samordnad vårdplanering i samband med utskrivning från sjukhus (enligt rutin inom Region Dalarna).
- Medverka vid upprättande, revidering och uppföljning av individuella vårdplaner.
- Regelbundna besök vid boendeenheter enligt överenskommelse med kommunen.
- Läkarmedverkan i kommunal dagsjukvård.
- Hålla brytpunktssamtal.
- Läkaren ska tillsammans med sköterska på boendet säkra att fastställda rutiner för konstaterande av dödsfall liksom andra gällande anvisningar finns tillgängliga på boendet och att dessa rutiner och anvisningar följs.
- Utfärdande av dödsbevis och dödsorsaksintyg, kontakt med närstående samt utfärdande av intyg för tvångsvård inom psykiatri.

9.3.12 Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (2019:979)

Vårdgivaren ska främja en god vård av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården. I detta syfte ska lagen särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten är utskrivningsklar.

9.3.13 Samordnad individuell plan (SIP)

Region Dalarna, leverantörer med avtal och kommuner ska tillsammans upprätta en samordnad individuell plan (SIP) när det behövs samordning av insatserna. Detta för att individen ska få sina behov tillgodosedda utifrån hälso- och sjukvårdslagen och socialtjänstlagen. Samordnad individuell plan gäller både vuxna och barn. Planen ska upprättas om revisionspersonen eller någon av huvudmännen bedömer att den behövs för att patienten ska få sina behov tillgodosedda. Samtycke från personen krävs för att planen ska upprättas. En samordnad individuell plan ska upprättas i samband med utskrivning från slutenvård.

9.3.14 Jour och beredskap

I åtagandet ingår medverkan i den av Regionen organiserade gemensamma jour- och beredskapsverksamhet, på de villkor Regionen tillämpar, inom de områden Regionen fastställer. Hur man bidrar till juren ser olika ut i olika områden. Vårdgivare som bidrar med läkarbemanning får ersättning för läkartiden. Vårdgivaren betalar per listad patients besök.

Det ska finnas läkare i beredskap som vid behov ska:

- stödja ambulanspersonalen genom bedömningar via telefon och vid behov initiera behandling, för patienter med vårdbehov motsvarande primärvårdens ansvarsområde.
- ge råd och stöd till personal i aktiv tjänst, i särskilt boende och i hemsjukvård.
- genomföra bedömning och vid behov skriva vårdintyg.

- konstatera dödsfall och skriva dödsbevis på personer som avlider utanför sjukhuset.
- göra hembesök vid polisärenden t ex patientärende på häkte.

9.3.15 E-hälsa och invånartjänster

Vårdgivaren ska använda sig av 1177 Vårdguidens e-tjänster i interaktiva kontakter med invånarna och följa de riktlinjer som Region Dalarna beslutar.

- Invånaren ska erbjudas internetbaserad vård till exempel via befintliga program inom 1177 vårdguidens plattform Stöd och Behandling (SoB).
- Invånaren ska kunna erbjudas tidsbokning via webbtidbok.
- Invånaren ska erbjudas möjlighet att kommunicera med vårdcentralen via ärendehantering.
- Invånaren ska erbjudas möjligheten att svara på formulär inför eller efter besök via Formulärhantering.

Vårdcentralen ansvarar för att hålla information om sin verksamhet på 1177.se uppdaterad och aktuell.

9.3.16 Min vård, Region Dalarnas digitala vårdcentral

Vårdcentraler ska bemanna Min Vård med läkare enligt ett schema som beräknas utifrån vårdcentralens antal listade patienter. Schemat med antal timmar/månad fastställs av administrationen för Min Vård. Ersättning utgår för läkartid, ST-läkare ersätts ej.

Region Dalarna vill främja utvecklingen för att öka tillgängligheten för patienterna med fler yrkeskategorier via Min Vård.

9.3.17 Riskbruk, skadligt bruk och beroende

Vårdgivaren har som uppgift att vid upptäckt av riskbruk, skadligt bruk eller beroende medvetandegöra patienten om dennes levnadsvanor, erbjuda patienten stöd, motiverande samtal och behandling.

Vårdgivaren ska utse samordnare inom området och anmäla eventuella ändringar av samordnare till Vårdvalsenheten.

9.3.18 Riktade hälsosamtal

Vårdgivaren ska erbjuda riktade hälsosamtal till alla 50-åringar, innehållande frågeformulär som underlag, provtagning och samtal enligt upprättad manual. Information och manual finns i följande länk: <http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000101>

9.4 Tilläggsuppdrag

Leverantören kan ansöka om ett eller flera tilläggsuppdrag.

Ansökan om tilläggsuppdrag görs på särskild blankett. Komplet ansökan ska vara Uppdragsgivaren tillhanda senast 60 dagar innan önskat startdatum. Uppdraget börjar gälla, efter Uppdragsgivaren godkännande, första dagen i en kalendermånad. Uppsägning av tilläggsuppdrag ska meddelas Uppdragsgivaren 60 dagar innan förändringen. Avslut av uppdrag sker den siste i en kalendermånad.

Vårdgivaren ska årligen inkomma med verksamhetsberättelse för respektive tilläggsuppdrag senast den 31 mars påföljande år.

9.4.1 Familjecentral

En familjecentral ska minst innehålla mödrahälsovård, barnhälsovård, kommunal öppen förskola och socialtjänst. Regionen har ambitionen att medverka till att familjecentraler ska införas i länets alla kommuner. En familjecentral ska bedriva en verksamhet som är hälsofrämjande, generell, tidigt förebyggande och stödande samt riktar sig till föräldrar och barn. Mer information finns i följande länk:

http://intra.ltdalarna.se/halso_sjukvard/halsoval/Sidor/tillaggsuppdrag-vardval-primarvard.aspx

9.4.2 Verksamhetsutvecklare

Verksamhetsutvecklaren ska stödja vårdcentralens verksamhetschef i kvalitets- och verksamhetsutveckling av en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård.

Vidare ska verksamhetsutvecklaren vara ett stöd vid implementering- och förbättringsarbeten.

Verksamhetsutvecklaren ska även medverka till uppföljning och analys av resultat utifrån verksamhetens mål. Uppdraget innefattar även arbete med kvalitetssystemet Medrave. Mer information finns i följande länk:

http://intra.ltdalarna.se/halso_sjukvard/halsoval/Sidor/tillaggsuppdrag-vardval-primarvard.aspx

10 Övriga uppdrag som finansieras och organiseras utanför vårdval

- Ungdomsmottagning
- Samtalsmottagning Barn- och Unga
- Hälsoundersökning för asylsökande och nyanlända
- 1177 Vårdguiden på telefon
- Fjällmottagning i Idre och Sälen
- Studierektorskap för AT- BT samt ST-läkare
- Klinisk adjunkt

11 Allmänna villkor

11.1 Allmänt

Leverantören har det fulla ansvaret för verksamheten och svarar därmed för uppdragets genomförande enligt vad som ingår i åtagandet.

