



Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diariernr 1 (44)

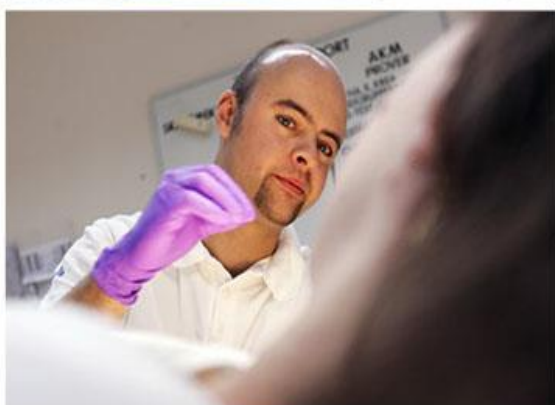
RD19/04158

Er beteckning

Hälsovalsenheten

Avtal Hälsoval Dalarna 2020

Uppdragsbeskrivning och villkor inom Region Dalarnas primärvård





Hälsovalsenheten

Innehåll

1	Avtalsparter	6
2	Kontaktpersoner för avtalet	6
3	Namn vårdcentral	6
4	Avtalsform	7
5	Omfattning	7
5.1	Verifiering av vårdcentral	7
5.2	Ändringar genom politiska beslut	7
5.3	Ändringar av verksamhetens omfattning	8
6	Kontraktstid	8
7	Driftstart	8
8	Definitioner	9
9	Åtagande och uppdrag	10
9.1	Allmänna principer	10
9.2	Uppdrag	13
9.3	Tilläggsuppdrag	19
10	Allmänna villkor	19
10.1	Allmänt	19
10.2	Samverkan	20
10.3	Ledning	20
10.4	Arbetsgivaransvar	21
10.5	Bemannings och kompetens	21
10.6	Utbildning	21



Hälsövalsenheten

10.7	Fortbildning	22
10.8	Forskning och utveckling FoU	22
10.9	Service m m	22
10.10	Läkemedel.....	23
10.10.1	Förutsättningar	23
10.10.2	Betalningsansvar	23
10.10.3	Basförråd av läkemedel	23
10.11	Hjälpmedel - personliga hjälpmedel	23
10.12	Medicinsk service	24
10.13	Sjukresor	25
10.14	Tolk	25
10.15	Smittskydd.....	25
10.16	Katastrof och beredskap	26
10.17	Miljö.....	26
10.18	Funktionshinder.....	26
10.19	Informationssäkerhet.....	26
10.19.1	Styrdokument	27
10.20	Journaler och journalsystem	27
10.21	IT-tjänster och datakommunikation	28
10.22	Patientnämnd	28
10.23	Lokaler och utrustning	29
10.24	Registrering av olycksfall.....	29
11	Val av vårdcentral	29



Hälsovalsenheten

11.1	Tillfälligt listningsstopp.....	30
11.2	Meddelande om registrerad listning	30
11.3	Filialer.....	31
12	Vårdgivarens rätt att bedriva annan verksamhet	31
13	Lagar och förordningar	31
14	Prevention.....	32
15	Anlitande av underentreprenör	32
16	Kvalitetssäkring och uppföljning.....	33
16.1	Kvalitetssäkring	33
16.2	Uppföljning	33
17	Revision	33
17.1	Förvaltningsrevision	34
17.2	Medicinsk revision	34
17.3	Allmänhetens möjlighet till insyn	34
18	Kostnadsansvar	35
19	Ersättning.....	35
20	Vårdgivarens ansvar	36
20.1	Ansvar för krav av tredje man	36
20.2	Ansvar gentemot regionen	36
21	Försäkringar.....	37
22	Befrielsegrunder (Force Majeure)	37
23	Fel och brister	38
24	Rättelse på vårdgivarens bekostnad.....	38



Hälsovalsenheten

25	Förtida upphörande	38
26	Skadestånd	40
27	Meddelandeskyldighet	40
28	Kollektivavtal	41
29	Övriga bestämmelser	41
29.1	Ändringar och tillägg	41
29.2	Bestämmelses ogiltighet	41
29.3	Överlåtelse av kontrakt	41
29.4	Tillstånd, registreringar, skatter m m	41
30	Meddelarfrihet och yttrandefrihet	42
31	Handlingars inbördes ordning	43
32	Tvist	43
33	Bilagor	43
34	Underskrifter	44



Hälsovalsenheten

Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diariernr 6 (44)

RD19/04158

Er beteckning

1 Avtalsparter

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

2 Kontaktpersoner för avtalet

Beställare/Uppdragsgivare	Vårdgivare
Kontaktperson	Kontaktperson
E-post	E-post
Telefon	Telefon
Mobiltelefon	Mobiltelefon
Telefax	Telefax

3 Namn vårdcentral

Vårdcentral
Namn
Adress
Datum för driftstart



Hälsovalsenheten

4 Avtalsform

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

5 Omfattning

Vårdgivaren 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 kontrakt med tillhörande bilagor.

5.1 Verifiering av vårdcentral

Innan en godkänd vårdgivare 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.

5.2 Ändringar genom politiska beslut

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

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

Om vårdgivaren inte vill bli bunden av de ändrade villkoren, ska vårdgivaren inom 30 dagar från den tidpunkt meddelandet om



Hälsovalsenheten

ändringar har mottagits, skriftligen meddela regionen att de ändrade villkoren inte accepteras.

Om sådant meddelande inte mottagits av regionen inom den angivna tidsfristen blir vårdgivaren 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 vårdgivaren meddelar regionen att vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren, upphör kontraktet att gälla tolv (12) månader efter utgången av 30-dagarsfristen. Under den återstående kontraktstiden gäller kontraktet i sin lydelse före ändringarna.

5.3 Ändringar av verksamhetens omfattning

Om vårdgivare planerar att förändra verksamhetens omfattning är vårdgivaren skyldig att anmäla detta till Hälsovalsenheten senast 3 månader före planerat genomförande.

Hälsovalsenheten ska i sådana fall inom 3 månader godkänna förändringen innan den får träda i kraft. Vårdgivare måste därför vara observant på att större förändringar kräver längre förberedelsetid eftersom en start av den förändrade verksamheten kräver ett godkännande.

6 Kontraktstid

Detta kontrakt träder ikraft vid den tidpunkt som anges under punkt 3. Kontraktet gäller tills vidare.

7 Driftstart

Driftstart sker enligt uppgift under punkt 3. Vårdgivaren ska vid driftstart tillhandahålla tjänsterna enligt detta kontrakt.

Skulle fullföljandet av åtagandet enligt detta kontrakt försenas eller helt utebli vid överenskommen driftstart, har regionen rätt att fullgöra åtagandet med egen eller andra vårdgivares personal.



Hälsovalsenheten

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

Vårdgivaren 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 kontrakt.

8 Definitioner

Nedan angivna uttryck har i detta kontrakt följande innebörd.

Regionen

Region Dalarna är genom Regionfullmäktige beställare och benämns regionen i detta dokument.

Vårdgivare

Statlig myndighet, landsting/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).

Vårdcentral

Vårdgivarens mottagningslokaler och basen för verksamheten.

Filial

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

Kontrakt

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



Hälsovalsenheten

Samverkansavtal

Med samverkansavtal menas en överenskommelse mellan ingående parter där man tar ett gemensamt ansvar för resurser och kostnader. Regionens områdessamordnare har en samordnande roll vid utarbetandet av lokala samverkansavtal och/eller överenskommelse se punkt 10.2.

Samverkanskompetens

Samverkanskompetens kan beskrivas som förståelse för de faktorer som underlättar samt försvårar samverkan.

Driftstart

Från och med den dag då vårdgivaren ska utföra tjänsten i enlighet med villkoren i detta kontrakt.

Åtagande

Att bedriva och följa avtalat uppdrag.

9 Åtagande och uppdrag

9.1 Allmänna principer

God och Nära Vård

God och nära vård innebär att samordnat utveckla en modern, jämlik, tillgänglig och effektiv hälso- och sjukvård för befolkningen i Dalarna. Hela hälso- och sjukvårdssystemet omfattas av förändringen och vård i samverkan ska ske i högre grad mellan primärvården, slutenvården och kommunerna.

Bl.a. innebär detta att närheten till patienten förstärks och att vården ska ges nära länsbefolkningen och i huvudsak som öppenvård. Primärvården ska ses som det naturliga förstahandsvalet. Arbetet med God och nära vård pågår i Region Dalarna och fortsatt utveckling sker kontinuerligt i samverkan mellan berörda parter.

Patientlagen

Patientlagen (2014:821) som trädde i kraft 2015-01-01 syftar till att inom hälso- och sjukvårdsverksamhet stärka och tydliggöra patientens ställning samt till att främja patientens integritet, självbestämmande och delaktighet. Lagen innehåller



Hälsovalsenheten

bestämmelser om tillgänglighet, information, samtycke, delaktighet, fast vårdkontakt och individuell planering, val av behandlingsalternativ och hjälpmedel samt ny medicinsk bedömning. Detta gäller även barn som i takt med barnets stigande ålder och utveckling ska ges större inflytande på sin vård och behandling.

Lagens bestämmelser ställer krav som tydliggör att utvecklingen av en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård behöver påskyndas. En jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård är ett av de nya målområdena för den nationella folkhälsopolitiken (prop. 2017/18:249). Det förekommer, för de flesta diagnoser, omotiverade skillnader i vårdens insatser och resultat mellan olika sociala grupper. Vården bör verka hälsofrämjande och förebyggande med ett systematiskt jämlikhetsfokus och vid utförd behandling utgå från patientens behov och möjligheter. Med hälsofrämjande avses de processer som gör det möjligt för människor att öka kontrollen över sitt fysiska, psykiska och sociala välbefinnande, och förbättra det. Primärvården ska ge kunskap, verktyg och ett sådant stöd som gör att patienten får en central roll i sin egen hälsoutveckling. Personal i primärvården ska ha ett hälsofrämjande förhållningssätt i syfte att stärka patientens tilltro till sin egen förmåga.

Det hälsofrämjande perspektivet motsvarar ett överordnat mål för hälso- och sjukvården som ska genomsyra all verksamhet och de olika områden som definierar God vård.

God vård på lika villkor bygger på Socialstyrelsens föreskrift Nationella indikationer för God vård:

- kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård
- säker hälso- och sjukvård
- individanpassad hälso- och sjukvård
- effektiv hälso- och sjukvård
- jämlik hälso- och sjukvård
- tillgänglig hälso- och sjukvård

Vården ska ges med respekt för alla människors lika värde och den enskilda människans värdighet. Den som har det största behovet av hälso- och sjukvård ska ges företräde till vården.



Hälsovalsenheten

Under 2016 tog landsting och regioner beslut om att gemensamt långsiktigt delta i, stödja och finansiera en sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Genom att etablera en ändamålsenlig och effektiv struktur som långsiktigt ger stöd för kunskapsstyrning på olika nivåer i systemet skapas förutsättningar för en mer kunskapsbaserad, jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet.

Utgångspunkten är att bästa möjliga kunskap ska finnas tillgänglig vid varje möte mellan vårdpersonal och patient. Det ska vara lätt att göra rätt och det ska finnas förutsättningar för lärande. Det är i mötet mellan vårdpersonal och patient som värdet skapas. Det är där det avgörs och är avgörande hur effektiv och ändamålsenligt kunskapsstyrningssystemet är, på alla nivåer.

Med primärvård avses hälso- och sjukvårdsverksamhet som utan avgränsning vad gäller sjukdomar, ålder eller patientgrupper svarar för befolkningens behov av grundläggande medicinsk behandling, omvårdnad, förebyggande arbete och rehabilitering på mottagning och som inte kräver sjukhusens medicinska och tekniska resurser.