Förändring av avtalad verksamhet eller införande av verksamhet utöver det som regleras i detta avtal ska godkännas av Regionen. Se punkt 6.3.

11.2 Samverkan

11.2.1 Samverkan kring patienten

Vårdgivaren ska samverka med berörda vård- och samhällsaktörer samt övriga engagerade personer i patientens vård när patientens behov inte kan tillgodoses enbart av Vårdgivaren. Vårdgivaren ska aktivt medverka till att skapa en

sammanhållen vårdkedja i syfte att bidra till en väl fungerande vårdprocess utifrån patientens och närståendes perspektiv. Vårdgivaren ska aktivt medverka i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan andra vårdcentraler, sjukhus och kommunal hälso- och sjukvård. Alla som har behov av insatser enligt hälso- och sjukvårdslagen (HSL) och socialtjänstlagen (SoL) och som har behov av samordning ska erbjudas en samordnad individuell plan (SIP).

11.2.2 Samverkan mellan vårdcentraler

Vårdcentralen ska erbjuda samtliga tjänster i Vårdvalsuppdraget. Vårdcentraler kan samarbeta om uppdrag i syfte att förbättra kvalitet. Samarbetet ska utformas på ett sätt som tillgodoser god tillgänglighet för patienterna. Gemensam verksamhet ska kunna redovisas vad gäller produktion per Vårdcentral.

11.2.3 Samverkan med kommuner och andra myndigheter

Vårdgivaren ska känna till och följa de beslut, riktlinjer, överenskommelser och policys som rör samverkan mellan Region Dalarna och andra huvudmän. Vårdgivaren ska delta i arbetet med att anpassa och utveckla dessa till lokal nivå. Vårdgivaren ska aktivt delta i planering och utveckling i samverkan med kommuner och sjukhus samt medverka i den samverkan och i de samverkansmöten som organiseras i närområdet eller har betydelse för samverkan inom närområdet.

Vid samverkan mellan juridiska personer ska samverkansavtal/överenskommelse upprättas, där omfattning av samverkan och ersättning/avdrag regleras. Samverkansavtal/överenskommelse ska redovisas till Vårdvalsenheten årligen.

11.3 Ledningsansvar

Vårdgivaren ska ha utsedd, namngiven verksamhetschef som är väl förtrogen med de lagar, förordningar och föreskrifter som gäller för att bedriva hälso- och sjukvård samt känna till och följa Regionens policys, och styrdokument som är relevanta för vården. Regionens policys och styrdokument finns tillgängliga i följande länk: <http://intra.ltdalarna.se/ledningssystem/Sidor/den-kvalitetssakrade-regionen.aspx>

Verksamhetschefen har ett ansvar att samverka med verksamhetscheferna för övriga vårdcentraler i Regionen.

Verksamhetschefen har det samlade medicinska ansvaret för verksamheten, men kan behöva stöd av bred medicinsk kompetens vanligen via Medicinskt rådgivande läkare (MRL).

11.4 Bemanning och kompetens

Vårdgivaren ansvarar för att personalen har för uppdraget adekvat utbildning och legitimation samt är lämplig för sin uppgift. Vårdcentralen ska ha minst två läkare och två sjuksköterskor och en bemanning som säkerställer kontinuitet. Av tjänstgörande läkare ska minst en läkare vara specialist i allmänmedicin med reell kompetens och dokumenterad erfarenhet av hela den verksamhet som ingår i uppdraget för Vårdval Dalarna.

Utöver läkare, sjuksköterska/specialistsjuksköterska ska vårdcentralen ha tillgång till barnmorska, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast, dietist, fotterapeut, rehabkoordinator, mödra- och barnhälsovårdsspsykolog samt psykolog eller samtalsterapeut motsvarande grundutbildning i psykoterapi med kognitiv beteendeterapeutisk inriktning (steg-1-KBT).

11.5 Utbildning

Vårdcentralen ska tillhandahålla verksamhetsförlagda utbildningsplatser för de professioner som är verksamma vid vårdcentralen samt samverka med berörda studierektorer och kliniska adjunkter. Handledarna ska ha utbildning för uppdraget och följa överenskommelser. Vårdgivaren ska ge möjlighet till tjänstgöring för AT-läkare, BT-läkare och ST-läkare i allmänmedicin eller randande ST-läkare i annan specialitet. Detta ska ske i den omfattning som Region Dalarna anser nödvändig för den framtida läkarförsörjningen. Privata och offentliga vårdgivare tar emot ST-läkare på lika villkor. Leverantören ersätts med viss del av ST-läkarens lön som Region Dalarna fastställer årligen. Regionen ansvarar för AT- och BT-läkarens lön. Region Dalarna ansvarar för finansiering och organisering av studierektorer för ST-läkare.

11.6 Fortbildning

Vårdgivaren ska ansvara för att personalen får den fortbildning och vidareutbildning som fordras för att upprätthålla kompetensen och tillhandahålla god och säker vård. Det ingår i uppdraget att personal vid vårdcentralen deltar i fortbildning som Regionen kallar till.

11.7 Forskning och utveckling

Den vetenskapliga basen är grunden för god kvalitet i primärvården. Vårdgivaren uppmanas, i enlighet med Regionens forskningspolicy, stimulera till forskning och underlätta för personal som vill forska.

Inom ramen för Centrum för Klinisk Forskning Dalarna (CKF) finns en organisation för primärvårdsforskning. Den avser att ta tillvara den forskningskompetens som finns i primärvården och skapa en bärkraftig forskningsmiljö.

Medel för forskning finns att söka inom Regionen via Centrum för klinisk forskning (CKF). Mer information finns i följande länk: www.regiondalarna.se/plus/forskning/

Vårdgivaren ska delta i av Regionen initierade utvecklingsarbeten. Detta inkluderar sjukvårdsregional samverkan inom kunskapsstyrning, produktionsplanering och annan sjukvårdsregional samverkan av betydelse för primärvården.

Vårdgivaren ska på likvärdigt sätt delta i gemensamma utvecklingsarbeten, exempelvis:

- bidra till utveckling av samverkansöverenskommelser, länsövergripande och sjukvårdsregionala vårdprogram med specialistvården och kommunerna.
- implementera nationella, sjukvårdsregionala och lokala kunskapsunderlag och behandlingsrekommendationer.
- övrig utveckling som uppdragsgivaren fastställer.
- införa nya vårdprogram/uppdrag.

11.8 Läkemedel

11.8.1 Hantering och förskrivning

Läkemedelshanteringen ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas.

Regionens "Övergripande rutin för läkemedelshantering i Dalarna" ska följas. Verksamheten ska bedrivas med största möjliga följsamhet till de rekommendationer som utges av Läkemedelskommittén i Region Dalarna. Regionens "Regelverk och kostnadsansvar för läkemedelsförskrivning" ska följas.

Vårdgivaren ska utse läkemedelsansvarig läkare och läkemedelsansvarig sjuksköterska och rapportera eventuella ändringar till Läkemedelsavdelningen.