Primärvården är basen i hälso- och sjukvården som tar hand om huvuddelen av människors vardagliga hälso- och sjukvårdsbehov. Av befolkningens behov ska 75-80 procent tillgodoses lokalt.

Kommunerna har hälso- och sjukvårdsansvar i hemmet och på särskilt boende, inklusive hjälpmedelsansvar. Gäller yrkeskategorier sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut/sjukgymnast.

Primärvården har ett ansvar att delta i utveckling av effektiva vårdkedjor.

Primärvården har ett brett ansvar för grundläggande vård och behandling. För kroniskt sjuka patienter som behöver fasta vårdkontakter och återkommande besök finns ett särskilt ansvar.



Hälsovalsenheten

I Region Dalarna ska arbetet i hälso- och sjukvården vara personcentrerad. Vård och behandling utformas i partnerskap. Forskning och beprövad erfarenhet vägs samman med patientens och närståendes preferenser, behov och värderingar i linje med personcentrerad vård baserat på ett hälsofrämjande förhållningssätt.

Syftet med lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvård (2017:612) är att åstadkomma en god vård, där ledtiderna mellan slutenvård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende kan hållas så korta som möjligt och onödigt vistelse på sjukhus så långt möjligt kan undvikas. Lagen syftar vidare till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutenvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården. Det är särskilt viktigt för att tillgodose den enskildes behov i samband med utskrivning från slutenvården. Lagen gäller alla och inga patientgrupper undantas. Primärvården har ett utökat ansvar för att samordna och planera i samverkan med slutenvård och kommun för de patienter som är behövande av fortsatt hälso och sjukvård och omsorgsinsatser efter utskrivning från slutenvården.

I lagen poängteras primärvårdens ansvar för att utse fast vårdkontakt då detta behövs.

9.2 Uppdrag

Vårdgivaren ansvarar för att listade och icke listade patienter får den rådgivning, stöd och vård de behöver i form av utredning, diagnos, vårdplanering och behandling inom det allmänmedicinska kompetensområdet.

Patientlagen (2014:821) förstärker vårdgivarens informationsplikt, i 3 kap. Information står det:

1 § 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



Hälsovalsenheten

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.

2 § Patienten ska även få information om möjligheten att välja behandlingsalternativ, fast läkarkontakt samt vårdgivare och utförare av offentligt finansierad hälso- och sjukvård, möjligheten att få en ny medicinsk bedömning och en fast vårdkontakt, vårdgarantin, och möjligheten att hos Försäkringskassan få upplysningar om vård i ett annat EES-land eller i Schweiz.

De som behöver annan specialistvård ska få remiss. Alla (både listade och icke listade) som kommer till mottagningen 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 bor inom eller utom länet. Medicinskt behov ska vara styrande.

I uppdraget ingår

1. Mottagning
Vårdcentral ska vara tillgänglig per telefon för rådgivning, bedömning och tidbokning. Vårdcentral ska vara öppen utifrån den listade befolkningens behov dock minst, vardagar, kl.08.00-17.00

När mottagningen är stängd hänvisas samtalen till 1177 vårdguiden
2. 1177 Vårdguidens e-tjänster
Möjlighet för patienten att kommunicera med mottagningen genom att logga in på www.1177.se
3. Läkarmottagning
Möjlighet ska finnas
 - a) att ta EKG, som lagras i regionens gemensamma EKG-databas
 - b) att ge HLR (med halvautomatisk defibrillator)
 - c) att genomföra:
 - ”lilla kirurgin”



Hälsovalsenheten

Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diarienumr 15 (44)

RD19/04158

Er beteckning

- spirometri
- inhalationsbehandling
- rekto- och proktoskopi
- gynekologisk undersökning inkl cellprovtagning
- ögonundersökning med mikroskop
- öronundersökning med mikroskop
- hörselundersökning med audiogram
- d) att ta prover på laboratorium, inklusive ta prover på patienter som ordinerats provtagning av andra specialister
- e) att utifrån ett allmänmedicinskt perspektiv få intyg för att styrka sjukdom, skada eller funktionshinder/nedsättning och även intyg för att intyga hälsa när myndighet efterfrågar detta
- f) att ge influensa- och pneumokockvaccin i enlighet med regionens vaccinationsprogram.

4. Distriktssköterskemottagning/sjuksköterskemottagning

5. Barnmorskemottagning för familjeplanering och "gyn-hälsa"

6. Psykosocial och psykologisk behandling för vuxna
Vårdcentralerna ska erbjuda en vård och behandling inom området för första linjens psykiska ohälsa för vuxna. Patienter ska erbjudas samtalsbehandling, stödsamtal, krisbearbetning, korttidsterapi och uppföljning inom det allmänmedicinska ansvarsområdet.

7. Rehabilitering

Patienter ska efter bedömning erbjudas rehabiliteringsinsatser på mottagning. Med insatser menas utredning, bedömning, rådgivning, behandling, träning samt bedömning av arbetsförmåga. Utprovning och förskrivning av hjälpmedel/ortoser ska ske enligt gällande riktlinjer.

Vårdcentralen ska erbjuda multimodal bedömning och rehabilitering av arbetsterapeut, sjukgymnast/fysioterapeut, psykolog alt. samtalsterapeut och läkare samt samordnade sjukskrivnings- och rehabiliteringsinsatser i samverkan med andra aktörer. Ex: Försäkringskassan, socialtjänst, Arbetsförmedling, arbetsgivare och i förekommande fall fysioterapeuter/sjukgymnaster på nationella taxan. Samverkan mellan flera vårdcentraler kan ske för att klara uppdraget



Hälsovalsenheten

Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diariernr 16 (44)

RD19/04158

Er beteckning

- Arbetsterapi innebär att utreda personens aktivitetsförmåga samt vid behov genomföra åtgärd för att minska aktivitetsnedsättning.
- Fysioterapi innebär att förbygga sjukdomar, bedöma personens funktionsförmåga samt vid behov ge råd och behandla.

8. Läkarbesök i hemmet

Genomföra läkarbesök i hemmet till patienter som av medicinska skäl inte kan komma till mottagningen. Besök på häkte är att betrakta som läkarbesök i hemmet.

9. 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)

10. Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård

Regionen och kommunerna har träffat ett länsövergripande ramavtal som reglerar omfattningen av och formerna för läkarmedverkan inom kommunal hälso- och sjukvård.

Avtalet omfattar:

- a) Läkarmedverkan i samband med hemsjukvård/hembesök i ordinärt boende
- b) Läkarmedverkan till personer som bor i särskilt boende och kommunalt korttidsboende för äldre
- c) Läkarmedverkan till personer som bor i särskilt boende eller bostad som definieras i 12 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
- d) Läkarmedverkan i kommunal dagsjukvård

Vårdgivaren ska ansvara för läkarinsatser och samverkan med den kommunala hälso- och sjukvården för patienter i enlighet med detta avtal. Formerna för samverkan regleras i de lokala överenskommelserna mellan ansvariga för den kommunala hälso- och sjukvården och respektive vårdgivare. Samverkan kan ske i enlighet med punkt 10.2

11. Jour och beredskap



Hälsovalsenheten

Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diariernr 17 (44)

RD19/04158

Er beteckning

I åtagandet ingår medverkan i den av regionen organiserade gemensamma jour- och beredskapsverksamhet, på de villkor regionen tillämpar, inom de samverkansområden regionen fastställer.

Hur man bidrar till jouren ser olika ut i olika samverkansområden. Vårdcentral som bidrar med läkarbemanning får ersättning för läkartiden. Vårdcentralerna betalar per listad patients besök. Se bilaga Ersättning

I samverkansområdet ska finnas läkare i beredskap som vid behov kan

- a) stödja ambulanspersonalen genom bedömningar via telefon och vid behov initiera behandling, för patienter med vårdbehov motsvarande primärvårdens ansvarsområde.
- b) ge råd och stöd till personal i aktiv tjänst, i särskilt boende och i hemsjukvård
- c) genomföra bedömning och vid behov skriva vårdintyg
- d) konstatera dödsfall och skriva dödsbevis på personer som dör utanför sjukhuset
- e) göra hembesök vid polisärenden t ex patientärenden på häkte

Samverkan kan ske i enlighet med punkt 10.2

12. Mödrahälsovård och barnhälsovård

Befolkningen ska erbjudas barnhälsovård och mödrahälsovård i överensstämmelse med gällande lagstiftning, nationella riktlinjer och barnhälsovårdens- och mödravårdshälsovårdens uppdragsbeskrivning. Vårdcentraler kan vid behov samverka om resurser/professioner för barn- och mödrahälsovård i t ex familjecentraler.

Samverkan kan ske i enlighet med punkt 10.2

Uppdragsbeskrivning från BHV-enheten och MHV-enheten finns på

<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000070/Sidor/default.aspx>
<http://ar.ltdalarna.se/arbetsrum/AR000066>

13. Hälsoundersökning för asylsökande m fl

Enheten för asyl- och migranthälsa ska vara länsövergripande och erbjuda och utföra hälsoundersökningar till



Hälsovalsenheten

asylsökande, kvotflyktingar och personer med familjeanknytning. Enheten är huvudansvarig för hälsoundersökningar och vid behov kan dessa genomföras med stöd av vårdcentralerna.

Enheten ska samordna och utgöra ett kompetensstöd för regionen i asyl- och migrantfrågor.

14. E-hälsa

Vårdcentralen ska kunna erbjuda internetbaserad vård och behandling som till exempel internetbaserad kognitiv beteendeterapi (iKBT). Vårdcentralen ska kunna erbjuda tidsbokning via webbtidbok. Ett enhetligt koncept av webbtidbok för Region Dalarna kommer att införas under 2020.

15. Digital vårdcentral - Min vård

Vårdcentralen ska, enligt särskild rutin, bidra med läkarbemanning i Min Vård

16. Riskbruk och missbruk

I samverkan med öppenvårdspsykiatri och kommun

17. Samordna och planera enligt lagen om Samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård

Vårdcentralen har ett utökat ansvar för att utse fast vårdkontakt, samordna och planera i samverkan med slutenvård och kommun för de patienter som är i behov av fortsatt hälso- och sjukvård och omsorgsinsatser efter utskrivning från slutenvården.

I uppdraget ingår även att samverka förebyggande genom samordnad individuell planering (SIP) för att undvika inskrivning i slutenvården.

18. Hälsoamtal

Vårdcentralen ska erbjudas riktade hälsoundersökningar/samtal, till alla 50-åringar, upprättad manual ska tillämpas (manual publiceras på intranätet under Hälsovalsenheten).

19. Övrig primärvård som finansieras utanför hälsoval.

- Ungdomsmottagning
- Fjällmottagning i Idre
- Studierektorskap för AT- och ST-läkare
- Klinisk adjunkt



Hälsovalsenheten

- Samtalsmottagning Barn- och Unga
- Asyl- och migranthälsa (se punkt 13)
- 1177 Vårdguiden/telefonrådgivning

9.3 Tilläggsuppdrag

- Akademisk vårdcentral
Vårdcentralerna kan ansöka om att bli Akademisk vårdcentral, utifrån fastställda kriterier. För mera information kontakta Centrum för klinisk forskning (CKF).
- Familjecentral
I de kommuner där regionen tillsammans med kommunen har etablerat en Familjecentral. En familjecentral bör minst innehålla mödrahälsovård, barnhälsovård, öppen förskola och socialtjänst med inriktning mot förebyggande arbete. Regionen har ambitionen att medverka till att familjecentraler ska införas i länets alla kommuner. I de fall där kommun och landsting samverkar i en familjecentral kan privat vårdcentral förlägga sin BHV- och/eller MHV-verksamhet där. För att bevara nuvarande familjecentraler och stimulera till att flera byggs upp finns en speciell ersättning för familjecentral - se Bilaga Ersättning
- Verksamhetsutvecklare
Verksamhetsutvecklaren ska stödja vårdcentralens i utveckling av en jämlik och hälsofrämjande hälso- och sjukvård och implementering av nationella riktlinjer.