11.8.2 Betalningsansvar

Anslaget för läkemedel fördelas enligt särskild ersättningsmodell. Kostnaden för läkemedel följer listningen. Läkemedelskostnader för personer bosatta i särskilt boende för äldre enligt socialtjänstlagen betalas av Vårdvalsenheten.

Läkemedel för utomlänspatient betalas av hemlandstinget, oavsett vart patienten är listad.

11.8.3 Basförråd av läkemedel

Varje vårdcentral ska ha ett basförråd av läkemedel avsett att täcka patienters akuta behov samt de läkemedel som behövs för att genomföra undersökningar och behandling. Innehållet i basförrådet fastställs av Läkemedelskommittén i Region Dalarna. Utöver basförrådet kan verksamhetschefen besluta om att komplettera förrådet med ytterligare läkemedel efter behov.

11.8.4 Stöd och information

För mer information och rutiner om läkemedel se följande länk:
<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000011>

Läkemedelsavdelningen och Strama kallar till dialogmöten med information, nyheter och återkoppling av förskrivning till länets vårdcentraler två gånger per år.

11.9 Hjälpmedel – personliga hjälpmedel

Vårdgivaren ska följa Regionens regelverk och avtal gällande hjälpmedelshantering (förskrivning och sortiment).

Mer information om hjälpmedel finns i följande länk:
www.regiondalarna.se/plus/hjalpmedel/

Information om rehabilitering, habilitering och hjälpmedel samt hantering av kostnader av hjälpmedel finns i följande länk:
<https://www.regiondalarna.se/plus/vard/halsa-och-valfard/regionala-samverkansdokument/rehab-hab-hjalpmedel/>

Information om Hörsel- och Synhjälpmedel finns i följande länk:
<https://www.1177.se/Dalarna/behandling--hjalpmedel/hjalpmedel/>

11.10 Medicinsk diagnostik

Vårdgivaren ska ansvara för att patienter får medicinskt nödvändiga laboratoriemedicinska, klinisk fysiologiska, röntgendiagnostiska och liknande undersökningar, utifrån den tolkningskompetens som det allmänmedicinska åtagandet omfattar.

För att säkerställa kvalitet och patientsäkerhet ska Vårdgivarens leverantörer inom laboratoriemedicin för mikrobiologiska och kliniskt kemiska analyser vara ackrediterade av SWEDAC enligt gängse standard för medicinskt laboratorium eller annat nationellt ackrediteringssystem. Laboratoriets referensvärden för klinisk kemiska analyser ska alltid anges och avvikande värden utanför referensintervall ska alltid markeras. Instrument- och metodval för patientnära analyser (PNA) ska alltid beslutas i samråd med Laboratoriemedicin Dalarna.

Kliniskt patologiska och cytologiska analyser ska utföras av laboratorium med dokumenterat ledningssystem enligt SOSFS 2011:9.

Om Vårdgivaren använder röntgendiagnostik hos annan leverantör än Bild- och funktionsmedicin, Region Dalarna ansvarar Vårdgivaren för att nyttja leverantör av röntgendiagnostik som är ackrediterad eller motsvarande.

Leverantören ansvarar för att Vårdgivaren genomför kvalitetskontroller via Equalis, eller motsvarande, avseende provtagning och patientnära analyser.

Laboratorieprovtagning på patienter hänvisade från annan leverantör inom länet ska utföras. Remittenten har tolkningsansvar för ordinerade prover.

Krävs särskilda IT-lösningar i samband med anlitan av annan leverantör än Regionen, ansvarar Leverantören för dessa kostnader. Frågan om vilka IT-lösningar som får integreras med Regionens IT-system avgörs av IT-direktören.

11.11 Sjukresor

Vårdgivaren ska tillhandahålla aktuell information om reglerna för sjukresa samt utfärda nödvändiga intyg. Sjukresa ska i första hand ske med allmänna kommunikationer. Sjukresor med taxi är i första hand en service till personer med funktionshinder eller som av andra medicinska skäl inte kan resa med allmän kollektivtrafik. Vårdval bekostar samtliga sjukresor som berör vårdcentralernas verksamhet. Sjukresereglementet finns i följande länk:

http://intra.ltdalarna.se/halso_sjukvard/sjukresor/Sidor/dokument-sjukresor.aspx

11.12 Tolk

Vårdgivaren ansvarar för att tillhandahålla tolk vid behov. Med tolkservice avses såväl tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

11.13 Smittskydd

Smittskydd ska bedrivas enligt Smittskyddslagen 2004:168, andra författningar och riktlinjer från smittskyddsläkare. Det innebär att Vårdgivaren ansvarar för samverkan med Region Dalarnas smittskyddsverksamhet och för smittskyddsinsatser till vårdcentralens patienter. Vårdgivaren ska vara smittskyddsenheten behjälplig vid utbrott av smittsamma sjukdomar och vid höjd beredskap. Provtagning i samband med smittspårning ska sändas för analys till av Regionen anvisade laboratorier.

Vårdcentralen ska säkerställa och upprätthålla en god hygienisk standard (HsL 2017:30 och SOSFS 2015:10) och följa författningar inom området.

Vårdgivaren ska arbeta för en rationell användning av antibiotika och följa nationella STRAMA:s rekommendationer. Vårdgivaren ska följa Regionens vaccinationsprogram och pandemiplaner.

Vårdgivaren ska utse STRAMA-ansvarig läkare och sjuksköterska och rapportera eventuella ändringar till Smittskyddsenheten.

Smittskyddsenheten kallar till dialogmöten med information, nyheter och återkoppling av förskrivning till länets Vårdgivaren två gånger per år.

Mer om smittskydd och vårdhygien finns i följande länk:
<https://www.regiondalarna.se/smittskydd/>

11.14 Kris- och Katastrofmedicinsk Beredskap

Vårdgivaren ska delta i kris- och katastrofberedskapsarbetet enligt gällande lagstiftning och föreskrifter (HSL 7 kapitel 2§, SOSFS 2013:22, LEH 2006:544) samt av Regionen fastställd Regional plan för Kris- och Katastrofmedicinsk Beredskap. Det innebär dels att alla vårdcentraler ska ställa sina resurser till förfogande i händelse av särskild eller extraordinär händelse i fredstid och höjd beredskap. Vårdgivaren ska planera inför särskild eller extraordinära händelser samt utbilda, öva och träna aktuell personal. En särskild händelse är en händelse som är så omfattande eller krävande att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt. Katastrofmedicinsk beredskap innebär beredskap att bedriva hälso- och sjukvård i syfte att minimera följderna vid särskild händelse.

Målsättning och beredskapsplaner finns i följande länk:
<http://intra.ltdalarna.se/katastrofmedicinsk-beredskap>

11.15 Miljö

Vårdgivaren ska följa Regionens hållbarhetspolicy och upprätta mål för miljöarbetet.