10 Allmänna villkor

10.1 Allmänt

Vårdgivaren 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 kontrakt ska godkännas av regionen. Se punkt 5.3



Hälsovalsenheten

10.2 Samverkan

Vårdgivaren ska eftersträva hög samverkanskompetens och aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän. Vårdkedjan ska säkerställas ur ett patient- och närståendeperspektiv. Samverkan med andra vårdgivare och huvudmän ska bedrivas på ett sådant sätt att patienten upplever vården som en helhet.

Samverkansavtal/överenskommelse kan utifrån behov upprättas i ett samverkansområde mellan nedanstående aktörer:

- vårdcentralerna
- den specialiserade vården
- kommunerna
- försäkringskassa och arbetsförmedling
- andra vårdgivare t ex fysioterapeuter/sjukgymnaster på nationella taxan

Vårdcentraler ska samverka om olika verksamheter, exempelvis jour- och beredskap, barn- och/eller mödravård, läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård, särskilt boende, hemsjukvård och asyl.

I samverkan kan man i varierande grad bidra med ersättning och/eller resurser beroende av de resurser man förfogar över. Vid samverkan mellan juridiska personer ska Samverkansavtal upprättas, där omfattning av samverkan och ersättning/avdrag regleras. Regionens områdessamordnare har en samordnande roll vid utarbetande lokala samverkansavtal. Enligt mall på regionens intranät Intra under Hälsoval. Avtalet ska granskas av landstingsjurist och undertecknas av landstingsdirektören.

Samverkansavtal/överenskommelse ska redovisas till Hälsovalsenheten.

10.3 Ledning

Vårdcentralen ska ha utsedd, namngiven verksamhetschef som är väl förtrogen med de lagar, förordningar och föreskrifter som gäller för att bedriva hälso- och sjukvården samt känna till och följa regionens policys, konventionstexter och styrdokument som är relevanta för primärvården.



Hälsovalsenheten

Verksamhetschefen har ett ansvar att samverka med verksamhetscheferna för övriga vårdcentraler i samverkansområdet och regionen. Verksamhetschef ska utse anmälningsansvarig.

10.4 Arbetsgivaransvar

Vårdgivaren har ansvar för arbetsmiljön enligt arbetsmiljölagen och för rehabiliteringsinsatser enligt socialförsäkringsbalken samt säkerställa att handlingsplaner för systematiskt arbetsmiljöarbete (SAM) finns inom verksamheten.

10.5 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 Hälsoval Dalarna.

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

10.6 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 påbjuden utbildning för uppdraget och följa överenskommelser, t ex enligt handledarmodell med Högskolan Dalarna. Vårdcentralen 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 vårdcentraler tar emot ST läkare på lika villkor.



Hälsovalsenheten

10.7 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.

10.8 Forskning och utveckling FoU

Den vetenskapliga allmänmedicinen är grunden för god kvalitet i primärvården. Vårdgivaren uppmanas, i enlighet med regionens FoU-policy, stimulera till forskning och underlätta för personal som vill forska.

Medel för forskning finns att söka inom regionen via Centrum för klinisk forskning (CKF).

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

10.9 Service m m

Om inte annat uttryckligen anges i detta kontrakt ska vårdgivaren visa hur alla varor och tjänster som erfordras för fullgörande av uppdraget anskaffas.



Hälsovalsenheten

10.10 Läkemedel

10.10.1 Förutsättningar

Läkemedelshanteringen ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vårdgivaren ska beakta Region Dalarnas läkemedelskommittés rekommendationer avseende läkemedel. För information se regionens intranät Intra, läkemedelsavdelningen.

I övrigt ska vårdgivaren följa regionens regelverk avseende receptförskrivning.

10.10.2 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 Hälsovalsenheten.

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

10.10.3 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 Dalarnas Läkemedelskommitté. Beroende av var verksamheten är belägen kan ett tilläggsförråd behövas.

Information på regionens intranät Intra, Läkemedelsavdelningen.

10.11 Hjälpmedel - personliga hjälpmedel

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

Gällande Hjälpmedelsguide, se information Region Dalarna.

För information om rehabilitering, habilitering och hjälpmedel, hantering av kostnader av hjälpmedel se Region Dalarna.



Hälsovalsenheten

10.12 Medicinsk service

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

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

Laboratorieprovtagning på patienter hänvisade från annan vårdgivare inom länet ska utföras. Se Bilaga Ersättning. Remittenten har tolkningsansvar för ordinerade prover.

Krävs särskilda IT-lösningar i samband med anlitande av annan leverantör än regionen, ansvarar vårdgivaren för dessa kostnader. Frågan om vilka IT-lösningar som får integreras med regionens IT-system avgörs av IT-direktören.



Hälsovalsenheten

10.13 Sjukresor

Vårdcentralen ska tillhandahålla aktuell information om reglerna för sjukresa samt utfärda nödvändiga intyg. Sjukresa ska i normalfallet ske med allmänna kommunikationer. När speciella behov finns kan sjukresa med taxi/specialfordon medges. Vårdcentralen ska vid behov vara behjälplig vid beställning av sjukresa. Hälsoval bekostar samtliga sjukresor.

Reglemente för sjukresor kan hämtas från Region Dalarnas hemsida.

10.14 Tolk

Vårdcentralen 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. Vårdgivaren erhåller tolkersättning enligt bilaga Ersättning.

10.15 Smittskydd

Smittskydd ska bedrivas enligt gällande lagstiftning (Sml 2004:168), författningar och riktlinjer från smittskyddsläkare. Det innebär att vårdcentralen ansvarar för samverkan med Region Dalarnas smittskyddsverksamhet och för smittskyddsinsatser till vårdcentralens patienter. Vårdcentralen ska vara smittskyddsenhetens 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. Vårdcentralen ska ha avtal med vårdhygienisk expertis.

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



Hälsovalsenheten

Vårdcentralen ska utse STRAMA-ansvarig läkare och sjuksköterska och rapportera in, se intranät Hälsoval för anvisning och uppdragsbeskrivning

10.16 Katastrof och beredskap

Vårdgivaren ska delta i katastrofberedskap enligt gällande lagstiftning och av regionen fastställd regional katastrofplan. Det innebär dels att alla vårdcentraler ska vara beredda att ställa sina resurser till förfogande i händelse av katastroftillstånd dels att de vårdcentraler som har s k sjukvårdsgrupp, inom katastroforganisationen ska planera inför allvarliga händelser samt utbilda, öva och träna aktuell personal.

10.17 Miljö

Vårdgivaren ska följa regionens miljöhandlingsplan och upprätta mål för miljöarbetet.

Regionens miljöpolicy; se Region Dalarna.

10.18 Funktionshinder

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, se information på regionens intranät Intra under Hälsovalsenheten.

10.19 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.



Hälsovalsenheten

Avtal ska träffas om att regionen ska vara personuppgiftsbiträde för de tjänster som hanterar register över personuppgifter för vilken den private vårdgivaren 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 vårdgivaren. I vissa fall kan detta lösas genom att Region Dalarna befullmäktigas att för den private vårdgivarens räkning träffa s k 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.

10.19.1 Styrdokument

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

10.20 Journaler och journalsystem

Vårdgivare ska tillse att dess personal för patientjournaler och bevarar dessa enligt de vid var tid gällande lagar och föreskrifter. Med journal avses både pappersjournal 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 också ingå i de nationella system för sammanhållen journalföring som regionen väljer att ansluta sig till, såsom exempelvis Nationell Patientöversikt, (NPÖ).

Vårdgivarens information i journalsystem ingår i den informationsmängd som succesivt kommer att tillföras patientens elektroniska tillgång till upprättad vårdinformation.



Hälsovalsenheten

Vårdgivaren ska använda det datoriserade journalsystem som används inom regionens primärvård (TakeCare).

10.21 IT-tjänster och datakommunikation

Vårdcentralen ska kunna kommunicera elektroniskt med regionen.

Följande tjänster är obligatoriska och tillhandahålls och betalas av regionen

- a) TakeCare
- b) Obstetrix
- c) Auricula (kommer att upphöra i maj 2020)
- d) Spirare
- e) Sema 200 (EKG-databas)
- f) Befolknings- och listningsregister DalFolke
- g) 1177/vårdguiden, e-tjänster inkl. webbtidbok
- h) Synergi
- i) Web Sesam
- j) Exorlive
- k) NPÖ (Nationell patientöversikt)
- l) Webcert (elektronisk intygsförskrivning)
- m) Impax
- n) Webbsök LmD Svar
- o) Picsara (kommer att eventuellt ersättas efter mars 2020)
- p) Medrave

Alla vårdcentraler ska, för att arbeta med vårdinformation, anslutas via standardpc till LDnet. Användarna ska ha konto i domänen Region Dalarna och stöd för inloggning med stöd av eTjänstekort.

Hårdvara och mjukvara är standardiserade och datorernas konfiguration medger ej installation och användande av icke standardiserad kringutrustning och programvara. Vårdgivare hyr och köper IT-utrustning som används för vårddokumentation av regionen, inklusive drift och supporttjänster. Se IT bilaga Hälsoval.

10.22 Patientnämnd

Vårdgivaren ska



Hälsovalsenheten

- bistå Patientnämnden i utredning av enskilda patientärenden och tillvarata patienternas erfarenheter i verksamhetens utveckling.
- organisera sin verksamhet så att slutsatser av de analyser Patientnämnden gör tas om hand och bidrar till verksamhetens utveckling.
- informera om och tillhandahålla informationsmaterial om Patientnämnden och patientförsäkringen.

10.23 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.

10.24 Registrering av olycksfall

Olycksfall registreras enligt regionens beslut.

11 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). Det medicinska behovet ska styra prioriteringen.

Alla som är myndiga har rätt att välja vårdcentral, för barn och ungdomar under 18 år väljer vårdnadshavaren. Vid delad vårdnad krävs båda vårdnadshavarnas underskrift.

Alla invånare folkbokförda i Dalarna är listade till någon vårdcentral, förutom de som är listade i annat landsting/region eller väljer aktivt att vara olistade. Nyfödda, nyinflyttade listas



Hälsovalsenheten

automatiskt vid närmaste vårdcentral (inom kommunen), tills invånare eller vårdnadshavare eventuellt gör ett eget val.

De som önskar byta vårdcentral kan göra det med hjälp av Internettjänsten www.1177.se eller via Hälsoval Dalarnas listningsblankett. Blanketten lämnas direkt till vårdcentralen eller till regionens Hälsovalsenhet. Listningsblanketten sänds till Hälsovalsenheten 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 11.1.

Vårdgivaren är skyldig ta över vårdansvaret för de invånare, som väljer att byta vårdcentral, fr o m att listningen är registrerad i listningsregistret.

11.1 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 en vårdcentral införa sådan begränsning ska skriftlig ansökan och handlingsplan skickas till Hälsovalsenheten.

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 listningsstoppet ska vårdgivaren meddela alla patienter som vill lista sig att vårdcentralen har ett tillfälligt listningsstopp.

11.2 Meddelande om registrerad listning

Vårdgivaren ska meddela invånare om registrerad listning.