Region Dalarnas hållbarhetspolicy finns i följande länk:
<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000016/Sidor/region-dalarnas-hallbarhetspolicy.aspx>

11.16 Funktionsnedsättning

Vårdgivaren ska följa Regionens likabehandlingsprogram "Hälsosamma Dalarna – lika för alla", som bygger på FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning och det nya nationella målet för funktionshinderspolitiken. Mer information finns i följande länk:
<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/OHAR4G9J/Sidor/funktionsnedsattning.aspx>

11.17 Informationssäkerhet

Vårdgivaren ska följa de krav på informationssäkerhet som Region Dalarna anger. Reglerna är en förutsättning för att informationshanteringen ska uppfylla gällande lagar och författningar samt för att samverkan i vårdprocessen ska kunna ske på ett säkert sätt för såväl patienter som utförare. Vårdgivaren ansvarar för att åtgärder vidtas för att minimera hot och risker som riktar sig mot informationens tillgänglighet, sekretess, riktighet och spårbarhet. Vårdgivaren ansvarar för informationssäkerheten inom sitt verksamhetsområde.

Avtal ska träffas om att Regionen ska vara personuppgiftsbiträde för de tjänster som hanterar register över personuppgifter för vilken den private Leverantören är personuppgiftsansvarig. Avtal kan också komma att tecknas gällande olika nationella IT-tjänster innebärande att annan än Region Dalarna blir personuppgiftsbiträde i förhållande till den private Leverantören. I vissa fall kan detta lösas genom att Region Dalarna befullmäktigas att för den private Leverantörens räkning träffa så kallade personuppgiftsbiträdesavtal.

Det är ytterst Regionens ansvar som företrädare för patienter och uppdragsgivare till utförarna att säkerställa att journalinformation inte kommer i orätta händer, men alltid är tillgänglig för behöriga användare såväl inom som utom Regionen.

11.17.1 Styrdokument

Inom informationssäkerhetsområdet finns ett antal styrdokument, som har särskild betydelse för Vårdgivaren och som ska följas. Dokumenten är inte externt publicerade, men kan rekvireras från Region Dalarna, Vårdvalsenheten. De mest grundläggande är Policy för informationssäkerhet och riktlinjer för informationssäkerhet.

11.18 Journaler och journalsystem

Vårdgivaren ska tillse att dess personal för patientjournaler och bevarar dessa enligt gällande lagar och föreskrifter. Med journal avses både pappers- och elektronisk journal.

Vårdgivaren ska teckna avtal med Region Dalarna om sammanhållen journalföring vilket möjliggör utbyte av information förutsatt att patienten gett sitt medgivande. Vårdgivaren ska ingå i de nationella system för sammanhållen journalföring som Regionen väljer att ansluta sig till, såsom exempelvis Nationell Patientöversikt (NPÖ).

Vårdgivaren ska använda det digitaliserade journalsystem som används inom regionens primärvård.

11.19 IT-tjänster och datakommunikation

Vårdcentralen ska kunna kommunicera elektroniskt med Regionen.

Fullständiga villkor avseende IT samt specifikation av de obligatoriska tjänster som tillhandahålls och ersätts av Regionen finns i Bilaga 4 – Informationsteknik (IT)

11.20 Patientnämnd

Patientnämnden arbetar utifrån lagen om stöd vid klagomål mot hälso- och sjukvården (2017:372).

Vårdgivaren ska:

- bistå Patientnämnden i utredning av enskilda patientärenden.
- besvara patientnämndsärenden inom 2 veckor avseende barn samt 4 veckor för övriga. Svaret skall rikta sig till

patienten och ge svar på patientens frågor samt innehålla återkoppling med besked om vidtagna åtgärder där så är möjligt.

- på ett systematiskt sätt tillvarata patienternas erfarenheter i det interna kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet.
- organisera sin verksamhet så att slutsatser av de analyser Patientnämnden gör tas om hand och bidrar till verksamhetens utveckling.
- tillhandahålla informationsmaterial om Patientnämnden och patientförsäkringen.
- informera patienter som drabbats av en vårdskada om Patientnämnden, patientförsäkring samt Inspektionen för vård och omsorg enligt patientsäkerhetslagen (2010:659) 3 kapitel 8§.

11.21 Lokaler och utrustning

Vårdgivaren ansvarar för att det finns för verksamheten ändamålsenliga och verksamhetsanpassade lokaler och utrustning.

Lokalerna ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser.

Vårdgivaren har det övergripande medicintekniska ansvaret i sin verksamhet.

11.22 Registrering av olycksfall

Olycksfall registreras enligt Regionens rutin. Information om olyckor, tillbud och arbetsskador finns i följande länk:
<http://intra.ltdalarna.se/arbetsmiljo/olyckor>

12 Val av vårdcentral

Alla invånare i Sverige har rätt att söka vård inom primärvården och öppen specialiserad vård i hela landet, och även lista sig på valfri vårdcentral i Sverige (Patientlag 2014:821). Alla som är

myndiga har rätt att välja vårdcentral, för barn och ungdomar under 18 år väljer vårdnadshavaren.

Alla invånare folkbokförda i Dalarna är listade till en vårdcentral, förutom de som är listade i annan region eller väljer aktivt att vara olistade. Nyfödda, nyinflyttade listas automatiskt vid närmaste vårdcentral (inom kommunen), tills invånare eller vårdnadshavare eventuellt gör ett annat val.

De som önskar byta vårdcentral kan göra det med hjälp av Internettjänsten www.1177.se eller via Vårdval Dalarnas listningsblankett. Blanketten lämnas direkt till vårdcentralen eller till Regionens Vårdvalsenhet. Listningsblanketterna sänds till Vårdvalsenheten för arkivering.

Vårdgivaren har inte rätt att neka någon invånare i Sverige att lista sig vid vårdcentralen eller att sätta något tak för antalet listade. Tillfälligt listningsstopp kan beviljas under en begränsad tid på grund av särskilda skäl, se punkt 12.1.

Vårdgivaren är skyldig att ta över vårdansvaret för de invånare, som väljer att byta vårdcentral, från och med att listningen är registrerad i listningsregistret.

12.1 Tillfälligt listningsstopp

Om det finns särskilda skäl som menligt påverkar vårdcentralens kapacitet att ta emot nya patienter, kan Region Dalarna medge en vårdcentral ett tillfälligt listningsstopp. Önskar Vårdgivaren införa sådan begränsning ska skriftlig ansökan och handlingsplan skickas till Vårdvalsenheten senast 3 månader innan.

Listningsstopp omfattar inte:

- Familjemedlemmar som är folkbokförda på samma adress.
- Personer som flyttar till kommunala särskilda boenden som är vårdcentralens ansvar.
- Inflyttade personer som tillhör vårdcentralens geografiska område.

- Nyfödda som tillhör vårdcentralens geografiska område.

Under tillfälligt listningsstopp är vårdcentralen skyldig att meddela invånare som vill lista sig om tillfälligt listningsstopp.

12.2 Meddelande om registrerad listning

Vårdgivaren ska vid nylistning meddela invånare om registrerad listning.

12.3 Filialer

En godkänd leverantör i Dalarna får, efter beslut av Region Dalarna, öppna filial i Dalarnas län. Ansökan ska inkomma senast 3 månader innan beräknad start. Med filial avses en underavdelning till den huvudmottagning som har vårdavtal enligt LOV i Region Dalarna och bedrivs i annan lokal på fast adress.

Förutsättningar för en filial:

- Filialen kan ha ett begränsat utbud av primärvårdstjänster som är tillgängligt under fasta mottagningstider.
- Verksamhetschefen på huvudmottagningen ska vara verksamhetschef också för filialen.
- Listning sker till vårdcentralen som har ansvar för hela primärvårdsuppdraget.
- Leverantören kan låta en underleverantör bemanna en filial.
- Leverantören ansvarar för att det tydligt framgå för patienterna att filialen är en underavdelning till huvudmottagningen.
- Leverantören ska tillse att huvudmottagningen under sina öppettider tar emot patienter i behov av den vård som saknas på filialen och under de tider filialen har stängt.

- Om en del av vården bedrivs i en filial får det inte innebära försämringar för patienten. Leverantören ska i sin ansökan visa att det inte blir så.
- Leverantören ska aktivt bidra till samverkan för de av sina patienter som har behov av vård och omsorg från flera leverantörer och huvudmän.
- Kraven på Leverantörens rapportering av vård som bedrivs på filial är samma som på huvudmottagningen med tillägg att det i rapporteringen ska framgå att vården utförts på filialen.
- Samtliga övriga avtalskrav och avtalsvillkor gäller för de delar av vården som avses drivas i en filial, även krav på lokalernas tillgänglighet.
- Region Dalarna redovisar i de officiella uppföljningarna inte filialen som en egen enhet utan den ingår i huvudmottagningen.

13 Leverantörens rätt att bedriva annan verksamhet

Regionen tillåter att Leverantören bedriver annan hälso- och sjukvårdsverksamhet utöver åtagandet i detta avtal. Sådan verksamhet får dock aldrig inverka negativt på kvaliteten på Leverantörens utförande av detta åtagande.

Verksamhet som Leverantören bedriver utöver detta åtagande ska redovisningsmässigt hållas tydligt avskild från verksamheten avseende detta åtagande.

Vad som sägs i detta avtal om Regionens eventuella tillhandahållande av varor och tjänster eller Regionens kostnadsansvar för dessa varor och tjänster gäller inte avseende sådan verksamhet som Leverantören bedriver vid sidan av detta åtagande. Om Leverantören önskar utnyttja sådana varor eller tjänster får särskilt avtal träffas med Regionen rörande detta.

14 Lagar och andra författningar

Leverantören ska vid utförande av uppdraget följa alla tillämpliga lagar, förordningar och föreskrifter som utfärdats av riksdag, regering samt statliga och kommunala myndigheter.

Leverantören svarar vidare för att efterleva Regionens kvalitetsmål och överenskommelser i vårdprogram och vårdkedjeprogram eller motsvarande som berör Leverantörens åtagande efterlevs.

15 Kontroll

Regionen har när som helst under avtalstiden rätt att kontrollera hos Skatteverket att Leverantören uppfyller sin skatte- och avgiftsskyldighet.

Avtal kan endast vidmakthållas med Leverantör som fullgör sina lagenliga skyldigheter avseende skatte- och övriga avgifter.

Om Leverantören anlitar underleverantörer gäller samma skyldigheter för underleverantörer.

16 Anlitande av underleverantör

Leverantören har rätt att anlita underleverantör för att komplettera sin kompetens eller för att förstärka sin kapacitet för genomförande av uppdrag enligt detta avtal.

Leverantören ska tillse att varje eventuell underleverantör uppfyller alla krav enligt detta avtal och ansvarar gentemot Regionen för underleverantörens arbete såsom om det vore Leverantörens eget.

Leverantören ska innan avtalets ikraftträdande till Vårdvalsenheten bifoga vilka underleverantörer som är avtalade.

Om Leverantören på grund av ändrade förhållanden senare vill anlita eller byta underleverantör ska anmälan om detta snarast göras till Vårdvalsenheten.

Regionen har därvid rätt att i enlighet med punkt 15 kontrollera att underleverantören har fullgjort sina skyldigheter avseende

betalning av skatter och avgifter. Om underleverantör inte fullgjort dessa skyldigheter får Leverantören inte anlita aktuell underleverantör.

17 Kvalitetssäkring och uppföljning

17.1 Kvalitetssäkring

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet, med följsamhet till Socialstyrelsens nationella riktlinjer och andra nationella kunskapsunderlag, kunskapsstyrningens beslutade kunskapsunderlag och vårdförlopp, SBU-rapporter och liknande samt länsövergripande vårdprogram, direktiv och riktlinjer.

Vårdgivaren ska vara ansluten till Region Dalarnas avvikelshanteringssystem Synergi som ska användas som ett verktyg vid alla avvikelser.

Vårdgivaren ska ha ett ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet i enlighet med Socialstyrelsens föreskrift (SOSFS 2011:9).

Ledningssystemet ska bland annat ha:

- rutiner och system för avvikelshantering
- rutiner för Lex Maria anmälningar
- rutiner för patientklagomål

Vårdgivaren ska utse patientsäkerhetsombud och rapportera eventuella ändringar till Patientsäkerhetsavdelningen.

17.2 Uppföljning

Uppföljningen syftar till att säkerställa att vårdcentralen uppfyller kraven i Avtal Vårdval Primärvård Dalarna med tillhörande bilagor, graden av måluppfyllelse inom områden av särskild betydelse för primärvården och dess utveckling. Uppföljningen ska också bidra till utvecklingen av primärvården i Regionen samt att säkerställa att vårdcentralerna upprätthåller en god medicinsk kvalitet.

Följande områden är av särskild betydelse:

- Förbättrad tillgänglighet – uppfyllandet av vårdgarantin samtidigt som den som har störst behov av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.
- Patientupplevt kvalitet med viktiga parametrar som tillgänglighet, kontinuitet/koordinering, information/kunskap och emotionellt stöd.
- Medicinsk kvalitet och resultat genom arbete med Medrave samt Primärvårdskvalitet.

17.2.1 Former för uppföljning

Huvudsyftet med uppföljning är att säkerställa att Vårdgivaren, oavsett driftsform, lever upp till de krav i avtal, överenskommelser, lagar och regler som gäller. Dessa uppföljningar sker som löpande uppföljning samt genom fördjupade uppföljningar, såväl proaktivt som reaktivt vid misstanke om brister. Vårdgivaren ska delta i alla uppföljningar, undersökningar och utvärderingar som Vårdvalsenheten/Region Dalarna genomför inom primärvården. Vårdgivaren ska informera Vårdvalsenheten om förhållanden som kan bedömas vara av vikt för fullföljandet av avtalet eller om avvikelser från avtalet.

17.2.1.1 Löpande uppföljning

Löpande uppföljning och dialog mellan Vårdvalsenheten och Vårdgivaren innebär att man följer upp att det som beställts enligt avtal och överenskommelse levereras och rapporteras. Uppföljning sker med utgångspunkt ifrån Regionens utvalda uppföljningsområden.