Hälsovalsenheten

11.3 Filialer

En vårdgivare får, efter beslut av Region Dalarna, öppna filial för patienter i sin kommun och i övriga kommuner i länet. Med filial avses en underavdelning till den huvudmottagning som har vårdavtal enligt LOV i Region Dalarna och bedrivs i annan lokal på fast adress. Filialen kan ha ett begränsat utbud av primärvårdstjänster som är tillgängligt under fasta mottagningstider för vårdcentralens patienter. Listning sker till vårdcentralen som har ansvar för hela primärvårdsuppdraget.

12 Vårdgivarens rätt att bedriva annan verksamhet

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

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

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

13 Lagar och förordningar

Vårdgivaren ska vid utförande av uppdraget följa alla tillämpliga lagar, förordningar och andra författningar samt normer, föreskrifter och nationella föreskrifter som utfärdats av riksdag, regering samt statliga och kommunala myndigheter.

Vårdgivaren svarar vidare för att regionens kvalitetsmål och överenskommelser i vårdprogram och vårdkedjeprogram eller motsvarande som berör vårdgivarens åtagande efterlevs.



Hälsovalsenheten

14 Prevention

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

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

Om vårdgivaren anlitar underentreprenör gäller samma skyldigheter för underentreprenören.

15 Anlitande av underentreprenör

Vårdgivaren har rätt att anlita underentreprenörer för att komplettera sin kompetens eller för att förstärka sin kapacitet för genomförande av uppdrag enligt detta kontrakt.

Vårdgivaren ska tillse att varje eventuell underentreprenör uppfyller alla krav enligt detta kontrakt och ansvarar gentemot regionen för underentreprenörs arbete såsom om det vore vårdgivarens eget.

Vårdgivaren ska innan kontraktets ikraftträdande till Hälsovalsenheten bifoga vilka underentreprenörer som är kontrakterade.

Om vårdgivaren pga ändrade förhållanden senare vill anlita eller byta underentreprenör ska anmälan om detta snarast göras till Hälsovalsenheten.

Regionen har därvid rätt att i enlighet med punkt 14 kontrollera att underentreprenören har fullgjort sina skyldigheter avseende betalning av skatter och avgifter. Om underentreprenören inte fullgjort dessa skyldigheter får vårdgivaren inte anlita aktuell underentreprenör.



Hälsovalsenheten

16 Kvalitetssäkring och uppföljning

16.1 Kvalitetssäkring

Verksamheten ska bedrivas i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet, med följsamhet till nationella riktlinjer och andra nationella kunskapsunderlag, 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 bl a ha:

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

16.2 Uppföljning

Uppföljningen syftar till att säkerställa att vårdcentralen uppfyller kraven i Avtal Hälsoval 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.

Avtalad verksamhet kommer att följas upp enligt Bilaga Uppföljning.

17 Revision

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



Hälsovalsenheten

17.1 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 revisorerna utser att företräda dem ska få ta del av sådan handling eller uppgift som är nödvändig för granskning av vårdgivarens fullgörande av kontraktet.

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, bl. a. 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.

17.2 Medicinsk revision

Den medicinska revisionen ska kunna omfatta granskning av sådana uppgifter som vårdgivaren kan lämna ut, enligt reglerna i PSL till den som utför revisionen.

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

17.3 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 kap. 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



Hälsovalsenheten

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.

Denna bestämmelse har ingen verkan på räckvidden av övriga bestämmelser i detta kontrakt.

18 Kostnadsansvar

Vårdgivaren 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 LD hjälpmedel
- inkontinenshjälpmedel enligt riktlinjer
- medicinsk service, lab och röntgen för listade patienter
- medicinsk fotvård
- för listad patient som söker annan vårdcentral inom och utanför regionen
- 70 % av kostnaderna för listade patienter som besöker privat vårdgivare som arbetar enligt nationella taxan
- läkarservice till listade patienter inlagda på kommunalt korttidsboende
- obduktion av listad patient som avlidit utanför sjukhus

19 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.



Hälsovalsenheten

För information om ersättningar, utgifter/avdrag och patientavgifter i Avtal Hälsoval Dalarna, se Bilaga Ersättning.

19.1 Nystartsbidrag

Vårdgivare som godkänns, enligt detta avtal, och etablerar vårdcentral i Dalarna erhåller ett nystartsbidrag. Bidraget utgår inte till befintliga vårdcentraler som utökar sin verksamhet genom t.ex. nya filialer.

20 Vårdgivarens ansvar

20.1 Ansvar för krav av tredje man

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

Vårdgivaren ska hålla regionen skadeslöst om krav väcks mot regionen som en följd av vårdgivarens handlande eller underlåtenhet att handla. Ansvaret gäller under detta kontrakts giltighetstid och därefter under en period av tre (3) år, utom i fall av uppsåt eller grov vårdslöshet, då ansvaret gäller till dess att allmän preskription inträder.

Regionen ska snarast underrätta vårdgivaren om krav framställs mot vårdgivaren som omfattas av föregående stycke och regionen ska inte utan vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka vårdgivarens 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 vårdgivarens ersättningsskyldighet.

20.2 Ansvar gentemot regionen

Vårdgivaren svarar gentemot regionen enligt gällande svensk rätt för skador och förluster som vårdgivaren orsakar regionen genom bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta kontrakt eller annars i samband med utförandet av uppdraget enligt detta kontrakt.



Hälsovalsenheten

21 Försäkringar

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

Vårdgivaren 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.

Vårdgivaren 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 vårdgivaren och som omfattas av patientskadelagen.

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

Anslutningen till LÖF innebär att regionens egna verksamheter, vårdgivaren och andra 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.

22 Befrielsegrunder (Force Majeure)

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



Hälsovalsenheten

Såsom befriande omständigheter ska anses krig, krigshandling, myndighetsbeslut, strejk eller annan allvarlig arbetskonflikt eller annan jämförlig omständighet.

Arbetskonflikt som har sin grund i parts brott mot kollektivavtal, är 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 kontraktet utan att den förhindrade parten äger utkräva skadestånd.