17.2.1.2 Fördjupad uppföljning

Fördjupad uppföljning avser riktad och systematisk kontroll av Vårdgivaren som genomförs utöver den löpande uppföljningen.

Fördjupad uppföljning genomförs vid indikationer på särskilda problem. Den kan innefatta såväl kontroll av prestationer som Vårdgivaren ersätts för, som kontroll av kvalitet och patientsäkerhet i verksamheten.

17.2.2 Områden för uppföljning

Områdena utgår från Socialstyrelsens Nationella indikationer för God vård:

- Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård, medicinskt innehåll och resultat
- Säker hälso- och sjukvård
- Individanpassad hälso- och sjukvård, patientupplevd kvalitet och personcentrerad vård
- Effektiv hälso- och sjukvård, medicinskt innehåll och resultat
- Jämlik hälso- och sjukvård
- Tillgänglig hälso- och sjukvård, i rimlig tid

För information om uppföljningsområden, mätetal och målvärden, se Bilaga 3 - Uppföljning.

17.2.3 Vårdvalsrapport

Uppföljningsresultatet summeras och sammanställs i en årlig Vårdvalsrapport. Vissa uppföljningsresultat kommer att publiceras på Regionens webbplats för information till allmänheten. Andra resultat kommer i första hand att användas för dialog med enheten.

17.2.4 Vad som ska rapporteras

Vårdgivaren ska årligen:

- lämna årsredovisning/ekonomiskt bokslut.
- lämna verksamhetsberättelse med beskrivning av verksamheten och verksamhetsstatistik.
- besvara enkät inför patientsäkerhetsberättelse till patientsäkerhetsavdelningen (offentliga).
- lämna patientsäkerhetsberättelse till Vårdvalsenheten (privata).
- lämna uppgifter till uppföljning av "Väntetider i vården".
- delta i genomförande av patient- och befolkningsenkäter.
- lämna uppgifter enligt Mödrahälsovårdens uppdragsbeskrivning.

- lämna uppgifter enligt Barnhälsovårdens uppdragsbeskrivning.

17.2.4.1 Nationella kvalitetsregister

Syftet med kvalitetsregister är att kunna göra nationella jämförelser av resultat. Vårdgivaren ska registrera i de kvalitetsregister som är relevanta för primärvårdens verksamhet. Samtliga Vårdgivare ska delta i de nationella kvalitetsregister samt övriga register som Regionen beslutar om.

För närvarande gäller följande register:

- Nationella Diabetesregistret (NDR)
- Palliativa registret
- Svenska demensregistret (SveDem)
- Bättre omhändertagande vid artros (BOA)

Andra register kan tillkomma.

17.2.5 Medrave och Primärvårdskvalitet

Medrave och Primärvårdskvalitet är nationella system för kvalitetsdata i primärvården som ger möjlighet till nationell jämförelse och ska användas av Vårdgivaren i Region Dalarna. Systemen ska främja vårdcentralernas kvalitetsdrivna verksamhetsutveckling genom att ge stöd att följa upp och förbättra vårdcentralens arbete på en detaljerad nivå.

18 Revision

Regionen har rätt att under avtalsperioden låta genomföra förvaltningsrevision, medicinsk revision samt granskning av Vårdgivarens debiteringsunderlag.

18.1 Förvaltningsrevision

Förvaltningsrevision innebär att Regionens revisorer, i enlighet med lag, ska granska all verksamhet som Regionen bedriver inom sitt verksamhetsområde. Regionens revisorer eller de som Regions revisorer utser att företräda dem ska få ta del av sådan

handling eller uppgift som är nödvändig för granskning av Leverantörens fullgörande av avtalet.

Vid granskning av Vårdgivarens debiteringsunderlag ska Vårdgivaren lämna ut de uppgifter som Regionen begär, om dessa uppgifter kan lämnas ut i enlighet med Patientsäkerhetslagen (PSL). Vårdgivaren ska medverka till och underlätta för Regionen att få dessa uppgifter utlämnade, bland annat genom att medverka till att patienterna lämnar sitt medgivande till att de av Regionen begärda uppgifterna lämnas ut.

Regionen svarar för ersättning till den som utför den revision som Regionen beställt.

18.2 Medicinsk revision

Den medicinska revisionen ska kunna omfatta granskning av sådana uppgifter som Vårdgivaren kan lämna ut, enligt Patientsäkerhetslagen (2010:659) till den som utför revisionen.

Vårdgivaren ska vara behjälplig med att tillhandahålla de uppgifter som krävs för att revisionen ska kunna genomföras.

18.3 Allmänhetens möjlighet till insyn

Vårdgivaren är skyldig att utan oskäligt dröjsmål och utan kostnad lämna sådan information som gör det möjligt för allmänheten att få insyn i verksamheten enligt 10 kapitel 9 § Kommunallagen (2017:725). Sådan begäran ska i normalfallet vara skriftlig.

Informationen ska lämnas i skriftlig form. Det åligger Regionen att i sin begäran precisera vilken information som efterfrågas. Vårdgivaren är inte skyldig att lämna information om utlämnandet inte kan ske utan väsentlig praktisk olägenhet för Vårdgivaren, om utlämnandet strider mot lag eller annan författning eller om uppgifterna kommer att omfattas av sekretess hos Regionen. Vårdgivaren är inte skyldig att lämna information rörande löner eller andra kostnader hos Vårdgivaren.

Information som lämnats till Regionen enligt första stycket ska ej anses utgöra företagshemligheter enligt lagen (2017:45) om skydd för företagshemligheter.

19 Kostnadsansvar

Leverantören har kostnadsansvar för alla delar som ingår i grunduppdraget.

I grundersättningen ingår även kostnadsansvar för:

- lokaler, utrustning och förbrukningsmaterial.
- läkemedel till listade inklusive för listade patienter inskrivna i hemsjukvården exklusive patienter bosatta på särskilt boende för äldre enligt socialtjänstlagen.
- hjälpmedel enligt riktlinjer från Dalarnas Hjälpmedelscentral.
- inkontinenshjälpmedel enligt riktlinjer.
- medicinsk service, laboratorieprover och röntgen för listade patienter.
- medicinsk fotvård.
- för listad patient som söker annan vårdcentral inom och utanför Regionen.
- 70 procent av kostnaderna för listade patienter som besöker privat Leverantör som arbetar enligt nationella taxan.
- läkarmedverkan till listade patienter inlagda på kommunalt korttidsboende.
- obduktion av listad patient som avlidit utanför sjukhus.

20 Ersättning

Utgångspunkten för ersättningen är att det ska råda balans mellan uppdrag och ersättning. Eventuella förändringar av

ersättning eller andra förhållanden i uppdraget ska Regionen skyndsamt informera om.

Uppgifter som ska redovisas till Vårdvalsenheten och ger ersättning ska vara inlämnade senast de datum som informerats om. Det är vårdgivarens skyldighet att kontakta Vårdvalsenheten vid osäkerhet om sista inlämningsdag. Om uppgifter lämnas in för sent till Vårdvalsenheten förfaller rätten till ersättning.

Ersättningsmodellen består av 3 olika delar. Andel i procent:

- Grundersättning 75%
- Läkemedelsersättning 14%
- Rörlig ersättning 11%

Ersättningen ska vara vårdgivaren tillhanda senast den 26:e varje månad eller närmaste vardag före.

För information om ersättningar, utgifter/avdrag och patientavgifter, se Bilaga 2 - Ersättning.

21 Leverantörens ansvar

21.1 Ansvar för krav av tredje man

Leverantören har fullt ansvar för åtagandet och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas vid utförande av åtagandet.

Leverantören ska hålla Regionen skadeslöst om krav väcks mot Regionen, som en följd av Leverantörens handlande eller underlåtenhet att handla. Ansvaret gäller under avtalets giltighetstid och därefter till dess att allmän preskription inträder.

Regionen ska snarast underrätta Leverantören om krav framställs mot Regionen som omfattas av föregående stycke och Regionen ska inte utan Leverantörens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Leverantörens ersättningsskyldighet. Regionen är därtill skyldigt att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa



sin skada i händelse av att krav mot Regionen framförs som omfattas av Leverantörens ersättningsskyldighet.

21.2 Ansvar gentemot Regionen

Leverantören svarar gentemot Regionen enligt gällande svensk rätt för skador och förluster som Leverantör orsakar Regionen genom bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta avtal eller annars i samband med utförandet av uppdraget enligt detta avtal.

22 Försäkringar

Leverantören förbinder sig att teckna, bekosta och under hela avtalstiden vidmakthålla erforderligt försäkringsskydd för sina åtaganden, både vad avser försäkringsomfattning och försäkringsbelopp.

Leverantören ska, om Regionen så begär, före driftstart, eller sådan senare dag som Regionen anger, tillhandahålla Regionen bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts.

Leverantören ska därefter på Regionens begäran tillhandahålla bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

Regionens patientförsäkring gäller för eventuell personskada som orsakats patient som erhållit vård av Leverantören och som omfattas av patientskadelagen (1996:799).

Patientförsäkringen är för närvarande tecknad i Regionernas Ömsesidiga Försäkringsbolag, (LÖF) som uppdragit till Personskadereglering AB (PSR) att handlägga enskilda ärenden.

Anslutningen till LÖF innebär att Regionens egna verksamheter, och privata verksamheter som har samverkans- eller vårdavtal med Regionen är skyldiga att utan dröjsmål och utan särskild ersättning tillhandahålla det material och verkställa de utredningar, analyser och undersökningar som behövs för handläggningen av skadeanmälningar till LÖF/PSR.

23 Befrielsegrunder (Force Majeure)

Part befrias från sina åtaganden enligt Avtalet om fullgörandet därav förhindras på grund av omständighet utanför dennes kontroll och som denne skäligen inte kunde ha räknat med vid avtalets tecknande och vars följder denne skäligen inte kunnat undvika eller övervinna.

Såsom befriande omständigheter ska till exempel, men inte uteslutande anses krig, krigshandling, myndighetsbeslut, strejk eller annan allvarlig arbetskonflikt eller annan jämförlig omständighet.

Arbetskonflikt som har sin grund i parts brott mot kollektivavtal, får inte åberopas som befrielsegrund.

För åberopande av befrielsegrund krävs att part skriftligen och omgående meddelat motparten om dess inträffande liksom dess upphörande.

Om uppdragets fullgörande till väsentlig del förhindras för längre tid än tre (3) månader äger motparten rätt att frånträda Avtalet utan att den förhindrade parten äger utkräva skadestånd eller ersättning för några kostnader i samband härmed.

24 Brister i vårdkvalitet/avtalsförpliktelser/vite

Vid fel och/eller brister i vårdkvalitet/avtalsförpliktelser ska Vårdgivaren, efter skriftlig erinran från Regionen, utan dröjsmål vidta rättelse. Vårdgivaren ska utan dröjsmål underrätta Regionen när fel avhjälpes.

Upprepade uppenbara mindre fel och brister i förhållande till åtagande i detta avtal eller vad avser medicinsk revision och som inte avhjälpes ska anses utgöra väsentlig fel i verksamhetens utförande.

24.1 Vid Leverantörens försening/uteblivna utförande

Om Regionen efter utredning, som kommunicerats med Vårdgivare, konstaterar brister som kräver att aktiva åtgärder vidtas av Vårdgivaren kan regionen, beroende på bristernas omfattning och karaktär, förelägga Vårdgivaren att vidta rättelse. Om rättelse inte vidtas inom föreskriven tidsfrist får Regionen ta

ut vite tills dess rättelse sker. Vitet bestäms utifrån bristens art och omfattning.

25 Rättelse på Leverantörens bekostnad

Om Leverantören efter upprepade erinringar inte har vidtagit rättelse och bristen är av väsentlig betydelse för patientsäkerheten, kan Regionen vidta åtgärder på Leverantörens bekostnad. Samråd ska ske med Leverantören innan åtgärd vidtas.

26 Förtida upphörande

Part har rätt att säga upp detta avtal om:

- det på goda grunder kan antas att Leverantören inte kommer att kunna fullgöra åtagandet.
- part bryter mot bestämmelse i detta avtal och avtalsbrottet är av väsentlig betydelse samt rättelse inte vidtas inom 30 dagar efter skriftlig anmaning. I sådana fall kan avtalet omedelbart sägas upp.

Regionen har rätt att säga upp detta avtal om:

- Leverantören under avtalstiden, vid uppdragets utförande eller i annat sammanhang, agerar på sådant sätt som kan antas allvarligt rubba förtroendet för Regionen eller Leverantören vid utförandet av åtagandet och ej vidtar rättelse inom 30 dagar efter skriftlig anmaning därom från Regionen.
- Leverantören försätts i konkurs, träder i likvidation, ställer in betalningarna eller eljest kan befaras vara på obestånd.
- ägarförhållandena hos Leverantören eller hos moderbolag väsentligen förändrats och detta inte skriftligen har godkänts av Regionen enligt punkt 31.3.
- Leverantören brister i åliggande avseende skatt eller offentlig avgift och ej vidtar rättelse inom 30 dagar efter

skriftlig anmaning från Skatteverket eller annan berörd myndighet.

Leverantören har rätt att säga upp detta avtal under förutsättning att det föreligger särskilda skäl som förhindrar eller omöjliggör för Leverantören att fortsätta bedriva vårdcentralen. Om särskilda skäl, såsom större händelser i omvärlden eller politiska beslut av större betydelse, föreligger ska Leverantören skriftligen ange skälen för hemställande om uppsägning av avtalet samt begära att avtalet avslutas. Begäran ska lämnas till Regionen senast 6 månader innan verksamheten upphör.

27 Vid avtalets upphörande

Leverantören ska i händelse av att verksamheten övergår till ny utförare, medverka till att övergången sker med minsta möjliga olägenhet för patienter, för Regionen och berörd personal. Leverantören ska samverka med Regionen och den nya utföraren enligt regionens anvisningar.