23 Fel och brister

Vid fel och/eller brister i verksamhetens utförande 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 kontrakt eller vad avser medicinsk revision och som inte avhjälpes ska anses utgöra väsentlig fel i verksamhetens utförande.

24 Rättelse på vårdgivarens bekostnad

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

25 Förtida upphörande

Part har rätt att säga upp detta kontrakt om



Hälsovalsenheten

- a) det på goda grunder kan antas att vårdgivare inte kommer att kunna fullgöra åtagandet
- b) part bryter mot bestämmelse i detta kontrakt och kontraktsbrottet är av väsentlig betydelse samt rättelse inte vidtas inom trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning. I sådana fall kan avtalet omedelbart sägas upp.

Regionen har rätt att säga upp detta kontrakt om

- a) Vårdgivaren under kontraktstiden, vid uppdragets utförande eller i annat sammanhang, agerar på sådant sätt som kan antas allvarligt rubba förtroendet för regionen eller vårdgivaren vid utförandet av åtagandet och ej vidtar rättelse inom trettio (30) dagar efter skriftlig anmaning därom från regionen;
- b) vårdgivaren försätts i konkurs, träder i likvidation, ställer in betalningarna eller eljest kan befaras vara på obestånd.
- c) ägarförhållandena hos vårdgivaren eller hos moderbolag väsentligen förändrats och detta inte skriftligen har godkänts av regionen enligt punkt 30.3
- d) vårdgivaren brister i åliggande avseende skatt eller offentlig avgift och ej vidtar rättelse inom 30 dagar efter skriftlig anmaning från Skatteverket eller annan berörd myndighet.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta kontrakt under förutsättning att det föreligger särskilda skäl som förhindrar eller omöjliggör för vårdgivaren att fortsätta bedriva vårdcentralen. Om särskilda skäl, såsom större händelser i omvärlden eller politiska beslut av större betydelse, föreligger ska vårdgivaren skriftligen ange skälen för hemställande om uppsägning av kontraktet samt begära att kontraktet avslutas. Begäran ska lämnas till regionen senast sex (6) månader innan verksamheten upphör. Vid avtalets upphörande

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

I händelse av att vårdgivaren upphör med sin verksamhet ska vårdgivaren överlämna samtliga journaler till regionens



Hälsovalsenheten

Arkivmyndighet i ett sådant format som Arkivmyndigheten använder vid slutarkivering. Vårdgivare kan alternativt begära att Socialstyrelsen beslutar om omhändertagande av journalerna, dock ska vårdgivaren 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 vårdgivaren avser att upphöra med sin verksamhet. Vårdgivaren ska också informera samtliga patienter om att Arkivmyndigheten avser att ställa journalkopior till en ny vårdgivares 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

26 Skadestånd

Har fel och brister enligt punkt 23 inte rättats eller om det finns grund för förtida upphörande enligt punkt 25 i detta kontrakt äger part rätt till full ersättning för den skada som uppstått på grund av den andra partens försummelse.

27 Meddelandeskyldighet

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

- förhållande som anges i punkt 25
- annan omständighet som kan försvåra utförandet av åtagandet eller annan vårdgivares fullgörande av hans förpliktelser enligt detta kontrakt

Varje sådan händelse ska meddelas regionens kontaktperson för detta kontrakt.



Hälsovalsenheten

28 Kollektivavtal

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

29 Övriga bestämmelser

29.1 Ändringar och tillägg

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

29.2 Bestämmelses ogiltighet

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

29.3 Överlåtelse av kontrakt

Om en vårdcentral övergår från en vårdgivare till en annan övertar den nya vårdgivaren vårdansvaret för samtliga individer som tillhörde vårdcentralen. Det ankommer på den nya vårdgivaren att informera de anslutna patienterna om detta.

Överlåtelse kräver regionens skriftliga godkännande.

Vid godkännande ställer regionen samma krav på den nya vårdgivaren, som ställs på en ny sökande enligt punkt 4 i Bilaga Information och föreskrifter.

29.4 Tillstånd, registreringar, skatter m m

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



Hälsovalsenheten

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

Vårdgivaren 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.

30 Meddelarfrihet och yttrandefrihet

Regionen och vårdgivaren 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 kontrakt tecknats med vårdgivaren.

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

Vårdgivaren ska vid marknadsföring avseende åtagandet vara saklig och följa intentionerna i detta kontrakt.

I all extern information och annonsering ska i text anges att vårdgivaren utför åtagandet på uppdrag av regionen.

Vårdgivaren får inte använda regionens varumärke utan regionens föregående skriftliga godkännande. Om godkännande lämnas ska vårdgivaren följa regionens riktlinjer och grafiska profil avseende varumärket.



Hälsovalsenheten

31 Handlingars inbördes ordning

Kontraktshandlingarna 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 Hälsoval Dalarna med tillhörande bilagor som finns publicerade på Region Dalarna
- skriftliga ändringar och tillägg till detta avtal med bilagor
- detta avtal inkl. bilagor och hänvisningar
- det undertecknade förfrågningsunderlag med bilagor och kompletteringar

32 Tvist

Tvist angående tolkning eller tillämpning av kontrakt 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.

33 Bilagor

Bilagor tillhörande detta avtal förtecknas nedan.

1. Bilaga Information och föreskrifter
2. Bilaga Ersättning
3. Bilaga Uppföljning
4. IT-bilaga
5. Ansökan om godkännande som vårdgivare inom Hälsoval Dalarna
6. Riktlinjer Filial
7. Ansökan om att öppna filial



Fastställt av
Regionfullmäktige
2019-11-18/19 § 100

Diariernr 44 (44)

RD19/04158

Er beteckning

Hälsovalsenheten

34 Underskrifter

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

För regionen	För vårdgivaren
Ort och datum	Ort och datum
Namn	Namn
Namnförtydligande	Namnförtydligande