I händelse av att Leverantören upphör med sin verksamhet ska Leverantören överlämna samtliga journaler till Regionens Arkivmyndighet i ett sådant format som Arkivmyndigheten använder vid slutarkivering. Leverantören kan alternativt begära att Socialstyrelsen beslutar om omhändertagande av journalerna, dock ska Leverantören ombesörja att journalerna vid omhändertagandet är formaterade för slutarkivering hos Arkivmyndigheten. Patienter med särskild riskbild eller pågående hälsoärenden ska i god tid informeras om att Leverantören avser att upphöra med sin verksamhet. Leverantören ska också informera samtliga patienter om att Arkivmyndigheten avser att ställa journalkopior till en ny leverantörs förfogande. Patienten kan motsätta sig detta genom att meddela Arkivmyndigheten.

Vad som sägs i denna paragraf gäller oavsett om avtalet upphör att gälla till följd av att avtalstiden går ut eller till följd av förtida upphörande.



Vårdvalsenheten

Fastställt av Regionfullmäktige
2021-11-15/16 § 122

45 (48)

Diarienummer: RD21/01157

28 Skadestånd

Har fel och brister enligt punkt 24 inte rättats eller om det finns grund för förtida upphörande enligt punkt 26 i detta avtal äger part rätt till full ersättning för den skada som uppstått på grund av den andra partens försummelse.

29 Meddelandeskyldighet

Finner Leverantören att någon av nedan angivna händelser kommer att inträffa eller framstår såsom sannolik att inträffa, ska Leverantören omgående skriftligen informera Regionens därom:

- förhållande som anges i punkt 26.
- annan omständighet som kan försvåra utförandet av åtagandet eller annan Leverantörs fullgörande av hans förpliktelser enligt detta avtal.

Varje sådan händelse ska meddelas Regionens kontaktperson för detta avtal.

30 Kollektivavtal

Region Dalarna framhåller vikten av att Leverantören bör teckna kollektivavtal om anställningsvillkor för anställda hos Leverantören.

31 Övriga bestämmelser

31.1 Ändringar och tillägg

Bortsett från ändringar som anges under punkt 5.2 ska ändringar i eller tillägg till detta avtal, för att äga giltighet, vara skriftliga och undertecknade av båda parter.

31.2 Ogiltig bestämmelse i Avtalet

Skulle någon bestämmelse i detta avtal eller del därav finnas ogiltig, ska detta inte innebära att detta avtal i dess helhet är ogiltigt. I den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt detta avtal, ska skälig jämkning i detta avtal ske.

31.3 Överlåtelse av Avtalet

Om en vårdcentral övergår från en Leverantören till en annan övertar den nya Leverantören vårdansvaret för samtliga invånare som tillhörde vårdcentralen. Det ankommer på den nya Leverantören att informera de listade om detta.

Anmälan till Regionen om överlåtelse ska ske minst 3 månader före planerat genomförande. Överlåtelse kräver Regionens skriftliga godkännande.

Vid godkännande ställer Regionen samma krav på den nya Leverantören, som ställs på en ny sökande enligt punkt 4 i Bilaga 1 - Information och föreskrifter.

31.4 Tillstånd, registreringar, skatter och avgifter

Leverantören ska på egen bekostnad i god tid innan driftstarten ombesörja och införskaffa samt under avtalstiden vidmakthålla:

- eventuella tillstånd och bemyndiganden samt uppfylla anmälningsskyldighet som enligt de vid var tid gällande reglerna erfordras för utförande av åtagandet.
- samtliga registreringar som erfordras med avseende på betalning och redovisning av eventuell mervärdeskatt, innehållande av preliminärskatt och erläggande av arbetsgivaravgifter och andra avgifter för anställda hos Leverantören.

Leverantören ska svara för samtliga nu existerande och i framtiden tillkommande typer av skatter, avgifter samt alla andra allmänna avgifter av vad slag vara må avseende åtagandet eller betalning som görs i anledning av detta avtal.

32 Meddelarfrihet och yttrandefrihet

Regionen och Leverantören har ett gemensamt ansvar för information till befolkningen och till olika samarbetspartners inom och utom Regionen.

Regionen har som offentlig myndighet ansvar för att informera allmänheten på ett sätt som är tillgängligt för alla och ansvarar för att offentliggöra att avtal tecknats med Leverantören.

Regionen ansvarar också för information till nuvarande samarbetspartners liksom för information via Regionens etablerade informationskanaler.

Leverantören ska vid marknadsföring avseende åtagandet vara saklig och följa intentionerna i detta avtal.

Leverantören utför åtagandet på uppdrag av Regionen.

Leverantören får inte använda Regionens varumärke utan Regionens föregående skriftliga godkännande. Om godkännande lämnas ska Leverantören följa Regionens riktlinjer och grafiska profil avseende varumärket.

33 Handlingars inbördes ordning

Avtalet och tillhörande bilagor kompletterar varandra. Om handlingarna skulle visa sig vara motsägelsefulla i något avseende gäller de, om inte omständigheterna uppenbarligen föranleder till annat, sinsemellan i följande ordning:

- uppdaterat och senast i Regionfullmäktige beslutat Avtal Vårdval Primärvård Dalarna med tillhörande bilagor som finns publicerade på Region Dalarnas hemsida.
- det undertecknade Avtal Vårdval Primärvård Dalarna med bilagor och kompletteringar.

Observera sista stycket i punkt 5.2 vid förändringar av Avtal Vårdval Primärvård Dalarna som Leverantören inte accepterar.

34 Tvist

Tvist angående tolkning eller tillämpning av Avtalet och därmed sammanhängande frågor avgörs i första hand genom förhandling mellan parterna. Om parterna inte når uppgörelse ska tvist avgöras av allmän domstol med tillämpning av svensk rätt. Eventuella tvisteförhandlingar ska äga rum på ort där Regionen svarar i tvistemål.

35 Sistahandsansvar

Lagen om valfrihetssystem gör klart att regionerna ska erbjuda valfrihetssystem i primärvården. Vid sidan om det görs det i hälso- och sjukvårdslagen klart att regionerna ska erbjuda primärvård till sin befolkning. Det innebär att regionen i den händelse att ingen svarar på erbjudandet inom ramen för valfrihetssystemet att bedriva primärvård har ett ansvar ändå att bedriva verksamheten – ett sistahandsansvar.

36 Bilagor

Bilagor tillhörande detta avtal förtecknas nedan:

Bilaga 1 - Information och föreskrifter

Bilaga 2 - Ersättning

Bilaga 3 - Uppföljning

Bilaga 4 - Informationsteknik (IT)

Bilaga 5 - Ansökan om godkännande som Leverantör inom Vårdval Primärvård Dalarna

37 Underskrifter

Detta avtal har upprättats i 2 exemplar varav parterna erhållit varsitt.

För Region Dalarna	För Leverantören
Ort och datum	Ort och datum
Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande